

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.264.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТУБЕРКУЛЕЗА» ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
НАУК

Аттестационное дело №

Решение диссертационного совета

от 11.04.2023 г., протокол № 9

О присуждении Ивановой Марине Андреевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Особенности течения хронической обструктивной болезни лёгких у пациентов с алкогольной зависимостью» по специальности 3.1.29. Пульмонология принята к защите 13.12.2022 г. (протокол заседания № 49) диссертационным советом 24.1.264.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ Минобрнауки России от 03 июня 2021 г. N. 561/нк. Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утверждённой приказом Минобрнауки России от 24.02.2021 г. №118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный №62998).

Соискатель Иванова Марина Андреевна, 05.11.1987 года рождения, в 2010 г окончила с отличием лечебный факультет Смоленской государственной медицинской академии.

В 2017 г окончила заочную аспирантуру Смоленской государственной медицинской академии.

Работает врачом пульмонологом и врачом функциональной диагностики ООО «Уромед».

Диссертация выполнена на кафедре факультетской терапии федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор, Пунин Александр Алексеевич, федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской терапии, заведующий.

Научный консультант:

доктор медицинских наук, профессор, Ваулин Сергей Викторович, федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии факультета дополнительного профессионального образования, заведующий.

Официальные оппоненты:

Айсанов Заурбек Рамазанович - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пульмонологии факультета дополнительного профессионального образования, профессор;

Зыков Кирилл Алексеевич - доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт пульмонологии федерального

медико-биологического агентства», заместитель директора по научной и инновационной работе

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своём положительном отзыве, подписанным Авдеевым Сергеем Николаевичем, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН кафедры пульмонологии, заведующий, директор Национального медицинского исследовательского центра по профилю "пульмонология" указал, что тема диссертационной работы актуальна.

Эффективное лечение хронической обструктивной болезни лёгких (ХОБЛ) является значительным вызовом сегодняшней системе здравоохранения. Неудачи в терапии ХОБЛ связаны с широким спектром проблем. Сопутствующая алкогольная зависимость как фактор, осложняющий работу с пациентом, представляет интерес в связи с широкой распространенностью и характерным полиорганном поражением.

Исследование влияния алкогольной болезни на процесс диагностики, оценку субъективной симптоматики, комплаенс и подбор ингаляционной терапии, проведённое Ивановой М.А., представляется достаточно своевременным и важным с научной и практической точки зрения.

Диссертационное исследование Ивановой М.А. обладает научной новизной. Впервые было проведено исследование результативности методов оценки субъективных симптомов хронической обструктивной болезни легких на фоне алкогольной болезни. Показаны особенности восприятия одышки и бытового дискомфорта, связанных с ХОБЛ, пациентами с синдромом алкогольной зависимости II и III стадии. Отмечено несоответствие между заявленным уровнем комплаентности и непосредственной реализации врачебных предписаний. Полученные

данные позволили предложить пути оптимизации лечебно-диагностического процесса у пациентов исследуемой категории.

Значимость результатов диссертационного исследования для развития науки и практики:

Особое научно-практическое значение имеет представленное автором доказательство того факта, что пациенты с ХОБЛ, подверженные алкоголизации, склонны к недооценке своей субъективной симптоматики, что открывает перспективы дальнейшего изучения влияния алкоголизма на процесс диагностики и подбора терапии ХОБЛ.

Большую научно-практическую ценность для пульмонологии имеют полученные результаты, свидетельствующие об отсутствии ограничения курения и критичной оценки симптомов пациентами с сочетанием ХОБЛ и тяжелой алкогольной болезни, а тест Мориски-Грина в свою очередь не является релевантным показателем степени приверженности терапии для этой категории пациентов. Дополнение стандартного плана обследования простыми объективными методиками – шаговая проба, индекс BODE, позволяет повысить качество диагностики при сочетании ХОБЛ и алкогольной болезни и дефиците субъективной симптоматики.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы:

Результаты диссертационной работы Ивановой Марины Андреевны имеют теоретическую и практическую значимость. Предложенные автором рекомендации по применению методов диагностики ХОБЛ могут быть рекомендованы для использования в практическом здравоохранении, в отделениях терапевтического и пульмонологического профиля, так и в учебном процессе кафедр вузовского и послевузовского образования по специальностям «пульмонология» и «внутренние болезни».

Полученные новые данные позволили приблизить решение актуальной задачи пульмонологии – совершенствование подходов к диагностике и лечению пациентов с ХОБЛ с наличием сопутствующего

алкоголизма путем сопоставления результатов анкетирования и объективных параметров. Достоинством диссертации Ивановой Марины Андреевны является расширение знаний об ограниченной эффективности стандартных анкетных методов объективизации субъективной симптоматики в связи со способностью алкогольной зависимости изменять субъективное восприятие симптомов хронической обструктивной болезни легких.

Принципиальных замечаний, недостатков в диссертации Ивановой М.А. не выявлено. Вопросов к соискателю не имеется.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационная работа Ивановой М.А. на тему «Особенности течения хронической обструктивной болезни легких у пациентов с алкогольной зависимостью», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.29. Пульмонология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по совершенствованию диагностических и терапевтических алгоритмов ведения пациентов с ХОБЛ и сопутствующим алкоголизмом на основании установленных особенностей оценки объективной симптоматики и объективных показателей соматического статуса, что имеет существенное значение для медицинской науки, в частности для пульмонологии.

По своей актуальности, практической значимости, новизне полученных результатов, объему и репрезентативности материала, представленная работа соответствует требованиям п. 9 и 10 раздела II Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Иванова Марина Андреевна

заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры пульмонологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 12/2022 от 23.12.2022г.). Отзыв утверждён Бутнару Денисом Викторовичем, кандидатом медицинских наук, доцентом, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, проректор по научно-исследовательской работе.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ. Основные положения диссертации доложены на 7 научно-практических конференциях и конгрессах. Общий объём публикаций составил 47 страниц (5,8 у.п.л.) и содержит 75% авторского вклада.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены изучению особенностей клинической картины, диагностики и терапии хронической обструктивной болезни легких у пациентов с алкогольной зависимостью.

Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают её содержание.

В диссертации недостоверных сведений об опубликованных соискателем учёной степени работах нет.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Иванова М.А., Пунин А.А., Ваулин С.В. Применение САТ-теста у лиц с хронической обструктивной болезнью легких и сопутствующим алкоголизмом // Наука молодых (Eruditio Juvenium). - 2020. - Т. 8, №2. - С. 172-180

2. Иванова М.А., Пунин А.А., Ваулин С.В., Пунин Д.А. Особенности субъективной оценки симптомов хронической обструктивной болезни легких при наличии синдрома алкогольной зависимости // Медицинская наука и образование Урала. - 2019. - Т. 20, №3. - с. 14-17
3. Иванова М.А., Пунин А.А., Ваулин С.В. Никотиновая зависимость у курящих пациентов с хронической обструктивной болезнью легких на фоне алкоголизма // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. - 2019. - Т. 18, №1. - с. 81-89
4. Иванова М.А., Пунин А.А., Ваулин С.В. Никотиновая зависимость и комплаенс у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и сопутствующим алкоголизмом // Трудный пациент. - 2019. - Т. 17, № 10. - с. 38-42.

На диссертацию и автореферат Ивановой М.А. поступили 4 отзыва, все отзывы положительные:

от Солдаткина Виктора Александровича – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии;

от Петрова Дмитрия Сергеевича – доктор медицинских наук, доцента, ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой психологического консультирования и психотерапии ФДПО;

от Богачева Роберта Стефановича - доктор медицинских наук, ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет им. И.Канта», профессор кафедры терапии;

от Федосенко Сергея Вячеславовича– доктор медицинских наук, доцент, ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, профессор кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии.

Авторы отзывов отмечают: анализ изложенных в автореферате материалов показал, что полученные соискателем результаты и, сделанные на их основе выводы и практические рекомендации, обладают

научной новизной, имеют теоретическую и практическую значимость. Автором впервые проведен анализ модификации субъективной картины ХОБЛ за счет когнитивных изменений, связанных с алкоголизмом. Следствием полученных тенденций является непосредственные результаты анкетирования, которые лягут в основу подбора терапии и оценки ее эффективности.

На основании полученных результатов выявлена группа риска в отношении низкой эффективности терапии ХОБЛ и обосновано более широкое применение сопутствующих объективных методов исследования, что имеет практическое значение и может применяться в здравоохранении.

Адекватные методы статистической обработки и полученных данных с последующей интерпретацией свидетельствуют об объективности основных положений и выводов.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Вопросы к соискателю не имеется.

Авторы отзывов полагают, что на основании рассмотренного автореферата, диссертационная работа Ивановой М.А., выполненная на актуальную тему, полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием публикаций у них в ведущих рецензируемых изданиях по пульмонологии, а ведущая организация признана своими научными достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию персонализированного подхода к оценке течения хронической обструктивной болезни легких у пациентов с сопутствующим алкоголизмом.

Предложены новые критерии для выделения группы риска недооценки субъективных симптомов ХОБЛ на основании сопоставления анкетных данных и объективных критериев. Согласно полученным данным, необоснованная положительная оценка картины болезни характерна для пациентов с легким и умеренным ограничением объема форсированного выдоха в сочетании с алкогольной болезнью II и III стадии, в том числе на фоне заявленной высокой приверженности терапии. Предложено включение спирометрии, шаговой пробы, расчёт индекса BODE в план обследования при наблюдении пациентов с сочетанной патологией для своевременной оценки прогрессирования хронической обструктивной болезни лёгких.

Показано снижение информативности стандартных диагностических методов оценки субъективного статуса пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и сопутствующей алкогольной зависимостью II и III стадии.

Доказано, что пациенты с ХОБЛ I и II степени ограничения вентиляции и алкогольной зависимостью II и III стадии отмечают меньшую балльную оценку по опросникам САТ – в среднем на 4 балла, и mMRC – в среднем на 1 балл соответственно, при отсутствии различий в толерантности к физической нагрузке. Различия присутствуют в том числе на фоне заявленной готовности следовать указаниям медицинских работников. Пациенты с высоким комплаенсом (согласно шкале Мориски-Грина) отмечают меньшую оценку по опросникам САТ – в среднем на 9

баллов, и mMRC – в среднем на 1 балл по сравнению с пациентами без алкогольной зависимости.

Наличие у пациентов с ХОБЛ алкогольной зависимости влияет на распределение их по стратам А, В, С, D. При алкогольной зависимости II и III стадий распределение пациентов с хронической обструктивной болезнью в страту А составило 64% против 28% для пациентов без алкоголизации. Синдром алкогольной зависимости у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких ассоциировался с более интенсивным курением. При оценке показателей индекса курящего человека в группе с алкоголизмом II и III стадии и контрольной получены показатели 240 сигарет×месяцев против 180 сигарет×месяцев. При анализе степени никотиновой зависимости - 43% лиц, страдавших алкоголизмом II и III стадии, демонстрировали очень высокую никотиновую зависимость, против 26% в контрольной группе. У пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких алкогольная зависимость ассоциировалась с меньшим комплаенсом: 0 баллов против 3 баллов в контрольной группе. Заявленная высокая приверженность к терапии у лиц с алкоголизмом II, III стадии не ассоциировалась с ограничением курения: медианы показателя индекса курящего человека составили 240 как при низком, так и при достаточно высоком комплаенсе. С учетом низкого комплаенса на фоне алкоголизации схемы лечения с однократным режимом дозирования являются более предпочтительными.

Введено расширение трактовки понятия «приверженности терапии» у пациентов с ХОБЛ и алкогольной болезнью в виде выделения аспектов лечебно-диагностического процесса, в отношении которых приверженность терапии не распространяется на выполнение врачебных предписаний.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана ограниченная применимость методов анкетирования для объективизации субъективной симптоматики ХОБЛ у пациентов с алкогольной зависимостью II и III стадии.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинико-функциональных методов обследования у пациентов с ХОБЛ как с сопутствующим алкоголизмом, так и у пациентов контрольной группы. Проведена обработка полученных данных с использованием адекватных методов статистического анализа.

Изложены доказательства недооценки субъективной симптоматики – одышки и бытового дискомфорта - пациентами с ХОБЛ и сопутствующим алкоголизмом II и III стадии на основании сопоставления данных шкал mMRC, САТ-теста, шаговой пробы, индекса BODE, что вносит вклад в расширение представлений об оценке течения хронической обструктивной болезни легких у пациентов с сопутствующим синдромом алкогольной зависимости.

Раскрыты несоответствия между результатами оценки комплаенса и отношением к курению пациентами с ХОБЛ и сопутствующим алкоголизмом II и III стадии. Высокая приверженность терапии у лиц с алкоголизмом II, III стадии не ассоциировалась с ограничением курения: показатели индекса курящего человека и степени никотиновой зависимости составили 240 сигарет×месяцев и 7 баллов соответственно как при низком, так и при достаточно высоком комплаенсе.

Изучены взаимосвязи особенностей субъективной оценки картины болезни с аспектами клинической стратификации. Положительная оценка симптоматики ограничения вентиляции приводит к преимущественному распределению пациентов с алкоголизмом в группу А согласно интегральной классификации, ее доля составила 64% против 28% для пациентов без алкоголизации.

Проведена модернизация существующего подхода к формированию плана лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с ХОБЛ и сопутствующим тяжелым алкоголизмом.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен: комплекс параметров, позволяющих отнести пациента к группе риска недооценки симптомов ХОБЛ: легкое и умеренное ограничение объема форсированного выдоха за первую секунду, сопутствующая алкогольная зависимость II и III стадии, высокий уровень приверженности терапии согласно тесту Мориски Грина. Сочетание ХОБЛ и алкоголизма II и III стадии с высоким уровнем комплаенса согласно тесту Мориски Грина определено как критерий плохого прогноза в отношении отказа от курения. Результаты исследования внедрены в клиническую практику терапевтического отделения ОГБУЗ Смоленской ЦРБ, пульмонологического кабинета ОГБУЗ Клиническая больница №1.

Определены практические перспективы использования полученных результатов на практике. Применение установленных критериев позволит оптимизировать диагностические и лечебные подходы к ведению пациентов с ХОБЛ с сопутствующей алкогольной зависимостью. Определены возможности расширения стандартного диагностического плана за счет применения объективных методов исследования для формирования клинического портрета пациентов с сочетанной патологией.

Создана модель эффективного применения знаний об ограничении применения анкетных методик у пациентов с ХОБЛ и сопутствующим алкоголизмом II и III стадий.

Представлены предложения по дальнейшему совершенствованию лечебно-диагностического процесса в отношении больных с ХОБЛ и алкогольной зависимостью.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Результаты получены на достаточном количестве наблюдений с использованием сертифицированного оборудования, показаны результаты исследования в различных клинических группах.

Теория базируется на известных, проверяемых данных, анализе практики, обобщении передового опыта по обеим изучаемым нозологиям, согласуется с опубликованными литературными и экспериментальными данными по теме диссертации и подтверждена результатами исследований, проведенных в соответствии с принципами доказательной медицины.

Идея базируется на анализе имеющихся научных данных о взаимосвязях между хронической обструктивной болезнью легких и генерализованного токсического повреждения этанолом, в том числе респираторного тракта, клинической практике лечения пациентов с сочетанной патологией, анализе существующих функциональных методов исследования бронхолегочной системы.

Использованы опубликованные экспериментальные данные, а также данные популяционных и наблюдательных исследований по изучению сочетания алкогольной зависимости и хронической обструктивной болезни легких; литературные данные сопоставлены с результатами, полученными в ходе настоящего исследования.

Установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, при этом получены принципиально новые научные данные.

Использованы высокоинформативные традиционные и современные методики сбора и обработки исходной информации с последующей статистической оценкой с помощью программы SPSS17.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в исследовании на всех этапах: разработка концепции работы и дизайна исследования, планирование диссертационной работы, постановка цели и задач исследования, автором лично проведен анализ отечественных и

иностранных литературных источников по изучаемой проблеме, самостоятельно проведено клиническое обследование пациентов согласно разработанному плану. Анализ, интерпретация, статистическая обработка, изложение полученных результатов, формулировка выводов и практических рекомендаций, подготовка материалов к опубликованию, апробации результатов, - выполнены автором лично.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

В ходе защиты диссертации не были высказаны критические замечания.

Соискатель Иванова Марина Андреевна ответила на все задаваемые ей в ходе заседания вопросы.

По актуальности изучаемой темы, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Ивановой М.А. на тему «Особенности течения хронической обструктивной болезни легких у пациентов с алкогольной зависимостью», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

На заседании 11.04.2023 г. диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи - совершенствование алгоритмов диагностики и лечения больных с ХОБЛ и сопутствующим синдромом алкогольной

зависимости с учетом особенностей оценки субъективной симптоматики, связанной со снижением критики и комплаенса у данной категории пациентов и объективных показателей соматического статуса, имеющей существенное значение для медицинской науки и пульмонологии в частности, присудить Ивановой Марине Андреевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.29. Пульмонология, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета



Эргешов Атаджан

Учёный секретарь
диссертационного совета

Юхименко Наталья Валентиновна

11.04.2023