

РЕЦЕНЗИЯ

на диссертацию Абдушукуровой Гулзады Зафаровны «Клинико-эпидемиологические особенности менеджмента астмы в Южном Казахстане с точки зрения современных международных рекомендаций», представленной на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 - Медицина

1. Актуальность темы исследования

Бронхиальная астма – одно из самых распространенных хронических заболеваний у детей и взрослых, это глобальная проблема. По данным, собранным в 80 странах мира, астмой страдает более 300 миллионов человек. Сегодня – это около 10% населения земного шара. Среди детей – 18-20%. По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), в 2045 году ожидается, что от 45 до 59% людей будут жить в городах, что увеличит число больных бронхиальной астмой еще на 100 миллионов. В развитых странах рост заболеваемости удалось приостановить, тогда как в развивающихся странах, особенно в странах со средним доходом, к которым относится Казахстан, отмечается неуклонный рост. Растет, к сожалению, не только заболеваемость, но и смертность от астмы. При этом 80% умерших от астмы людей жили в странах с низким и средним доходом. 91% госпитализаций больных астмой в этих странах можно было предотвратить своевременным и адекватным лечением. Уже более 20 лет существует Проект «Глобальная Инициатива по Астме» (GINA), который курируют Национальный Институт Здоровья США и ВОЗ. По их данным, существуют общемировые, национальные и индивидуальные препятствия на пути уменьшения бремени болезни. Среди этих проблем важное место занимают недооценка значимости астмы, устаревшие знания пациентов, медицинских и аптечных работников об астме, традиции лечить обострения болезни, а не длительно контролировать ее, незнание современных протоколов лечения астмы и неправильное использование лекарств. При этом механизмы астмы довольно хорошо изучены. Самое главное - разработаны эффективные и безопасные методы лечения.

В связи с вышесказанным, диссертационная работа Абдушукуровой Г.З. представляет определенный интерес, т.к. в ней автор анализирует доступную статистическую отчетность количества случаев астмы по обращаемости в организации первичного звена, вызовам скорой помощи, госпитализации, по охвату диспансеризацией, по использованию отдельных групп лекарственных препаратов, а также проводит выборочное анкетирование, инструментальное и клиническое обследование зарегистрированных больных астмой, оценку степени контроля астмы, показывает преимущества обучения больных в астмашколе по сравнению с обычным амбулаторным ведением в ближайшие сроки наблюдения. Диссертационная работа Абдушукуровой Г.З.

актуальна, соответствует запросам практического здравоохранения и имеет некоторое теоретическое значение.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные результаты, большинство выводов обоснованы и достоверны, подтверждаются достаточным количеством обследованных (495 больных астмой из 2625 пациентов, состоящих на учете в области), проведением сравнения эффективности разработанного автором вмешательства в виде алгоритма ведения больных астмой по сравнению с группой без указанного вмешательства, использованием автором специальной анкеты, теста на уровень контроля астмы (АСТ), спирографии, расчетом и статистической обработкой материала с помощью программы SPSS.

3. Степень новизны каждого научного положения, выводов и рекомендаций, практическая значимость результатов исследований

Соискателем получены результаты, в числе которых, можно выделить следующие:

1. Впервые показано, что уровень госпитализации и количество вызовов скорой помощи у зарегистрированных больных астмой оставался постоянно высоким на протяжении проанализированных 5 лет при возросшем уровне регистрации случаев БА по обращаемости.
2. Впервые проведен анализ сложившейся в ЮКО практики ведения больных астмой, включая избыточное применение системных кортикостероидов
3. Впервые показано, что у большинства пациентов, состоящих на учете с диагнозом астма, отсутствует полный контроль заболевания.
4. На 80 пациентах (разделенных на 2 группы: вмешательства и контроля) показано, что улучшение менеджмента БА путем обучения в школе для больных астмой, мониторинга показателей пикфлоуметрии, ведения дневника достоверно уменьшало частоту приема короткодействующих бронхолитиков, повышало показатели ОФВ₁ и ПСВ.
5. Приведенные статистические данные показывают чрезмерное расхождение данных преваленса астмы в РК (даже с учетом только случаев обращаемости) и мире: количество больных БА в Казахстане в сотни раз ниже, чем в развитых странах.

Работа имеет практическую значимость для Южно-Казахстанской области и всей страны, показывает острую необходимость улучшить выявление астмы, качество диагностики, ведения и лечения больных, обеспечение организаций ПМСП и пациентов пикфлоуметрами, научно-доказанными эффективными и безопасными препаратами контроля астмы.

4. Оценка внутреннего единства полученных результатов

Диссертационная работа Абдушукуровой Г.З. является единым научным трудом, направленным на анализ доступных статистических данных показателей социально важного заболевания – бронхиальной астмы – в стране в целом и южном регионе, более углубленный анализ существующей практики ведения больных астмой в регионе, разработку и внедрения алгоритмов ведения астмы, позволивших повысить функцию легких, уменьшить симптомы и использование скоропомощных препаратов от астмы. Основные научные результаты диссертационного исследования получены в рамках поставленных цели и задач. Все разделы диссертации имеют внутреннее единство, иллюстрированы достаточным количеством таблиц и рисунков.

5. Подтверждение достаточной полноты публикаций основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации

Основное содержание диссертации достаточно полно нашло отражение в 16 научных работах, из них 3 в журналах, рекомендуемых Комитетом по контролю в сфере образования и науки Республики Казахстан: 2 статьи в республиканском журнале, 1 статья в зарубежном журнале, входящем в базу данных Scopus, 5 тезисов в сборниках и материалах международных (Европейская Академия аллергологии и клинической иммунологии) и республиканских конференций.

6. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

Некоторые положения и интерпретация полученных соискателем Абдушукуровой Г.З. результатов исследования вызывают вопросы и не совсем соответствуют методам, принятым в доказательной медицине.

Так, исследование распространенности, по-другому называемое одномоментное поперечное исследование, проводится однократно, включает в себя и больных и здоровых в определенной популяции (Флетчер Р. И др., Основы доказательной медицины. Пер. с англ., Москва, 2004, с.98-120). Поперечное исследование никак не может быть ретро- или проспективным, т.к. данные исследования подразумевают продолжительное по времени наблюдение и обследование популяции. Также сравнительное изучение влияния разработанного автором алгоритма ведения больных астмой, где 80 больных были рандомизированно распределены в группу вмешательства и группу контроля, нельзя назвать рандомизированным в общепринятом смысле исследованием.

Вызывает недоумение использование термина «преваленс», который обозначен как «болезненность», а термин «инсиденс», как «заболеваемость». Термин «преваленс» означает распространенность заболевания и рассчитывается как отношение числа лиц, у которых наблюдается изучаемое состояние, ко всем обследованным в определенный промежуток времени (В.В. Власов. Эпидемиология. М., 2007). Поскольку в Казахстане пока не опубликованы данные по одномоментным поперечным исследованиям преваленса бронхиальной астмы, проведенным по всем канонам доказательной медицины, судить о преваленсе БА пока рано.

Термин «инсиденс» означает частоту новых случаев заболевания. Частота новых случаев болезни в популяции, где это заболевание исходно отсутствовало, называется заболеваемостью. Инсиденс изучается с помощью когортных исследований, проспективных или ретроспективных.

Хотя соискатель и отмечала недостатки «советской» статистики, одна в работе произошло смешение современных и устаревших терминов и понятий, что затрудняет восприятие данных официальной статистики.

Вызывает удивление однозначная трактовка полученных результатов по количеству зарегистрированных случаев астмы и госпитализаций. «Ножницы» в виде опережения количества астмы над уровнем госпитализации автор трактовала как недостаточную работу врачей первичного звена. Однако эти же цифры можно трактовать так, что ПМСП стала лучше выявлять астму, а стабильный уровень госпитализации указывает на лучшее лечение и контроль.

Также вызывает вопрос обоснованность того, как автор интерпретировала уровни контроля астмы, принятые GINA: была убрана группа полностью контролируемых и включена группа в обострении. Автор должна знать, что полностью контролируемая астма достигается путем постоянного приема противовоспалительных ингаляционных и других препаратов контроля. Отсутствие симптомов не означает необходимость прекращения лечения.

Соискатель предлагает определение уровня общего иммуноглобулина E в качестве обязательного при астме. Однако этот тест GINA и другие международные центры предлагают в качестве дополнительного, в случаях неясности диагноза, особенно у детей и молодых людей.

Рекомендую также не использовать при описании национальность пациентов. Принято делить на группы: европеоидная (caucasian), черная (black), азиатская (asian).

Данные замечания не носят принципиального характера и сделаны в качестве пожелания для дальнейшего научного развития соискателя.

7. Заключение о соответствии диссертации требованиям Правил присуждения ученых степеней и возможности присуждения докторанту ученой степени доктора философии (PhD) специальности 6D110100 - Медицина.

Диссертационная работа Абдушукуровой Г.З. на тему «Клинико-эпидемиологические особенности менеджмента астмы в Южном Казахстане с точки зрения современных международных рекомендаций», представленная на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 – Медицина, соответствует выбранному шифру.

Представляя собой законченный квалифицированный научный труд, диссертация имеет практическое значение, направленное на повышение качества менеджмента бронхиальной астмы путем использования научно-обоснованных международных рекомендаций.

Диссертационная работа соискателя Абдушукуровой Г.З. может быть представлена в специализированный Диссертационный совет при Казахском Национальном медицинском университете для защиты по специальности 6D110100 – Медицина.

Официальный рецензент
д.м.н., профессор, зав. кафедрой
семейной медицины ИПО КазНМУ,
Национальный Лидер GOLD, GINA,
Член Совета Директоров GOLD (2010-2012),
член ERS, EAACI



Нугманова Д.С.

16 сентября 2016 г.

