

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой госпитальной терапии и иммунологии с курсом ПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Министерства здравоохранения Российской Федерации Демко Ирины Владимировны на диссертационную работу Нашатыревой Марии Сергеевны «Распространенность, структура и клиническая характеристика хронических интерстициальных заболеваний легких по данным регистра в г. Иркутске», представленную к защите в объединенный совет по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук 99.0.062.02 (Д 999.199.02) при ДНЦ ФПД и ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.29 – пульмонология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

В настоящее время известно более 200 нозологических вариантов поражения легочного интерстиция, многие из которых имеет хроническое течение. Данные исследований последних лет демонстрируют увеличение распространенности и смертности от интерстициальных заболеваний легких (ИЗЛ), вместе с тем, российские данные весьма ограничены и представлены единичными исследованиями.

Выраженная клинико-прогностическая гетерогенность нозологий из группы ИЗЛ обусловливает важность своевременной диагностики конкретного заболевания с использованием доступного арсенала средств, в том числе междисциплинарной дискуссии. Идентификация в последние годы терминологической концепции «ИЗЛ с прогрессирующим легочным фиброзом» еще более повышает значимость ранней диагностики.

Диагностика ИЗЛ сопряжена с различными трудностями, при этом диагностические барьеры и возможности их преодоления в отечественной реальной клинической практике не изучены. Вместе с тем, точная и своевременная диагностика ИЗЛ, а также назначение адекватного лечения способны изменить эволюцию болезни, положительно повлиять на качество

жизни больного, а также снизить уровень ассоциированных с ИЗЛ инвалидизации и смертности.

Вышеизложенное позволяет заключить, что диссертационное исследование М.С. Нашатыревой, посвященное изучению распространенности, структуры и клинических особенностей ИЗЛ в г. Иркутске с помощью проспективного регистра, представляется актуальной научной проблеме в пульмонологии, а также имеет научную и практическую значимость.

Научная новизна основных выводов и результатов

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые среди взрослого населения отдельного города на территории России оценены распространенность всех ИЗЛ и отдельных нозологий из этой группы, а также фиброзирующих и прогрессирующих фиброзирующих ИЗЛ, структура ИЗЛ, клинико-радиологические характеристики различных ИЗЛ и проанализированы диагностические сложности. Сформированный на базе статистического анализа прогностический коэффициент позволяет оценить риск фиброзирующего течения ИЗЛ уже при первых обращениях к врачу-пульмонологу.

Теоретическая и практическая значимость

Результаты проведенного Нашатыревой М.С. диссертационного исследования обладают несомненной теоретической значимостью. Автором эффективно использован комплекс общедоступных методов исследования, позволяющий охарактеризовать различные аспекты изучения ИЗЛ в отдельно взятом городе в Восточной Сибири.

Так, почти у половины пациентов с ИЗЛ для диагностики заболевания потребовалось более 1 года с момента первого проявления. Сформулированные и ранжированные автором причины отсрочки корректного диагноза, а также перечень диагнозов, под маской которых скрывались ИЗЛ позволит повысить точность и своевременность выявления

нозологий из группы ИЗЛ. Этим же целям поспособствуют оценка структуры и распространенности ИЗЛ в отдельном городе.

Полученные результаты о клинико-прогностической гетерогенности различных групп ИЗЛ позволяют оптимизировать не только диагностический алгоритм при различных нозологиях, но и динамическое наблюдение, акцентируя внимание практикующего врача на раннем выявлении больных фиброзирующими и, особенно, прогрессирующими фиброзирующими ИЗЛ.

Созданный и внедренный Нашатыревой М.С. в работу городского аллерго-пульмонологического центра регистр пациентов с ИЗЛ позволит решать широкий ряд задач практического здравоохранения и имеет потенциал для дальнейших научных разработок. На основании сформированного регистра была разработана компьютерная программа «Оценка риска развития легочного фиброза при интерстициальном заболевании легких» (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2022666502). Кроме того, результаты проведенного исследования используются в работе врачей-пульмонологов ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы и учебном процессе на кафедре клинической аллергологии и пульмонологии Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования.

Достоверность полученных результатов. Оценка содержания диссертации, ее завершенности, замечания по оформлению работы

Для достижения цели исследования и решения поставленных задач автором обследовано 270 пациентов с различными ИЗЛ. Четко определены цели и задачи исследования, в соответствии с которыми представлены результаты работы и сформулированы выводы. Использовано сравнение авторских и ранее полученных данных. Установлено качественное или количественное совпадение авторских результатов с результатами независимых источников по данной тематике. Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 197 страницах и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав

с изложением результатов собственных исследований, обсуждения результатов исследования, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений и используемой литературы. Список цитированной литературы включает 219 источников отечественных и зарубежных авторов.

Материалы диссертации представлены и публично обсуждены на всероссийских, межрегиональных и региональных научных мероприятиях. Основные положения диссертации опубликованы в 5 печатных работах в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ, в том числе 4 в журналах, входящих в базу данных SCOPUS.

Во введении автор привел убедительные аргументы, обосновывающие необходимость и актуальность работы. В соответствии с поставленной целью сформулированы задачи исследования. Отражена научно-практическая значимость и приведены положения, выносимые на защиту. Особое вниманиеделено преимуществам использованного в данном исследовании метода регистра. В главе 2 приведена исчерпывающая характеристика исследования и методов его проведения, а также детально представлены использованные в работе принципы диагностики ИЗЛ.

Глава 3 содержит оценку структуры и распространенности ИЗЛ среди взрослого населения на территории г. Иркутска. Распространенность всех ИЗЛ составила 55,91 на 100 тысяч населения, что находится на середине ограниченного литературными данными интервала. Особый интерес представляет значительно более низкая распространенность идиопатического легочного фиброза (ИЛФ) в сравнении с общемировыми данными. Полученные различия автор объясняет рядом причин, среди которых можно отметить как субъективные (гиподиагностика и недооценка клинических проявлений ИЛФ у больных пожилого возраста), так и объективные (невысокая продолжительность жизни в Иркутской области в сравнении со странами Европы и Северной Америки, где были проведены большинство эпидемиологических исследований).

В 4 главе приведены клинико-рентгенологические и прогностические характеристики ИЗЛ с детализацией классификационных групп: ИЗЛ с установленной этиологией, идиопатических интерстициальных пневмоний (ИИП), саркоидоза и редких ИЗЛ. Автором сделано заключение о неблагоприятном течении ИИП, наиболее часто в сравнении с другими группами ИЗЛ сопровождающимся развитием легочного фиброза и высоким уровнем смертности. Описание каждой группы ИЗЛ сопровождается тщательно подобранным иллюстрированным клиническим случаем.

В 5 главе диссертант приводит характеристику и сравнительный анализ клинико-рентгенологических и прогностических особенностей ИЗЛ без признаков легочного фиброза, ИЗЛ со стабильным легочным фиброзом и ИЗЛ с прогрессирующим легочным фиброзом. Приведены доказательства неблагоприятного течения последней группы ИЗЛ. С помощью метода линейной многофакторной регрессии создан оригинальный интегральный прогностический коэффициент оценки риска развития легочного фиброза у пациентов с ИЗЛ. Использование линейной многофакторной регрессии позволило создать оригинальный прогностический коэффициент, предназначенный для прогнозирования риска развития легочного фиброза.

В 6 главе автором приведено обсуждение полученных результатов в сопоставлении с имеющимися литературными данными.

Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно пунктам 3, 4, 5, 7 и 11 паспорта специальности 3.1.29 – пульмонология.

Автореферат диссертации хорошо структурирован и в полной мере передает основные положения диссертации. Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Таким образом, цель диссертационного исследования достигнута, выводы и заключения логичны, соответствуют поставленным задачам. Положения, выносимые на защиту, весомы, полностью отражают представленный материал. Практические рекомендации обоснованы и четко

сформулированы. В заключении к работе представлены основные выводы, логично вытекающие из содержания работы и подтверждающие результативность проведенного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы к применению врачам поликлинического и госпитального этапов оказания помощи пациентам пульмонологического профиля, а также широкому кругу врачебных специальностей (терапевтам, ревматологам, гастроэнтерологам, кардиологам, онкологам и другим) для повышения настороженности в отношении своевременного выявления ИЗЛ.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В ходе анализа диссертации возникли вопросы к диссертанту уточняющего характера:

1. Какому количеству пациентов и с каким ИЗЛ проведено морфологическое подтверждение диагноза?
2. Сколько пациентов с ПЛФ получают антифибротическую терапию и какая основная патология?
3. Всем ли пациентам при динамическом наблюдении проводится исследование DLco?

Заключение

Таким образом, диссертация Нашатыревой Марии Сергеевны «Распространенность, структура и клиническая характеристика хронических интерстициальных заболеваний легких по данным регистра в г. Иркутске», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи по изучению структуры, распространенности и клинико-прогностических характеристик различных ИЗЛ, имеющей значение для развития пульмонологии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, установленным п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённым Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842 (ред. от 1.10.2018 г.), а сам

автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29 – пульмонология.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой госпитальной
терапии и иммунологии с курсом
ПО ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Минздрава России



Демко И.В.

Подпись д.м.н., проф. И.В. Демко заверяю:

Начальник отдела кадров КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Минздрава России



«13» января

2023 г.



Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д.1.

e-mail demko64@mail.ru

Тел. +7 (391) 220-13-95