

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора кафедры пульмонологии факультета ДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, профессора Айсанова Заурбека Рамазановича на диссертационную работу Адамовской Евгении Николаевны на тему: «Интерстициальные болезни легких с фиброзным фенотипом: клинико-лабораторные характеристики», представленную к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

### Актуальность избранной темы

Диссертация Адамовской Е.Н. посвящена исследованию основных клинико-лабораторных характеристик гиперчувствительного пневмонита и саркоидоза и поиску маркеров фиброзирования легочной ткани при этих заболеваниях. Гиперчувствительный пневмонит представляет собой диффузное интерстициальное заболевание легких, вызванное сенсibilизацией к многочисленным вдыхаемым антигенам (органической пыли животного или растительного происхождения) у восприимчивых людей. Неоднородность клинических проявлений, типа и продолжительности воздействия, культурных традиций, географических условий по-прежнему способствуют недостаточному распознаванию и недостаточной диагностике ГП. Необходимость повышения прогностической ценности привела к появлению новой классификации заболевания на фибротический и нефибротический фенотипы в зависимости от преобладающих патологических изменений на высокоразрешающей компьютерной томографии (ВРКТ) легких и/или при гистологическом исследовании биоптатов легочной ткани так как такая классификация имеет прямую корреляцию с прогнозом.

Саркоидоз является гранулематозным заболеванием неизвестной этиологии, характеризующимся наличием неказеозных эпителиоидно-клеточных гранул, при котором чаще всего поражаются легкие и внутригрудные лимфатические узлы. Исход заболевания сильно варьирует, переходя от спонтанного разрешения к хроническому воспалению, с последующим развитием фиброза или связанной с ним дыхательной

недостаточностью, или с тем и другим. При хроническом саркоидозе воспаление в 10-20% случаев может трансформироваться в фиброз.

Известно, что раннее начало противовоспалительной терапии может предотвратить или замедлить формирование легочного фиброза. В настоящее время ведется активный поиск биомаркеров, позволяющих прогнозировать и определить раннее начало процесса фиброзирования, которое могло бы стать ориентиром для раннего назначения антифибротических препаратов, а также стать критерием ее эффективности. В этой связи, актуальность настоящего исследования не вызывает сомнений.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Представленные к защите результаты являются оригинальными, подлинными, получены лично автором. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций базируется на четкой постановке целей и задач исследования, использовании современных методов исследования, а также анализе и интерпретации полученных данных с использованием современных методов статистической обработки. Объем клинических наблюдений и полнота проведенных исследований являются достаточными для получения значимых результатов.

На защиту вынесено 3 положения, которые вместе с выводами и практическими рекомендациями соответствуют цели и задачам исследования. Результат исследования – выявление биомаркеров, которые могут послужить диагностическими маркерами активности и прогрессирования процесса фиброзирования в легочной ткани.

### **Научная новизна и практическая значимость полученных результатов.**

Результаты исследования, полученные автором, имеют научную новизну. Адамовской Евгенией Николаевной установлено, что для пациентов с фибротическим фенотипом ГП и саркоидоза характерны более выраженные симптомы, чем для пациентов без фиброзных изменений. Также показано, что у пациентов с фибротическим фенотипом хронического ГП более выражено

снижена диффузионная способность легких. Сформирован набор микроРНК, которые в дальнейшем могут послужить маркерами-предикторами фиброобразования в легких при хроническом ГП и саркоидозе органов дыхания. Автором обоснована необходимость внедрения исследования в клиническую практику для обследования этой категории пациентов.

### **Личный вклад**

Автор лично осуществляла аналитический обзор литературы, непосредственно участвовала в разработке концепции исследования, отборе пациентов, сборе данных, статистической обработке и анализе полученных результатов, а также в разработке практического применения полученных результатов.

### **Содержание диссертационной работы.**

Диссертация Адамовской Евгении Николаевны является законченным научным исследованием. Диссертация написана в классическом стиле, изложена на 113 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов, глав результатов собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя. Работа иллюстрирована 15 рисунками и 20 таблицами, 2 клиническими примерами. Список литературы содержит 157 источников, из них 22 отечественных и 135 зарубежных авторов.

Во введении убедительно обоснована актуальность исследования и сформулирована цель - исследовать основные клинико-лабораторные показатели пациентов с фибротическим фенотипом хронического ГП и саркоидоза органов дыхания и выявить маркеры-предикторы фиброобразования, которые позволят своевременно провести коррекцию терапии. Для достижения поставленной цели сформулированы и решены 4 задачи, дана научная новизна и практическая значимость исследования. Положения, выносимые на защиту, обосновывают концепцию диссертации и состоят из 3 пунктов.

Первая глава посвящена обзор литературы и представляет собой анализ проведенных исследований по теме диссертации. Автор изложил данные аналитической оценки вопросов диагностики фибротического фенотипа

гиперчувствительного пневмонита и саркоидоза органов дыхания, использования микроРНК как маркеров-предикторов фиброзирования.

Во второй главе подробно представлены материалы и методы исследования, дизайн, критерии включения/невключения. Дана общая характеристика и способы формирования групп, подробно описаны все используемые методы исследования. Для обработки полученных результатов использовались общепринятые методы статистической обработки материала.

В третьей и четвертой главах представлены результаты собственных исследований. Обследовано 76 пациентов с гиперчувствительным пневмонитом и саркоидозом органов дыхания. В результате проведенного исследования дана клиническая характеристика и особенности проявления ГП и саркоидоза органов дыхания. На лабораторном этапе был сформирован набор микроРНК, которые могут быть диагностическими маркерами фиброобразования у пациентов с представленными нозологиями.

В главе «заключение» отражены все разделы диссертации. Выводы и практические рекомендации следуют из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам. Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации, хорошо проиллюстрирован. Принципиальных замечаний по работе нет.

### **Заключение**

Диссертация Адамовской Евгении Николаевны на тему: «Интерстициальные болезни легких с фиброзным фенотипом: клинико-лабораторные характеристики», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная задача по поиску возможных маркеров фиброзирования легочной ткани при интерстициальных заболеваниях легких.

По актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Адамовской Евгении Николаевны на тему: «Интерстициальные болезни легких с фиброзным фенотипом: клинико-лабораторные характеристики», представленная к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, соответствует

требованием п.9 и 10 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Профессор кафедры пульмонологии ФДПО  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России, доктор медицинских наук  
(14.01.25. Пульмонология  
(медицинские науки)),  
профессор



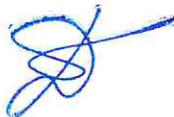
Айсанов Заурбек Рамазанович

« 12 » 09 2024 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1; тел.: +7 (495) 434-14-22; эл. адрес [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru); сайт: <https://rsmu.ru>.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Айсанова З.Р. удостоверяю:

Учёный секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России,  
кандидат медицинских наук,  
доцент

Демина Ольга Михайловна