

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Купаева Виталия Ивановича на диссертационную работу Субботина Сергея Викторовича «Возможности объемной капнографии в оценке легочной функции у пациентов с бронхиальной астмой», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Актуальность темы диссертационной работы

В мире в последние годы отмечается рост заболеваемости болезнями органов дыхания, при этом результаты эпидемиологических исследований показывают, что распространённость хронических заболеваний дыхательной системы в несколько раз превышает данные официальной статистики. Второе место среди бронхолёгочных заболеваний занимает бронхиальная астма, что обуславливает её высокую социальную значимость.

Качественная оценка функции внешнего дыхания в совокупности с общеклиническим обследованием определяет адекватность назначаемой терапии и, следовательно, способствует улучшению прогноза и качества жизни пациента. При этом, несмотря на широкий спектр современных методов определения вентиляционных нарушений, они не лишены клинических ограничений. Так, проведение спирометрии при тяжелой бронхиальной астме требует соблюдения осторожности ввиду необходимости выполнения форсированных выдохов, а результаты исследования функции внешнего дыхания зависят от качества их выполнения. Кроме того, этот метод не отражает изменения малых дыхательных путей и легочную гиперинфляцию, наличие которых может повлиять на дальнейшую тактику ведения пациента. Бодиплетизмография в свою очередь отличается непортативностью и дороговизной оборудования. Традиционная капнография способна выявлять обструктивные нарушения дыхания, однако в большей степени направлена на оценку уровня

концентрации CO₂ в конце выдоха. В связи с этим существует необходимость внедрения новых инструментов оценки легочной функции.

Актуальным представляется изучение возможностей метода объемной капнографии в обследовании пациентов с бронхиальной астмой, не требующего выполнения форсированных выдохов и характеризующего состояние легочной периферии. Важным является определение изменчивости ее показателей при тяжелом течении и обострении заболевания, а также после проведения бронходилатационной пробы и в ходе лечения.

Таким образом, диссертация посвящена актуальной проблеме внутренних болезней - изучению диагностических возможностей объемной капнографии в определении функциональных нарушений дыхания у пациентов с бронхиальной астмой тяжелого и среднетяжелого течения.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Достоверность и обоснованность результатов исследования базируется на достаточном количестве обследованных, корректных критериях отбора пациентов, глубоком анализе литературы по теме диссертации, строгом соблюдении применяемых методик и тщательной обработке полученных данных с применением современных методов статистики.

Новизна исследования и полученных результатов

Анализируя научную новизну исследования, необходимо отметить, что диссертантом для оценки легочной функции у пациентов с бронхиальной астмой предложено использование метода объемной капнографии. Впервые на основе анализа результатов обследования добровольцев контрольной группы разработаны нормы для некоторых показателей объемной капнографии, впервые изучены показатели объемной капнографии и их изменения в ответ на бронходилатацию при тяжелом и среднетяжелом течении бронхиальной астмы, различном уровне контроля и обострении заболевания и показана их связь с клинической симптоматикой, результатами спирометрии, бодиплетизмографии и капнографии, а также впервые оценена

диагностическая эффективность метода с учетом степени тяжести бронхиальной астмы.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации важны для науки и практики. Автор внес вклад в представления о легочной гиперинфляции и роли поражения малых дыхательных путей в патогенезе бронхиальной астмы. Убедительно продемонстрирована целесообразность применения метода объемной капнографии в клинической практике для оценки легочной функции при бронхиальной астме с целью верификации изменений малых дыхательных путей, а также для определения объема мертвого пространства и наличия и степени выраженности гиперинфляции легких, что будет способствовать выбору эффективной терапии у данной категории пациентов.

Анализ материалов, методов исследования и содержания работы

Диссертация изложена на 148 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, включающих описание материалов и методов, результаты собственных исследований и их обсуждение, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 222 источника (73 отечественных и 149 зарубежных). Работа иллюстрирована 17 таблицами, 29 рисунками и 5 приложениями.

Во введении автором полно освещена актуальность, сформулированы цель и задачи исследования. В обзоре литературы отражены современные представления о бронхиальной астме, уделено большое внимание проблеме оценки легочной функции у пациентов с данным заболеванием. Освещены вопросы значения легочной гиперинфляции и роли поражения малых дыхательных путей в патогенезе бронхиальной астмы. Достаточно полно представлены имеющиеся в литературе сведения о клиническом значении объемной капнографии у пациентов с различными заболеваниями. Обоснована важность проведения настоящего исследования.

Материалы и методы подробно изложены в соответствующей главе. Достоверность исследования обеспечивается достаточной выборкой пациентов и грамотным применением современных методов статистической обработки материала. Во второй главе автор приводит клинικο-демографическую характеристику пациентов, включая особенности течения бронхиальной астмы в различных подгруппах пациентов. Основываясь на литературных данных, автор высказывает предположение о возможном использовании объемной капнографии с целью выявления вентиляционных нарушений у пациентов с бронхиальной астмой.

Третья глава диссертации представляет результаты исследования показателей объемной капнографии у пациентов с бронхиальной астмой и лиц контрольной группы и их взаимосвязь с клинической симптоматикой, результатами спирометрии, бодиплетизмографии, капнографии, а также оценку диагностического значения объемной капнографии при данном заболевании. Показано, что объем анатомического мертвого пространства по Fowler в группе бронхиальной астмы был ниже по сравнению с группой контроля, так как данный показатель чувствителен к изменениям малых дыхательных путей. Повышение угла наклона фазы III и максимальной концентрации CO_2 конца выдоха, соотнесенной к дыхательному объему, у пациентов с бронхиальной астмой автор объясняет неоднородностью вентиляции, а увеличение индекса эмфиземы – наличием легочной гиперинфляции. После проведения бронходилатационной пробы зарегистрировано закономерное улучшение показателей. При тяжелой бронхиальной астме отмечались более высокие значения индекса эмфиземы по сравнению со средней степенью тяжести. Проведен анализ результатов изучаемого метода в группе бронхиальной астмы в период обострения до и после лечения в стационаре. При оценке корреляции данных объемной капнографии с клинической симптоматикой, результатами спирометрии, бодиплетизмографии и капнографии было выявлено большое количество взаимосвязей. Особое внимание обращает на себя положительная корреляция

одышки с выраженностью изменений малых дыхательных путей. Изучение диагностического значения объемной капнографии в обследовании пациентов с бронхиальной астмой продемонстрировало высокую специфичность, особенно при тяжелом течении заболевания.

В четвертой главе автором проводится обсуждение полученных результатов.

Выводы сформулированы диссертантом соответственно поставленным целям и задачам. Практические рекомендации отражают результаты исследования.

Автореферат написан в традиционной форме, принципиальных замечаний к его содержанию оформлению нет

Внедрение результатов в практику

Результаты исследования внедрены в практику работы стационарного отделения №1, стационарного отделения №2 и поликлиники ГБУ РО «РОКГВВ»; пульмонологического отделения и отделения функциональной диагностики ГБУ РО «КБ им. Н.А. Семашко»; поликлиники, отделения функциональной и ультразвуковой диагностики и пульмонологического отделения ГБУ РО «ОКБ»; поликлиники, терапевтического отделения, отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями ГБУ РО «ГКБ №5»; используются в образовательном процессе кафедры терапии и семейной медицины ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Оценка содержания диссертации

По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, в том числе 3 - в журналах, включенных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук. Диссертация соответствует паспорту специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к выполненной диссертационной работе нет. В тексте диссертации имеются стилистические неточности, которые не влияют на её общую положительную оценку.

Заключение

Диссертация Субботина Сергея Викторовича на тему: «Возможности объемной капнографии в оценке легочной функции у пациентов с бронхиальной астмой», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни, является законченным научно-квалификационным трудом и содержит решение актуальной научной задачи внутренних болезней - изучения диагностических возможностей объемной капнографии в определении функциональных нарушений дыхания у пациентов с бронхиальной астмой тяжелого и среднетяжелого течения.

Диссертация Субботина Сергея Викторовича соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 с дополнениями от 21.04.2016 №335, предъявляемых к диссертациям, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Заведующий кафедрой семейной медицины ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, адрес: 443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89, тел./факс: (846) 333 2976; e-mail: info@samsmu.ru, доктор медицинских наук (14.01.25. – Пульмонология), профессор Виталий Иванович Купаев

