

ОТЗЫВ

официального оппонента,

доктора медицинских наук Самсоновой Марии Викторовны на диссертацию Айдаевой Салихат Шамиловны на тему «Морфологические изменения при хронической эмпиеме плевры на фоне стимуляции адгезиогенеза (экспериментальное исследование)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.3.2. - Патологическая анатомия

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа С.Ш. Айдаевой посвящена изучению морфологических изменений при хронической эмпиеме плевры на фоне биологической стимуляции адгезиогенеза.

Известно, что при гнойно-деструктивных заболеваниях плевральной полости с хронизацией процесса происходит изменение всех слоев плевры с последующим формированием остаточной полости, представляющей собой очаг инфекции, увеличивающей риск рецидива эмпиемы плевры и являющихся причиной развития хронической дыхательной недостаточности. Используемые методы хирургического лечения, направленные на ликвидацию остаточной плевральной полости, такие, как торакопластика, оментопластика, имеют ряд недостатков, в частности высокий риск развития гнойно-воспалительных осложнений в раннем послеоперационном периоде и рецидива эмпиемы плевры с хронизацией процесса в плевральной полости. Учитывая вышеизложенное, поиск патогенетически обоснованных технологий, направленных на ликвидацию остаточных полостей при эмпиемах плевры различной этиологии, остается крайне актуальным.

Одним из перспективных направлений является использование клеточных технологий, широко используемых при лечении гнойно-воспалительных заболеваний, в частности при хронической эмпиеме плевры. Однако достоверно значимых данных об эффективности и безопасности использования методов биологического стимулирования адгезиогенеза в

плевральной полости в современной литературе не достаточно, что и обуславливает востребованность данного исследования.

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

В диссертации Айдаевой С.Ш. впервые на основании комплексного морфологического исследования дана развернутая характеристика патоморфоза плевральной полости при хронической эмпиеме плевры на фоне биологической стимуляции адгезиогенеза.

Диссертантом впервые разработан и воспроизведен способ биологической стимуляции адгезиогенеза в плевральной полости при остаточных полостях после перенесенных нагноительных заболеваний легких плевры, характеризующийся введением в остаточную плевральную полость плазмы, обогащенной тромбоцитами совместно с аутологичной жировой тканью.

При использовании иммуногистохимического исследования в работе впервые выявлен апоптоз-опосредованный механизм запуска обратного развития спаек, характеризующийся экспрессией маркеров апоптоза фибробластов.

Определены возможности использования иммуногистохимических маркеров: NF-kB p65, FGF-1 для оценки риска развития тотального спайкообразования в плевральной полости при биологическом потенцировании адгезиогенеза.

Значимость для науки и практики

Представленная работа имеет несомненную научную и практическую значимость. Теоретическая значимость работы заключается в получении новых данных, которые позволяют расширить современные представления о возможности биологической стимуляции адгезиогенеза при хронической эмпиеме плевры.

Разработанный автором метод биологической стимуляции адгезиогенеза путем сочетанного введения плазмы, обогащенной тромбоцитами, и аутологичной жировой ткани для ликвидации остаточной

полости при хронической эмпиеме плевры рекомендован для проведения клинических исследований.

Степень завершенности исследования и качество оформления работы

Работа соответствует критерию внутреннего единства, написана хорошим литературным языком, изложена на 225 страницах машинописного (компьютерного) текста и состоит из введения, обзора литературы, характеристики материала и методов исследований, 4 глав анализа и обсуждений результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Библиографический указатель содержит 220 источников, из них 105 на русском языке и 115 на иностранных языках. Работа содержит 11 таблиц и 149 рисунков.

Введение сформулировано традиционно и отражает актуальность данного исследования, его теоретическое и практическое значение, а также основные положения, выносимые на защиту. Диссертантом четко сформулирована цель исследования, для реализации которой предусматривается 7 задач. Представлена информация об апробации работы и публикациях, результатах внедрения исследования в педагогический процесс, научную и практическую работу, отражен личный вклад автора в данную работу.

В главе 1 диссертации представлен аналитический обзор данных литературы по изучаемой проблеме. Глава состоит из двух частей, в которых освещается клинико-морфологическая характеристика эмпиемы плевры и современные методы стимуляции регенераторных процессов. На основании анализа данных в тексте обзора выявлены нерешенные вопросы и обоснована необходимость диссертационного исследования.

Глава 2 посвящена описанию материала и методов исследования и состоит из семи подглав, каждая из которых подробно описывает детали эксперимента. Обозначены экспериментальные группы животных: I группа – негативный контроль, II группа – позитивный контроль, III, IV и V группы опытные с использованием биологических методов стимулирования адгезиогенеза. Дизайн исследования включал в себя два этапа:

моделирование хронической эмпиемы плевры и биологическое стимулирование адгезиогенеза с последующей оценкой его эффективности с использованием морфологического, биохимического, бактериологического, иммуногистохимического и кристаллографического методов исследования.

Результаты исследования подробно изложены в последующих четырех главах, в которых автором доказана эффективность использования биологической стимуляции адгезиогенеза при хронической эмпиеме плевры. Несомненным достоинством является большое количество рисунков, наглядно демонстрирующих результаты эксперимента. Продемонстрирована полная сопоставимость всех показателей экспериментальных групп. Материал четко структурирован, в том числе по основным клиническим вариантам.

Заключение основано на полученных результатах и их анализе, автор подводит итоги диссертационного исследования и обозначает перспективные направления дальнейшей разработки темы.

Выводы исходят из полученных результатов, доказаны и соответствуют поставленным задачам. Автореферат соответствует материалам диссертации и полностью отражает ее содержание.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По материалам диссертации опубликовано 24 работы, из которых 9 – в журналах, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, в том числе 5 – в журналах, индексируемых в базе Scopus. Получен 1 патент РФ на изобретения, 1 рационализаторское предложение.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по содержанию работы Айдаевой С.Ш. нет.

Из имеющихся замечаний:

1. В главе методологии приведены ряд ссылок на научные исследования, обосновывающие выбор иммуногистохимических маркеров. На мой взгляд, это лучше было бы обсудить в главе «Обзор литературы».
2. В главе методологии не описана методика выполнения морфометрического исследования.

В процессе знакомства с диссертацией возникли следующие вопросы:

1. Известно, что хроническая эмпиема плевры может сочетаться с развитием пневмонии, однако в Вашей работе эти данные не представлены. Были ли выявлены Вами морфологические изменения в легочной ткани и у какого процента животных? Связана ли локализация таких изменений с полостью эмпиемы?
2. Вы предлагаете в качестве практических рекомендаций использовать метод кристаллографии для оценки эффективности проводимой терапии. Как вы полагаете, этот метод воспроизводим на практике?

Высказанные замечания не носят принципиального характера, а лишь указывают на недочеты в написании работы. Предлагаемые вопросы не умоляют достоинства выполненного диссертационного исследования и носят дискуссионный характер.

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Айдаевой Салихат Шамиловны «Морфологические изменения при хронической эмпиеме плевры на фоне стимуляции адгезиогенеза (экспериментальное исследование)», выполненное под руководством д.м.н., доцента С.А. Калашниковой является завершенной научно-квалификационной работой и содержит решение актуальной научной задачи – определение морфологических изменений при хронической эмпиеме плевры на фоне биологической стимуляции адгезиогенеза, что имеет существенное значение для патологической анатомии.

По своей актуальности, степени обоснованности научных положений и выводов, достоверности и новизне результатов, их значимости для науки и практики, полноте опубликованных материалов диссертация Айдаевой С.Ш. соответствует требованиям пп. 9-14 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. №1168, от 20.03.2021 №426, от 11.09.2021 №1539, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 №75, от 20.03.2021 №426, от 11.09.2021 №1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Айдаева Салихат Шамиловна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.2. - Патологическая анатомия.

Заведующий лабораторией патологической анатомии
федерального государственного бюджетного учреждения
«Научно-исследовательский институт пульмонологии
Федерального медико-биологического агентства» России,
доктор медицинских наук по специальности

3.3.2. - Патологическая анатомия  Самсонова Мария Владимировна

115682, Москва,

Ореховый бульвар, д. 28

Тел.: +7(495)395-6393

E-mail: secretary@pulmonology-russia.ru

«17» февраля 2022 г.

Подпись д.м.н. Самсоновой М.В. заверяю:

Ученый секретарь, д.м.н. Данилевская О.В.



СВЕДЕНИЯ ОБ ОППОНЕНТЕ

По диссертации Айдаевой Салихат Шамиловны «Морфологические изменения при хронической эмпиеме плевры на фоне стимуляции адгезиогенеза (экспериментальное исследование)» на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.3.2. – патологическая анатомия

Фамилия Имя Отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, ее ведомственной принадлежности, города), должность, email, телефон (служебный)	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защита диссертация – в соответствие с номенклатурой 2021 г.)	Ученое звание (по специальности, кафедре)	Шифр специальности и отрасль науки	Основные работы (за последние 5 лет – не более 15 публикаций)
Самсонова Мария Викторовна	1969 г., Российская Федерация	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно- исследовательский институт пульмонологии Федерального медико- биологического агентства» России (ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России); заведующий лабораторией патологической анатомии, г. Москва	Доктор медицинских наук (по специальности 3.3.2. – патологическая анатомия)		3.3.2. – патологическая анатомия	1. Черняев А.Л. Патологоанатомическая диагностика идиопатического фиброза легких / А.Л.Черняев, М.В.Самсонова // Consilium Medicum. 2017. Т. 19. № 3. С. 14-16. 2. Самсонова М.В. Бронхоэктазы: современный взгляд на проблему / М.В. Самсонова, А.Л. Черняев, О.С. Леменкова // Практическая пульмонология. 2017. № 1. С. 74-81.

		secretary@pulmonology- russia.ru +7(495)395-6393					3. Самсонова М.В. Гранулематозные заболевания легких / М.В. Самсонова, А.Л. Черняев // Пульмонология. 2017. Т. 27. № 2. С. 250-261. 4. Черняев А.Л. Диагностика идиопатических интерстициальных пневмоний / А.Л. Черняев, М.В. Самсонова // Уральский медицинский журнал. 2017. № 4 (148). С. 5-8. 5. Самсонова М.В., Черняев А.Л. гистологическая дифференциальная диагностика гранулематозных болезней легких (часть I) // Архив патологии. 2019. Т. 81. № 1. С. 65-70.
--	--	--	--	--	--	--	--

Заместитель директора по научной и инновационной
Работе ФГБУ "Научно-исследовательский институт
пульмонологии" ФМБА России,
д.м.н., профессор, профессор РАН

«15» декабря 2021 г.



Зыков Кирилл Алексеевич