

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. А.И.ЕВДОКИМОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДАЮ»



Проректор по научной работе
Е.А.Вольская

«14» 04 2014 г.

ОТЗЫВ

**ведущей организации о научно-практической ценности диссертации
С.А.Терпигорева на тему «Новые подходы к оценке течения и прогноза саркоидоза
легких и внутригрудных лимфоузлов» на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности: 14.01.04 – Внутренние болезни.**

1. Актуальность выбранной темы.

Диссертационная работа С.А. Терпигорева посвящена проблеме контроля за течением саркоидоза легких и внутригрудных лимфоузлов, прогноза течения этого заболевания и выявлению причин его неблагоприятного исхода.

Саркоидоз – системный гранулематоз с преимущественным поражением легких и внутригрудных лимфоузлов. Это заболевание распространено повсеместно и представляет значимую медицинскую и социальную проблему, так как чаще возникает у лиц трудоспособного возраста, примерно в 5% случаев сопровождается развитием необратимого легочного фиброза и хронической дыхательной недостаточностью, что оказывается основной причиной смерти от этого заболевания в России и других странах.

Саркоидоз относится к заболеваниям с непредсказуемым течением. В связи с этим задачи оценки его течения и создание прогностического алгоритма являются очень важными для практической медицины. Сложность их решения связана с многообразием клинических вариантов болезни, отсутствием универсальных маркеров оценки воспалительной активности и надежных методов контроля за его течением. Заболевание течет волнообразно, а вероятность формирования функциональной недостаточности

зависит от множества факторов; в ряде случаев даже длительная патогенетическая терапия системными глюкокортикостероидами не предотвращает прогрессирование саркоидоза. Таким образом, работа С.А.Терпигорева, посвященная решению вышеозначенных проблем, представляется весьма актуальной.

2. Связь работы с планами соответствующих отраслей науки

Настоящее исследование проводилось в рамках основного направления научной деятельности кардиопульмонологического отделения ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского “Разработка и усовершенствование медицинских технологий ранней диагностики и лечения больных с системными и онкологическими заболеваниями на основе изучения их патогенетических особенностей” (№ госрегистрации 01.2.007042 78).

3. Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Автором диссертации была разработана новая методика количественной оценки компьютернотомографических паттернов при саркоидозе. Проведенное им исследование широкого спектра цитокинов Th-1 и Th-2 профилей при саркоидозе органов дыхания, позволило впервые в медицинской практике выявить изменение их соотношения, ассоциирующееся с неблагоприятным прогрессирующим течением болезни. В работе впервые исследованы морфофункциональные характеристики циркулирующих моноцитов у больных с саркоидозом органов дыхания и разработана методика, позволяющая прогнозировать эффективность кортикостероидной терапии при этом заболевании. Кроме того, разработана методика ранней морфологической диагностики формирующегося легочного фиброза при саркоидозе органов дыхания, свойственного неблагоприятному прогрессирующему его течению и разработан алгоритм прогноза саркоидоза легких и внутригрудных лимфоузлов. Также впервые проведена сравнительная оценка переносимости и информативности методов двухпортовой и трехпортовой видео-ассистированной торакоскопической биопсии и открытой биопсии легочной ткани и внутригрудных лимфоузлов при диффузном поражении легочного интерстиция и внутригрудной лимфаденопатии.

4. Значимость полученных автором диссертации результатов для науки и практики.

Рассматриваемая работа имеет несомненную научную и практическую значимость. Автором были сформулированы новые положения, относящиеся к фундаментальным вопросам теории развития воспалительной гранулематозной реакции при саркоидозе и формирования легочного фиброза. Полученные в работе данные позволяют расширить представления о патогенетических механизмах развития саркоидоза органов дыхания, прогрессирования легочного фиброза и формировании резистентности к терапии глюкокортикостероидами, а также определить дальнейшие направления в исследовании этого заболевания. Применение результатов диссертационной работы в практическом здравоохранении позволит улучшить диагностику саркоидоза легких и внутригрудных лимфоузлов, оценку характера его течения, а также прогнозировать эффективность глюкокортикостероидной терапии. Результаты работы могут быть использованы в практической деятельности лечебных и лечебно-профилактических учреждений, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь больным саркоидозом.

5. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Диссертационная работа С.А. Терпигорева представляет собой тщательно проведенное исследование, выполненное на высоком научно-методическом уровне. В работе сосредоточены результаты большого объема исследований, имеющих отношение к рентгенологии, иммунологии, патоморфологии, клинической и функциональной диагностике.

В диссертации обобщены данные обследования 187 больных с саркоидозом в возрасте от 18 до 77 лет. Среди них выделены 113 пациентов, составившие группы сравнения. 36 больных получали глюкокортикостероиды, 21 пациент - плаквенил, а 56 больных наблюдались без лечения в течение 4 лет. Сформированные группы оказались репрезентативными и сопоставлялись между собой по множеству параметров. Для достижения цели и решения конкретных задач в работе применен широкий спектр методов клинического, лабораторного и инструментального обследования. Точность полученных в работе данных обеспечивалась использованием современных высокоинформативных методов исследования, а применение современных программ статистической обработки позволило автору достоверно оценить результаты и сделать адекватные выводы. В работе использован практически весь спектр статистических процедур, применяемых в медицине. Полнота и тщательность исследований свидетельствует о высоком уровне подготовки соискателя, значительного интереса к

решаемой проблеме и глубоком знании современного ее состояния. Степень обоснованности проведенных исследований и их достоверность не вызывает сомнений. Практические рекомендации четко сформулированы и логически вытекают из содержания работы.

6. Оценка содержания диссертации, замечания по оформлению.

Диссертационная работа включает 270 страниц, построена по традиционному типу: состоит из введения, обзора литературы, методов исследования, характеристики больных, основной части с данными собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 77 отечественных и 142 зарубежных источника. Каждая глава собственных данных дополнена параграфом, в котором автор обсуждает промежуточные результаты. В диссертации 55 таблиц и 57 рисунков (в том числе- микрофотографии), подробно иллюстрирующих полученные данные. Следует отметить логичность и последовательность изложения диссертационного материала, что позволяет легко в нем ориентироваться и понять авторскую точку зрения. Выводы работы соответствуют задачам исследования.

Столь масштабное исследование, предпринятое С.А.Терпигоревым, не может быть лишено ряда недостатков. К ним можно отнести разную последовательность изложения материала в обзоре литературы и в главах собственных данных диссертации. Рекомендуются дать дополнительные пояснения к некоторым таблицам в тексте. Для лучшего усвоения материала врачами целесообразно более подробно представить правила балльной оценки выделенных паттернов. Следует также разъяснить механизм формирования легочной гипертензии в отсутствии структурного ремоделирования легочного сосудистого русла у больных саркоидозом легких, осложненным легочной гипертензией. Указанные недостатки не являются существенными и не повлияли на результат исследования.

7. Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

В автореферате диссертации полноценно и аналитически изложено основное содержание диссертации, в том числе актуальность исследования, цели, задачи, научная новизна, методы исследования, результаты работы, выводы и практические рекомендации. Все важные аспекты работы описаны точно и информативно. Текст

автореферата отличается лаконичностью, четкостью и убедительностью формулировок; полноценно представлена иллюстративная часть (11 таблиц и 10 рисунков).

8. Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати.

По материалам диссертации опубликовано 45 печатных работ, автором и соавтором которых являлся соискатель (из них 18 – в журналах, рекомендованных ВАК и 2 патента на изобретения). В указанных работах приведены все основные положения и выводы, представленные в диссертационном исследовании, что свидетельствует о полноценности опубликования материала диссертации в медицинских печатных изданиях.

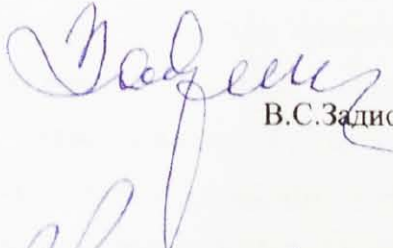
9. Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней.

Таким образом, диссертация С.А.Терпигорева «Новые подходы к оценке течения и прогнозу саркоидоза легких и внутригрудных лимфоузлов» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена крупная научная проблема оценки течения и прогноза данного заболевания, что имеет важное значение для медицины. Внедрение результатов работы вносит значительный вклад в развитие здравоохранения.

Диссертационная работа С.А. Терпигорева «Новые подходы к оценке течения и прогноза саркоидоза легких и внутригрудных лимфоузлов» полностью соответствует всем требованиям п.9 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 «Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Диссертация обсуждена на кафедральном совещании 14.04.2014, № протокола 26 и рекомендована к защите.

Зав. кафедрой терапии и семейной медицины,
заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор


В.С.Задюченко

Подпись заверяю

Ученый секретарь МГМСУ профессор


Ю.А.Васюк

