

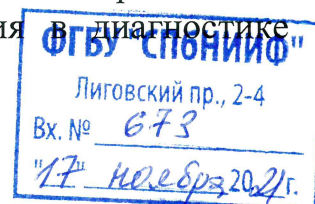
ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук
Неклюдовой Галины Васильевны на диссертацию
Володич Ольги Святославовны «Импульсная осциллометрия в комплексной
диагностике вентиляционных нарушений у больных туберкулезом легких»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальностям 3.1.26 - фтизиатрия и 3.1.29 - пульмонология

Актуальность избранной темы диссертации. Вентиляционные нарушения у больных туберкулезом легких усугубляют течение специфического процесса, снижают эффективность патогенетической терапии, ухудшают прогноз заболевания. Своевременная диагностика вентиляционных нарушений, оценка механизмов, их формирующих, позволяют подобрать адекватную терапию и избежать или замедлить развитие дыхательной недостаточности. Традиционные методы оценки механики дыхания, спирометрия и бодиплетизмография, требующие проведение нагрузочных для пациента максимальных и форсированных дыхательных маневров, при обычном дыхании не информативны. Импульсная осциллометрия – инновационный метод оценки общего дыхательного сопротивления и его компонентов, основанный на акустической механике и не требующий активного сотрудничества пациента. Несомненным преимуществом метода является возможность его применения при спокойном дыхательном режиме, а также определение уровня поражения дыхательных путей. В настоящее время метод нашел широкое признание среди педиатров, опыт его применения у взрослых пациентов остается ограниченным, интерпретация результатов исследования затруднена. Применение импульсной осциллометрии у больных туберкулезом легких практически не описано в литературе, чем обоснована актуальность проведенного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обусловлена правильным использованием методологии научного познания, корректным дизайном исследования, достаточным клиническим материалом и статистическим анализом полученных данных. Результаты исследования внедрены в практическое здравоохранение и в учебный процесс, что подтверждает высокую степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность и новизна, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В научном исследовании впервые представлены результаты применения высокотехнологичного метода импульсная осциллометрия в диагностике



состояния механики дыхания у больных туберкулезом легких, в том числе в раннем послеоперационном периоде после хирургического этапа лечения туберкулеза легких с удалением различного объема легочной ткани. На достаточном количестве наблюдений (406 пациентов) изучены диагностические возможности метода импульсной осциллометрии у больных туберкулезом легких, установлена взаимосвязь изменений параметров импульсной осциллометрии с результатами традиционных функциональных методов исследования системы дыхания, определена зависимость с выраженностью клинических и рентгенологических изменений. На группе пациентов с хирургическим этапом лечения туберкулеза легких (78 человек) изучена осцилляторная механика дыхания в раннем послеоперационном периоде после различного объема резекций легочной ткани. Представленный материал достаточен для реализации поставленных задач и доказательности полученных данных. Методы исследования, использованные автором, современны, информативны и позволяют решить поставленные задачи. Для статистической обработки полученных результатов использовались корректные методы статистического анализа.

Значимость для науки и практики, полученных автором результатов. Результаты диссертационной работы позволяют улучшить диагностику вентиляционных нарушений у больных туберкулезом легких путем применения импульсной осциллометрии в ситуациях, требующих спокойного дыхательного режима, а также для уточнения уровня поражения дыхательных путей при назначении патогенетической терапии.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность, подтверждение публикаций автора. Диссертация представляет собой целостное, завершенное исследование на запланированную тему. Диссертационная работа построена по классическому принципу, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием методов исследования и характеристикой пациентов, 4 глав собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя. Диссертационная работа оформлена согласно требований п.30 Приказа Министерства науки и образования Российской Федерации от 07 июня 2021 года № 458 «О внесении изменений в Положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом Минобрнауки России от 10.11.2017 г. №1093". Диссертация изложена на 163 страницах, иллюстрирована 42 таблицами и 35 рисунками.

Во введении изложены актуальность исследования, цель, задачи, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту. Представлена информация о достоверности, апробации результатов работы, об объеме и структуре диссертации.

Первая глава посвящена обзору литературы. На основании изучения 174 источников, среди которых 60 отечественных и 114 – зарубежных, автор анализирует особенности вентиляционных нарушений у больных туберкулезом легких, принципы модификаций метода форсированных осцилляций, их клиническое применение, в том числе в периоперационном периоде и во фтизиатрической практике. Обзор написан четко, всесторонний анализ и большой объем изученной литературы свидетельствуют о том, что автор владеет проблемой, имеет собственное мнение по ряду позиций, определяет неизученные вопросы, которые составили цель данного исследования.

Во второй главе изложен дизайн исследования, представлена характеристика клинического материала и методов исследования. Детально описаны принципы интерпретации функциональных методов исследования системы дыхания, включая импульсную осциллометрию. Отражены использованные методы статистического анализа.

В третьей главе определены паттерны изменений параметров импульсной осциллометрии у больных туберкулезом легких при различных синдромах вентиляционных нарушений, выделенных на основании спирометрии и бодиплетизмографии в соответствии с общепринятыми совместными рекомендациями Американского торакального общества и Европейского респираторного общества в 2005 г. Отдельно выделена группа пациентов с повышением остаточного объема легких выше нормативных значений без изменения других вентиляционных характеристик, показано, что изолированное повышение остаточного объема легких у больных туберкулезом легких не ассоциировано с обструкцией дистальных дыхательных путей. Продемонстрированы взаимосвязи параметров импульсной осциллометрии и показателей традиционных легочных тестов.

В четвертой главе проанализирована взаимосвязь изменений осцилляторной механики дыхания у пациентов с туберкулезом легких с клиничко-лабораторными данными, объемом и характером специфического поражения на основании инструментальных методов обследования.

Пятая глава посвящена результатам импульсной осциллометрии на 7-10 день после удаления различного объема (от сегмента до пневмонэктомии) пораженной туберкулезным процессом легочной ткани. Показаны факторы, которые могут вызывать ухудшение вентиляционной функции в раннем послеоперационном периоде, в том числе формирование обратимой обструкции.

В шестой главе рассматривается чувствительность и прогностическая точность импульсной осциллометрии при различных вариантах вентиляционных нарушений и различной степени выраженности обструкции, возможности выявления бронхоспазма при спокойном дыхании у больных туберкулезом легких.

В заключении автор кратко представила основное содержание исследования и полученные результаты, подводит итоги. Выводы диссертационной работы вытекают из полученных результатов, соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации логичны и целесообразны для внедрения. Импонирует раздел - перспективы дальнейшей разработки темы, который позволяет оценить потенциал диссертанта.

Работа написана языком, доступным для восприятия. По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 3 - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, из них одно издание входит в международную реферативную базу данных и систему цитирования Scopus.

Автореферат отражает основное содержание диссертации, включает положения, выносимые на защиту, основные результаты, выводы, практические рекомендации, список работ, опубликованных по теме диссертационного исследования.

Таким образом, диссертация Володич О.С. отличается актуальностью поставленных задач, тщательным и методически правильным анализом достаточного объема клинического материала и статистической обработкой данных с использованием современных методов статистики, а также достоверностью и обоснованностью выводов. Все вышеописанное подтверждает не только новизну данной работы, но и её практическую значимость.

В качестве замечаний следует отметить, что в диссертационной работе имеются стилистические и терминологические неточности. Также имеются замечания к представлению иллюстративного материала и к оформлению таблиц. Не ясна целесообразность выбора разной величины уровня значимости при проведении статистического анализа в различных разделах исследования.

Однако указанные замечания не снижают общей ценности диссертационной работы и не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации Володич Ольги Святославовны. Поэтому **принципиальных замечаний по работе не имею.**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа О.С. Володич на тему «Импульсная осциллометрия в комплексной диагностике вентиляционных нарушений у больных туберкулезом легких» под научным руководством доктора медицинских наук Л.И. Арчаковой и кандидата медицинских наук Л.Д. Кирюхиной, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение важной задачи по улучшению диагностики вентиляционных

нарушений у больных туберкулезом легких, что имеет существенное значение для фтизиатрии и пульмонологии.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, степени обоснованности научных положений, выводов, практических рекомендаций, их достоверности и новизне диссертация Володич Ольги Святославовны соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Соискатель заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям: 3.1.26 - фтизиатрия и 3.1.29 - пульмонология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры пульмонологии института
клинической медицины им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук

 Г.В. Неклюдова

« 15 » __ноября__ 2021 г.

119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2

Тел.: +79162960164 e-mail: neklyudova_g_v@staff.sechenov.ru

Internet: <https://www.sechenov.ru/>

Подпись доктора медицинских наук Галины Васильевны
Неклюдовой «Заверяю»

