

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Стручкова Петра Владимировича на диссертацию Каменевой Марины Юрьевны «Нарушения механики дыхания и легочного газообмена у больных интерстициальными заболеваниями легких», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.

Актуальность темы исследования

Интерстициальные заболевания легких (ИЗЛ) являются актуальной медико-социальной проблемой в силу трудности диагностики, высоких рисков неблагоприятных исходов и инвалидизации больных. В настоящее время идет активное накопление знаний об этих заболеваниях, поиск путей улучшения их диагностики и лечения.

Необходимость включения функционального исследования внешнего дыхания в лечебно-диагностические и реабилитационные программы при ИЗЛ подтверждена многими исследованиями, но многие вопросы остаются не до конца изученными. Нет единых протоколов проведения и интерпретации расширенного комплексного функционального исследования механики дыхания и легочного газообмена, адаптированных к практической медицине. Широко используемый в практическом здравоохранении метод спирометрии и принятый алгоритм оценки спирометрических показателей не дает возможности дать достоверную оценку рестриктивным нарушениям, характерным для ИЗЛ. Это делает актуальным вопрос о

совершенствовании алгоритма оценки спирометрии. В связи с этим диссертационное исследование Каменевой М.Ю. представляется актуальным и значимым для современной пульмонологии и функциональной диагностики.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

В работе показана диагностическая значимость комплексного применения спирометрии, бодиплетизмографии и определения диффузионной способности легких у больных ИЗЛ.

На основании собственных данных и накопленного научного опыта диссертантом представлена концепция анализа результатов комплексного исследования внешнего дыхания, основанная на определении ведущих синдромов нарушений механики дыхания и легочного газообмена. Впервые обосновано диагностическое значение остаточного объема легких при дифференциальной диагностике типов нарушений механики дыхания. Впервые показано увеличение невентилируемого объема легких и важность его оценки при определении ведущих причин нарушений легочного газообмена. Впервые обосновано выделение классического и неклассического типов рестриктивного синдрома, разработаны их дифференциальные признаки. Подробно изучены разные варианты нарушений газообмена при ИЗЛ и разработаны алгоритмы их дифференциальной диагностики, что позволяет обосновать дифференцированные подходы к лечению.

Автором получен патент на использование нового индекса рестрикции (ЖЕЛ/ОФВпос) при диагностике рестриктивных нарушений при проведении рутинного спирометрического исследования. Уточнены

и детализированы алгоритмы построения заключения по результатам исследования внешнего дыхания у больных ИЗЛ.

В диссертационном исследовании представлены новые данные относительно характера изменений механики дыхания и легочного газообмена в динамике, а также в зависимости от фактора курения у больных с наиболее часто встречающимися ИЗЛ, такими как, саркоидоз органов дыхания и идиопатический фиброзирующий альвеолит, а также при редких заболеваниях - легочном лангергансоподобном гистиоцитозе и лимфангиолейомиоматозе.

Ценность для науки и практики полученных результатов

Результаты исследования позволяют оптимизировать проведение комплексного функционального исследования внешнего дыхания за счет использования определенных стандартных методов, формализовать заключение такого исследования в практической медицине с использованием разработанных программ для ЭВМ. Определение ведущих причин нарушений механики дыхания и легочного газообмена может помочь в обосновании адекватной патогенетически оправданной терапии. Предложенный автором и обоснованный в работе спирометрический индекс рестрикции позволяет повысить информативность спирометрического исследования, повысить точность диагностики рестриктивных нарушений в рутинной клинической практике при использовании стандартного оборудования в любом медицинском учреждении без дополнительных затрат.

Представляется целесообразным внедрение результатов исследования в практическую деятельность врачей функциональной диагностики, врачей-пульмонологов, врачей-терапевтов и врачей общей

практики на уровне амбулаторном-поликлинической и стационарной помощи. Целесообразно использовать полученные автором результаты и методические подходы в педагогическом процессе при подготовке врачей специалистов в области функциональной диагностики и пульмонологии.

Результаты исследования используются в учебном процессе кафедр госпитальной терапии и общей врачебной практики ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, внедрены в практическую работу клиник госпитальной терапии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава РФ (197022, СПб, ул. Льва Толстого, д. 6-8, тел. (812) 338-71-32, www.1spbgmu.ru) и консультативно-диагностического центра на базе поликлиники № 31 Петроградского района Санкт-Петербурга (197022, СПб, ул. Льва Толстого, д. 6-8, тел. (812) 499-71-60, <http://poliklinika-31-spbgmuim.spb24.net>).

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

Для решения поставленных задач автор использовал современные принятые методы функциональной диагностики: спирометрию, бодиплетимографию, определение диффузионной способности легких, эластических свойств легких и газового состава крови. Обоснован выбор системы должных величин и способа определения границ нормы, использованных для оценки результатов измерений. Объем проведенных исследований достаточен для получения убедительных и достоверных результатов. Статистическая обработка полученных данных проведена корректно и полностью соответствует требованиям доказательной медицины.

Апробация результатов исследования

Всего по теме диссертации опубликовано 75 работ, среди них 18 работ соответствуют требованиям ВАК к основным публикациям по теме диссертации: 14 статей в журналах, входящих в «Перечень российских рецензируемых журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», 2 свидетельства о регистрации программ для ЭВМ, 1 свидетельство на базу данных и 1 патент на изобретение. В работах полностью отражены содержание диссертации, основные положения, выносимые на защиту и выводы.

Результаты исследования докладывались и обсуждались на VIII, IX и XIII Национальных конгрессах по болезням органов дыхания (Москва, 1998; Москва, 1999; Москва, 2003), XI Булатовских чтениях «Актуальные вопросы пульмонологии и клинической аллергологии — врачу общей практики» (Санкт-Петербург, 2006), на VI и VII конференциях «Функциональная диагностика» (Москва: 2014, 2015), I Евразийской конференции по редким заболеваниям и редким лекарствам (Москва, 2012), XVIII межгородской конференции молодых ученых «Актуальные проблемы патофизиологии» (Санкт-Петербург, 2012), VIII, IX, XI, XII, XIV, XVI, XVII, XXI, XXII, XXIII, XXIV и XXV Конгрессах Европейского респираторного общества (Женева, 1998; Мадрид, 1999; Берлин, 2001; Стокгольм, 2002; Глазго, 2004; Мюнхен, 2006; Стокгольм, 2007; Амстердам, 2011; Вена, 2012; Барселона, 2013; Мюнхен, 2014; Амстердам, 2015), V, VI, VIII, X, XIV, XVI и XVII Конгрессах Турецкого торакального общества (Анталья: 2002, 2003, 2005, 2007, 2011, 2013, 2014).

Оформление работы и ее содержание

Диссертационная работа представлена на 333 страницах машинописного текста, иллюстрирована 129 таблицами и 10 рисунками. Текст диссертации состоит из введения, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Список литературы включает 101 отечественный и 245 зарубежных источников.

Во введении обоснована актуальность темы данного исследования, отражены научная новизна, степень разработанности, практическая значимость работы и основные положения, выносимые на защиту. Цель и задачи исследования сформулированы корректно и ясно.

В обзоре литературы отражены эпидемиологические данные по ИЗЛ, нарушения функции внешнего дыхания, выявляемые методами функциональной оценки при их диагностике и лечении. Большой раздел посвящен методологическим аспектам использования легочных функциональных тестов.

Глава «Материалы и методы» содержит описание использованных методик, результаты анализа различных систем должных величин и критериев границ нормы, характеристику обследованных пациентов, описание методов статистической обработки результатов.

В третьей главе представлен подробный анализ вариантов нарушений механики дыхания и легочного газообмена у больных ИЗЛ, обоснованы новые диагностические подходы к их выявлению.

В четвертой главе приводится подробная характеристика функциональных изменений у больных с некоторыми нозологическими формами ИЗЛ: идиопатический фиброзирующий альвеолит, саркоидоз

органов дыхания, лимфангиолейомиоматоз и легочный лангергансоклеточный гистиоцитоз. Приводятся случаи клинических наблюдений.

В заключении автор обсуждает полученные результаты, приводит выводы и практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации соответствуют целям, задачам, их достоверность и доказанность не вызывают сомнений. Личный вклад соискателя в разработку научной проблемы несомненен.

Автореферат содержит все необходимые разделы и полностью соответствует тексту диссертации. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет. По тексту диссертации можно отметить отдельные неточности и опечатки. Однако они не существенны и не умаляют значимости работы.

Заключение

Диссертационная работа Каменевой Марины Юрьевны на тему: «Нарушения механики дыхания и легочного газообмена у больных интерстициальными заболеваниями легких», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной пульмонологии научной проблемы совершенствования диагностики функциональных нарушений внешнего дыхания у больных интерстициальными заболеваниями легких путем создания единых подходов к проведению и интерпретации комплексного функционального исследования в практическом здравоохранении, что имеет важное значение для развития пульмонологии. По своей

актуальности, научной новизне, методическому уровню, научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа Каменевой Марины Юрьевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология, а сама автор заслуживает присуждения ей искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.

04 апреля 2016 года

Заведующий кафедрой клинической физиологии
и функциональной диагностики
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения дополнительного профессионального образования
"Институт повышения квалификации Федерального медико-
биологического агентства" (ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России)
125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 91,
телефон: (495) 491-90-20
e-mail: struchkov57@mail.ru
доктор медицинских наук,
профессор



Петр Владимирович Стручков

Подпись и контактные данные доктора медицинских наук, профессора
Стручкова Петра Владимировича заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО Институт повышения квалификации
ФМБА России



А.И. Борисов

« 04 » 04 2016 года