

ОТЗЫВ
официального оппонента
заведующего кафедрой рентгенологии и радиологии
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного
профессионального образования» Минздрава России,
доктора медицинских наук, профессора
Тюрина Игоря Евгеньевича
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 работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Диссертационное исследование Яковлевой Натальи Сергеевны «Комплексное рентгенорадиологическое исследование при динамическом наблюдении пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких» посвящено решению актуальной задачи современной медицины – оптимизации алгоритма диагностики и динамического наблюдения пациентов с токсическим поражением легочной ткани, индуцированным приемом амиодарона, с помощью современных и доступных методов лучевой диагностики.

Диагностика амиодарон-индуцированного поражения легких, как и интерстициальных заболеваний легких другой этиологии, сложна, требует расширенных знаний специалистов лучевой диагностики и мультидисциплинарного подхода. Ввиду отсутствия единого подхода к выявлению возможных токсических эффектов на фоне приема амиодарона, рентгенологические проявления в легких на момент постановки диагноза могут иметь полиморфный характер, признаки коморбидности, отражать разные фазы процесса и тем самым вызывать еще большие диагностические затруднения.

Кроме того, группа пациентов с амиодарон-индуцированной легочной токсичностью это, как правило, пациенты старшей возрастной группы с наличием полипрагмазии, тяжелым общим соматическим статусом и низким

функциональным ресурсом. Это обуславливает сложность, а чаще невозможность, применения инвазивных методов диагностики.

Таким образом, все вышеперечисленные факторы обуславливают важность изучения возможностей лучевых методов исследования в диагностике и дифференциальной диагностике амиодарон-индуцированной легочной токсичности.

Механизм токсического воздействия амиодарона до конца не изучен и, по-видимому, имеет многокомпонентный характер. Публикации о возможных нарушениях легочной микроциркуляции у пациентов данной группы отсутствуют, в связи с этим изучение перфузионных нарушений в легких с помощью радионуклидной диагностики при разных формах заболевания и при динамическом наблюдении имеет большой научно-практический интерес.

Современные возможности широкого использования методов лучевой диагностики в практической медицине, как в амбулаторном порядке, так и на уровне поликлинического, госпитального звена обуславливают необходимость структурированного и своевременного подхода к назначению тех или иных диагностических процедур, в связи с чем разработка алгоритма динамического комплексного рентгенорадиологического наблюдения пациентов с амиодарон-индуцированной легочной токсичностью является, несомненно, актуальной задачей.

Таким образом, диссертационное исследование Яковлевой Н.С. имеет отчетливую научную связь с соответствующими отраслями медицины и практическую направленность.

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

В диссертационном исследовании Яковлевой Н.С. детально проанализированы данные компьютерной томографии и ее методик (ВРКТ, КТ-АГ), радиоизотопного исследования (ОФЭКТ) у пациентов с различными формами амиодарон-индуцированной легочной токсичности (острой, подострой и хронической). Результаты лучевых исследований сопоставлены с данными анамнеза, клинического обследования и показателями функциональных методов исследования (КИФВД, ЭХО-КТ). При этом показано, что выявление типичных КТ-признаков для амиодарон-индуцированной легочной токсичности позволяет в большинстве случаев избежать применения инвазивных методов диагностики (биопсия легочной ткани) для подтверждения диагноза.

При выявлении не типичных КТ-признаков процесса диагноз амиодарон-индуцированной легочной токсичности или альтернативного

интерстициального заболевания легких должен быть подтвержден гистологически. Кроме того, появление не типичных для амиодарон-индуцированного поражения легких КТ-признаков при динамическом наблюдении пациента позволяет выявить коморбидные процессы.

Автором детально проанализированы варианты течения процесса при наблюдении пациентов с установленным диагнозом амиодарон-индуцированная легочная токсичность, а также объем и длительность интервалов между контрольными обследованиями. Это позволило выделить благоприятный вариант течения заболевания и прогноза для пациента и неблагоприятное течение, куда включены пациенты с коморбидной (сосудистой и не сосудистой) патологией, рецидивированием процесса, прогрессированием процесса (острой и хронической форм), формированием фиброзных изменений и их сочетанием.

На основании выделенных вариантов течения процесса и анализа проведенных лучевых исследований в динамике диссертантом разработан алгоритм наблюдения пациентов с диагнозом амиодарон-индуцированная легочная токсичность, в котором отражены сроки и объем контрольных обследований пациентов с помощью доступных современных лучевых методов исследования. Внедрение алгоритма в практику позволяет своевременно выявлять неблагоприятные признаки течения заболевания и коморбидные состояния, требующие изменения лечебной тактики.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений, сформированных в диссертации, обусловлены тем, что в работе использованы современные методы лучевой диагностики, выполненные на сертифицированном оборудовании, большой фактический материал и адекватные методы статистической обработки результатов, которые наглядно представлены в табличном и графическом форматах.

Название работы соответствует цели исследования, задачи грамотно и четко сформулированы, выводы логично вытекают из представленного материала и отвечают поставленным задачам. Научные положения, выносимые на защиту, адекватно отражают содержание работы и логично следуют из представленных данных. Достоверность полученных результатов подтверждается публикациями в рецензируемых журналах.

Автор принимал непосредственное участие в проведении научно-исследовательской работы на всех этапах от разработки идеи исследования, проектирования дизайна работы до статистического анализа, обсуждения и публикации результатов исследования. Он самостоятельно сформулировал

цель и задачи работы, обосновал актуальность темы диссертационного исследования, собрал и проанализировал данные отечественной и зарубежной литературы. Автор лично проанализировал результаты методов лучевой диагностики и применявшиеся методы лечения всем пациентам. Самостоятельно провел обработку, сопоставление результатов и статистический анализ полученных данных, написал текст диссертации и автореферата.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Полученные автором результаты расширяют современные научные представления о частоте встречаемости, особенностях лучевой семиотики амиодарон-индуцированной легочной токсичности, факторах, влияющих на прогноз, и будут способствовать оптимизации тактики ведения пациентов.

Автором впервые проведена комплексная оценка прогностической роли компьютерной томографии в диагностике, оценке прогноза и динамики АИЛТ. Определены возможности КТ и гибридных методик (ОФЭКТ-КТ, ПЭТ-КТ) в исследовании коморбидных процессов при АИЛТ, а также в дифференциальной диагностике с другими процессами (онкологическими, ТЭЛА).

Впервые определены прогностические критерии неблагоприятного течения заболевания, которые включают данные анамнеза (длительный период от выявления первых клинико-лучевых проявлений до постановки диагноза, наличие или отсутствие эпизода антибактериальной терапии в этот период), данные функциональных методов исследования (значительное снижение диффузионной способности легких при оценке ФВД), а также компьютерно-томографические признаки (КТ-паттерн НСИП, признаки фиброзной деформации бронхов и бронхиол при первичной компьютерной томографии).

Кроме того, выявлены прогностические критерии риска развития фиброзных изменений в легких, которые также включают данные анамнеза (длительный прием амиодарона) и компьютерно-томографические признаки, в том числе отсутствие положительной динамики при КТ-исследовании, выполненном через 3 месяца и более (медиастинальная лимфоаденопатия, утолщение плевры, интерстициальная и альвеолярная инфильтрация).

В работе дополнительно проанализирован объем и сроки лучевых исследований, полученные пациентами данной группы (сроки первичного контрольного исследования, общее количество исследований, длительность КТ/ОФЭКТ наблюдения). С помощью методов статического анализа

выявлено, что превышение сроков первого контрольного КТ-исследования ведет к возможному пропуску неблагоприятного варианта течения заболевания.

Практические рекомендации, предложенные автором, целесообразны к применению в отделениях лучевой диагностики, а также лечебных учреждениях, оказывающих медицинскую помощь данной категории пациентов.

Основное содержание диссертации представлено в 11 научных работах, из них 4 – в изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства науки и высшего образования РФ.

Структура и содержание работы

Диссертация написана и оформлена в традиционном стиле в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011 (Москва, Стандартинформ, 2012) и содержит все необходимые разделы (введение, обзор литературы, главу, представляющую материалы и методы исследования, основную часть, включающую результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, списки литературы и сокращений).

Диссертация изложена на 180 страницах машинописного текста, содержит 44 таблицы, иллюстрирована 58 рисунками. Библиографический указатель включает 130 источников: 20 отечественных и 110 иностранных.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуя о научно-обоснованных и доказанных положениях, выносимых на защиту. Совокупность полученных сведений можно квалифицировать, как решение важной научной задачи, имеющей существенное значение для лучевой диагностики в пульмонологии.

Автореферат диссертации полностью отражает основные наиболее важные положения диссертации, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, положения и выводы.

Основные положения диссертации представлены на ведущих отечественных, в том числе с зарубежным участием, научно-практических конференциях и съездах по актуальным вопросам лучевой диагностики. Опубликованные работы отражают основное содержание диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Разработанный диссертантом алгоритм диагностики и динамического наблюдения пациентов с амиодарон-индуцированной легочной токсичностью легко воспроизводим и представляет практический интерес; таким образом, он рекомендуется к внедрению в повседневную практику отделений лучевой диагностики и отделений пульмонологии в медицинских учреждениях, специализирующихся в диагностике и лечении интерстициальной патологии легких.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Яковлевой Н.С. нет. Имеющиеся недостатки в оформлении, орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее. Имеется дискуссионный вопрос, на который хотелось бы получить от соискателя ответ:

1. Какие именно рентгенологические (ВРКТ) признаки свидетельствуют о формировании фиброзных изменений в легочной ткани при длительном воздействии амиодорона, помимо отсутствия динамики на протяжении трех и более месяцев.

Заключение

Диссертационная работа Яковлевой Натальи Сергеевны на тему «Комплексное рентгенорадиологическое исследование при динамическом наблюдении пациентов с амиодарон-индуцированным поражением легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой осуществлено новое решение актуальной для лучевой диагностики научно-практической задачи по повышению эффективности диагностики и динамического наблюдения пациентов с амиодарон-индуцированной легочной токсичностью.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Положение о порядке присуждения ученых степеней» № 335 от

21 апреля 2016 года; № 1093 от 10 ноября 2017 года, № 1168 от 01 октября 2018 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой 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» Минздрава России

Тюрин Игорь Евгеньевич

Подпись д.м.н., профессора Тюрин И.Е. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия

непрерывного профессионального образования»

Минздрава России

Савченко Людмила Михайловна

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия

непрерывного профессионального образования»

Минздрава России

125993, Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1

e-mail: rmaro@rmaro.ru; тел: +7 (495) 680 05 99 доб.900

01.12.2020г