

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук (14.00.43 - пульмонология), профессора Казанцева Виктора Александровича на диссертацию **Яковлевой Натальи Сергеевны** "Комплексное рентгенорадиологическое исследование при динамическом наблюдении пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких", представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы выполненной диссертации

Своевременная диагностика токсического поражения легких на фоне приема медикаментозных, препаратов является сложной задачей, в том числе для врача-рентгенолога. На современном этапе развития методов лучевой диагностики не теряют актуальности вопросы определения лучевой семиотики амиодарон-индуцированного поражения легких. Амиодарон является эффективным, а значит и часто используемым препаратом в лечении наджелудочковых и желудочковых тахиаритмий, купирования и профилактики фибрилляций предсердий. Однако, при длительном применении даже в небольших дозировках препарат способен накапливаться в организме пациента и оказывать как прямой цитотоксический эффект на ткань легких, так и опосредованное повреждение через иммунный механизм и высвобождение свободных кислородных радикалов.

Для выявления амиодарон-индуцированного поражения легких применяются методы лучевой диагностики, характеризующиеся различной информативностью: рентгенография, мультиспиральная компьютерная томография, радионуклидная диагностика, однако не существует единого диагностического протокола.

В настоящее время наиболее доступным неинвазивным методом лучевой диагностики является рентгенография, но она обладает низкой чувствительностью и специфичностью в выявлении токсических поражений.

Общепризнанным стандартом в диагностике и для динамического наблюдения пациентов с поражением легких различной этиологии является мультиспиральная компьютерная томография, но на фоне отсутствия

специфических рентгенологических проявлений высока вероятность ошибочной интерпретации полученных данных. В связи с чем существует необходимость детального анализа лучевой семиотики амиодарон-индуцированного поражения легких и разработки протокола комплексного рентгенорадиологического динамического наблюдения данных пациентов.

Большинство пациентов, принимающих амиодарон, относятся к старшей возрастной группе и, как правило, имеют различную сопутствующую патологию, что в значительной степени может осложнять диагностические мероприятия, в том числе проведение гистологической верификации процесса (биопсии легочной ткани).

Следовательно, актуальность темы диссертационного исследования Яковлевой Н.С. обусловлена объективными сложностями диагностики, а также неспецифическими клиническими проявлениями амиодарон-индуцированного поражения легких, необходимостью улучшения диагностики данного заболевания, прогнозирования возможного течения процесса для решения вопроса о своевременном изменении тактики лечения пациента.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций диссертации

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертационной работы Яковлевой Н.С. базируется на достаточном количестве обследованных пациентов, применении современных методов исследования и адекватной статистической обработке данных.

Автором самостоятельно проанализированы данные, полученные при компьютерной томографии и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии у 110 пациентов с подозрением на амиодарон-индуцированное поражение легких.

Одним из научных достижений является выполнение диссертантом динамической оценки развития заболевания с использованием специально сформулированных критериев неблагоприятного течения заболевания и возможного формирования фиброзных изменений.

Полученные данные позволили четко сформулировать 6 выводов и 4 практических рекомендации. Сформулированные автором выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования,

полностью отражают полученные результаты и логично вытекают из материала исследования.

В диссертационной работе Яковлева Н.С. демонстрирует хорошую профессиональную подготовку, подтверждаемую уровнем и объемом публикаций. Материалы диссертации изложены в 11 публикациях, 4 из которых в ведущих рецензируемых журналах, входящих в Перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Теоретическая и практическая значимость работы

Результаты, полученные в диссертационном исследовании, имеют высокую теоретическую значимость, отражая патоморфологические и патофизиологические механизмы формирования лучевой картины при амиодарон-индуцированном поражении легких. Каждый из выявленных признаков острой, подострой и хронической форм амиодарон-индуцированного поражения легких позволяет достоверно оценить форму, степень активности процесса, сопутствующую патологию, что необходимо для своевременного назначения терапии.

Практическая значимость работы заключается во внедрении автором в практику прогностических критериев неблагоприятного течения заболевания, которые позволяют своевременно определять пациентов из группы высокого риска осложнений.

На основании проведенного исследования автором предложен алгоритм диагностики и рентгенорадиологического мониторинга пациентов с амиодарон-индуцированной легочной токсичностью, включающий компьютерную томографию, как экспертный метод первичного выявления процесса и динамического контроля на фоне проводимой терапии, и дополнительные методы контроля (КТ-ангиография, однофотонная эмиссионная компьютерная томография, позитронно-эмиссионная компьютерная томография).

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Диссертационная работа написана и оформлена в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011, и изложена на 180 страницах машинописного текста,

построена по традиционному плану в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки РФ. Включает введение, обзор литературы, материал и методы исследований, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Библиографический указатель включает 130 источников: 20 отечественных и 110 зарубежных.

Диссертация представляет собой завершённое исследование, изложена доступным языком, содержит достаточное количество иллюстративного материала (44 таблицы и 58 рисунков).

Основные результаты работы доложены и обсуждены на отечественных конференциях с международным участием: Всероссийском национальном конгрессе лучевых диагностов и терапевтов (М., 2016, 2017, 2018); 26 Национальном конгрессе по болезням органов дыхания (СПб., 2016); Невском радиологическом форуме (СПб., 2015, 2016, 2017); постерной сессии ERS (Мадрид, 2019); IV Международном Конгрессе и Школе для врачей «Кардиоторакальная радиология» (СПб., 2016); научно-практических конференциях кафедры рентгенологии и радиационной медицины и кафедры пульмонологии ФГБУ «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России (СПб., 2016-2019)

Результаты исследования внедрены и применяются в практической деятельности НИИ интерстициальных и орфанных заболеваний легких им. академика И.П. Павлова (197022, г. Санкт-Петербург, ул. Рентгена, д. 12; тел. 8 (812) 338-78-40; e-mail: pulm.clinic@mail.ru), клиник пульмонологии №1, №2 ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России (197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8; тел.: 8 (812) 338-78-95; e-mail: info@1spbgmu.ru).

Результаты исследования внедрены в практическую работу отделения лучевой диагностики ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н.Петрова» Минздрава России (197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68; тел. 8 (812) 43-99-555; e-mail: oncl@rion.spb.ru).

Основные научно-практические положения диссертации используются в учебном процессе отдела лучевой диагностики ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»

Минздрава России (191036, г. Санкт-Петербург, Лиговский проспект, д. 2-4; тел. 8 (812) 579-25-54; e-mail: spbniif_all@mail.ru).

Содержание автореферата диссертации полностью соответствует положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

В процессе рецензирования и при анализе данной диссертационной работы возникло два вопроса, на которые хотелось бы получить ответы от диссертанта.

1. Какова корреляция между данными КТ и ОФЭКТ в острой, подострой и хронической стадиях?
2. Отличается ли КТ-картина у пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких от интерстициальных заболеваний, индуцированных другими лекарственными пневмотоксичными препаратами?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Яковлевой Натальи Сергеевны «Комплексное рентгенорадиологическое исследование при динамическом наблюдении пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, вносящей значительный вклад в решение актуальной задачи лучевой диагностики – повышение эффективности диагностики и динамического наблюдения пациентов с амиодарон-индуцированной легочной токсичностью.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости данная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24

сентября 2013 г №842 (с изменениями в редакции постановления Правительства РФ №723 от 30.07.2014г, №335 от 21.04.2016 г, № 650 от 29.05.2017 г, №1024 от 28.08.2017 г, №1168 от 01.10.2018 г), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия.

Профессор 1-й кафедры
(терапии усовершенствования врачей)
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ
194044 Санкт-Петербург, Россия
улица Академика Лебедева, дом 6, литер Ж,
телефон: +7 (812) 292-32-73
сайт: www.vmeda.org
электронная почта: vmeda-na@mail.ru

Главный пульмонолог
Комитета по здравоохранению
Ленинградской области
доктор медицинских наук, профессор

В.А. Казанцев

Виктор Александрович Казанцев
Телефон +7 (921) 946-38-03
Электронная почта: victor.kazantsev@mail.ru

Даю согласие на сбор,
обработку и хранение персональных данных
В.А. Казанцев

«04» 12 2020 г

Подпись и контактные данные профессора Казанцева В.А. удостоверяю:

