ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента Ярцевой Светланы Владимировны на диссертацию Бойко Елены Юрьевны на тему «Клинико-патогенетическая характеристика бронхиальной астмы, сочетанной с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, дифференцированные подходы к лечению и медицинской реабилитации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность избранной темы. Бронхиальная астма (БА) – это гетерогенное заболевание, характеризующееся наличием хронического воспаления дыхательных путей, которое обусловливает развитие бронхиальной гиперреактивности. В настоящее время отмечается неуклонный рост частоты встречаемости этого заболевания, так по данным Минздрава России начиная с 2014 г. отмечается ежегодный прирост показателя заболеваемости БА на уровне 7 % Кроме того, от БА умирают около 20-30 человек на 1 млн. населения страны, и примерно 10% из них – лица в возрасте до 40 лет. Также стоит отметить, что увеличивается число больных БА, страдающих сопутствующей внелегочной патологией, которая способна значительно ухудшать степень контроля астмы. Одним из наиболее распространенных коморбидных заболеваний при БА является гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Именно ГЭРБ рассматривается в качестве триггера или сочетанного заболевания при БА у 75 % больных. Среди пациентов с БА частота встречаемости ГЭРБ составляет 70-80 %, что обусловливает её более тяжёлое течение и формирование «рефлюкс-индуцированной» БА. По данным исследования МЭГРЕ, распространенность ГЭРБ колеблется от 11,6 % до 23,67 % в различных регионах страны.

Ведению коморбидных пациентов в настоящее время уделяется большое внимание как отечественными, так и зарубежными специалистами. Одним из ключевых моментов в этом вопросе является феномен «взаимоотягощения». Изучение патогенетических механизмов БА и ГЭРБ

Вх. № 12/35-08
«10» июня 2025 г.

является актуальным, несмотря на довольно интенсивное изучение данной коморбидности длительное время. Поэтому диссертационное исследование Бойко Е.Ю., в котором рассматривается проблема изучения клинико-патогенетической характеристики ассоциации бронхиальной астмы и ГЭРБ, а также, вопросы повышения эффективности лечения и медицинской реабилитации, является актуальным и своевременным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Работа оформлена в виде рукописи на 171 странице машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, иллюстрирована 57 рисунками и 13 таблицами. Список использованных источников содержит 210 научных публикаций, из которых 150 – кириллицей, а 60 – латиницей. Последовательное, логическое изложение материала прослеживается во всей работе. Цель исследования соответствует избранной теме, а сформулированные автором задачи полностью способствуют достижению этой цели. Выводы и практические рекомендации логично следуют из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам.

Обзор литературы написан четко и лаконично. В нем освещены современные аспекты эпидемиологии, клиники и патогенеза БА и ГЭРБ, представлены известные патогенетические аспекты влияния наиболее распространенных групп лекарственных препаратов.

Во второй главе диссертационной работы представлены критерии включения пациентов в исследование, а также критерии исключения, дизайн исследования, приведена характеристика групп и основные клинические и демографические характеристики пациентов. В диссертационное исследование включено достаточное для получения достоверных результатов количество клинических наблюдений (130 пациентов). Также приведены применяемые клинические, лабораторные инструментальные и

статистические методы исследования, а также исходные данные анализируемых в исследовании показателей.

Данные собственных исследований автора представлены в третьей, четвертой и пятой главах работы.

В главе 3 представлены анамнестические, клинические и лабораторно-инструментальные данные 130 пациентов с БА. В ходе анализа полученных данных было отмечено, что течение БА при ее сочетании с ГЭРБ способствует ухудшению контроля над астмой, утяжелению симптоматики заболевания и увеличению потребности в короткодействующих бронхолитиках. Клиническая картина ГЭРБ у пациентов с БА характеризовалась многообразием пищеводных и внепищеводных проявлениями с преобладанием изжоги – типичного симптома ГЭРБ, и приступов кашля и удушья, связанных с горизонтальным положением тела и приемом пищи – бронхолегочных симптомов ГЭРБ.

В четвертой главе автором изучены основные патогенетические механизмы БА, сочетанной с ГЭРБ. Проведенные оценка и анализ данных спирометрии, бодиплетизмографии, пикфлоуметрии, сомнологического обследования установили достоверное повышение кардиоваскулярного риска при наличии у пациентов с БА сопутствующей ГЭРБ. В результате изучения маркеров локального воспаления, показателей эндогенной интоксикации, антиоксидантной защиты и перекисного окисления липидов у пациентов с БА в сочетании с ГЭРБ установлена большая выраженность эндогенной интоксикации с тенденцией к преобладанию катаболических процессов над анаболическими по сравнению с лицами с БА без ГЭРБ. Завершает главу характеристика качества жизни больных БА, сочетанной с ГЭРБ. Полученные данные позволяют говорить о предрасположенности больных БА к тревожно-депрессивным расстройствам с превалированием тревожной симптоматики, что может быть расценено как психологический преморбид кислотозависимых заболеваний и являться фактором риска развития и прогрессирования ГЭРБ, утяжеляя течение БА.

В пятой главе оценено влияние персонифицированной терапии БА и ГЭРБ на клинические проявления данного коморбидного заболевания.

Шестая глава посвящена вопросам медицинской реабилитации больных с БА, сочетанной с ГЭРБ.

В разделе «Заключение» автором проведено обобщение полученных результатов и приведено их патогенетическое обоснование, основанное на данных литературы.

Выводы полностью соответствуют цели и задачам исследования, последовательно вытекают из содержания диссертации, обоснованы анализом и обобщением полученных собственных данных и являются логическим завершением работы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В научном исследовании у больных с БА сочетанной с ГЭРБ, получили дальнейшее развитие представления о клинических и лабораторно-инструментальных особенностях данной коморбидности. Детально изучены показатели функции внешнего дыхания, сопротивления дыхательных путей, проходимость бронхов, параметры сомнологического исследования, маркеры эндогенной интоксикации, что позволило уточнить некоторые патогенетические особенности у пациентов с БА, сочетанной с ГЭРБ. Так, автором констатировано преобладание катаболических процессов над анаболическими у данной категории пациентов и установлено присутствие в генезе эндогенной интоксикации продуктов протеолитических реакций, в том числе соединений пептидной природы, содержащих ароматические аминокислоты. Что позволило обосновать персонифицированное лечение, влияющее на клинические и патогенетические показатели у больных БА, сочетанной с ГЭРБ, а также на амбулаторном этапе в рамках медикаментозной реабилитации дополнительно применить фабомотизол.

Теоретическая значимость результатов исследования несомненна, поскольку получены новые знания о патогенезе бронхиальной астмы,

сочетанной с ГЭРБ. Практическая ценность результатов исследования состоит в практических рекомендациях, в которых обосновано проведение персонализированной антисекреторной и антирефлюксной терапии у пациентов с коморбидностью БА и ГЭРБ, с целью повышения эффективности антиастматической терапии и улучшения объективных показателей течения и контроля симптомов БА. Обоснована необходимость включения в реабилитационную программу пациентов с БА, как с наличием ГЭРБ, так и без ГЭРБ фабомотизола с целью коррекции тревожно-депрессивных расстройств, которые часто наблюдаются у лиц с БА.

Полнота освещения результатов исследования в опубликованных трудах

Автором опубликовано достаточное количество работ по теме диссертационного исследования. 17 печатных работ, 8 статей в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК ДНР и РФ для публикаций основных научных результатов диссертации на соискание ученых степеней.

Автореферат полностью соответствует рукописи диссертации, содержит традиционные разделы и отражает основные положения диссертационного исследования.

Имеется ряд **замечаний** к рецензируемой работе: частое использование аббревиатур, что затрудняет знакомство с работой, а также наличие единичных стилистических ошибок и опечаток. Однако указанные замечания не принципиальны и не умаляют достоинств выполненной работы и полученных результатов.

При ознакомлении с работой возникли следующие **вопросы:**

1. Как часто регистрировались внепищеводные проявления ГЭРБ, кроме бронхопульмональных?

2. Проводилась ли коррекция базисной терапии БА у больных на фоне лечения ГЭРБ?

Заключение

Диссертация Бойко Елены Юрьевны на тему «Клинико-патогенетическая характеристика бронхиальной астмы, сочетанной с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, дифференцированные подходы к лечению и медицинской реабилитации», является завершенным научным исследованием, в котором решена важная задачи – повышение эффективности лечения и реабилитации больных с БА, сочетанной с ГЭРБ. Диссертация соответствует содержанию и требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции постановления Правительства РФ от 18.03.2023 г., № 415), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3 1.18. Внутренние болезни.

Официальный оппонент:
профессор кафедры госпитальной терапии,
эндокринологии и профпатологии
ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент С.В. Ярцева

Официальный оппонент д.м.н., доцент _____ С. В. Ярцева
согласна на автоматизированную обработку персональных данных

Адрес: 291045, Луганская Народная Республика, г.о. Луганский, г. Луганск, кв-л 50-летия обороны Луганска, д. 1г. Тел.: (8-857-2) (022) 34-71-13; e-mail: kanclgmu@mail.ru.

Подпись профессора кафедры госпитальной терапии, эндокринологии и профпатологии д.м.н., доц. С.В. Ярцевой удостоверяю:

И.о. проректора по научной работе
ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор С.А. Кащенко

«05» 06 2025.