

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации С.А.Терпигорева «Новые подходы к оценке течения и прогноза саркоидоза легких и внутригрудных лимфоузлов», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Саркоидоз представляет собой значимое в социальном аспекте заболевание в связи с его повсеместной распространенностью и склонностью к хроническому многолетнему течению, снижающим качество жизни. Неблагоприятное течение заболевания сопровождается формированием стойких нарушений функции пораженных органов. В большинстве случаев (более 90%) в процесс вовлекаются легкие и внутригрудные лимфоузлы. На сегодняшний день внимание исследователей привлечено к изучению особенностей течения хронического гранулематозного воспаления, разработки методов ранней диагностики легочного фиброза, а также к проблеме прогноза исхода саркоидоза. Предпринимаются попытки выделения универсального маркера активности гранулематозного воспаления, с помощью которого можно осуществлять надежный контроль течения болезни. Однако, несмотря на многочисленные исследования, единства взглядов по этому вопросу в научном мире не существует, проблема прогноза течения саркоидоза не решена, что свидетельствует об актуальности выбранной темы диссертации.

Несмотря на длительный период существования метода компьютерной томографии, не разработан способ объективной динамической оценки изменений в легких при саркоидозе. До настоящего времени не выяснена причина различий в чувствительности к патогенетической терапии при этом заболевании, что приводит в большинстве случаев к эмпирическому выбору терапии. Имеющиеся сведения об участии мононуклеарных фагоцитов в патогенезе саркоидоза свидетельствует о важности их изучения при различных вариантах течения заболевания. Вышеизложенное определяет важность и актуальность задач, поставленных в диссертации.

Автор провел обширное исследование с привлечением как рутинных, так и новых методов, среди которых - оценка морфологических особенностей биоптатов легочной ткани (морфометрия легочных артерий и оценка уровня миофибробластов в легочном интерстиции), важных для прогноза заболевания. Усилия автора были направлены на

разработку алгоритма прогноза течения саркоидоза легких и внутригрудных лимфоузлов, разработку способа контроля за воспалительной активностью заболевания и выявление его патогенетических особенностей, приводящих к неблагоприятному исходу. Эти задачи были успешно решены в диссертационной работе, которую полноценно отражает ее автореферат.

В результате исследования был разработан прогностический алгоритм саркоидоза, способ оценки течения саркоидоза органов дыхания с использованием балльной характеристики КТ паттернов, способ контроля за иммунопатологическим процессом при помощи анализа цитокинового спектра крови. Изучение спектра циркулирующих цитокинов при саркоидозе позволило автору сделать вывод о том, что легочный фиброз развивается на фоне смещения цитокинового равновесия в сторону преобладания спектра цитокинов Т-хелперов 2 типа. Новизной отличается и часть работы, посвященная выявлению причин гормонорезистентности при саркоидозе. Автор продемонстрировал, что такая форма заболевания детерминирована патогенетическими особенностями, а именно - низкой чувствительностью клеток моноцитарно-макрофагальной системы к глюкокортикостероидам, а также увеличением количества миофибробластов в легочной ткани.

Данные диссертационного исследования несомненно имеют важное значение для медицины, и могут быть использованы в клинической практике. Изложение материала в автореферате логично и последовательно; хочется отметить четкость и смысловую однозначность формулировок, строгий научный стиль, яркость изложения, достаточность иллюстративного материала и полноценность табличных данных.

По теме диссертации опубликовано 47 работ, из которых 18- в изданиях, рекомендованных ВАК. Кроме того автор имеет 2 патента на изобретения.

Работа не лишена ряда недостатков, к которым, в частности, можно отнести отсутствие объяснения факту исчезновения у ряда пациентов ретикулярных затемнений на компьютерных томограммах при динамическом наблюдении. Эти результаты могут свидетельствовать об обратимости одного из стойких рентгенологических проявлений болезни, который часто является отражением развития легочного фиброза. Полученные результаты нуждаются в дальнейшем изучении. Кроме того, автором не прокомментирован факт очень низкого процента результативных заключений после проведения трансбронхиальных биопсий в группе больных саркоидозом легких. Указанные недостатки не являются существенными и не повлияли на результат исследования.

Таким образом, данная работа полностью соответствует пункту 9 Постановления Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 «Положения о присуждении ученых степеней», а автор заслуживает присвоения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Зав. кафедрой пульмонологии
ФПДО МГМСУ им. А.И.Евдокимова,
профессор, д.м.н.



А.Г.Малявин

Подпись заверяю
Ученый секретарь МГМСУ, профессор



Ю.А.Васюк