В диссертационный совет 21.2.058.03 (Д 208.072.07)
при ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1)

ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Яшкова Александра Владимировича на диссертацию Бобкиной Натальи Викторовны на тему «Применение кислородно-гелиевой смеси в реабилитации пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Бобкиной Н.В. нацелена на решение важной и весьма сложной задачи практического здравоохранения - повышение эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких.

В настоящее время артериальная гипертензия остается одним из главных факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и смертности от них, что обуславливает ее высокую медико-социальную значимость. В клинической практике в основе лечения данного заболевания является фармакотерапия. Однако длительное и широкое применение лекарственных препаратов повышает аллергизацию населения, ведет к развитию фармакорезистентной зависимости и другим нежелательным эффектам. Ввиду этого при начальных проявлениях артериальной гипертензии рациональным признан комплексный подход, предусматривающий использование, помимо фармакотерапии, дозированные физические нагрузки и назначение современных физиотерапевтических методов. Знание специфичности действия лечебных физических факторов позволяет оказывать с их помощью целенаправленное воздействие на различные патогенетические и адаптационные звенья заболевания, в том числе при артериальной гипертонии.

Медицинское значение хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) также чрезвычайно велико, в первую очередь, из-за своей высокой распространенности. ХОБЛ остается заболеванием, смертность от которого не только не снижается, но и продолжает увеличиваться. В структуре заболеваний

легких она входит в число лидирующих причин по числу дней нетрудоспособности, причинам инвалидности. Ключевыми задачами в лечении больных с ХОБЛ являются снижение темпов прогрессирования заболевания, уменьшение частоты и продолжительности обострений, повышение толерантности к физической нагрузке и улучшение качества жизни. Несмотря на то, что основной упор у пациентов с данной патологией сделан на базисную медикаментозную терапию, в настоящее время особую актуальность приобретает медицинская реабилитация больных ХОБЛ. Большое признание на этапе восстановительного лечения получили физиотерапевтические факторы, обладающие патогенетической направленностью и обеспечивающие улучшение качества жизни пациентов. Клиническими исследованиями установлено, что подогреваемая кислородно-гелиевая смесь у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких приводит к снижению выраженности бронхообструкции и клинических проявлений. Вместе с тем, количество исследований, в полной мере отражающих безопасность и результативность данной лечебно-реабилитационной технологии, у этой категории пациентов весьма ограничено. Наряду с этим не полностью освещены вопросы клинической эффективности применения этой газовой смеси у пациентов с артериальной гипертензией в сочетании с физической нагрузкой. Это, несомненно, определяет актуальность данной работы, высокую ее научную и практическую значимость, обуславливает целесообразность разработки и изучения эффективности применения комплексных программ реабилитации на основе сочетанного применения лечебной физкультуры и ингаляций подогреваемой кислородно-гелиевой смеси.

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

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных автором в диссертации, не вызывает сомнений, поскольку обусловлена грамотным дизайном исследования и высоким методическим уровнем проведенного исследования, Установленная эффективность реабилитационных программ, включающих лечебную физкультуру и подогреваемую кислородно-гелиевую смесь для пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких, объективно свидетельствуют о патогенетической направленности метода и подтверждаются выраженным улучшением клинической картины, повышением физической работоспособности и толерантности к физической нагрузке, улучшением упруго-эластических свойств дистальных артерий нижних конечностей и вегетативного статуса. Полученные данные корректно обработаны с применением современных

методов статистики и детально проанализированы. Выводы и рекомендации достаточно полно отражают результаты проведенного исследования. Результаты работы внедрены в практическое здравоохранение.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Представленный в диссертации объем выполненных исследований, позволяет судить о высокой достоверности результатов работы. Автором лично обследовано 169 человек, из числа которых путем рандомизации были сформированы две равноценные группы пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью по 67 человек в каждой. Важно отметить, что для повышения достоверности проведенного исследования диссертант не только выделил в них группу сравнения с базовой терапией и основную, получавшую комплекс КГС, но дополнительно включил группу из 35 практически здоровых людей, которым оказывали воздействие этой газовой смесью. Такой подход в изучении динамики клинико-функциональных параметров и показателей качества жизни пациентов в этих группах, безусловно, объективно отражал эффективность реализуемых лечебно-реабилитационных программ.

В работе рационально использованы информативные диагностические методы (холтеровское мониторирование ЭКГ, дуплексное сканирование артерий нижних конечностей, клинические шкалы, опросники), статистические данные которых свидетельствовали о достоверности и обоснованности полученных научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Новизна представленной работы заключается в том, что диссертантом научно обоснована программа комплексной реабилитации, включающей кислородно-гелиевую смесь у пациентов с артериальной гипертензией 1-2 степени и хронической обструктивной болезнью легких легкой и средней степени тяжести для повышения эффективности лечения.

Данное исследование содержит новые научные результаты, достоверно подтверждающие эффективность предложенных реабилитационных программ. Установлена этиопатогенетическая направленность комплекса медицинской реабилитации, включающего кислородно-гелиевую смесь у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью, что способствует уменьшению клинических проявлений, повышает физическую работоспособность и толерантность к физической нагрузке, улучшению показателей сосудистого тонуса дистальных артерий нижних конечностей и вегетативного статуса у данной категории пациентов.

При изучении динамики показателей оценки качества жизни, уровня

тревожности и депрессии диссертантом установлено значительное улучшение психологического статуса и качества жизни пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких, которые получали комплексную медицинскую реабилитацию, включающую кислородно-гелиевую смесь.

Оценка содержания диссертации, её завершенности в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертационная работа Бобкиной Н.В. по своей структуре отвечает требованиям, предъявляемым ВАК Минобразования России, содержит все необходимые разделы. Диссертационная работа состоит из введения, шести глав (обзора литературы, материалов, методов исследования и лечения, результатов исследования и их обсуждения), выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы.

Список литературы содержит 164 источника (90 работ отечественных и 74 работ иностранных авторов). Текст изложен на 227 страницах машинописного текста, иллюстрирован 59 таблицами и 45 рисунками. Материалы диссертации изложены последовательно, в соответствии с поставленной целью и задачами.

Во «Введении» изложены актуальность работы, четко сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы отражает современные научные теории и концепции патогенеза артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких, взгляды на стратегию комплексной реабилитации этих пациентов. Особое внимание уделено актуальным исследованиям, отражающих воздействие КГС на организм человека и ее терапевтические эффекты. Обозначены нерешенные вопросы комбинированного комплексного воздействия КГС при кардиореспираторных заболеваниях.

В главе «Материалы и методы» представлены дизайн исследования, критерии включения и не включения пациентов в выборку. Автором обосновано включены и использованы клинические, функциональные, инструментальные методы, сертифицированное оборудование, а также опросники и показатели оценки качества жизни и психоэмоционального статуса. Это позволило диссертанту выполнить настоящее исследование на современном методологическом уровне, качественно оценить полученные результаты и разработать практические рекомендации для пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких.

Третья глава освещает результаты применения кислородно-гелиевой смеси у 35 практически здоровых людей. Достоинство этого исследования заключается в том, что диссертантом на основе динамического изучения широкого спектра клинико-физиологических показателей установлено позитивное влияние данной смеси на состояние практически здоровых лиц и безопасность ее применения.

В четвертой и пятой главе диссертации объемно и детально изложены результаты комплексной программы реабилитации пациентов с артериальной гипертензией I и II ст., и хронической обструктивной болезнью легких, предусматривающей использование подогреваемой кислородно-гелиевой смеси. Убедительно доказано более выраженное, в сравнении с базисным лечением, положительное действие на клинические симптомы, функциональное состояние исследованных пациентов предложенной программы реабилитации, что, несомненно, свидетельствовало о ее преимуществе и эффективности. Вместе с тем автор, опираясь на тщательный анализ динамики изучаемых функциональных параметров кардиореспираторной системы, показателей качества жизни, психоэмоционального состояния, толерантности к физической нагрузке в отдаленном периоде, уместно отмечает максимальное проявление клинического эффекта к 3 месяцам наблюдений и нивелирование его к году. Важным и позитивным дополнением в работе следует признать использование МКФ при выборе доменов и категорий у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких при динамическом наблюдении. Материал изложен последовательно, хорошо структурирован и иллюстрирован.

В главе «Обсуждение полученных результатов» проведен анализ непосредственных и отдаленных результатов эффективности реабилитационной программы и их обсуждение. Проведено сопоставление собственных данных с научными исследованиями других авторов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных фактических данных и соответствуют поставленным задачам.

Значимость для медицинской науки и практической деятельности

Значимость для науки и практики полученных автором результатов не вызывает сомнений. Полученные в ходе исследования данные позволяют повысить эффективность лечения пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких. Таким образом, была научно обоснована целесообразность курса ингаляций подогреваемой кислородно-гелиевой смеси в комплексной терапии пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких на амбулаторном этапе лечения. Внедрение газовой смеси в комплексную программу реабилитации пациентов с артериальной

гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких позволит сократить длительность листка нетрудоспособности на 2-3 дня и обращаемость за медицинской помощью в 1,8-2,1 раза в течении двух лет наблюдения.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, в том числе 3 в рецензируемом журнале, рекомендованном ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, в нем представлены все необходимые разделы.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по работе не имею. Единичные опечатки не снижают ценности работы. В процессе изучения диссертации возникли следующие вопросы:

1. Важна ли последовательность назначения ЛФК и КГС в комплексе медицинской реабилитации у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких?
2. Можно ли применять кислородно-гелиевую смесь у данной категории пациентов с другими лечебными физическими факторами?

Заключение

Таким образом, диссертация Бобкиной Натальи Викторовны на тему «Применение кислородно-гелиевой смеси в реабилитации пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Герасименко Марины Юрьевны, является законченным научно-квалифицированным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований осуществлено решение актуальной задачи – обоснование применения кислородно-гелиевой смеси у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких, имеющей существенное значение для восстановительной медицины и физиотерапии.

Диссертационная работа Бобкиной Н.В. по новизне полученных результатов, научной и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017

г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Заведующий кафедрой медицинской реабилитации,
спортивной медицины, физиотерапии и курортологии
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Яшков Александр Владимирович
Адрес: 443099, Российская Федерация,
г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89
телефон: +7 (846) 956-19-60;
e-mail: a.v.yashkov@samsmu.ru

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015), необходимых для работы диссертационного совета.

(подпись)
10.03.2023

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Адрес: 443099, Российская Федерация,
г. Самара, ул. Чапаевская, 89
Электронная почта: info@samsmu.ru