

Сведения о результатах публичной защиты

Беккер Ксении Николаевны по диссертации на тему: «Особенности клинической картины и результаты лечения при сочетанном течении хронических бронхообструктивных и сердечно-сосудистых заболеваний» по специальности 14.01.04 – внутренние болезни на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Решение диссертационного совета Д 208.067.03

На заседании 26 декабря 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Беккер Ксении Николаевне ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании совета присутствовали:

1. Заривчацкий Михаил Федорович – (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Баландина Ирина Анатольевна – (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) д.м.н., профессор (ученый секретарь);
3. Амарантов Дмитрий Георгиевич - (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) д.м.н., доцент;
4. Барламов Павел Николаевич – (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
5. Белокрылов Николай Михайлович – (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н.;
6. Желобов Владимир Геннадьевич – (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
7. Козиолова Наталья Андреевна – (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) д.м.н., профессор;
8. Козюков Владимир Григорьевич – (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
9. Котельникова Людмила Павловна – (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) д.м.н., профессор;
10. Малютина Наталья Николаевна – (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) д.м.н., профессор;
11. Мишланов Виталий Юрьевич - (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) д.м.н., профессор;
12. Плаксин Сергей Александрович – (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) д.м.н., профессор;
13. Репин Максим Васильевич – (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) д.м.н., профессор;

14. Смирнова Елена Николаевна – (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) д.м.н., профессор;
15. Стяжкина Светлана Николаевна - (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) д.м.н., профессор;
16. Токарев Александр Емельянович – (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) д.м.н., профессор;
17. Ховаева Ярослава Борисовна – (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) д.м.н., профессор;
18. Щеколова Наталья Борисовна – (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая методология автоматического составления регистра больных хронической обструктивной болезнью легких и хроническим бронхитом с обструктивным компонентом на основе анализа результатов интерактивных опросов и спирометрических данных с применением компьютерной программы «Электронная поликлиника»;

предложена схема электронного регистра пациентов хронической обструктивной болезнью легких и хроническим бронхитом с обструктивным компонентом, включающая паспортные данные, клинические данные, результаты спирометрии, а также применяемые лекарственные препараты. Проведена оценка практического применения регистра;

доказано, что ишемическая болезнь сердца и хроническая сердечная недостаточность чаще встречаются у больных хроническим бронхитом с обструктивным компонентом. У больных хронической обструктивной болезнью легких частота коморбидности этими состояниями нарастает по мере снижения показателей функции внешнего дыхания. Ассоциированное течение сердечно-сосудистых заболеваний преобладает у пациентов с фенотипами хронической обструктивной болезни легких, характеризующимися выраженными симптомами и частыми обострениями;

введено понятие клинического электронного регистра больных, включающего критерии постановки диагноза, наличие сопутствующих

заболеваний, некоторые факторы риска, такие, как наличие сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний, возраст, курение; данные о лекарственной терапии и вакцинации. При использовании предложенного регистра возможна оценка динамики клинических и функциональных критериев под влиянием различных терапевтических программ;

предложен и научно обоснован алгоритм оптимизации динамического наблюдения пациентов с сочетанным течением хронической обструктивной болезни легких и сердечно-сосудистых заболеваний;

подтверждена эффективность применения современных комбинаций длительно действующих бронходилататоров и ингаляционных глюкокортикостероидов (в двойной или тройной схемах терапии) в отношении снижения количества обострений хронической обструктивной болезни легких и уменьшения выраженности одышки.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения о том, что сердечно-сосудистые заболевания вносят существенный вклад в проявление основных симптомов у больных хронической обструктивной болезнью легких. Подтверждена эффективность длительно действующих бронходилатирующих препаратов в комбинации с ингаляционными глюкокортикоидами и вакцинации против пневмококка в отношении уменьшения частоты обострений и выраженности симптомов хронической обструктивной болезни легких. Доказана эффективность применения интерактивного опросника с автоматической оценкой и составлением клинического электронного регистра больных в мониторинге состояния больного и оценке эффективности различных программ лечения;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования, включающий интерактивный опрос пациентов, оценку результатов телемедицинских консультаций, составление и анализ клинического электронного регистра, статистическую обработку данных;

изложены доказательства высокой распространенности ишемической болезни сердца и хронической сердечной недостаточности у больных с

выраженными симптомами хронической обструктивной болезни легких, что является следствием множественных механизмов формирования одышки в этих группах больных;

раскрыты дополнительные механизмы влияния сердечно-сосудистых заболеваний на симптоматику, позволившие оптимизировать алгоритм ведения пациентов хронической обструктивной болезнью легких с учетом клинического фенотипа и ассоциации с сопутствующими сердечно-сосудистыми заболеваниями;

изучены применяемые в клинической практике схемы медикаментозной терапии, а также их влияние на клиническую картину и показатели функции внешнего дыхания в динамике;

проведена модернизация мероприятий, направленных на оптимизацию динамического наблюдения пациентов с хронической обструктивной болезнью легких с учетом клинического фенотипа и ассоциации с сопутствующими сердечно-сосудистыми заболеваниями путем включения в план наблюдения, наряду с традиционной программой, вакцинации против пневмококковой инфекции, консультации кардиолога у больных с частыми обострениями, выраженными симптомами заболевания.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в практику электронный клинический регистр пациентов хронической обструктивной болезнью легких и хроническим бронхитом с обструктивным компонентом, алгоритм динамического наблюдения больных с сочетанным течением хронической обструктивной болезни легких с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей-терапевтов, пульмонологов в медицинских организациях разного уровня, включая определение показаний для консультации врача кардиолога и выполнения эхокардиографии пациентам с хронической обструктивной болезнью легких и хроническим бронхитом с обструктивным компонентом;

созданы практические рекомендации по применению электронного клинического регистра у больных хронической обструктивной болезнью легких, динамическому наблюдению за больными и проведению структурированного интерактивного опроса с помощью компьютерной программы «Электронная поликлиника» с целью оптимизации обследования и лечения;

представлены рекомендации по ведению пациентов, имеющих сочетанное течение хронической обструктивной болезни легких с сердечно-сосудистыми заболеваниями, определены показания для консультации кардиолога, проведения эхокардиографии, дано обоснование применения современных длительно действующих бронходилатирующих препаратов и проведения вакцинации от пневмококковой инфекции и гриппа, дополнительного включения в программу лечения ингаляционных глюкокортикостероидов у пациентов с частыми обострениями.

Результаты работы внедрены в рабочие программы учебного процесса на кафедре пропедевтики внутренних болезней №1 ФГБОУ ВО «ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России. Алгоритм оптимизации динамического наблюдения пациентов с сочетанным течением хронической обструктивной болезни легких с сердечно-сосудистыми заболеваниями внедрен в работу терапевтического, пульмонологического, кардиологического отделений ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница №4». В настоящее время клинический электронный регистр пациентов хронической обструктивной болезнью легких и хроническим бронхитом используется при динамическом наблюдении пациентов в условиях работы Единой информационной системы здравоохранения Пермского края.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

результаты получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на современных представлениях о патогенезе хронической обструктивной болезни легких и коморбидности с сердечно-

сосудистыми заболеваниями. Структурные изменения, вызванные участием элементов воспаления, описаны как в дыхательной, так и в сердечно-сосудистой системах. В легких развивается центролобулярная эмфизема с формированием, так называемой, дыхательной «ловушки», снижается эластическая тяга легочной ткани. Со стороны сердечно-сосудистой системы происходит формирование атеросклеротических бляшек, развитие ишемической болезни сердца, нарушение диастолической функции сердца;

-установлены совпадения авторских результатов и данных других исследователей в отношении высокой заболеваемости и смертности от хронической обструктивной болезни легких, что, по данным автора исследования, для Пермского края может объясняться высокой частотой сочетанного течения с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и применением, в ряде случаев, неадекватной бронхолитической терапии;

-использованы данные официальной статистики по Пермскому краю по заболеваемости и смертности от болезней органов дыхания; данные из 44 медицинских организаций Пермского края. В работе применены современные методы сбора информации с использованием интерактивных опросов пациентов, телемедицинского консультирования;

достоверность полученных результатов обеспечена использованием методик, соответствующих современному научному уровню, и подтверждена их согласованностью.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах диссертационного исследования, в планировании научной работы и постановке основных задач исследования, наборе клинического материала, углубленном анализе отечественной и зарубежной научной литературы, анализе и интерпретации клинических, лабораторных и инструментальных данных, их систематизации, статистической обработке с описанием полученных результатов, написании и оформлении рукописи диссертации, основных публикаций по выполненной работе.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертация «Особенности клинической картины и результаты лечения при сочетанном

течении хронических бронхообструктивных и сердечно-сосудистых заболеваний» по специальности 14.01.04 – внутренние болезни Беккер Ксении Николаевны является самостоятельно выполненной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по изучению особенностей течения хронических бронхообструктивных и сердечно-сосудистых заболеваний. По объему исследований, научной новизне, практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям пункта п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 26 декабря 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Беккер К. Н. ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.04 – внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
д.м.н., профессор



Handwritten signature in blue ink.

Заривчацкий
Михаил Федорович

Ученый секретарь диссертационного совета
д.м.н., профессор

Handwritten signature in blue ink.

Баландина
Ирина Анатольевна

26 декабря 2019 года