

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук
профессора Игоря Евгеньевича Тюрина
на диссертацию Амосова Виктора Викторовича на тему: «Ранняя
лучевая диагностика и мониторинг больных гистиоцитозом легких» на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.**

Актуальность темы

Гистиоцитоз легких относится к редким или орфанным интерстициальным заболеваниям легких. Он характеризуется первичной пролиферацией атипичных гистиоцитов и образованием в легких гистиоцитарных гранулем. У взрослых пациентов наблюдается изолированное поражение легких с развитием кистозно-фиброзных изменений в легочной ткани и снижением диффузионной способности легких.

Диагностика гистиоцитоза всегда сложна, что обусловлено не только редкостью данного заболевания, но и полиморфизмом его клинических и рентгенологических проявлений. У больных гистиоцитозом X легких высока вероятность спонтанного пневмоторакса, в некоторых случаях он имеет рецидивирующий характер. На фоне нарастания дыхательной недостаточности это нередко приводят к неблагоприятному исходу заболевания. Важно, что заболевание развивается преимущественно у лиц молодого трудоспособного возраста, и при отсутствии своевременного лечения приводит к быстрой инвалидизации. Это определяет не только медицинское, но и социальное значение своевременной диагностики и правильного лечения в условиях специализированной медицинской организации.

Методы диагностики гистиоцитоза легких с развитием современной лучевой диагностики существенно изменились. В настоящее время часть исследований рассматривается только с исторической точки зрения, уступив

место более точным и эффективным исследованиям. Это требует определения информативности новых методик исследования и пересмотра диагностического алгоритма обследования пациентов.

С внедрением в клиническую практику рентгенологических, радионуклидных, а также гибридных компьютерных технологий, подходы к оценке морфофункциональных изменений в легких при гистиоцитозе существенно изменились. Необходимо учитывать важную роль ранней диагностики гистиоцитоза для его эффективного лечения. Разработки высокоинформативных методик визуализации патологических изменений в легких у больных с подозрением на гистиоцитоз позволяют улучшить дифференциальную диагностику этого заболевания и адекватно контролировать лечебный процесс.

В отечественной литературе этой проблеме посвящены лишь единичные исследования. В зарубежной литературе посвященной диагностике гистиоцитоза легких до сих пор нет единой точки зрения, касающейся трактовки выявляемых морфологических и функциональных изменений.

Поэтому, проведенное исследование В. В. Амосова, посвященное совершенствованию ранней и дифференциальной лучевой диагностики гистиоцитоза легких следует признать актуальным и своевременным с научно-практической точки зрения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Амосова В. В. основана на достаточном клиническом материале, включающем данные комплексного клинико-лучевого обследования 96 пациентов, направленных с подозрением на гистиоцитоз, из которых у 78 больных диагноз был верифицирован.

Научная новизна и практическая ценность представленного исследования, а также цели и задачи работы убедительно обоснованы автором в тексте диссертации на основании комплексного динамического

клинико-лучевого наблюдения за больными за период с 1999 по 2017 годы. Детально представлена методическая основа исследования. Выносимые на защиту положения конкретны, убедительно доказаны результатами, полученными в процессе исследования.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертационной работы и представляют значимость как для науки, так и для практической деятельности.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Достоверность результатов исследования доказывается представленным клиническим материалом, новизной и высокой информативностью использованных методов диагностики, наличием морфологической верификации диагноза у обследованных пациентов, возможность длительного наблюдения за динамикой патологических изменений в грудной полости. Полученные результаты основаны на достаточном объеме исследований: компьютерная томография в условиях высокого разрешения и с функциональными тестами (вдох-выдох), сцинтиграфия и однофотонная эмиссионная компьютерная томография (ОФЭКТ) легких, остеосцинтиграфия, гибридные технологии.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации, отражают поставленные задачи, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость.

Новизна проведенного исследования заключается в том, что автор впервые определены возможности интеграции данных компьютерной томографии и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (ОФЭКТ) легких при гистиоцитозе со сведением их в единый комплекс, позволяющий оценить не только морфологические признаки патологического процесса, но и определить степень и характер дисфункции регионарной вентиляции и микроциркуляции.

Впервые изучена и описана лучевая семиотика гистиоцитоза легких в сочетании с микроциркуляторными нарушениями, зачастую превалирующими над структурно-анатомическими изменениями, особенно на ранних стадиях процесса. Определено место лучевых методов исследования в алгоритме обследования пациентов с клинико-рентгенологическим подозрением на гистиоцитоз. Показана важность динамического наблюдения за больными гистиоцитозом для оценки эффективности проводимого лечения и своевременной коррекции лечебной тактики.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Выполненное Амосовым В. В. исследование имеет большое научное значение. Разработан алгоритм обследования пациентов с подозрением на гистиоцитоз. Внедрение представленного алгоритма в клиническую практику позволит повысить эффективность ранней и дифференциальной диагностики гистиоцитоза, что является важным прогностическим фактором в лечении подобных пациентов, позволяющим улучшить их качество жизни, сократить риск развития осложнений, стабилизировать процесс.

Установлена корреляция результатов данных методик компьютерной томографии и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии в оценке структурно-анатомических и функциональных нарушений в легких.

Практическая значимость работы не вызывает сомнений. Проведенное исследование значительно расширяет возможности точной и своевременной диагностики этого редкого патологического состояния. Предложенный алгоритм диагностики включает широко распространение методы лучевой диагностики, доступные в большинстве специализированных медицинских организациях по данному профилю. Основные результаты исследования используются в практике работы отделений лучевой диагностики и пульмонологии. Основные положения работы используются при чтении лекций, проведении практических занятий и научно-практических

конференций. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 2 статьи в изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК РФ для публикации основных результатов диссертации.

Достоинства и недостатки в оформлении

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК и состоит из введения, пяти глав, выводов и практических рекомендаций. Список литературы содержит 179 источников: 38 отечественных и 141 зарубежных авторов. Диссертация изложена на 134 страницах машинописного текста, иллюстрирована 8 таблицами и 37 рисунками, скомпонованными из 93 оригинальных компьютерных томограмм, 2 рентгенограмм и 12 сцинтиграмм.

Основные положения отражены в публикациях.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы.

Принципиальных замечаний нет.

Вместе с тем, при знакомстве с диссертацией возник вопрос. В практических рекомендациях указывается, что при изменении в клинической картине у больных гистиоцитозом лучевое исследование необходимо начинать с выполнения компьютерной томографии. Какие именно клинические проявления надо учитывать, прежде всего?

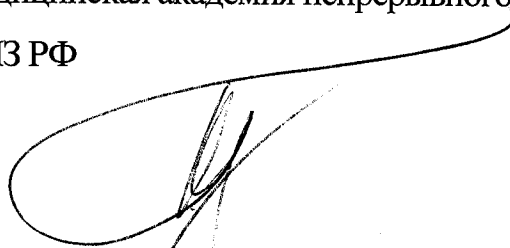
Заключение

Таким образом, диссертация Амосова Виктора Викторовича на тему «Ранняя лучевая диагностика и мониторинг больных гистиоцитозом легких» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение важной научной задачи – совершенствование ранней и дифференциальной диагностики гистиоцитоза легких на основе современных лучевых методов исследования – высокоразрешающей компьютерной томографии, сцинтиграфии и ОФЭКТ, имеющие важное значение для лучевой диагностики и пульмонологии.

По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335) предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13- лучевая диагностика, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.01.13- лучевая диагностика, лучевая терапия)
профессор, заведующий кафедрой рентгенологии и радиологии ФГБОУ ДПО
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального
образования» МЗ РФ



Тюрин Игорь Евгеньевич

Адрес: 123242, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2
Телефон: +7 (495) 324-7144
E-mail: igortyurin@gmail.com

Подпись профессора Тюрина Игоря Евгеньевич заверяю
Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
Профессор Савченко Л.М.



27.10.2017