

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Абросимова Владимира Николаевича на диссертационную работу
Самосудовой Ларисы Васильевны «Эндотелиальная дисфункция,
нарушение гемодинамики, оценка контроля и терапии при клинических
фенотипах бронхиальной астмы по данным регистра Курской области»,
представленную в диссертационный совет Д 208.009.02 при федеральном
государственном бюджетном образовательном учреждении высшего
образования «Воронежский государственный медицинский университет
им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской
Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.**

Актуальность темы диссертации

Актуальность проблемы не вызывает сомнений, поскольку в России хроническая патология бронхореспираторной системы занимает четвертое место как причина инвалидизации и смертности населения (Чучалин А.Г., 2017, Авдеев С.И., 2017). Сердечная недостаточность является наиболее частым осложнением у лиц пожилого возраста, одну треть которой составляет БА и ХОБЛ, приводящие к формированию легочно-сердечной недостаточности у пожилых больных. Частота обнаружения гипертонической болезни у пациентов БА составляет от 30 до 62% (Авдеев С.Н., 2016, Беленков Ю.Л., Мареев В.Ю., 2015). Поэтому проблему ранней диагностики, лечения эндотелиальной дисфункции, диастолической дисфункции сердца, легочной гипертензии считают актуальной и значимой с научной и практической точки зрения, особенно в плане контроля и лечения различных клинических фенотипов БА при сочетании с АГ, ожирением, ХОБЛ. В этой связи представляется особенно важным в практическом здравоохранении анализ регистров БА с учетом основных клинических фенотипов БА, чему и посвящено диссертационное исследование Самосудовой Л.В.

Цель работы сформулирована конкретно и логична, направлена на изучение влияния эндотелиальной дисфункции, нарушений гемодинамики для оценки контроля и терапии наиболее частых клинических фенотипов БА по данным регистра Курской области.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Самосудовой Л.В. основана на анализе данных регистра 3474 пациентов БА в Курской области и обследовании 120 больных различными фенотипами БА в условиях пульмонологического отделения Курской областной клинической больницы. Результаты исследований получены на современном сертифицированном оборудовании. Статистический анализ полученных результатов был проведен с использованием современных методов статистической обработки с учетом уровня достоверности. На основании полученных результатов по анализу электронных данных регистра БА, составленного диссертантом с 2012 по 2016 гг. и сравнительному исследованию ЭД и диастолической дисфункции сердца у 120 пациентов наиболее распространенными фенотипами БА в сочетании с АГ, ожирением, ХОБЛ сделаны обоснованные выводы, которые соответствуют поставленным целям и задачам работы.

Доказательства достоверности и новизны результатов диссертационной работы

Научная новизна работы состоит в том, что впервые проанализированы основные показатели регистра пациентов с БА в Курской области с расчетом распространенности, показателя заболеваемости, инвалидности, частоты неконтролируемой БА с выявлением возможных факторов риска, сопутствующих заболеваний. Впервые с использованием системного анализа изучены параметры гемодинамики, легочной гипертензии, эндотелиальной дисфункции у больных БА в сочетании с АГ,

ожирением, ХОБЛ. Впервые доказано, что уровень повышения в плазме ЭД-1 и нарушение эндотелийзависимой вазодилатации плечевой артерии по данным ультразвуковых методов исследования могут считаться одним из важных показателей контроля над БА с коморбидной патологией. Впервые проведена сравнительная оценка влияния фиксированной комбинации ИГКС/ДДБА (будесонид/формотерол) и антагониста рецепторов ангиотензина II (иберсартан) на показатели ЭД, диастолическую функцию миокарда и легочную гипертензию у больных БА при атопическом варианте и в сочетании с АГ, ожирением, ХОБЛ.

Значение полученных результатов для науки и практики

Автором впервые разработаны рекомендации по оценке тяжести, контроля и прогноза БА в сочетании с АГ, ожирением, ХОБЛ с использованием показателей ЭД, диастолической дисфункции сердца, легочной гипертензией. Создание регистра больных с БА помогло получить реальную картину заболеваемости по обращаемости, дефектов в лечении БА с нарушением текущих рекомендаций GINA. Электронная база данных пациентов БА позволила упорядочить статистическую отчетность, выявить демографические, клинические и социальные особенности БА с анализом использования основных лекарственных препаратов, согласно рекомендациям GINA 2016 г. Введение регистра БА помогло выявить существенные недостатки в диспансерном наблюдении и лечении, особенно населения трудоспособного возраста, что влечет за собой позднюю диагностику астмы и отсутствие контроля при БА с сопутствующими заболеваниями. Результаты диссертационного исследования Самосудовой Л.В. позволили разработать рекомендации по оптимизации лечения и осуществлению контроля при наиболее частых клинических фенотипах БА. Результаты диссертационного исследования широко обсуждались на региональных, российских и международных конференциях и съездах. Они

изложены в 18 научных работах, 7 из которых в изданиях, рекомендованных ВАК Минздрава и науки Российской Федерации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, структура и объем диссертационной работы

Диссертационная работа Самосудовой Л.В. выполнена в соответствии с требованием оформления работ по ГОСТ Р 7.0.11-2011 и построена по традиционной структуре. Изложена на 169 страницах, содержит 26 таблиц и 16 рисунков, состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики больных и методов обследования, результатов собственных исследований (4 глав), обсуждения полученных результатов, заключения и перспектив использования, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, который содержит 77 отечественных и 82 иностранных источника. Доказанные результаты представлены в виде таблиц и рисунков. Введение отражает актуальность научной работы, логично приводит к цели, задачам и положениям, выносимым на защиту. Литературный обзор состоит из 4 подразделов, охватывающих проблемы БА с современной характеристикой клинических фенотипов БА по GINA, последних данных по ЭД, легочной гемодинамике и особенностям терапии БА, согласно последним международным и отечественным рекомендациям.

Материалы и методы изложены подробно с точным описанием применяемых методик и характеристик выделяемых рандомизированных групп исследуемых больных. Результаты собственных исследований представлены 4 разделами. Первый и второй посвящены анализу основных показателей регистра больных БА по Курской области. Третий – результатам изучения гемодинамики, особенно диастолической дисфункции сердца и легочной гипертензии при различных фенотипах БА. Четвертый раздел (6 глава) характеризует современный подход к оценке контроля и терапии фенотипов БА по данным показателям эндотелиальной дисфункции, где изложена эффективность использования фиксированной комбинации

ИГКС/ДДБА (будесонид/формотерол) в режиме единого ингалятора в сочетании с антагонистом рецепторов к ангиотензину II (ибесартан). Проведен корреляционный анализ между концентрацией ЭД-1, показателями дисфункции эндотелия и ЛГ, диастолической дисфункцией сердца при различных фенотипах БА. Большим достоинством работы является анализ результатов длительной трехмесячной комбинированной терапии, убедительно показывающей преимущество сочетания базисной терапии БА ИГКС/формотерол в сочетании с сартаном (ирбесартан) для коррекции гемодинамических нарушений и эндотелиальной дисфункции при сочетании БА с АГ, ожирением, ХОБЛ.

Все разделы, результаты и заключения подкреплены подробным и современным статистическим анализом полученных данных. Вместе с тем, работа не лишена недостатков. Имеются стилистические неточности в заглавии таблиц и рисунков. Диссертация перегружена рисунками и таблицами. Данные замечания не являются принципиальными. В целом, научно-квалификационная работа производит благоприятное впечатление по своей новизне, отличной подробной характеристике клинических фенотипов БА по материалам впервые разработанного регистра БА в Курской области, практической значимости с использованием показателей эндотелиальной и диастолической дисфункции для суждения о контроле и правильности терапии БА с коморбидной патологией.

Заключение

Диссертационная работа Самосудовой Л.В. на тему «Эндотелиальная дисфункция, нарушение гемодинамики, оценка контроля и терапии при клинических фенотипах бронхиальной астмы по данным регистра Курской области» является законченной научно-квалификационной работой, соответствует специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Диссертационная работа Самосудовой Л.В. отвечает основным требованиям к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» №842 от 24.09.2013 г. с изменениями в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 г. № 1024, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

д.м.н. (шифр специальности 14.01.25 – Пульмонология),
профессор, заведующий кафедрой
терапии и семейной медицины ФДПО
с курсом медико-социальной экспертизы
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России



Владимир Николаевич Абросимов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

Адрес: 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, 9.

Тел. 8 (4912) 46 08 01

Факс 8 (4912) 48 08 08

Электронная почта: rzgmu@rzgmu.ru

Подпись профессора В. Н. Абросимова заверяю:

проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, д.м.н.



И.А. Сучков

27.08.2018

