

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующего кафедрой внутренних болезней ИУВ ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н. И. Пирогова» Минздрава России, доктора медицинских наук Терпигорева Станислава Анатольевича 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 и поиску маркеров фиброобразования в легочной ткани при гиперчувствительном пневмоните и саркоидозе. Раннее начало противовоспалительной и антифибротической терапии может предотвратить или замедлить формирование легочного фиброза, что определяет актуальность раннего выявления фиброобразования при этих заболеваниях и определения скорости его прогрессирования. В настоящее время ведется поиск биомаркеров, которые могли бы использоваться при интерстициальных заболеваниях легких для оценки процессов фиброобразования в легочной ткани, а также для контроля за течением легочного фиброза.

Гиперчувствительный пневмонит (ГП) - интерстициальное заболевание легких, которое возникает в результате иммуноопосредованной реакции на ингаляционные антигены. В настоящее время ГП классифицируется 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. Саркоидоз – гранулематозное заболевание неизвестной этиологии, характеризующееся наличием неказеозных эпителиоидно-клеточных гранул, при котором чаще всего поражаются легкие и внутригрудные лимфатические узлы. Заболевание

может протекать бессимптомно, однако в 10-20% при хроническом саркоидозе может формироваться фиброз. Таким образом, изучение процессов, связанных с фиброобразованием в легочной ткани у пациентов с ГП и саркоидозом, оказывается обоснованным и актуальным для решения поставленных задач.

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 применением 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 предикторами фиброобразования 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 органов дыхания характерны более выраженные симптомы, чем для пациентов без фиброзных изменений. Также автора показала, что у пациентов с фибротическим фенотипом хронического ГП более выражено снижена диффузионная способность легких. В результате исследования 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 анализ литературных источников, непосредственно участвовала в разработке концепции исследования, отборе пациентов, сборе данных, статистической обработке и анализе, 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, содержит следующие разделы: введение, обзор литературы, главу материалов и методов, 2 главы результатов собственного исследования, заключение, выводы, практические рекомендации и библиографический указатель. 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 гиперчувствительного пневмонита и саркоидоза органов дыхания и выявить маркеры-предикторы фиброобразования, которые позволят своевременно провести коррекцию терапии. Для достижения поставленной цели сформулировано и решено 4 задачи, дана научная новизна и практическая значимость исследования. Положения, выносимые на защиту обосновывают концепцию диссертации и состоят из 3 пунктов.

В первой главе проведён анализ отечественного и зарубежного опыта клинической, рентгенологической и патогистологической диагностики гиперчувствительного пневмонита и саркоидоза, рассмотрены вопросы диагностики фибротического фенотипа гиперчувствительного пневмонита и саркоидоза органов дыхания, использования микроРНК как маркеров-предикторов фиброзирования.

Во второй главе даны описания материалов и методов исследования, дизайн, общая характеристика групп, перечислены критерии включения/невключения, 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 исследования дана клиническая характеристика и особенности проявления фибротического фенотипа ГП и саркоидоза органов дыхания. На лабораторном этапе исследования был сформирован набор микроРНК, которые могут быть использованы в качестве диагностических маркеров 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.

Заключение

Диссертация Адамовской Евгении Николаевны на тему: «Интерстициальные болезни легких с фиброзным фенотипом: клиничко-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 требованиям 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.

Заведующий кафедрой внутренних
болезней ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.
Пирогова» Минздрава России,
доктор медицинских наук
(14.01.04. Внутренние болезни
(медицинские науки))

Терпигорев Станислав Анатольевич

« 01 » 10 2024 г.

Институт усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70.; тел.: +7 (499) 464-03-03; эл. почта: info@pirogov-center.ru; сайт: <https://www.pirogov-center.ru>.

Подпись доктора медицинских наук Терпигорева С.А. удостоверяю:

Ученый секретарь ректората
ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук
профессор



Матвеев Сергей Анатольевич