

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
**«Казанский государственный
медицинский университет»**
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kazangmu.ru



Россия Федерациясе сәламәтлек
саклау министрлығының
«Казан дәүләт медицина университеті»
югары белем бириү федераль дәүләт
бюджет мәгариф учреждениесе
420012, Казан шәһәре, Бутлеров ур., 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kazangmu.ru

ОКПО 01963640, ОГРН 1021602848189, ИНН / КПП 1655007760/165501001

№ 1485-УС 10 декабрь 2019 г.

На № _____ от _____ 201 ____ г.
Г 7

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой внутренних болезней
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских
наук, профессора Хамитова Рустэма Фидагиевича на диссертацию Беккер
Ксении Николаевны «Особенности клинической картины и результаты
лечения при сочетанном течении хронических бронхобструктивных и
сердечно-сосудистых заболеваний», представленную к защите на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 –
внутренние болезни

Актуальность темы научного исследования

Изучение особенностей сочетанного течения сердечно-сосудистых и бронхобструктивных заболеваний остается и на сегодняшний день актуальной проблемой современной медицины. Наличие у пациента одновременно ишемической болезни сердца и хронической обструктивной болезни легких является результатом воздействия некоторых общих факторов риска. Сердечно-сосудистые заболевания могут значительно влиять на выраженность симптомов у больных ХОБЛ и тем самым утяжелять клиническое течение. В связи с этим проведен анализ клинических данных у больных ХОБЛ и хроническим бронхитом с обструктивным компонентом с кардиоваскулярной патологией в зависимости от функции внешнего дыхания.

ХОБЛ – заболевание с системными нарушениями, из которых наиболее изученными являются нарушения обмена веществ, опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы. К кардиоваскулярной патологии, в качестве системных проявлений ХОБЛ, могут быть отнесены формирование атеросклероза и, как следствие, возникновение ишемической болезни сердца; развитие эндотелиальной дисфункции, приводящей к повышению артериального давления; хроническое легочное сердце.

В настоящее время не все вопросы коморбидности до конца изучены. Таким образом, исследование, направленное на установление дополнительных взаимосвязей между различными фенотипами ХОБЛ (характеризующимися различной степенью выраженности симптомов и частоты обострений) и сердечно-сосудистыми заболеваниями, изучение рационального лечения имеет научное и практическое значение.

Название диссертации отражает полноту исследуемой проблемы.

Новизна исследования и степень обоснованности полученных результатов, выводов и рекомендаций

Научная новизна исследования и полученных результатов определяется применением нового метода интерактивного опроса пациентов. Разработана схема электронного регистра пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и хроническим бронхитом,ключающего такие разделы, как паспортная часть, клинические данные, данные спирометрии и медикаментозные схемы лечения. На практике проведена оценка применения регистра. Впервые был предложен метод автоматического заполнения электронного регистра больных с применением программы для персонального компьютера (ПК) «Электронная поликлиника», которая включала интерактивные опросники для пациентов.

На основе анализа регистра больных в Пермском крае установлено, что ишемическая болезнь сердца и хроническая сердечная недостаточность достоверно чаще встречаются у пациентов с хроническим бронхитом (22,2% и 16,9%) по сравнению с хронической обструктивной болезнью легких (16% и 11,5% соответственно). Среди больных с ХОБЛ коморбидность преобладает в группах с фенотипами D с выраженным симптомами и частыми обострениями (54,6%) и В с

выраженными симптомами и редкими обострениями (ишемическая болезнь сердца - 24,6%; хроническая сердечная недостаточность - 14,8%).

Установлено, что пациенты, придерживающиеся современных схем лечения в виде комбинаций длительно действующих бронходилататоров и ингаляционных глюкокортикоидов (в двойной или тройной схемах терапии), имели достоверную положительную динамику снижения количества обострений заболевания в течение года и уменьшения выраженности одышки по шкале Modified Medical Research Council (mMRC).

Предложен алгоритм оптимизации динамического наблюдения больных с сочетанным течением ХОБЛ и сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации обоснованы анализом имеющихся данных литературы и проведенного статистического анализа.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов

Научные положения и выводы диссертации Беккер К. Н. основаны на достаточном для решения поставленных задач объеме объектов исследования. Клинический материал представлен пациентами,ключенными в регистр больных хронической обструктивной болезнью легких и хроническим бронхитом с обструктивным компонентом. Региональный регистр составлен на основе отчетов 44 медицинских организаций Пермского края, данных интерактивного электронного опросника пациентов в программе «Электронная поликлиника» и телемедицинского консультирования. Всего было проанализировано 4228 клинических случаев и выделено 2 сопоставимые группы больных с ХОБЛ и хроническим бронхитом с обструктивным компонентом. Результаты исследования проанализированы с применением современных высокинформативных способов математической и статистической обработки параметрических и непараметрических данных с использованием пакета прикладных компьютерных программ Statistica 13.0, достоверность которых превышала 95% ($p<0,05$).

Количественные данные представлены 20 таблицами и 11 рисунками. Проведены тщательный анализ и обсуждение полученных результатов исследования с учетом данных современной научной литературы, включающей 190 источников, в том числе 93 отечественных и 97 иностранных авторов.

Основные результаты опубликованы в 6 научных работах, из их 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертационных исследований. Оформлено 1 рационализаторское предложение.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Выводы и рекомендации, сделанные диссидентом в работе, имеют существенную значимость для науки и практики. Установлено, что сердечно-сосудистые заболевания вносят существенный вклад в проявление основных симптомов у больных хронической обструктивной болезнью легких, что позволяет обсуждать комбинированные механизмы одышки у пациентов.

Практическая ценность работы определяется внедрением в клиническую практику электронного регистра пациентов хронической обструктивной болезнью легких и хроническим бронхитом с обструктивным компонентом и алгоритма оптимизации динамического наблюдения больных с сочетанным течением ХОБЛ и сердечно-сосудистыми заболеваниями. В результате динамического наблюдения появилась возможность выделить больных, нуждающихся в дополнительной терапии сердечно-сосудистых заболеваний, при неэффективности соблюдения основных рекомендаций по ведению ХОБЛ.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы, полученные в диссертационной работе К.Н.Беккер, могут быть использованы при лечении пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и хроническим бронхитом с обструктивным компонентом в сочетании с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Рекомендуется реализовывать практические рекомендации в медицинских организациях на региональном и местном уровнях в отделениях терапии, пульмонологии, кардиологии, а также в учреждениях амбулаторной помощи.

Результаты проведенного исследования могут быть использованы в лекционном курсе и на практических занятиях при изучении внутренних болезней на кафедре «Пропедевтики внутренних болезней №1» ФГБОУ ВО «ПГМУ им. ак. Е. А. Вагнера» Минздрава России. Алгоритм оптимизации динамического наблюдения пациентов с сочетанным течением хронической обструктивной болезни легких с

сердечно-сосудистыми заболеваниями внедрен в работу ГАУЗ ПК «ГКБ№4» г. Перми. Электронный регистр пациентов хронической обструктивной болезнью легких и хроническим бронхитом внедрен в практическую деятельность компанией, разрабатывающей информационные технологии для здравоохранения ООО «Сван», и используется при динамическом наблюдении пациентов с ХОБЛ в условиях работы Единой информационной системы здравоохранения Пермского края.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа изложена на 129 страницах текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов, результатов исследования сочетанного течения хронических бронхобструктивных и сердечно-сосудистых заболеваний с использованием данных электронного регионального регистра с обсуждением, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы и списка литературы, включающего 190 источников, в том числе 93 отечественных и 97 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 20 таблицами и 11 рисунками.

Во введении обоснована актуальность работы, определена соответствующая ей и названию диссертации цель исследования. Задач исследования пять, они логично вытекают из цели диссертационной работы. Определены научная новизна, теоретическая и практическая значимости исследования. Поставленные автором задачи выполнены, а представленные положения, выносимые на защиту, аргументированы и основаны на анализе фактического научного материала и выводах, отражают результаты исследования. Представлены данные по апробации результатов работы и сведения о личном участии автора в получении результатов исследования.

Первая глава содержит обзор литературы по изучаемой проблеме. Изложены современные представления о характере течения хронической обструктивной болезни легких, освещены вопросы сочетанного течения ХОБЛ и сердечно-сосудистых заболеваний. Проанализированы современные подходы к лечению ХОБЛ, в том числе в сочетании с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Освещены возможности медицинских информационных систем в диагностике и ведении бронхобструктивной патологии.

Во второй главе в полном объеме дана характеристика материала и методов исследования. Представлен дизайн исследования и группы наблюдения, методы диагностики бронхобструктивного синдрома, дана полная характеристика проводимых телемедицинских консультаций и анкетирования пациентов с помощью программы ПК «Электронная поликлиника», методика составления электронного регистра. Есть раздел, посвященный статистическому анализу полученных данных. Используемого материала достаточно, методы исследования современны.

В третьей главе отражены результаты изучения особенностей сочетанного течения бронхобструктивных и сердечно-сосудистых заболеваний в зависимости от состояния вентиляционной функции легких. Приведен анализ заболеваемости и смертности от хронических бронхобструктивных заболеваний в Пермском крае. Проведено сопоставление частоты ассоциированного течения сердечно-сосудистой патологии у пациентов с различными фенотипами ХОБЛ и оценен индекс коморбидности. Показано влияния лекарственной терапии на динамику клинических симптомов ХОБЛ. Подробно изложен предложенный алгоритм оптимизации динамического наблюдения пациентов с сочетанным течением ХОБЛ и сердечно-сосудистыми заболеваниями с использованием данных электронного регистра.

Четвертая глава резюмирует полученные результаты на основе анализа и интерпретации полученных данных.

Выводы сформулированы конкретно и вытекают из поставленных задач и содержания работы, обоснованы и подтверждены достаточным количеством фактического материала, полученного с использованием современных методов.

Подтверждение и полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

Результаты диссертационного исследования отражены в 6 научных работах, в том числе 4 из них представлены в изданиях, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертационных исследований. Получено удостоверение на рационализаторское предложение «Алгоритм оптимизации ведения пациентов с хроническими бронхобструктивными заболеваниями» № 2773 от 06.11.2018 г. по заявке от 30.10.2018г. Результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на XXVIII Национальном Конгрессе по болезням органов дыхания (Москва, 2018 г.), региональных конференциях.

Содержание автореферата полностью отражает содержание диссертации и имеет ее смысловую нагрузку.

Соответствие диссертационной работы паспорту специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 14.01.04

Внутренние болезни по следующим пунктам:

Пункт 1 - Изучение этиологии и патогенеза заболеваний внутренних органов: сердечно-сосудистых заболеваний, патологии респираторного, тракта при многообразии их проявлений и сочетаний.

Пункт 2 - Изучение клинических и патофизиологических проявлений патологии внутренних органов с использованием клинических и других методов исследований.

Пункт 3 - Совершенствование методов обследования терапевтических больных, совершенствование диагностики и дифференциальной диагностики болезней внутренних органов.

Пункт 5 - Совершенствование и оптимизация лечебных мероприятий и профилактики возникновения или обострения заболеваний внутренних органов.

По существу представленного материала, дизайна проведенного исследования, оформления диссертации принципиальных замечаний нет.

При знакомстве с работой возникли вопросы, подлежащие обсуждению:

1. Какие клинико-инструментальные данные позволили соискателю выставить группе пациентов диагноз хронического бронхита с обструктивным компонентом?
2. Что явилось обоснованием для выделения в группе пациентов с выставленным диагнозом хронического бронхита с обструктивным компонентом фенотипов А, В, С и D, изначально разработанных для хронической обструктивной болезни легких?
3. На основании чего в Регистр вносились сведения об обострениях у пациентов с ХОБЛ и хроническим бронхитом с обструктивным компонентом?

Заключение

Диссертационная работа Беккер Ксении Николаевны «Особенности клинической картины и результаты лечения при сочетанном течении хронических бронхообструктивных и сердечно-сосудистых заболеваний» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной задачи для

клинической медицины - изучение особенностей сочетанного течения хронических бронхобструктивных и сердечно-сосудистых заболеваний. Разработаны и внедрены электронный клинический регистр пациентов хронической обструктивной болезнью легких и хроническим бронхитом с обструктивным компонентом, алгоритм оптимизации динамического наблюдения больных с сочетанным течением ХОБЛ и сердечно-сосудистыми заболеваниями.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для теоретической и практической медицины представленная диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Беккер Ксения Николаевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой внутренних болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

Хамитов Рустэм Фидагиевич

Служебный адрес и телефон

420012, Приволжский федеральный округ, РТ, г.Казань, ул. Бутлерова, д.49

(843) 236-06-52

E-mail: rhamitov@mail.ru



Подпись	Проф. Р. Р. Хамитова	заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент		
« 10 » декабря 2019 г.		

О.Р. Радченко