

ОТЗЫВ

официального оппонента, члена-корреспондента РАН, профессора РАН, доктора медицинских наук (3.1.29 – «Пульмонология») Зыкова Кирилла Алексеевича, на диссертационную работу Ивановой Марины Андреевны на тему «Особенности течения хронической обструктивной болезни легких у пациентов с алкогольной зависимостью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.29. Пульмонология.

Актуальность диссертационного исследования

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) находится на одном из ведущих мест среди причин смертности во всем мире и является не только медицинской, но и серьёзной социально-экономической проблемой для современного общества, учитывая значительное бремя заболевания. В России по данным исследования GARD распространенность ХОБЛ составляет 15,3% в общей популяции. При этом важной особенностью российских пациентов является преобладание больных со средне-тяжелым и тяжелым течением заболевания, высокая частота госпитализаций и вызовов скорой помощи, связанных с обострениями ХОБЛ. Важную роль при ХОБЛ играет коморбидом пациента, основные компоненты которого ухудшают прогноз, затрудняют диагностику и осложняют выбор терапии. Одним из важных элементов коморбидома является алкогольная болезнь, поскольку алкоголизм влечет за собой как когнитивные, так и соматические расстройства. Наличие сочетания алкогольной зависимости и ХОБЛ важно также и с точки зрения потенциально худшего комплаенса пациентов, что также снижает эффективность терапии хронической обструктивной болезни легких. Следует отметить, что столь важному сочетанию в мировой литературе посвящено не столько много проспективных исследований, что может быть объяснено сложностью работы с пациентами с алкоголизмом, что повышает актуальность проведенного соискателем исследования.

Таким образом, анализ аспектов диагностики, субъективного восприятия симптомов ограничения вентиляции, готовности к кооперации с медицинскими работниками, осуществленный в диссертационной работе Ивановой Марины Андреевны, представляется как с научной, так и практической точки зрения важной работой, актуальность которой не вызывает сомнения.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Соискателем достаточно четко обоснована актуальность выбранной темы исследования. Все 5 задач, сформулированные автором для достижения поставленной цели, были успешно решены. Дизайн исследования выбран адекватно, контролируемый характер исследования обеспечивает наличие контрольной группы, состоящей из лиц без признаков манифестации алкоголизма, объем выборки наблюдений можно оценить как приемлемый. Хорошее качество исследования подкрепляется подбором пациентов в соответствии с четкими критериями включения/невключения, использованием адекватных методов обследования пациентов. Методы статистической обработки материала выбраны правильно и позволяют подтвердить достоверность результатов проведенного исследования и обоснованность научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная новизна и практическая значимость

Ивановой Мариной Андреевной впервые было проведено исследование аспектов субъективной клинической симптоматики хронической обструктивной болезни легких на фоне алкоголизма. Выявлена тенденция к занижению уровня одышки и влияния хронической обструктивной болезни легких на повседневную жизнь лиц с алкогольной зависимостью II и III стадии, в том числе при заявленном высоком уровне комплаенса. Полученные результаты позволили выявить группу риска в отношении недостаточно активного подхода к терапии ХОБЛ и обосновать более широкое применение дополнительных методов исследования.

Соискатель провел оценку комплаенса к терапии и показал лучшую приверженность к приему препаратов с меньшей кратностью дозирования, что особенно важно при лечении пациентов с сопутствующим алкоголизмом в связи с дефицитом клинически релевантной информации о субъективных симптомах.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа Ивановой Марины Андреевны «Особенности течения хронической обструктивной болезни легких у

пациентов с алкогольной зависимостью» выполнена по специальности 3.1.29 - «Пульмонология» и полностью соответствует этой дисциплине.

Диссертация имеет структуру, состоящую из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, описания собственных результатов с их обсуждением (которое приводится в каждой главе вместе с изложением результатов исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Объем диссертационной работы — 128 страниц машинописного текста. Работа иллюстрирована 16 рисунками и 9 таблицами.

Первая глава посвящена анализу российских и зарубежных публикаций с целью изучения настоящего состояния проблемы взаимного влияния алкогольной болезни и ХОБЛ на респираторный тракт. Кроме того, в первой главе описаны проблемы применения функциональных методов исследований для оценки сочетанного влияния нозологий на бронхолегочную систему. Использованные источники литературы полноценно отражают современное состояние вопроса по исследуемой проблеме.

Со второй по седьмую главы приводится изложение результатов исследований с их обсуждением в рамках соответствующих разделов.

Во второй главе приведено описание дизайна исследования, дана характеристика исследуемой и контрольной групп, описаны критерии включения/невключения пациентов в исследование, приведено подробное описание применяемых методов оценки функционального статуса пациентов с ХОБЛ и критерии диагностики алкогольной болезни. Дизайн исследования адекватен поставленным задачам, подобрана контрольная группа из лиц без признаков манифестации алкоголизма. На этапе скрининга включено 372 человек из которых 147 человек прошли осмотр нарколога с включением в основную часть протокола. Объем выборки наблюдений можно оценить как приемлемый. В главе изложены принципы формирования исследуемой и контрольной групп пациентов. Приводится объяснение объединения в одну группу пациентов без алкоголизма и с синдромом алкогольной зависимости I стадии. Автор подобрал адекватные методы обследования пациентов и статистической обработки материала, что обеспечивает высокое качество полученных результатов.

Третья глава «Сравнительная оценка симптоматики хронической обструктивной болезни легких в зависимости от сопутствующего синдрома алкогольной зависимости» посвящена изложению результатов сравнения

уровня симптоматики ХОБЛ у пациентов с клинической манифестацией алкогольной болезни и лиц, не страдавших тяжелым алкоголизмом. Соискателем была показана положительная субъективная оценка симптомов ХОБЛ на фоне алкоголизма II и III стадий.

В четвертой главе «Применение интегральной классификации хронической обструктивной болезни легких у пациентов с сопутствующим синдромом алкогольной зависимости» проведен анализ стратификации по группам А, В, С, D в группах пациентов с ХОБЛ с различной выраженностью алкогольной болезни. Соискателем было показано преобладание группы А среди лиц с тяжелым алкоголизмом. Отмечено, что комплексная оценка фенотипа, спирометрии и толерантности к нагрузке способствуют уточнению характера течения ХОБЛ и рационализации диагностических и терапевтических подходов у пациентов с сопутствующей алкогольной болезнью.

В пятой главе «Формирование прогноза летальности от хронической обструктивной болезни легких по шкале BODE на фоне синдрома алкогольной зависимости» описаны особенности применения шкалы BODE для оценки клинического статуса пациентов с ХОБЛ и сопутствующим алкоголизмом. Наблюдалась высокая эффективность указанного индекса в связи с необходимостью анализа анкетных данных и объективных показателей – дистанции в шаговой пробе и индекса массы тела.

В шестой главе «Отношение к табаку пациентов с хронической обструктивной болезнью легких при наличии синдрома алкогольной зависимости» изучались аспекты отношения к табаку – показатель пачка-лет, индекс курящего человека, уровень никотиновой зависимости согласно тесту Фагерстрема, - на фоне сопутствующего алкоголизма. Соискателем показана большая интенсивность курения лицами с тяжелым алкоголизмом и формирование сходных уровней никотиновой зависимости в более молодом возрасте, несмотря на меньший стаж курения.

В седьмой главе «Оценка приверженности терапии у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких на фоне синдрома алкогольной зависимости» представлены результаты оценки комплаентности у лиц с ХОБЛ и алкогольной болезнью. Также проведена оценка влияния заявленной высокой приверженности терапии на ограничение курения, критичную оценку субъективных симптомов и выполнение рекомендаций по ингаляционному лечению. Было показано, что лица с сопутствующим алкоголизмом демонстрируют меньший уровень комплаенса. Заявленная

готовность к кооперации не вела к ограничению курения и не сопровождалась ростом субъективного дискомфорта. Показано значительно меньшее количество пропусков приема ингаляторов при применении препаратов с однократным режимом дозирования, в том числе при сопутствующем алкоголизме.

Выводы автора и практические рекомендации логично вытекают из поставленной цели, задач и соответствуют результатам проведенных исследований. По результатам проведенного исследования, соискателем были предложены практические рекомендации по расширению плана лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с ХОБЛ, страдающих алкогольной зависимостью. Обосновано применение шкалы BODE, шаговой пробы для более детальной оценки состояния здоровья пациентов этой группы, несмотря на отнесение их к классификационной группе «А» и высокую приверженность к терапии.

Библиография содержит 220 литературных источников, из которых 24 - отечественных и 196 зарубежных. Результаты исследования были изложены в 9 печатных работах, из них 6 статей опубликованы в рецензируемых журналах, включенных в «Перечень рецензируемых научных изданий», рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования для опубликования основных результатов диссертационного исследования, а одна статья — в научном издании, индексируемом базой Scopus. Основные положения и результаты диссертации Ивановой Марины Андреевны доложены и обсуждены на 7 всероссийских и международных конференциях и конгрессах.

Автореферат по содержанию соответствует диссертации и отражает основные ее положения, результаты и выводы, содержит список опубликованных работ по теме диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы Ивановой Марины Андреевны могут быть рекомендованы для использования в практическом здравоохранении в условиях пульмонологических и терапевтических отделений. Применение дополнительных методов диагностики позволит своевременно выявлять прогрессирование болезни и минимизировать риски, проводя дополнительные исследования, консультации профильных специалистов и делая выбор в лечении в пользу препаратов с меньшим

режимом дозирования у больных ХОБЛ. Результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы для использования в учебном процессе кафедр вузовского и послевузовского образования по специальностям «пульмонология» и «внутренние болезни».

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Несомненным достоинством диссертации Ивановой Марины Андреевны является расширение знаний о модификации клинических симптомов ХОБЛ сопутствующим алкоголизмом, с сопоставлением анкетных и объективных данных. Полученные новые данные об особенностях субъективной оценки клинической симптоматики позволили приблизить решение актуальной задачи пульмонологии — совершенствование подходов к диагностике и лечению пациентов с ХОБЛ с наличием сопутствующего алкоголизма. Результаты диссертационного исследования позволят формировать адекватный план диагностики и прогнозировать приверженность терапии ХОБЛ. Имеющиеся замечания носят преимущественно редакционный характер, не являются принципиальными и не снижают значимость работы.

Вопросы к обсуждению:

В работе в контрольную группу объединены пациенты без алкоголизма и с синдромом алкогольной зависимости I стадии, в этой связи возникает вопрос, отличаются ли группы пациентов без алкоголизма и с синдромом алкогольной зависимости I стадии по каким-либо из исследуемых параметров?

В работу включались пациенты, локально проживающие в сельских районах Смоленской области, насколько возможно экстраполировать полученные данные на всю когорту пациентов с ХОБЛ, в том числе проживающих в городских условиях?

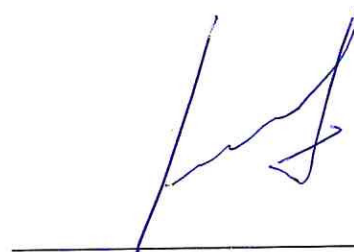
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Ивановой Марины Андреевны 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 субъективной симптоматики и объективных показателей соматического статуса, что имеет важное значение 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».

Заместитель директора по научной и инновационной работе
Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт пульмонологии Федерального медико-биологического агентства»,
доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, профессор РАН



Зыков Кирилл Алексеевич
(шифр специальности 3.1.29)

Подпись К.А.Зыкова удостоверено
Ученый секретарь совета ФГБУ
«НИИ пульмонологии» ФМБА России
д.м.н. Данилевская О.В.

«29» сентября 2022г.



Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт пульмонологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России)

Почтовый адрес: 115682, Российская Федерация, г. Москва, Ореховый бульвар, д. 28;
тел.(раб.): 8 495 395-63-93, электронный адрес: secretary@pulmonology-russia.ru