

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора В.В.ТЫРЕНКО на диссертационную работу А.В. Баранова «Обоснование использования гипербарической ререспирации в комплексной терапии больных бронхиальной астмой», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

### **Актуальность проблемы**

В связи с тем, что число пациентов с бронхиальной астмой в мире постоянно растет и в настоящее время составляет около 100 млн. (в России распространенность заболевания 5,4%), профилактика развития бронхиальной астмы, совершенствование оказания медицинской помощи больным с такой патологией, их медицинская и социальная реабилитация являются одной из ключевых проблем в аллергологии, пульмонологии, экологической медицине.

Разработка новых методик, не обладающих неблагоприятными побочными эффектами на организм, характерными для фармакологических средств, и их использование на практике в комплексной терапии больных бронхиальной астмой, является перспективным направлением в современной науке. К таким исследованиям относится диссертационная работа А.В. Баранова, посвященная клинико - физиологическому обоснованию внедрения в терапевтическую практику нового немедикаментозного метода, основанного на сочетанном действии на организм факторов физической природы. Описанные в работе показания и противопоказания к методике гипербарической ререспирации, разработанный режим проведения процедур, доказанная высокая эффективность данного метода у больных с бронхиальной астмой атопического и инфекционно-зависимого генеза, нетяжелого течения, существенно расширяют имеющиеся представления о

возможностях применения факторов физической природы в клинике внутренних болезней.

Принципиальным моментом в работе является понимание того факта, что при таком сочетании факторов достигались существенно бóльшие эффекты в расширении функциональных возможностей организма здорового и больного человека, чем это наблюдалось и при изолированном применении этих средств, и при комбинированном использовании гипербарической оксигенации и гипоксической терапии, и при сочетанном воздействии гипоксии-гиперкапнии.

Учитывая, что проблема лечения и реабилитации больных бронхиальной астмой до настоящего времени далека до полного разрешения, разработка нового перспективного направления в немедикаментозной терапии таких больных представляется весьма своевременной.

Таким образом, задачи, решаемые в диссертационной работе, являются, безусловно, актуальными для клиники внутренних болезней.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций**

Автором диссертационной работы проведены комплексные клинико-физиологические исследования по изучению гомеостатических приспособительных сдвигов у больных бронхиальной астмой, развивающихся при применении метода гипербарической ререспирации. Автором показаны основные физиологические механизмы саногенеза при использовании гипербарической оксигенации.

Полученные в ходе исследования данные позволили научно обосновать применение гипербарической ререспирации в комплексной терапии больных бронхиальной астмы нетяжелого течения.

Также впервые проведена сравнительная оценка влияния гипербарической ререспирации на состояние функциональных возможностей организма, психоэмоциональный статус и качество жизни у больных

бронхиальной астмы. Доказано, что при применении комплексного лечения больных бронхиальной астмой, в которое включено проведение гипербарической оксигенации, происходит удлинение периода ремиссии заболевания, повышение степени контролируемости течения бронхиальной астмы в отдаленном периоде.

Полученные автором интересные и важные с клинико-физиологической точки зрения данные, подробно изложенные в диссертации, определяют новизну работы, ее результатов и выводов.

### **Практическая значимость исследования**

На основе полученных результатов предложено включение нового немедикаментозного метода «общего» механизма действия – гипербарической ререспирации, базирующегося на уникальном сочетании разномодальных физико-химических факторов – умеренной гипероксии и выраженной гиперкапнии, в систему лечебно-реабилитационных мероприятий, проводимых у больных бронхиальной астмой.

Разработаны дифференцированные режимы назначения данного метода больным бронхиальной астмой, приводящие к повышению успешности комплексной терапии, расширению физиологических и психофизиологических функциональных возможностей организма, пролонгированию периода ремиссии заболевания.

### **Достоверность и обоснованность результатов исследования**

Диссертация явилась результатом объемного клинико-физиологического исследования (обследовано 88 больных с бронхиальной астмой атопического и инфекционно-зависимого генеза, нетяжелого течения; у 56 из них проведены двухнедельные курсы сочетанных воздействий физических факторов), в котором были применены современные методические приемы, использовано оборудование и аппаратура отечественного и зарубежного производства. Результаты исследований и их

достоверность не вызывают сомнений, так как они получены с соблюдением условий современного научного метода.

Статистическая обработка выполнена с помощью общепринятых компьютерных методов цифрового анализа и пакета прикладных программ. Все это определило достоверность основных положений диссертации, сделанных выводов и разработанных практических рекомендаций.

### **Анализ содержания диссертации**

Диссертация изложена на 154 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания методов исследования, 2 глав результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы (источников – 230, в том числе отечественных авторов – 147 и иностранных – 83). Работа иллюстрирована 17 рисунками и 11 таблицами.

**Во введении** автор обосновывает актуальность темы исследования, цель и задачи, основные положения диссертации, научную и практическую значимость.

**В первой главе**, обзоре литературных данных, приводится анализ сведений, касающихся современных взглядов на патогенез бронхиальной астмы; рассматривается основная классификация заболевания, традиционные направления и варианты терапии больных бронхиальной астмой. При этом автор диссертации демонстрирует хорошее владение как отечественной, так и зарубежной литературой по обсуждаемой проблеме.

**Во второй главе** автор подробно анализирует материалы и методы исследования, тщательным образом описывает использованные методики клинико-лабораторно-инструментального, физиологического и психофизиологического обследования, дает общую характеристику обследованных больных, раскрывает организацию и режимы проведения сочетанных воздействий физических факторов с использованием барокамер

отечественного производства, представляет использованные методы статистической обработки полученных данных.

**Третья глава** представлена результатами собственных исследований, сопровождаемыми таблицами и рисунками, а также обсуждением полученных данных. Автор приводит детальную характеристику приспособительных реакций, развивающихся в организме больных бронхиальной астмой при воздействии сочетанных физических факторов; прослеживает динамику физиологических функций и психофизиологических качеств в процессе курса процедур. Итогом данного этапа работы явилась разработка оптимального режима применения апробированного метода в комплексной терапии больных бронхиальной астмой.

**В четвертой главе** диссертационного исследования приведены сведения, касающиеся клинической эффективности использованного метода в отношении повышения успешности лечебно-реабилитационных мероприятий у больных бронхиальной астмой. Автором показано, что включение в комплексную терапию данной категории пациентов двухнедельного курса гипербарической респирации в разработанном режиме сопровождается позитивными изменениями путем рефлекторной стимуляции внешнего дыхания, мобилизации собственных функциональных резервов организма, повышения резистентности к условиям транзиторной гиперкапнии, активации газотранспортных и защитных механизмов. Показано, что проведение курса использованных воздействий у данной категории пациентов индуцируют развитие в организме долговременных адаптивных сдвигов, заключающихся в перестройках регуляторных, метаболических, пластических процессов, активации механизмов общей резистентности, что лежит в основе пролонгирования позитивных эффектов проведенного лечения, повышения степени контролируемости заболевания.

**В заключении** автор кратко характеризует основные результаты работы, обосновывает целесообразность дальнейшего продолжения

исследований по разработке и применению апробированного в диссертации немедикаментозного метода, основанного на сочетанном использовании факторов физической природы, в лечении, профилактике и реабилитации пациентов с бронхиальной астмой.

**Выводы** диссертации обоснованы, информативны, соответствуют цели и задачам исследования, научным положениям, вынесенным на защиту; логично вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации конкретны, полностью описывают основные принципы и правила использования апробированного способа немедикаментозной терапии больных бронхиальной астмой.

Основные положения работы обсуждались на нескольких научно-практических конференциях, межкафедральных совещаниях, достаточно полно изложены в 8 публикациях, 2 из которых - статьи в изданиях, рекомендованных ВАК.

В целом диссертация написана хорошим языком, легко читается. Полученные данные достаточно и качественно проиллюстрированы.

Автореферат диссертации полностью отражает суть работы, хорошо оформлен и иллюстрирован (4 таблицы и 2 рисунка).

В целом, диссертация Баранова А.В. заслуживает положительной оценки. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

Диссертанту предлагается ответить на следующие вопросы:

1. Чем обусловлен выбор пациентов только с атопической и инфекционно-зависимой бронхиальной астмой нетяжелого течения, почему в свое исследование Вы не включали пациентов с другими клинико-патогенетическими вариантами течения и другой степенью тяжести бронхиальной астмы?
2. В Вашем исследовании у пациентов основной группы отмечен прирост концентрации кортизола в крови на фоне проведения гипербарической

ререспирации. Как Вы считаете, какой механизм прироста уровня кортизола у пациентов основной группы?

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа А.В. Баранова «Обоснование использования гипербарической ререспирации в комплексной терапии больных бронхиальной астмой», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, выполненном на высоком методическом и современном уровне, в котором найдено решение важной задачи современной клинической медицины: обосновать использование гипербарической ререспирации в комплексной терапии больных бронхиальной астмой атопического и инфекционно-зависимого генеза, нетяжелого течения.

По актуальности, уровню и новизне научного исследования, значимости для практического здравоохранения диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям согласно п. 9 «Положения о порядке присвоения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г.).

### ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ

Начальник  
кафедры факультетской терапии  
ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская  
академия имени С.М.Кирова» МО РФ,  
доктор медицинских наук, профессор

«31» октября 2014 г.

В.В. ТЫРЕНКО

Подпись профессора В.В. ТЫРЕНКО заверяю

«31» октября 2014 г.

