

7	№ 1230/02-23-94
ЛИСТОВ	12 09 20 25
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	
тел./факс +7(846) 374-10-03	

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой фтизиопульмонологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главного пульмонолога Республики Татарстан, доктора медицинских наук (14.01.26 Фтизиатрия), профессора Визеля Александра Андреевича по диссертации Дзюбайло Анны Владимировны на тему «Влияние табакокурения на прогнозирование и течение хронической обструктивной болезни легких у женщин фертильного возраста», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

1. Актуальность выполненного исследования

Занимая пятое место среди причин смертности в возрастной группе старше 40 лет, ХОБЛ остается единственным заболеванием, смертность от которого не только не снижается, но продолжает увеличиваться. В большом количестве проведенных эпидемиологических исследований специалистами установлено, что начало формирования ХОБЛ не ограничивается возрастом от 40 лет. В связи с большой распространенностью курения среди подростков, в том числе проживающих в курящих семьях, имеют место клинически значимые респираторные симптомы, несмотря на отсутствие бронхообструкции по данным спирометрии. Формирование таких определений как Пре-ХОБЛ, ранняя ХОБЛ и т.д. свидетельствует о более раннем проявлении клинических симптомов заболевания, сопряженных с табакокурением. Вопрос прогнозирования формирования и течения ХОБЛ у курящих женщин фертильного возраста изучен достаточно мало.

Исходя из вышеизложенного, актуальность избранного диссертационного исследования Дзюбайло А.В., направленная на установление влияния табакокурения на прогнозирование и течение ХОБЛ у женщин фертильного возраста на фоне активного и/или пассивного курения представляется весьма актуальной и своевременной для выполнения.

2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Автором впервые изучено влияние табакокурения на вентиляционные и гормональные показатели у женщин фертильного возраста на фоне активного и/или пассивного курения. Оценено значение пассивного курения в процессе формирования вентиляционных нарушений функции внешнего дыхания у женщин во время и вне беременности. Впервые установлены вентиляционно-гормональные особенности формирования ХОБЛ у фертильных женщин с различной степенью никотиновой зависимости. Автором разработаны клиничко-диагностические варианты оценки развития ХОБЛ у женщин в

период гестации и вне ее, имеющих различную степень никотиновой зависимости с активным и/или пассивным курением на амбулаторном этапе и обоснована приоритетность и эффективность предложенного алгоритма системного подхода в разработке профилактических и лечебно-диагностических мероприятий никотиновой зависимости у женщин фертильного возраста на этапах догестационной подготовки и в период гестации.

Разработана программа для расчета вероятности формирования никотиновой зависимости и ХОБЛ у пациенток, сочетающих пассивное и активное курение в зависимости от стажа курения.

Разработана программа для расчета вероятности формирования никотиновой зависимости и ХОБЛ у пациенток, сочетающих пассивное и активное курение в зависимости от индекса курильщика.

Разработана программа для расчета вероятности формирования никотиновой зависимости и ХОБЛ у пациенток, сочетающих пассивное и активное курение в зависимости от стажа курения и количества выкуриваемых сигарет.

Разработана программа для расчета вероятности формирования ХОБЛ у курящих женщин в зависимости от изменения показателей функции внешнего дыхания.

Разработана программа для расчета вероятности формирования ХОБЛ у курящих женщин в зависимости от изменения показателей вязкостного дыхательного сопротивления.

Разработана программа для расчета вероятности формирования никотиновой зависимости высокой степени у курящих женщин с пассивным курением в зависимости от стажа курения и количества выкуриваемых сигарет в сутки.

Разработана программа для расчета вероятности формирования никотиновой зависимости высокой степени у курящих женщин без пассивного курения в зависимости от стажа курения и количества выкуриваемых сигарет в сутки.

Разработана программа для расчета вариантов развития хронической обструктивной болезни легких в зависимости от количества выкуриваемых сигарет на фоне гормональных изменений при беременности.

Разработана программа для расчета прогноза формирования и исходов лечения ХОБЛ у курящих женщин фертильного возраста.

Научная новизна всех разработанных способов расчетов прогнозирования развития никотиновой зависимости в разных степенях, а также ХОБЛ подтверждена свидетельствами о государственной регистрации

программ для ЭВМ Российской Федерации. Достоверность научных выводов и положений основана на достаточном количестве клинического материала для проведения статистической обработки данных с допустимой погрешностью, использования современных и ресурсоемких методов исследования. Полученные результаты исследований проанализированы согласно принципам доказательной медицины.

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

Степень обоснованности научных положений подтверждается четко сформулированной программой исследования, репрезентативным объемом наблюдений и клинико-статистического анализа. Диссертация исполнена на высоком методологическом уровне. В работе проведен анализ достаточного количества литературных данных. Сформированы исследуемые группы пациентов с достаточным количеством пациентов. В работе четко определены критерии включения и исключения из исследования. Используются современные методы обследования пациентов. Полученные данные обработаны с применением адекватных методик статистического анализа с использованием принципов доказательной медицины. Выводы и положения, выносимые на защиту, сформулированные автором, соответствуют поставленным в работе задачам.

4. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Диссертационное исследование Дзюбайло А.В. обладает очевидной научно-практической значимостью. Полученные автором результаты используются в лечебных учреждениях первичного звена практического здравоохранения не только участковой терапевтической службой, но и отделениями профилактики, женскими консультациями, а также центрами здоровья.

Теоретические положения, разработанные в ходе выполнения исследования используются в рамках образовательного процесса ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России на кафедре профессиональных болезней и клинической фармакологии имени заслуженного деятеля науки РФ, профессора В.В. Косарева при подготовке студентов, а также в рамках повышения квалификации врачей различных специальностей, проходящих подготовку по курсу пульмонологии.

5. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 7 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 230 отечественных и 149 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 67 таблицами и 50 рисунками.

Анализ диссертации по главам

Введение. Автором проведен анализ актуальности темы и степени ее разработанности, поставлены цель и задачи исследования, описана научная новизна и практическая значимость, которые представлены емко и четко. Сформулированы основные положения диссертации, выносимые на защиту. Приведены данные о публикациях по теме исследования, степени достоверности и апробации работы, внедрении в практику, связи с НИР, а также структуре диссертации.

Глава 1. В главе «Обзор литературы» автор рассматривает и анализирует существующие данные отечественных и зарубежных работ развитию хронической обструктивной болезни легких с учетом возрастных и гендерных особенностей. Автор описывает существующие данные об оценке влияния гормонального фона на развитие хронического воспаления в бронхиальном стволе и формированию вентиляционных нарушений, приводит основные теории формирования и прогрессирования ХОБЛ.

Глава 2. В главе «Материал и методы исследования» представлен дизайн проводимой диссертационной работы. Подробно описаны критерии включения и невключения в группы, описан принцип деления пациентов на подгруппы. Представлена основная характеристика исследуемых групп, подробно описаны применявшиеся методы диагностики. Обозначены статистические методы обработки полученных данных, основанные на принципах доказательной медицины.

Глава 3. В главе «Клинико-функциональная характеристика пациенток с ХОБЛ» автором описываются клинические характеристики пациенток, участвующих в исследовании. Описывается оценка влияния ХОБЛ на качество жизни пациенток, связанное со здоровьем, а также изучается оценка состояния пациенток с ХОБЛ по шкале mMRC. Проводится обзор данных реологии крови и оценка оксигенации артериальной крови.

Глава 4. Глава «прогнозирование вероятности развития ХОБЛ в зависимости от стажа курения, степени никотиновой зависимости и количества выкуриваемых сигарет» содержит глубокий анализ оценки статуса курения с учетом степени тяжести бронхиальной обструкции у пациенток, содержит анализ взаимосвязей степени тяжести ХОБЛ по GOLD, степени

никотиновой зависимости, стажа курения, индекса курильщика. В ходе выполнения расчетов вероятностей развития ХОБЛ и никотиновой зависимости приводятся статистически значимые взаимосвязи между данными критериями, зависящие от стажа курения, индекса курильщика и количества выкуриваемых сигарет. Впервые, при анализе влияния никотиновой зависимости на формирование ХОБЛ учитываются данные о наличии пассивного курения и его роли в прогнозировании формирования ХОБЛ.

Глава 5. В главе «Результаты исследования функции внешнего дыхания женщин фертильного возраста» проводится оценка показателей функции внешнего дыхания с применением метода форсированных осцилляций и определения вязкостного дыхательного сопротивления у пациенток всех групп в различные временные периоды. Анализируется динамика показателей в течение наблюдаемого периода, а также сравнение в группах курящих и некурящих пациенток, в подгруппах с активным и/или пассивным курением. Проводится анализ корреляции степени никотиновой зависимости и величин функции внешнего дыхания, анализ корреляции степени никотиновой зависимости и показателей изучаемых гормонов.

Глава 6. В главе «Результаты исследования гормонального статуса наблюдаемых женщин» автором анализируются уровни изучаемых гормонов щитовидной железы, надпочечников, гипофиза, проводится их сравнительный анализ среди групп курящих и некурящих пациенток. В данной главе автором проводится изучение взаимосвязи кортизола с объемом форсированного выдоха в первую секунду в общей популяции наблюдаемых пациенток в разные временные периоды, а также в разных группах с учетом основного статуса – активное и/или пассивное курение.

Глава 7. Глава «Математическая модель оценки развития ХОБЛ, учитывающая влияние количества выкуриваемых пациентами сигарет» содержит результаты исследования влияния количества выкуриваемых пациентом сигарет с применением математической модели анализа развития ХОБЛ, основанной на статистической обработке экспериментальных наблюдений увеличения уровней гормонов кортизола и прогестерона с вычислением математического ожидания уровней ОФВ₁.

Глава 8. В главе 8 «Алгоритм ведения курящих женщин на этапе догестационной подготовки, а также в период гестации с целью снижения риска развития и прогрессии ХОБЛ» содержатся разработанные алгоритмы ведения курящих женщин на этапе догестационной подготовки в рамках прохождения диспансеризации репродуктивного здоровья и в период

гестации. **«Обсуждение полученных результатов»** подводит итог выполненной работы.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, в полной мере служат продолжением полученных результатов диссертационного исследования.

Практические рекомендации сформулированы логично и четко. Объем и структура диссертации соответствует всем требованиям, предъявляемым ВАК к исследованиям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

По теме диссертации опубликовано 30 работ, 12 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлено 9 свидетельств для программ ЭВМ.

Данные диссертации используются в практической работе используются в лечебном процессе государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области: Самарской городской поликлиники № 1 Промышленного района, Самарской городской клинической больницы № 8, Самарской городской больницы № 10, Волжской районной клинической больницы Самарской области, Самарской областной клинической больницы им. В. Д. Середавина. Также результаты работы внедрены в учебный процесс кафедры профессиональных болезней и клинической фармакологии имени заслуженного деятеля науки РФ, профессора В.В. Косарева ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, в том числе в рамках повышения квалификации врачей различных специальностей, проходящих подготовку по курсу пульмонологии.

При изучении диссертации к соискателю возникло несколько вопросов.

1. Уточните пожалуйста, как объяснить, что у части курящих женщин во время беременности функция лёгких улучшалась? Иначе говоря, высокое стояние диафрагмы в 3 триместре у курящих нивелировалось? Было ли различие между ЖЕЛ и ФЖЕЛ, как это отмечено у здоровых беременных?

2. Представленная и зарегистрированная Вами программа для ЭВМ по прогнозированию табачной зависимости зарегистрирована только как программа или также как медицинское изделие, что позволяет её внедрять в клиническую практику?

3. Были ли различия у куривших женщин с разными средствами доставки никотина – сигареты, кальян, вейпы, айкос и другие?

6 Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Структура и содержание автореферата, выполненного в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки РФ, соответствует основным положениям

