

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Хохлова Михаила Павловича
«Системный подход к оценке эффективности немедикаментозного
(электроakupунктурного) воздействия в комплексной терапии бронхиальной
астмы и хронической обструктивной болезни легких», представленную на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
3.1.18. Внутренние болезни

Современная медицина за счет развития фармакологического рынка достигла больших успехов в лечении различных заболеваний внутренних органов, но угроза возрастающей непереносимости лекарственных препаратов вынуждает искать другие подходы к терапии. Во многих национальных и европейских рекомендациях немедикаментозные методы воздействия признаны важнейшим элементом комплексных программ терапии заболеваний внутренних органов, что побуждает к поиску еще не реализованных возможностей в этой области. Одним из немедикаментозных методов лечения, способных существенно повышать неспецифическую резистентность организма, является рефлексотерапия. Ее особенностью является возможность направленно воздействовать на иммунно-биологические защитные свойства организма, как местного, так и общего характера, тем самым повышать его адаптационные возможности. В этом убеждает не только история метода, которая насчитывает тысячелетия, но и современный опыт, и новые научные разработки. Методы рефлексотерапии имеют много достоинств: малое количество побочных эффектов, в том числе аллергий, сравнительно быстрое получение положительного эффекта и практически отсутствие противопоказаний.

Представленная диссертационная работа Хохлова М.П. «Системный подход к оценке эффективности немедикаментозного (электроakupунктурного) воздействия в комплексной терапии бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких» посвящена актуальной проблеме разработки алгоритмов отбора пациентов, страдающих наиболее распространенными бронхообструктивными заболеваниями (бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких), с целью повышения эффективности одного из видов рефлексотерапии, компьютерной электроakupунктуры (КЭАП), что позволит улучшить контроль над этими заболеваниями не прибегая к повышению фармакологической нагрузки на пациента.

Цель исследования – разработать систему оценки эффективности компьютерной электроakupунктуры в комплексном лечении пациентов с бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких – соответствует паспорту специальности Внутренние болезни.

Задачи исследования соответствуют поставленной цели, четко сформулированы и определяют смысл работы.

Четыре положения, выносимые на защиту, соответствуют поставленным задачам и цели исследования, в достаточной степени раскрывают результаты исследования.

Научная новизна работы заключается в том, что диссертант изучил влияние КЭАП на показатели функции внешнего дыхания, на расход лекарственных препаратов и выраженность одышки у случайно отобранных пациентов, страдающих бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких; выявил предикторы эффективности КЭАП в комплексной терапии бронхообструктивных заболеваний и предложил алгоритм отбора пациентов для проведения курса КЭАП с заведомо положительным ответом, который может быть применен и при других заболеваниях внутренних органов; изучил структуру, тяжесть и частоту встречаемости нежелательных явлений зарегистрированных в ходе исследования, а также оценил возможную связь с проведением сеансов КЭАП.

Общая характеристика исследования, основное содержание работы, теоретическая и практическая части автореферата представлены в достаточном объеме и в полной мере отражают полученные автором результаты.

Исследование проведено на выборке достаточного объема, анализ 7 исследований по изучению применения КЭАП у пациентов с бронхообструктивным синдромом (3 исследования с участием 250 пациентов, страдавших бронхиальной астмой, и 4 исследования с участием 242 пациентов с ХОБЛ), с использованием современных методов сбора, обработки и анализа полученных данных.

На основании полученных результатов исследования были сформулированы семь выводов. Выводы четко изложены, полностью соответствуют поставленной цели, сформулированным задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

Важным элементом диссертационной работы является разработанный и запатентованный метод стратификации пациентов на группы с заведомо высокой эффективностью включения КЭАП в стандартную схему терапии и без таковой (патент РФ на изобретение №2384294; заявка на изобретение №2023104106, от 21 февраля 2023 года). Запатентованная методика легла в основу рекомендации для практического здравоохранения, разработанных и представленных диссертантом в автореферате.

По теме диссертационного исследования опубликовано 12 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, 22 публикаций в других изданиях и получен патент, что соответствует требованиям предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Анализ автореферата позволяет сделать вывод, что Хохлов М.П. внес весомый вклад в решении вопроса персонализированного подхода к использованию курса компьютерной электроакупунктуры у пациентов,

страдающих бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких. Замечаний по автореферату нет.

Из вышеизложенного следует, что диссертационная работа М.П. Хохлова «Системный подход к оценке эффективности немедикаментозного (электроakupунктурного) воздействия в комплексной терапии бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, которая соответствует п.п. 9 - 11, 13, 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Согласен на обработку моих персональных данных в отзыве.

Профессор кафедры госпитальной
терапии и профессиональных болезней,
доктор медицинских наук
(3.1.20 Кардиология), доцент

Поселюгина Ольга Борисовна
20.10.2023г.



| | |
|-----------------------------|-------------------------|
| Подпись | <i>Поселюгиной О.Б.</i> |
| | уверено |
| Зам. нач. управления кадров | <i>Е.Е. Лучникова</i> |
| | 10.10.2023г. |

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
170100, г. Тверь, ул. Советская, д. 4 тел.: +7(4822) 32-17-79
e-mail: info@tvngmu.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Михаила Павловича Хохлова

«Системный подход к оценке эффективности
немедикаментозного (электроakupунктурного)
воздействия в комплексной терапии бронхиальной
астмы и хронической обструктивной болезни легких»

представленной в диссертационный совет 24.2.422.03 при ФГБОУ ВО
«Ульяновский государственный университет» на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Несмотря на успехи современной фармакологической терапии хронических заболеваний органов дыхания, сопровождающиеся бронхообструктивным синдромом (БА, ХОБЛ), сохраняется ряд нерешенных вопросов: развитие побочных эффектов лекарственных препаратов, риск рефрактерности к проводимому лечению, высокая стоимость препаратов. Применение немедикаментозных методов лечения, в частности, акупунктуры и современной ее модификации - компьютерной электроakupунктуры (КЭАП), в ряде случаев, способствует улучшению клинического состояния, на фоне снижения фармакологической нагрузки на пациента. Отсутствие достаточной доказательной базы эффективности КЭАП в лечении БА, ХОБЛ делает актуальным проведение соответствующих исследований. Таким образом, тема диссертационного исследования Хохлова М.П., направленная на изучение данного аспекта, и решение проблемы в клинике внутренних болезней является обоснованным и актуальным.

В основе диссертации лежат данные исследования 492 пациентов с БА и ХОБЛ. Дизайн исследования соответствует цели и задачам, поставленным в диссертационной работе. Современные методы исследования и корректная статистическая обработка позволяют говорить о достоверности полученных результатов.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Автором проведено 7 независимых исследований (исследования 1-3 — пациенты с БА, 4-7 — пациенты с ХОБЛ). Все пациенты подбирались согласно критериям включения и исключения. Группы были однородны по нозологической характеристике, полу, возрасту. Исследования были одобрены этическим комитетом Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет», получены информированные согласия пациентов на участие в соответствующих исследованиях. Оценку состояния пациентов проводили в фиксированных контрольных точках, где анализировались жалобы пациента, результаты объективного осмотра, основные показатели спирографии, проводили оценку объема фармакологической терапии, в том числе количество потребления пациентом В2-агонистов/сутки (для пациентов с БА) и оценку выраженности одышки с применением опросника mMRC (для пациентов с ХОБЛ). Для лечения методом КЭАП во всех исследованиях использовали «Комплекс аппаратно-программный для электропунктурной стимуляции КЭС-01- МИДА» производства ЗАО МИДАУС, г. Ульяновск.

Полученные результаты в клинической практике подтвердили ранее высказанное предположение о влиянии патогенетической формы БА и фазы течения ХОБЛ на эффективность КЭАП. Введена методика оценки показателя прогнозируемой эффективности лечения (ППЭЛ) на эффективность КЭАП у пациентов всех 7 протоколов. Установлено, что у пациентов со значениями ППЭЛ от 0 до 1 эффективность вмешательства оказалась выше, чем у пациентов с ППЭЛ >1 и <0 . В исследованиях автор доказывает необходимость добавления к фармакологическому лечению ряда пациентов с БА и ХОБЛ курсов КЭАП. Проанализирована частота и структура возникновения НЯ и СНЯ у пациентов основных и контрольных групп. Достоверных различий между группами не установлено.

Материалы диссертационной работы отражены в 30 научных публикациях, включающих 12 статей, входящих в Перечень Высшей аттестационной

