

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой терапии Института дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук (14.00.16 Патологическая физиология, 14.00.43 Пульмонология), профессора Игнатовой Галины Львовны 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

Сегодня ХОБЛ — одна из главных пульмонологических проблем, для которой характерна плохая диагностика, недостаточное лекарственное обеспечение, плохое качество жизни и высокая летальность пациентов.

Эпидемиологические исследования по заболеваемости и распространенности ХОБЛ показывают, что эта болезнь диагностирована у 6,8% взрослого населения. В масштабах страны это как минимум 11-12 млн человек. Обострения и госпитализации при этом заболевании — крайне серьезная проблема, которая связана с потерей функции дыхания и снижением качества жизни. С каждым годом, при изучении формирования данного заболевания, специалистами установлена закономерность, заключающаяся в том, что начало формирования ХОБЛ может начинаться до 40 лет. Несмотря на действие Федерального Закона 15 ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» и снижению употребления табачных изделий в общественных местах, количество курящих подростков в

10 № 1230/02-23-95
ЛИСТОВ 25 09 2015

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждения высшего
образования "Самарский государственный
медицинский университет" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
тел./факс +7(846) 374-10-03

различных регионах варьирует от 20% до 45%. Появление клинических признаков заболевания на фоне табакокурения без изменения спирометрических показателей в большинстве случаев происходит на фоне постоянного и длительного курения. В последние годы проведено достаточное количество крупных исследований, которые раскрыли представление о влиянии курения на беременность, однако вопрос влияния гормонального фона на вентиляционные аспекты формирования ХОБЛ у курящих женщин в период гестации и вне его изучен крайне мало. Исходя из вышесказанного, актуальность выбранного диссертационного исследования Дзюбайло А.В., направленная на определение действия табакокурения на прогнозирование формирования ХОБЛ у женщин фертильного возраста на фоне активного и пассивного курения определена верно и явилась своевременной для выполнения.

2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Новизна исследования обусловлена следующими постулатами: автором впервые изучено и установлено влияние табакокурения на вентиляционные и гормональные показатели у женщин фертильного возраста на фоне активного и/или пассивного курения, 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. 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, на стадии доклинических проявлений. Автором произведена оценка значения пассивного курения в процессе формирования вентиляционных нарушений функции внешнего дыхания у женщин во время и вне беременности и вне ее. Полученные свидетельства о

государственной регистрации программ для ЭВМ Российской Федерации всех разработанных способов расчетов прогнозирования развития никотиновой зависимости в разных степенях, а также ХОБЛ подтверждают научную новизну выполненного исследования. Достоверность выводов и положений основана на репрезентативном объеме клинического материала в количестве 243 курящих женщин фертильного возраста вне и в состоянии гестации, которые были разделены на 4 группы: по двум основным критериям – активное курение и/или пассивное курение, 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

Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне с применением принципов доказательной медицины. В ходе исследования проанализирован достаточный объем данных отечественной и зарубежной литературы. Степень обоснованности научных положений аргументируется четко сформированной программой исследования пациентов, репрезентативным количеством наблюдений с исполнением качественного статистического анализа. Сформированные автором наблюдаемые группы пациенток достаточны для анализа данных. Автором использованы современные методы обследования пациентов, соответствующие клиническим рекомендациям министерства здравоохранения РФ, а также программе GOLD последнего пересмотра. В исследовании четко определены критерии включения и исключения из исследования. Полученные данные обработаны с применением современных методик статистического анализа. Выводы и практические рекомендации,

сформулированные автором, полностью соответствуют поставленным в работе задачам.

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

Теоретическая и практическая значимость выполненного диссертационного исследования Дзюбайло А.В. очевидна. Разработанные теоретические положения, обобщение которых подтверждено внедрением в клиническую практику алгоритмов наблюдения женщин фертильного возраста, усовершенствованных для первичного звена, направлено на улучшение качества ведения пациентов с фактором риска развития ХОБЛ, повышая адаптивный подход к регуляции степени никотиновой зависимости, приводя к ее снижению и улучшению вентиляционной функции легких. Результаты исследования, полученные автором, используются в лечебных учреждениях первичного звена практического здравоохранения участковой терапевтической службой, 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 при подготовке студентов, а также в рамках повышения квалификации врачей различных специальностей, проходящих подготовку по курсу пульмонологии.

5. Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 296 страницах компьютерного текста по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, 7 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций. Библиографический указатель составлен из 379 источников, включая 230 отечественных и 149 зарубежных. Диссертация

содержит иллюстрации в виде 67 таблиц и 50 рисунков. Диссертационная работа написана хорошим литературным языком. Все необходимые положения изложены ясно, с необходимой конкретизацией

Анализ диссертации по главам

Введение

Автором обоснована актуальность темы и степени ее разработанности, четко обозначены цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость. Основные положения диссертации, выносимые на защиту сформулированы грамотно и емко. Приведены данные о публикациях по теме диссертации, степени достоверности работы и апробации исследования, внедрении в практику, связи с научно - исследовательской работой.

Глава 1

Анализ обзора литературы свидетельствует о глубоком понимании автором существа поднимаемых проблем. Глава написана в критическом плане и логично подводит читателя к необходимости проведения диссертационного исследования.

Глава 2

В главе «Материал и методы исследования» описан дизайн исследования. Приведены критерии включения, невключения и исключения в группы, описан принцип градации по подгруппам. Подробно описана характеристика групп по основным клиническим параметрам, а также с учетом данных дополнительных методов исследования. Использованные в работе методики изложены достаточно полно, как и статистические приёмы анализа полученных данных.

Глава 3

В главе «Клинико-функциональная характеристика пациенток с ХОБЛ» автором представлены клинические параметры пациентов. Проводится анализ данных реологии крови и оценка оксигенации артериальной крови. Автором описывается влияние ХОБЛ с учетом градации по GOLD легкой и средней

степени тяжести на качество жизни пациентов, связанное со здоровьем, а также анализируется оценка состояния пациентов с установленной бронхиальной обструкцией по шкале mMRC.

Глава 4

Глава «прогнозирование вероятности развития ХОБЛ в зависимости от стажа курения, степени никотиновой зависимости и количества выкуриваемых сигарет» представляет собой блок анализа статуса курения наблюдаемых пациентов с учетом степени тяжести ХОБЛ по GOLD, степени никотиновой зависимости. В главе описываются взаимосвязи степени тяжести ХОБЛ, степени никотиновой зависимости, стажа курения, индекса курильщика. Впервые, при изучении влияния никотиновой зависимости на развитие нарушения бронхиальной проходимости у наблюдаемых пациентов учитываются данные о наличии пассивного курения и его роли в прогнозе формирования ХОБЛ. В работе автором приводится описание расчетов вероятностей развития ХОБЛ и никотиновой зависимости со статистически значимыми взаимосвязи между описываемыми значениями.

Глава 5

В главе «Результаты исследования функции внешнего дыхания женщин фертильного возраста» автором описаны показатели вязкостного дыхательного сопротивления у пациенток всех групп в различные временные периоды при проведении изучения показателей функции внешнего дыхания с использованием метода форсированных осцилляций. Проводится сравнительный анализ динамики изучаемых показателей, а также сравнение в группах курящих и некурящих пациенток с активным или пассивным курением. Проводится анализ корреляции Спирмена степени никотиновой зависимости и показателей функции внешнего дыхания, анализ корреляции Спирмена степени никотиновой зависимости и значений изучаемых гормонов.

Глава 6

В главе «Результаты исследования гормонального статуса наблюдаемых женщин» проводится сравнительный анализ изучаемых гормонов щитовидной железы, надпочечников, гипофиза наблюдаемых пациенток в периоде гестации и вне ее. Проводится их сравнительный анализ среди групп курящих и некурящих пациенток. В данной главе автором проводится описание наблюдения взаимосвязи гормона кортизола с объемом форсированного выдоха в первую секунду. Изучается данная взаимосвязь в общей когорте наблюдаемых пациенток в разные периоды, а также в представленных дизайном исследования группах.

Глава 7

В главе «Математическая модель оценки развития ХОБЛ, учитывающая влияние количества выкуриваемых пациентами сигарет» с помощью проведенных расчетов дифференциальных уравнений представлены результаты влияния количества выкуриваемых сигарет на прогнозирование развития ХОБЛ. Результаты основаны на построении модели, где показано сравнение показателей гормонов кортизола, прогестерона и объема форсированного выдоха в первую секунду в группах курильщиц с разным количеством выкуриваемых сигарет.

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» описываются разработанные алгоритмы ведения курящих женщин на этапе догестационной подготовки и в период беременности на амбулаторном этапе в рамках прохождения диспансеризации репродуктивного здоровья.

«Обсуждение полученных результатов» подводит итог выполненной работы. **Выводы** полностью соответствуют поставленным задачам, отражают полученные результаты диссертационного исследования.

Практические рекомендации предлагается использовать в клинической пульмонологии на амбулаторном и стационарном этапах, а также в доклинических исследованиях.

Объем и структура диссертации соответствуют всем требованиям, предъявляемым к исследованиям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Таким образом, диссертационная работа, выполненная Дзюбайло А.В., представляет собой оригинальное широкомасштабное исследование, в котором на доказательном уровне решены все поставленные задачи. По своему замыслу, методике выполнения и полученным результатам работа соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

65 публикаций автора в отечественной и зарубежной печати с необходимой полнотой отражают все основные результаты и научные положения работы. Они неоднократно были доложены на различных научных форумах как в нашей стране, так и за рубежом.

Данные диссертации используются в практической работе используются в лечебном процессе в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области. Также результаты работы внедрены в учебный для студентов СамГМУ Минздрава России, в том числе в рамках повышения квалификации врачей различных специальностей, проходящих подготовку по курсу пульмонологии.

Вопросы:

1. Проводили ли Вы взаимосвязь с другими факторами риска формирования ХОБЛ, кроме курения?
2. Учитывали ли фазу менструального цикла у небеременных женщин при проведении спирометрии?

Замечаний нет

6 Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации полностью соответствует её машинописному тексту, содержит все основные положения, выводы и рекомендации работы, выполнен в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки РФ, соответствует основным положениям диссертации. Диссертационная работа соответствует шифру специальности 3.1.29. Пульмонология.

7 Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Диссертационная работа Дзюбайло Анны Владимировны на тему «Влияние табакокурения на прогнозирование и течение хронической обструктивной болезни легких у женщин фертильного возраста», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной пульмонологии своевременному прогнозированию формирования ХОБЛ у женщин фертильного возраста с целью проведения необходимых мер профилактики заболевания в условиях первичного звена.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Дзюбайло Анны Владимировны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29 Пульмонология.

Официальный оппонент

заведующий кафедрой терапии Института

профессор

Thiemo S

20. e-mail: igligh@mail.ru

Дата

Ученый секретарь Ученого совета
Доктор исторических наук

Conjunctive

15.09.2028

