

ОТЗЫВ

Официального оппонента - заведующей кафедрой госпитальной терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Долгушиной Анастасии Ильиничны по диссертации Лузиной Светланы Владимировны на тему: «Клинико-патогенетическая характеристика формирования фенотипа коморбидности артериальной гипертензии и эрозивно-язвенного поражения гастродуоденальной зоны работников локомотивных бригад», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Актуальность темы диссертации.

Полиморбидность представляет собой фундаментальную проблему для современной доказательной медицины, которой в настоящий момент уделяется большое внимание. Научные исследования, посвященные артериальной гипертензии (АГ), одному из наиболее распространенных заболеваний в мире, всегда представляют большой интерес, а обращение к проблеме сочетания АГ и другой соматической патологии – одно из наиболее востребованных современной медициной направлений.

В настоящее время в научной литературе имеются многочисленные исследования, свидетельствующие о частом сочетании АГ с различными заболеваниями органов пищеварительного тракта, в том числе и с эрозивно-язвенными гастродуоденопатиями. Данный факт требует изучения общих патогенетических механизмов, базой которых является эндотелиальная дисфункция и воспаление. Безусловно, полезным представляется исследование как распространенности, так и патогенетических особенностей развития АГ и болезней пищеварительного тракта в условиях закрытой профессиональной группы с одинаковыми условиями труда. Глубокий анализ влияния производственных факторов на развитие данного сочетания заболеваний

поможет выработать меры профилактики и помочь в реабилитации таких пациентов.

В целом, разработка и использование в клинической практике персонифицированного алгоритма, учитывающего коморбидный статус пациента, позволит выбрать для пациента оптимальную схему лечения, продлить жизнь больному и улучшить ее качество. В этой связи, выбранное Лузиной С.В. направление диссертационного исследования является актуальным, современным и востребованным в научной и практической медицине.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций соискателем, сформулированных в диссертации.

Автором диссертации в соответствии с темой научного исследования сформулирована цель и определены задачи, которые соответствуют поставленной цели. Актуальность исследования обоснована и отражает современное состояние проблемы коморбидной патологии. С использованием современных диагностических методов и адекватного статистического анализа автором получены и представлены новые научные данные. Все основные положения, выносимые на защиту, подтверждены материалами диссертации. Выводы соответствуют поставленным задачам, аргументированы и включают количественные критерии оценки. Практические рекомендации сформулированы четко и полностью на основании собственных результатов.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом НИР ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» Минздрава России, номер государственной регистрации темы 115030310059. и по своим целям и задачам тесным образом связана с утвержденными Указом Президента РФ № 899 от 07.07.2011 г. (ред. от 16.12.2015 г.) приоритетными направлениями развития науки, технологий и техники в Российской Федерации (п. 22 – Технологии снижения потерь от социально значимых заболеваний).

Достоверность и новизна исследования.

Дизайн работы четко сформулирован, отражен в графической схеме, приведены критерии включения и не включения. Первый этап исследования включал анализ большого объема - 2775 медицинских карт работников локомотивных бригад и позволил определить актуальность и частоту сочетания АГ и эрозивно-язвенных поражений гастродуоденальной зоны. На этом этапе исследования работников локомотивных бригад автором обнаружена высокая, превышающая в 6 раз популяционную, распространенность сочетания АГ с эрозивно-язвенным поражением гастродуоденальной зоны.

Второй и третий этапы позволили выделить 3 группы пациентов для клинико-лабораторного обследования и сравнить полученные показатели в группах с разработкой алгоритма диагностики коморбидной патологии. Достоверность результатов определяется достаточным количеством фактического материала – в исследовании приняли участие 102 пациента и 24 здоровых человека. Помимо предусмотренных стандартами для АГ и эрозивного поражения гастродуоденальной зоны диагностических методов изучались показатели дисфункции эндотелия, исследование психологического статуса при помощи тестов Спилбергера-Ханина и САН, оценка производственных факторов и социально-бытовых условий.

Научная новизна работы связана с впервые проведенным комплексным обследованием клинических параметров, маркеров эндотелиальной дисфункции и воспаления, психоэмоционального статуса и определенными производственными факторами в формировании сочетания АГ и эрозивно-язвенных гастродуоденопатий. У коморбидных пациентов как в сравнении со здоровыми, так и с группами изолированных заболеваний было выявлено значительно более высокое содержание таких маркеров эндотелиальной дисфункции как моноцитарный хемоаттрактантный протеин-1 (MCP-1), эндотелина-1 (ЭТ -1), С-реактивный протеин сверхчувствительный (СРБ-hs). Особенностью работы является обнаружение в однородной группе работников

клинических особенностей коморбидного течения заболеваний. Детальная математическая обработка полученного материала позволила автору разработать уравнения множественной регрессии, позволяющие прогнозировать развитие эрозивно-язвенных поражений гастродуоденальной зоны у пациентов с артериальной гипертензией, а также развитие АГ на фоне поражений желудка и двенадцатиперстной кишки.

Оценка практической значимости.

Научная работа Лузиной С. В. имеет практическое значение прежде всего благодаря выделению клинических особенностей течения коморбидной патологии гастродуоденальной зоны с АГ, что позволило выделить определенный фенотип заболевания.

Важным для практических врачей является установление конкретного фактора (стаж более 10 лет) формирования коморбидности при длительном контакте работников с комплексом вредных производственных факторов. Это позволяет рационально составлять план профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения и реабилитации данной группы работников. Установление точек разделения маркеров дисфункции эндотелия (ЭТ-1, МСР-1, СРБ-hs), глюкозы, общего холестерина, лейкоцитов и тромбоцитов для диагностики коморбидного течения АГ и эрозивно-язвенных гастродуоденопатий у работников локомотивных бригад позволит в дальнейшем более целенаправленно проводить обследование работников локомотивных бригад. Автор ввел понятие «модуля» для изучаемых заболеваний: дисметаболический модуль при АГ, воспалительный модуль при эрозивно-язвенных поражениях гастродуоденальной зоны, дисциркуляторно-воспалительный модуль при коморбидном течении. Итогом проведенной работы явилась разработка алгоритма ведения изолированных нозологий АГ и эрозивно-язвенных поражений гастродуоденальной зоны в условиях длительного контакта с комплексом производственных факторов, увеличивающих риск развития коморбидных состояний.

Результаты проделанной работы опубликованы в виде методических рекомендаций и информационных писем по своевременной диагностике и диспансерному наблюдению пациентов с коморбидным течением АГ и эрозивно-язвенных поражений гастродуоденальной зоны.

Оценка содержания, структура и объем диссертации.

Диссертация Лузиной С.В. является законченным научным исследованием, оформлена в соответствии с требованиями ВАК и построена традиционно: включает обзор литературы, пять глав собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, библиографический список, включающий 291 источник, большая часть из которых опубликована в течение последних 5 лет (в том числе 218 отечественных и 73 зарубежных авторов). Работа изложена на 149 страницах, иллюстрирована: 32 таблицами, 22 рисунками и двумя схемами.

Во введении представлена актуальность исследования, сформулированы цель, задачи, научная новизна и научно-практическая значимость работы, изложены основные положения, выносимые на защиту. Название диссертации соответствует поставленной цели.

Первая глава (литературный обзор) изложена литературным языком на 25 страницах текста и содержит подробный анализ опубликованных отечественными и зарубежными авторами научных данных по теме диссертации. На современном уровне представлены вопросы классификации коморбидных заболеваний, проанализированы основные подходы к диагностике и лечению. В главе определен основной круг вопросов, которые вызывают наибольшие затруднения в терапевтической практике.

В главе второй приводится организация и методика исследования. Представлена развернутая клиническая характеристика пациентов, критерии отбора и принципы формирования групп. Подробно приведены диагностические возможности использованных современных лабораторных, инструментальных методов и адекватного статистического аппарата.

В третьей главе осуществлен анализ структуры заболеваемости и психо-эмоционального статуса работников локомотивных бригад.

В четвертой главе проанализированы клинико-лабораторные особенности течения коморбидности артериальной гипертонии и эрозивно-язвенного поражения гастродуоденальной зоны.

Пятая глава. На основе анализа корреляционных отношений в изучаемых группах автором были сформулированы четыре модуля. В ходе математической обработки полученных результатов была разработана мультифакторная математическая модель, включающая в себя ряд критериев, входящих в уравнение регрессии. После анализа факторов, с помощью которых можно прогнозировать переход изолированного течения эрозивно-язвенного поражения гастродуоденальной зоны в коморбидную патологию автором была разработана мультифакторная модель, представленная в виде уравнения регрессии. Итогом работы явилось создание автором алгоритма, позволяющего диагностировать коморбидную патологию на ранних стадиях заболевания.

Заключение. Автором представлено подробное заключение, в котором последовательно изложены результаты проведенного исследования в сравнении с мировым опытом. Сделанные автором выводы соответствуют поставленным задачам.

Опубликование результатов диссертации в научной печати. Автором по материалам диссертации опубликовано 15 научных работ, все по теме диссертации, в том числе 9 в центральных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией. Опубликованные работы отражают основные положения диссертации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

В автореферате изложены основные положения диссертационной работы и приведены доказательства, позволяющие сформировать целостное

представление о содержании исследования, оценить полученные результаты, их новизну, значение для науки и практики.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК.

Рекомендации по использованию материалов диссертационной работы в учебных курсах.

Полученные в результате работы данные могут быть использованы в преподавании учебного курса внутренних болезней для студентов и слушателей факультетов последипломного образования. Результаты исследования уже внедрены в программу лекционных и практических занятий на кафедре факультетской терапии №2 и профессиональных болезней с курсом профболезней ФГБОУ ВО Пермского государственного медицинского университета имени академика Е.А. Вагнера Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Принципиальных замечаний и вопросов по оформлению и содержанию диссертации нет. Положительно оценивая данную работу в целом, хотелось бы поставить ряд вопросов перед соискателем.

1. Учитывалась ли Вами другая сопутствующая патология (ИБС, остеоартрит), и, следовательно, прием ульцерогенных препаратов в исследуемой выборке пациентов?

2. Является ли термин «дисциркуляторно-воспалительный фенотип» общепризнанным и какие критерии для его выделения Вы используете?

3. На основании проведенного Вами исследования, что Вы считаете наиболее актуальной перспективой в лечебно-профилактической тактике ведения пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и эрозивно-язвенного поражения гастродуоденальной зоны?

Заключение

Диссертационная работа Лузиной Светланы Владимировны на тему: «Клинико-патогенетическая характеристика формирования фенотипа коморбидности артериальной гипертензии и эрозивно-язвенного поражения гастродуоденальной зоны работников локомотивных бригад»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни является законченной научной квалифицированной работой, решает важную научную задачу – изучения патогенетических особенностей формирования коморбидных заболеваний и совершенствование алгоритма их диагностики. По объёму исследований, научной новизне, практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям пункта п. 9 «Положения о присуждении научных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакциях постановления правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент
заведующая кафедрой госпитальной терапии
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Южно-Уральский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент

Долгушина А.И.

22» каебрис 2019 г.

Подпись д.м.н., доцента Долгушиной А.И. заверяю:

Адрес: 454092, Российская Федерация, Уральский
Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 64
Тел: 8 (351) 232-73-71
e_mail: kanc@chelsma.ru

