

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

профессора Трофимова Василия Ивановича о диссертационной работе Косякова Алексея Викторовича на тему «Новые подходы комплексной оценки функциональных нарушений у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни

Актуальность диссертационной работы

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – прогрессирующее заболевание, характеризующееся необратимым ограничением потока воздуха, дыхательной недостаточностью, нередко потребностью в кислородной поддержке. При прогрессировании заболевания, кроме нарушений в легких, проявляются системные эффекты заболевания. К ним относят дисфункцию скелетной мускулатуры, метаболический ацидоз, гиперкапнию, системное воспаление, сердечно-сосудистые проявления, депрессию.

Перечисленные эффекты являются иницирующими механизмами в развитии и прогрессировании снижения толерантности к физической нагрузке. В этой связи актуальными предстают методы оценки физической работоспособности у пациентов с ХОБЛ. Одним из методов оценки является шестиминутный шаговый тест (6МШТ). Методика применяется не только для определения толерантности к нагрузке, но и с прогностической целью, с целью определения эффективности проведенного лечения при различных заболеваниях сердечно-сосудистой и респираторной систем.

Не менее важной проблемой пациентов с ХОБЛ является снижение сатурации крови кислородом во время физической нагрузки. При этом определение снижения сатурации, во время нагрузок, у пациентов не страдающих гипоксемией в покое, является важным аспектом диагностики.

Одной из методик оценки функционального статуса пациентов с ХОБЛ может являться регистрация данных variability сердечного ритма (VSR). Метод оценки VSR базируется на интерпретации интервалов R-R во

времени и анализе с применением динамических рядов кардиоинтервалограммы (КИГ). В связи с наличием связей показателей ВСР и проходимость бронхиального дерева, представляется возможным предположить существование общей нейровегетативной регуляции сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

При анализе вегетативного статуса, толерантности к физической нагрузке пациентов с ХОБЛ, автором было принято решение расширить оценку функционального статуса пациентов изучением эргорефлекса и сопоставлением полученных результатов с данными 6МШТ, ВСР, спирометрии, данными шкал и опросников.

Эргорефлекс у пациентов с ХОБЛ практически не изучен. Суть явления заключается в передаче нервными окончаниями (эргорецепторами) афферентной импульсации от скелетной мускулатуры, поддержании определенного уровня легочной вентиляции, выброса крови из сердца в систолу и сосудистого тонуса на адекватном уровне. При этом первоначальная активация механизмов эргорефлекса может являться полезным механизмом компенсации. Тем не менее, у пациентов с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой и дыхательной систем, гиперактивность эргорефлекса может быть стойким источником усиления влияния симпатического отдела вегетативной нервной системы (ВНС).

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Косякова Алексея Викторовича, посвященная усовершенствованию диагностики функциональных нарушений при ХОБЛ на основе нового комплексного клинико-инструментального подхода, представляется актуальной и перспективной.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В научном исследовании впервые показана связь показателей ВСР у пациентов с ХОБЛ с данными 6МШТ и спирометрией, при этом с увеличением пройденной дистанции за время 6МШТ у таких пациентов отмечено уменьшение напряжения регуляторных механизмов. Впервые

изучен и предложен новый не инвазивный и информативный метод оценки эргорефлекса по показателям ВСР, который продемонстрировал гиперактивность эргорефлекса у пациентов с ХОБЛ. Показано, что изучение эргорефлекса является ценным дополнением в оценке функционального статуса пациентов с ХОБЛ.

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

Достоверность полученных результатов исследования основывается на изучении и детальном анализе набранного материала, обработке полученных результатов с применением актуальных методов статистического анализа медицинских данных. Выводы и практические рекомендации базируются на результатах, полученных в ходе диссертационного исследования. В процессе работы проведен анализ достаточного объема отечественных и зарубежных источников литературы.

Новизна и практическая значимость работы не вызывают сомнений. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам диссертационного исследования, логично следуют из полученных результатов.

Результаты исследования внедрены в образовательный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; в практику работы пульмонологического отделения и отделения функциональной диагностики Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областная клиническая больница им. Н.А. Семашко», стационарного отделения № 1, стационарного отделения № 2 и поликлиники Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Рязанский областной клинический госпиталь для ветеранов войн», стационарного отделения №1, стационарного отделения №5, стационарного

отделения №7 Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер».

Научная и практическая значимость полученных результатов

Полученные результаты, выводы и рекомендации обладают высокой степенью значимости для науки и практики.

Результаты исследования расширяют представления о характере субъективной симптоматики у больных ХОБЛ, роли эргорефлекса в регуляции адаптации респираторной и сердечно-сосудистой систем к физическим нагрузкам.

Данные, полученные автором, расширяют представление о вегетативном дисбалансе у больных ХОБЛ, взаимоотношении показателей спирометрии, ВСР и активности эргорефлекса с показателями БМШТ у больных ХОБЛ.

Автором установлено, что проведение пульсоксиметрии во время всего БМШТ точнее показывает степень дыхательной недостаточности у пациентов с ХОБЛ.

Автором показано, что изучение эргорефлекса является ценным дополнением в оценке функционального статуса пациентов с ХОБЛ.

Автором установлено, что состояние мышц (как системный эффект ХОБЛ) доказывает гиперактивность эргорефлекса у пациентов с ХОБЛ, что может явиться поводом для более детального изучения состояния мышц нижних конечностей.

Результаты выполненной диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут использоваться в клинической амбулаторной и стационарной практике врачами терапевтами, пульмонологами, кардиологами, функциональными диагностами.

Содержание, завершенность и оформление работы

Диссертация изложена в классическом плане на 163 страницах машинописного текста и включает введение, обзор литературы, материалы и

методы исследования, результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы. Список литературы содержит 220 источников, из них 71 – отечественных и 149 – зарубежных. Работа иллюстрирована 50 рисунками, 22 таблицами, 6 приложениями.

Введение обосновывает актуальность темы исследования, в нем сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и научно-практическая значимость исследования. Во введении отражены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации, о внедрении результатов диссертационного исследования в практическое здравоохранение.

Обоснованность научных положений, выводов, практических рекомендаций и достоверность результатов диссертационного исследования определены структурированностью и выбором современных статистических методов исследования.

Автором обследовано 118 мужчин. В исследование было включено 105 человек, из них 64 пациента – с ХОБЛ, 41 человек – добровольцы без заболеваний органов дыхания. Диагноз ХОБЛ был установлен в соответствии с критериями GOLD 2016.

Исследование функции внешнего дыхания проводился автором согласно стандартам ATS/ERS (Series «ATS/ERS Task Force: Standardisation of Lung Function Testing», 2005) и рекомендациям РРО (Федеральные клинические рекомендации Российского респираторного общества по использованию метода спирометрии, 2014) на оборудовании Spiropalm 6MWT (Cosmed, Италия).

Тест с 6-минутной ходьбой автор проводил в соответствии с клиническими рекомендациями Американского торакального общества (2014) и Европейского респираторного общества (2014) с определением пройденной дистанции (м), уровня одышки до и по окончании теста (шкала Борга, баллы), мышечной усталости до и по окончании теста (шкала Борга,

баллы), уровня сатурации (исходного, минимального и по завершению теста, %).

Исследование вегетативного статуса автор проводил при регистрации variability сердечного ритма по методике Р.М. Баевского, на оборудовании аппаратно-программного комплекса «Варикард» (ООО «Рамена», Россия).

Оценку активности эргорефлекса автор осуществлял методом регистрации изменений на кардиоинтервалограмме при проведении пробы с внешней периферической сосудистой окклюзией на оборудовании аппаратно-программного комплекса «Варикард» (ООО «Рамена», Россия).

Выводы и практические рекомендации структурированы и логично следуют из поставленных цели и задач, основываются на полученных статистически значимых результатах диссертационного исследования.

Полнота отражения результатов диссертационного исследования в научных изданиях

По результатам диссертационного исследования опубликовано 17 печатных работ, в том числе 3 – в рецензируемых журналах, включенных в перечень ВАК при Минобрнауки России, 2 – публикации в журналах, входящих в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus. Статьи полностью отражают суть и содержание диссертационной работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Косякова Алексея Викторовича на тему «Новые подходы комплексной оценки функциональных нарушений у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких» в полной мере отражает результаты и выводы диссертационного исследования, включает все положения работы и полностью соответствует основным стандартам и требованиям ВАК при Минобрнауки России.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний нет, однако в тексте встречаются незначительные ошибки и опечатки.

В процессе изучения диссертации возникли вопросы, ответы на которые будут способствовать научному обсуждению проблемы, но ни в коей мере не умаляют достоинства работы.

1. В таблице №5 частота сердечных сокращений у больных ХОБЛ после 6 МШТ даже немного меньше, чем в группе здоровых. Чем это можно объяснить?
2. Имела ли место связь длительности заболевания с тяжестью нарушений ФВД у больных ХОБЛ?
3. В обсуждении Вы пишете, что корреляция ОФВ1с тяжестью ХОБЛ не велика, как это согласуется с рекомендациями GOLD по оценке тяжести ХОБЛ по степени снижения ОФВ1?
4. Как могут результаты Вашего исследования повлиять на выбор медикаментозного лечения больных ХОБЛ?

Заключение

Диссертационная работа Косякова Алексея Викторовича «Новые подходы комплексной оценки функциональных нарушений у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Якушина Сергея Степановича, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение научной задачи усовершенствования диагностики функциональных нарушений при ХОБЛ на основе нового комплексного клинико-инструментального подхода.

По своей актуальности, методам и объему выполненных исследований, научному содержанию, новизне, достоверности и значимости результатов диссертационная работа Косякова Алексея Викторовича соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842

предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Косяков Алексей Викторович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии имени ак. Черноруцкого с клиникой федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (14.01.25 – Пульмонология), профессор



Василий Иванович Трофимов

« 25 » 06 2020 г.

Адрес: 197022, Российская Федерация, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8. Тел: 8 (812) 338-67-46; e-mail: trofvi@mail.ru

