

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Скибы Татьяны Анатольевны на тему «Клинико-патогенетическая характеристика хронической обструктивной болезни легких, сочетанной с остеоартрозом: лечение и медицинская реабилитация больных», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни

Характерной особенностью хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) является отягощенный коморбидный фон. Современные протоколы ведения заболеваний часто не учитывают в диагностике и лечении проблему сосуществования нескольких заболеваний, что снижает эффективность лечения каждого из них. Поиск путей повышения эффективности лечения больных с достаточно распространенным сочетанием ХОБЛ и остеоартроза (ОА), определяет актуальность исследования Скибы Т.А. Диссертационная работа базируется на результатах обследования 167 больных, из которых у 67 выявлена ХОБЛ в сочетании с ОА. Для оценки взаимовлияния коморбидных состояний автор изучила и сравнила клинико-лабораторные данные этих пациентов с аналогичными результатами обследования больных с ХОБЛ без ОА (64 человека) и с ОА без ХОБЛ (36 больных). Помимо этого был проведен сопоставительный анализ клинико-лабораторных данных больных ХОБЛ и ОА в условиях обострения и стабильном периоде ХОБЛ. Для решения поставленных задач были использованы современные клинические, биохимические, иммунологические лабораторные тесты, инструментальное обследование, а для статистической обработки результатов - компьютерные программы, позволяющие подтвердить достоверность результатов. Полученные данные показали, что системное воспаление у больных при сочетании ХОБЛ и ОА выражено в большей степени, нежели у пациентов с данными заболеваниями без коморбидности, доказана значимость повышения концентрации лейкотриена  $B_4$  и тромбоксана  $A_2$  в период обострения ХОБЛ и отсутствие нормализации этих показателей при выходе в клинически стабильный период ХОБЛ, что, с учетом провоспалительного действия эйкозаноидов, является базой развития последующего обострения. Кроме того, на основании проведенных исследований автор документирует у больных с обострением ХОБЛ в ассоциации с ОА вторичную иммунную недостаточность. Полученные результаты позволили прийти к выводу о возможности внесения дополнения к базисным средствам лечения ХОБЛ, сочетанной с ОА, в виде применения перпаратов L-аргинина и пентоксифиллина для снижения системного воспаления и глюкозаминилмурамилдипептида с целью восстановления дисфункции иммунной системы.

Выводы и практические рекомендации логичны, сформулированы на основании решения поставленных задач.

Результаты диссертации в достаточном объеме освещены в изданиях, рекомендованных для публикации диссертационных работ, представлены на

