

ОТЗЫВ

научного консультанта – доктора медицинских наук, профессора,
заведующего кафедрой внутренних болезней № 4
Государственной образовательной организации
высшего профессионального образования
«Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького»
Мухина Игоря Витальевича
о диссертанте на соискание учёной степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.04 – внутренние болезни
Ляшенко Елене Григорьевне

Тема: «Хроническая пылевая обструктивная болезнь легких у горнорабочих угольных шахт, ассоциированная с дислипидемией: патофизиологические механизмы, клинические особенности, лечение, качество жизни, прогноз»

Ляшенко Елена Григорьевна, 1976 года рождения, окончила Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького в 1999 г. по специальности «лечебное дело». С августа 1999 года по август 2000 года проходила интернатуру по специальности «Терапия» в Донецком областном клиническом территориальном медицинском объединении. После окончания интернатуры с 2000 года по 2015 год работала врачом-терапевтом в 3-ем терапевтическом отделении областной клинической больницы профзаболеваний. С мая 2015 г. назначена исполняющим обязанности главного врача, а с января 2017 г. по май 2021 г – главным врачом Республиканской клинической больницы профзаболеваний Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики. С мая 2021 года и по настоящее время является директором Департамента организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

В 2011 году Ляшенко Е.Г. защитила кандидатскую диссертацию на тему «Обоснование мероприятий по оптимизации питания для профилактики ранних нарушений функционального состояния организма горнорабочих современных угольных шахт» по специальности 14.02.01 – «гигиена и профессиональная патология».

Диссертация Ляшенко Е.Г., представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук, посвящена решению актуальной научной проблемы современной внутренней медицины – оценке общности патогенетических механизмов формирования и/или самоподдержания, и/или прогрессирования пылевой ХОБЛ, ассоциированной с дислипидемией у горнорабочих угольных шахт Донбасса, обоснованию и оптимизации лечебных подходов, включающих как медикаментозные (базисную терапию продленным β_2 -агонистом – тиотропиум бромидом и, при необходимости, ингаляционным глюкокортикостероидом – беклометазоном дипропионатом), так и немедикаментозные (гипербарическую оксигенацию, гипоки-гиперокситерапию).

Ляшенко Е.Г. на основании изучения комплекса патофизиологических механизмов, лежащих в основе формирования пылевой ХОБЛ, ассоциированной с дислипидемией, разработан новый подход к лечению, позволяющий не только

