



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
"РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

ул. Островитянова, д. 1, г. Москва, 117997
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420
Тел./факс: +7 495 434 0329, +7 495 434 6129 | E-mail: rsmu@rsmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И.

Пирогова Минздрава России

профессор д.б.н.

Д.В. Ребриков

« 24 12. 2018

20 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Бекетова Владимира Дмитриевича «Клиническое значение определения сурфактантных протеинов А и D в сыворотке крови больных саркоидозом и идиопатическим легочным фиброзом», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность темы

Среди современных проблем внутренних болезней патология легких занимает одну из лидирующих позиций. Отмечен рост распространенности и заболеваемости интерстициальными заболеваниями легких – гетерогенной группы болезней, насчитывающей несколько основных форм, которые характеризуются прогрессированием, формированием склеротических изменений, дыхательной недостаточности. Несмотря на несомненную неоднородность интерстициальных болезней легких их объединяет определенная патогенетическая общность, характеризующаяся последовательно протекающими стадиями альвеолита и пневмофиброза. Наиболее яркими представителями этой группы являются идиопатический легочный фиброз и саркоидоз легких. Внедрение в практику мультиспиральной томографии высокого разрешения позволило выделить диагностически значимые паттерны, существенно уточняющие многогранную клиническую картину как легочного фиброза, так и гранулематозного поражения, характерного для саркоидоза легких. Однако оба метода имеют ограничения невозможностью их использования в динамике ввиду инвазивного характера или лучевой нагрузки. Вместе с тем, до настоящего времени не существует лабораторных маркеров данных заболеваний. Разнообразие изменений альвеоло-гематического барьера, собственно альвеолярной стенки, межальвеолярного пространства – интерстиция, терминальных бронхиол,

обилие ростовых сосудистых факторов, гистологических признаков активного фиброза, описанных в биоптатах больных интерстициальных заболеваний легких, нацеливают ученых на поиск клинико-лабораторных параметров, способных отражать как патологические процессы, так и их динамику. Вышеизложенное определяет актуальность выбранной темы представленного диссертационного исследования.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна диссертационного исследования определяется тем, что впервые проведена комплексная оценка клинических, морфологических, рентгенологических и лабораторных методов исследования с доказательством роли сурфактантных протеинов А и Д в комплексной диагностике саркоидоза и идиопатического легочного фиброза. В научном исследовании впервые убедительно показана взаимосвязь повышения сурфактантных протеинов А и Д в крови в зависимости от клинико-морфологических и рентгенологических стадий поражения легких при изученных патологиях. Выявленные закономерности позволили докторанту определить диагностическую значимость указанных лабораторных параметров в соответствии с основными патогенетическими этапами развития саркоидоза и идиопатического легочного фиброза. Также достоверно доказано, что наличие внелегочных проявлений саркоидоза ассоциировано с более выраженным поражением легких на всех стадиях патологии и коррелирует с уровнем сурфактантных протеинов А и Д.

Обоснованность и достоверность основных результатов, положений и выводов

Основные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из поставленных целей и задач. Методы исследования, использованные в диссертационном исследовании, современны, информативны и соответствуют поставленным цели и задачам, а объем клинического материала достаточен для получения результатов, обоснованных выводов и формулировки практических рекомендаций. Высокий методологический уровень и комплексный подход к решению поставленных задач позволил автору успешно реализовать цель научного исследования. Выводы сделаны на основании системного анализа данных литературы, подтверждающих гипотезу о патогенетической и прогностической роли сурфактантных протеинов А и Д у больных саркоидозом и идиопатическим легочным фиброзом, а также полученных результатов, обработанных с использованием статистического анализа, в частности, непараметрических методов, корреляционного, многофакторного регрессионного и статистического анализа на основе метода дистанс взвешенных квадратных отклонений.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа представлена на 151 странице компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственного исследования, их обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Работа содержит 61 таблицу, 22 рисунка, клинические наблюдения. Список литературы отражает 278 источников, из них 78 отечественных. Основные результаты исследования представлены в 4 статьях, опубликованных в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий РФ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты позволили диссидентанту сформулировать практические рекомендации о применении определения сурфактантных протеинов А и Д в крови пациентов с саркоидозом и идиопатическим легочным фиброзом параллельно с рентгенологическим и, при необходимости, морфологическом методах исследования для диагностики и динамического наблюдения, определения риска развития дыхательной недостаточности. Показана важность учета наличия внелегочных проявлений у пациентов, страдающих как саркоидозом. Продемонстрирована связь уровней сурфактантных протеинов А и Д с выраженной легочного фиброза, а также тяжестью течения саркоидоза и идиопатического легочного фиброза. Автором предложен алгоритм комплексной диагностики и прогнозирования течения поражения легких у пациентов с саркоидозом и идиопатическим легочным фиброзом, что позволит оптимизировать диагностику и лечение больных различными формами интерстициальных заболеваний легких.

Замечания к работе

В целом, работа заслуживает положительной оценки. Замечаний, принципиально снижающих достоинства диссертационного исследования, нет. Вместе с тем, следует отметить наличие следующих замечаний:

1. Целесообразно более детальное описание морфологической картины легочных изменений у больных, включенных в исследование.
2. Следует более подробно дать клиническую характеристику пациентов, у которых развилась терминалная дыхательная недостаточность.

Заключение

Диссертация Бекетова Владимира Дмитриевича на тему «Клиническое значение определения сурфактантных протеинов А и Д в сыворотке крови

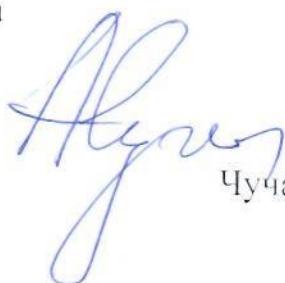
больных саркоидозом и идиопатическим легочным фиброзом», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена задача определения роли сурфактантных протеинов А и Д в диагностике саркоидоза и идиопатического легочного фиброза в качестве маркеров активности на разных стадиях течения заболеваний. Показана возможность включения указанных показателей в качестве лабораторного компонента в комплексную диагностику саркоидоза и идиопатического легочного фиброза.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии педиатрического факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, протокол заседания № 12 от 21 декабря 2016 года.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии педиатрического факультета
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Телефон/факс: +7 (495) 434-14-22
Адрес эл. почты: rsmu@rsmu.ru

Академик РАН,
доктор медицинских наук,
профессор



Чучалин Александр Григорьевич

Подпись профессора Чучалина А.Г. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
Доктор медицинских наук, доцент



Милушкина Ольга Юрьевна