

Заключение диссертационного совета Д 001.052.01, созданного на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» по диссертации на соискание учёной степени доктора наук

Аттестационное дело №_____

Решение диссертационного совета от 23 июня 2020, № 20.

О присуждении Амансахедову Ресулгулы Бердигулыевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулёза с нетуберкулёзными микобактериозами, экзогенным аллергическим альвеолитом и саркоидозом органов дыхания» по специальностям: 14.01.16 – Фтизиатрия, 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия принята к защите 16 марта 2020 г. (протокол заседания № 8) диссертационным советом Д 001.052.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ №2397-1758 от 07.12.2007 г., срок полномочий совета установлен на период действия Номенклатуры специальностей научных работников, утверждённой приказом Минобрнауки России от 25.02.2009 г. № 59, и соответствует требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, приказ №105/нк от 11.04.2012 г.

Соискатель Амансахедов Ресулгулы Бердигулыевич, 1972 года рождения. Диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук «Цифровая рентгенография в динамическом наблюдении больных деструктивным туберкулёзом лёгких при коллапсoterапии» защитил в 2008 г. в диссертационном совете, созданном на базе Государственного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» Российской академии медицинских наук, является

старшим научным сотрудником и работает врачом-рентгенологом в Центральном научно-исследовательском институте туберкулёза.

Диссертация выполнена в Центре диагностики и реабилитации заболеваний органов дыхания Центрального научно-исследовательского института туберкулёза.

Научные консультанты:

Эргешов Атаджан Эргешович, доктор медицинских наук, профессор, Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза, директор.

Лепеха Лариса Николаевна, доктор биологических наук, профессор, Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза, отдел патоморфологии, клеточной биологии и биохимии, исполняющий обязанности главного научного сотрудника.

Официальные оппоненты:

Морозова Татьяна Ивановна – доктор медицинских наук, профессор, Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.Разумовского, кафедра фтизиатрии, заведующий кафедрой;

Стаханов Владимир Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова, кафедра фтизиатрии, заведующий кафедрой;

Нуднов Николай Васильевич – доктор медицинских наук, профессор, Российский научный центр рентгенологии, заместитель директора по науке, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии, город Санкт-Петербург, в своём положительном заключении, подписанным Павловой Марией Васильевной, доктором медицинских наук, профессором, ведущим научным сотрудником и Винogradовой Татьяной Ивановной, доктором медицинских наук, профессором, главным научным сотрудником, указала на значимость полученных автором результатов для развития науки и практики. Автором

научно обоснована важность сопоставления и сравнительной характеристики клинико-лучевых проявлений, компьютерно-томографических симптомкомплексов (КТСК), степени индикации РФП $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -технетрила в диагностике и дифференциальной диагностике диссеминированного туберкулёза лёгких, нетуберкулёзных микобактериозов, экзогенного аллергического альвеолита, саркоидоза органов дыхания. Полученные данные положены в основу разработанных соискателем дифференцированных клинико-лучевых алгоритмов, рассматривающих диагностику и дифференциальную диагностику гранулематозных заболеваний как динамические процессы. Научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования подтверждена патентом и включением результатов исследования в «Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулёзного плеврита» (2014 г.).

Ведущая организация отмечает, что внедрение основных положений и выводов диссертационного исследования Р.Б. Амансахедова в практическую деятельность профильных учреждений здравоохранения позволит существенно увеличить возможности ранней и своевременной диагностики и дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулёза лёгких с нетуберкулёзными микобактериозами, экзогенным аллергическим альвеолитом и саркоидозом органов дыхания. Кроме того, результаты диссертационного исследования Р.Б. Амансахедова могут быть рекомендованы для включения в учебные программы по фтизиатрии и лучевой диагностике, лучевой терапии для студентов и последипломного обучения врачей в образовательных учреждениях высшего профессионального образования.

По результатам проведённого анализа настоящей диссертационной работы принципиальных замечаний нет.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационная работа на тему: «Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулёза с нетуберкулёзными

микобактериозами, экзогенным аллергическим альвеолитом и саркоидозом органов дыхания», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.16 - Фтизиатрия и 14.01.13 - Лучевая диагностика, лучевая терапия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема - совершенствование диагностики и дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулёза лёгких с нетуберкулёзными микобактериозами, экзогенным аллергическим альвеолитом и саркоидозом органов дыхания путём разработки и применения новых диагностических алгоритмов, основанных на сопоставлении клинико-лабораторных, лучевых и морфологических методов исследования, что имеет важное социальноэкономическое значение и вносит существенный вклад в развитие фтизиатрической науки и лучевой диагностики, лучевой терапии.

В заключении сказано, что по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов, диссертация Амансахедова Ресулгулы Бердигулыевича соответствует требованиям пункта 9, 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а её автор достоин присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.16 – Фтизиатрия 14.01.13 - Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв на диссертацию Амансахедова Р.Б. обсужден и утверждён на заседании Учёного совета ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, протокол № 3 от 02.06.2019. Отзыв утверждён директором института, профессором Яблонским П.К.

Соискатель имеет 81 опубликованную работу, в том числе по теме диссертации опубликовано 32 работы, в том числе в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК - 13 статей, из них 8 статей опубликованы в журналах, входящих в международные базы данных. В соавторстве

выпущены 2 монографии. Результаты диссертации включены в «Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулезного плеврита», подготовленные Российским респираторным обществом в 2014 г. Имеется патент на изобретение «Способ диагностики воспалительного процесса в легких и внутригрудных лимфатических узлах у больных саркоидозом», № 2638447 от 13.12.17 г. Общий объём публикаций составил 287 страниц (18,7 у. п. л.) и содержит 85-90% авторского клада.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены оценке клинико-лучевых, морфологических данных по диссеминированному туберкулёзу лёгких, нетуберкулезным микобактериозам, экзогенному аллергическому альвеолиту, саркоидозу органов дыхания, особенностям диагностики и дифференциальной диагностики за данными группами больных. Три публикации отражают результаты радионуклидного исследования с радиофармпрепаратором ^{99m}Tc -технетрилом, проведённого по инициативе соискателя работы.

Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают её содержание.

В диссертации недостоверных сведений об опубликованных соискателем учёной степени работах нет.

Наиболее значительные работы:

1. Клинико-лучевые особенности различных вариантов течения диссеминированного туберкулёза лёгких. Амансаходов Р.Б., Демихова О.В., Дмитриева Л. И., Лепеха Л. Н., Сигаев А.Т., Эргешов А.Э. Туберкулёт и социально-значимые заболевания. – 2019 – №2– С.8-15.

2. Рентгеноморфологическая семиотика нетуберкулёзных микобактериозов лёгких. Амансаходов Р.Б., Лепеха Л. Н., Дмитриева Л. И., Андриевская И.Ю., Сигаев А.Т., Макарьянц Н.Н, Романов В.В., Эргешов А.Э. Вестник рентгенологии и радиологии – 2018 – т.99. -№5 – С.259-263.

3. Сравнительный анализ семиотики диссеминированного туберкулёза лёгких и экзогенного аллергического альвеолита по данным компьютерной

томографии. Амансаходов Р.Б., Лимарева И.В., Перфильев А.В., Абдуллаев Р.Ю., Сигаев А.Т., Эргешов А.Э. Вестник рентгенологии и радиологии. - 2016. - №2.-С.79-84.

4. Дифференциальная диагностика и лечение различных вариантов экзогенного аллергического альвеолита. Макарьянц Н.Н., Лепеха Л. Н., Евгущенко Г.В., Шмелев Е.И., Амансаходов Р.Б. Врач. - 2013г., №2, С.7-12.

5. Пути оптимизации диагностики и дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулёза лёгких. Демихова О.В., Карпина Н.Л., Лепеха Л.Н., Багиров М.А., Р.Б Амансаходов. Вестник Российской Академии медицинский наук. - №11, 2012г. – С.15-22.

На диссертацию и автореферат Амансаходова Р.Б. поступило 6 отзывов, все положительные:

от Шейх Жанны Владимировны, доктора медицинских наук, профессора – Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, кафедра рентгенологии и радиологии, профессор;

от Низовцевой Людмилы Арсеньевны, доктора медицинских наук, профессора - Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения Москвы, главный научный сотрудник;

от Челноковой Ольги Германовна, доктора медицинских наук, доцента – Ярославская государственная медицинская академия, кафедра фтизиатрия, заведующий кафедрой;

от Визеля Александра Андреевича, доктора медицинских наук, профессора – Казанский государственный медицинский университет, кафедра фтизиопульмонологии, заведующий кафедрой;

от Мордык Анны Владимировны, доктора медицинских наук, профессора - Омский государственный медицинский университет, кафедра фтизиатрии, фтизиохирургии и инфекционных болезней, заведующий кафедрой;

от Шепелевой Ларисы Петровны, доктора медицинских наук – Научно-практический центр «Фтизиатрия» Республики Саха (Якутия), отделение лучевой диагностики, заведующий отделением.

Все отзывы положительные. В отзывах отмечено, что практическая ценность и научная значимость диссертации не вызывает никаких сомнений. Настоящая работа является обобщающим научным исследованием, посвящённым использованию современных высокотехнологических методов при дифференциальной диагностике диссеминированного туберкулёза лёгких.

Научная новизна исследования определяется тем, что автором впервые в сравнительном аспекте изучены особенности течения диссеминированного туберкулёза с близкими по течению, клиническому проявлению заболеваниями, такие как нетуберкулезные микобактериозы, экзогенный аллергический альвеолит и саркоидоз органов дыхания.

Практическая ценность результатов исследования в детальном анализе клиники разных заболеваний, подтвержденном лучевыми и морфологическими данными верификации диагноза.

Особую научную и практическую ценность представляют результаты исследования микобактериозов по сравнению с туберкулезным процессом, определение их клинических проявлений в зависимости от течения, а также систематизация лучевых признаков, в т.ч. установление несходных, по морфологическим данным полостных изменений отличающихся от туберкулёзных деструкций.

Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы проведенными исследованиями и должны служить руководством в работе для рентгенологов и фтизиатров.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

В отзыве Челноковой О.Г. имеется предложение по изданию монографии по теме исследования, т.к. полученные данные имеют большую научно-практическую ценность и методических материалов для

специалистов практического здравоохранения с изложением разработанных алгоритмов.

В отзыве Шелеповой Ларисы Петровны, указано, что принципиальных замечаний к автореферату нет, но хотелось бы внести поправки в стандартизации терминологии. При оформлении компьютерно-томографических симптомокомплексов считаю целесообразным не смешивать рентгенологическую симптоматику с гистологическими признаками «гранулематозный вариант диссеминации». Термин «пневмонический (крупноочаговый) вариант диссеминации – участки уплотнений, превышающие размеры вторичной дольки» также требует уточнения, т.к. определение «участки уплотнения» не соответствуют рентгенологическому симптуму (диссеминация). Требует коррекции использование термина «вариант заболевания» по степени выраженности тех или иных рентгентомографических проявлений заболеваний. Необходимо отметить, что данные поправки не меняют сути и ценности диссертации.

Также Шепелева Л.П. предлагает издание методических рекомендаций по диагностике и дифференциальной диагностике диссеминированных заболеваний легких.

Таким образом, анализ отзывов на автореферат диссертации Амансахедова Ресулгулы Бердигулыевича показал, что все рецензенты пришли к единому заключению, что диссертационная работа соискателя, в которой решена научная проблема - совершенствования диагностики и дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулёза лёгких с нетуберкулёзными микобактериозами, экзогенным аллергическим альвеолитом, саркоидозом органов дыхания, соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Выбор официальных оппонентов обоснован сферой их научных интересов,озвучных тематике диссертационной работы, что

подтверждается наличием у них публикаций в ведущих рецензируемых изданиях по фтизиатрии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция диагностики и дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулеза с нетуберкулезными микобактериозами, экзогенным аллергическим альвеолитом и саркоидозом органов дыхания с разработкой и применением новых алгоритмов на основе результатов клинико-лабораторных, лучевых и морфологических методов исследования, позволившая повысить эффективность диагностики и дифференциальной диагностики данных заболеваний;

предложены оригинальные научные суждения о факторах, влияющих на диагностику и дифференциальную диагностику диссеминированного туберкулеза легких на основе клинических, компьютерно –томографических и радионуклидных симптомокомплексов, подтвержденных морфологическими методами исследования. Каждая нозология в зависимости от течения гранулематозной диссеминации имеет свою клиническую картину и лучевую семиотику, связанную с определенными компьютерно-томографическими симптомокомплексами;

доказана перспективность включения в диагностику и дифференциальную диагностику разработанных алгоритмов для больных диссеминированным туберкулезом легких, нетуберкулезными микобактериозами, экзогенным аллергическим альвеолитом и саркоидозом органов дыхания. Определено влияние на эффективность диагностики различных патологических изменений в анатомических структурах органов дыхания при разных вариантах течения заболеваний;

введены новые подходы к диагностике и дифференциальной диагностике гранулематозных заболеваний путем разработки алгоритмов с включением анализа поражений паренхимы легкого, кровеносных сосудов, воздухоносных путей, внутригрудных лимфатических узлов, листков плевры на основании результатов лучевых и морфологических методов исследования, позволяющие определить степень вовлечения структур в зависимости от течения заболевания. Установлено, что применение радионуклидного метода с радиофармпрепаратором ^{99m}Tc -технетрила в планарном и ОФЭКТ режимах позволяет повысить эффективность определения активности процесса в легком до 76,9% и ВГЛУ до 88,2%.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость пересмотра подходов к диагностике и дифференциальной диагностике больных с диссеминированным туберкулезом легких с нетуберкулезными микобактериозами, экзогенным аллергическим альвеолитом и саркоидозом органов дыхания в зависимости от варианта течения заболевания. Установлены новые признаки в дифференциации активности легочных гранулематозных диссеминаций легких и лимфатических узлов и плевры при помощи КТВР и радионуклидных методов диагностики.

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) **использован** комплекс современных базовых клинических, лабораторных, лучевых и морфологических методов исследования;

изложены доказательства того, что своевременное применение разработанных дифференциально-диагностических алгоритмов способно повысить эффективность ранней диагностики и определения клинической тактики ведения данных групп больных и уменьшить объём инвазивных методов диагностики;

раскрыты взаимосвязи между поражением различных лёгочных структур – паренхимы легкого, воздухоносных путей, сосудистой и лимфатической

системы, листков плевры характером течения заболевания и вероятностью выявления определенной нозологической формы гранулематозов;

изучены медицинские факторы, влияющие на эффективность диагностики и дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулеза легких и других гранулематозных поражений легких в зависимости от течения заболевания;

проведена модернизация диагностики и дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулеза с нетуберкулезными микобактериозами, экзогенным аллергическим альвеолитом и саркоидозом органов дыхания с учетом вариантов течения процесса с использованием клинических, лабораторных, лучевых, инструментальных и морфологических методов исследования.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены алгоритмы диагностики и дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулеза с нетуберкулезными микобактериозами, экзогенным аллергическим альвеолитом и саркоидозом органов дыхания с учётом характера течения заболевания и определены возможности установления степени активности патологических изменений в легких и ВГЛУ;

определены перспективы использования алгоритмов в практике путем формирования компьютерно-томографических симптомокомплексов в сочетании с радионуклидными методами исследования в зависимости от течения заболевания;

создана модель эффективного применения знаний о диагностике и дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулеза легких и диссеминированных легочных гранулематозов;

представлены федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза плевры. Разработан приоритетный рентген-радиологический способ диагностики воспалительного процесса в легких и

внутригрудных лимфатических узлах у больных саркоидозом (патент на изобретение № 2638447 от 13. 12.17 г.).

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты работы получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов исследований в различных условиях; проведено достаточное количество наблюдений;

теория согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации и смежным отраслям науки, и построена на проверяемых данных и фактах, полученных в соответствии с принципами доказательной медицины;

идея базируется на анализе клинической практики, лучевых и морфологических методов исследования и обобщения мирового опыта диагностики и дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулеза легких;

использованы литературные данные по диагностике и дифференциальной диагностике диссеминированного туберкулеза и нетуберкулезных микобактериозов, экзогенного аллергического альвеолита, саркоидоза органов дыхания, а также публикации результатов клинических, лучевых и морфологических исследований по применению диагностических алгоритмов и их сопоставления с результатами, полученными в ходе настоящего исследования;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, при этом получены принципиально новые данные по дифференциальной диагностике диссеминированного туберкулеза легких;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, формирования выровненных по ключевым признакам подгрупп, с последующей обработкой с применением параметрической и не параметрической статистики и графического представления результатов;

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в проведении клинической и научно-исследовательской работы на всех этапах процесса — от разработки идеи исследования и проектирования протоколов, разработки и заполнения баз данных, клинического обследования больных, до статистического анализа материала, обсуждения, интерпретации данных и подготовки публикаций результатов исследования.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

По своему содержанию диссертация отвечает паспорту научных специальностей: 14.01.16 – «Фтизиатрия», 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия», медицинские науки.

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертационное исследование Амансахедова Р.Б. на тему «Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза с нетуберкулезными микобактериозами, экзогенным аллергическим альвеолитом и саркоидозом органов дыхания», представленное на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема по совершенствованию диагностики и дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулеза легких путём разработки алгоритмов на основании изучения взаимосвязи характера течения гранулематозных процессов и результатов клинического, лучевого и морфологического исследования, имеющая важное значение для развития медицинской науки, фтизиатрии и лучевой диагностики в частности.

По актуальности, научной новизне, объёму исследования, теоретической и практической значимости, представленная диссертация полностью соответствует пункту 9 Постановления Правительства

Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения учёных степеней (с изменениями от 21.04.2016 г. №335), а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – «Фтизиатрия», 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия».

На заседании 23 июня 2020 г. диссертационный совет принял решение присудить Амансахедову Ресулгулы Бердигулыевичу учёную степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 26 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия и 5 докторов наук по специальности 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек, проголосовали: за – 26, против - 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета Д 001.052.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор мед. наук, профессор
Эргешов Атаджан Эргешович



Учёный секретарь диссертационного совета Д 001.052.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор мед. наук
Юхименко Наталья Валентиновна
23.06.2020 г.