

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

на соискателя ученой степени кандидата медицинских наук кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Тао Павла Половича

Тао Павел Полович, 1993 года рождения, в 2016 году завершил обучение по специальности «Лечебное дело» в ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России.

В 2017 году Тао П.П. освоил программу клинической интернатуры по специальности «Терапия» на кафедре внутренних, профессиональных болезней и пульмонологии медико-профилактического факультета ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России. В 2020 году освоил программу подготовки научно-педагогических кадров по направлению 31.06.01- Клиническая медицина во время прохождения обучения в аспирантуре (очная форма обучения) на кафедре внутренних, профессиональных болезней и ревматологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Выполненная научно-исследовательская работа Тао П.П. посвящена проблеме дифференциальной диагностики системной и локальной формы AL-амилоидоза. Локальный AL-амилоидоз, называемый в прошлом опухолевидным, известен научному миру уже более 100 лет. Несмотря на его длительное изучение, клиническая характеристика, особенности патогенеза и наиболее эффективные методы лечения этого заболевания до настоящего времени изучены плохо. Считается, что частота локального AL-амилоидоза меньше, чем системного AL-амилоидоза, отсутствие эпидемиологических данных о распространённости локального AL-амилоидоза лишь подтверждает редкость этого заболевания и актуализирует новые исследования этого направления. В большинстве случаев для лечения локального AL-амилоидоза выполняется иссечение амилоидных очагов, в случаях системного AL-амилоидоза – химиотерапия. Совершенно различные методы лечения локальной и системной формы AL-амилоидоза диктуют необходимость своевременного и раннего установления правильного диагноза для выбора правильной тактики лечения. Поиск неизвестных в настоящее время достоверных критериев дифференциальной диагностики локального и системного AL-амилоидоза позволит внедрить их в клиническую практику врачей различных специальностей, что, безусловно, определяет актуальность проведённой автором научно-исследовательской работы.

В работе автора впервые в отечественной литературе представлены детально описанные различные варианты поражения локального AL-амилоидоза. Подробная клиническая и лабораторная характеристика локального AL-амилоидоза и её сравнение с клинико-лабораторной характеристикой системного AL-амилоидоза позволило автору определить достоверные различия локального и системного AL-амилоидоза и выдвинуть современные дифференциально-диагностические критерии этих заболеваний. Особенностью исследования является акцентирование внимания на ограниченном варианте системного AL-амилоидоза, когда системная форма AL-амилоидоза в дебюте заболевания протекает с преимущественным поражением одного органа. Именно моноорганное течение системного AL-амилоидоза в дебюте заболевания затрудняет дифференциальную диагностику системного и локального AL-амилоидоза. Впервые на российской когорте больных AL-амилоидозом автором показано, что выживаемость пациентов с локальным AL-амилоидозом значительно превышает выживаемость пациентов с системным AL-амилоидозом. Также в представленной работе определена высокая частота рецидива локального AL-амилоидоза после хирургического лечения, что обуславливает необходимость поиска других методов лечения в будущем.

Предложенные автором критерии дифференциальной диагностики локального и системного AL-амилоидоза могут быть использованы в первую очередь терапевтами, онкологами, ЛОР-врачами, урологами и другими специалистами при работе с недифференцированными или доброкачественными опухолями. Применение выдвинутых критериев диагностики локального AL-амилоидоза позволит своевременно установить правильный диагноз и выбрать тактику лечения у больных AL-амилоидозом.

Научно-исследовательская работа выполнена на достаточном объеме клинического материала с использованием правильно подобранных методов статистического анализа. Достоверность полученных результатов исследования не вызывает сомнений. Сформулированные выводы и практические рекомендации исследования полностью обоснованы и могут быть применены в практическом здравоохранении. Научно-квалификационная работа содержит все необходимые разделы, результаты иллюстрированы наглядными графиками и схемами.

Результаты диссертации и её основные положения были доложены и обсуждены на Объединенном съезде Научного общества нефрологов России (IX съезд НОНР) и Ассоциации нефрологов России (Санкт-Петербург, 2019), V конгрессе гематологов России (Москва, 2020), VIII Международном междисциплинарном конгрессе по заболеваниям органов головы и шеи (Москва, 2020), XVII Международном конгрессе по амилоидозу (XVII International Symposium on Amyloidosis, Таррагона, Испания, 2020).

При выполнении диссертации Тао П.П. проявил себя добросовестным, вдумчивым и зрелым исследователем, способным планировать и выполнять все этапы научной работы, глубоко анализировать полученные результаты и грамотно формулировать выводы. Диссертационная работа Тао П.П. выполнена на высоком методическом уровне, является законченным научным трудом и может быть представлена к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

к.м.н., доцент кафедры внутренних,
профессиональных болезней и ревматологии
Института клинической медицины
имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО
Первый МГМУ имени И.М.Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
г.Москва, 119021, ул.Россолимо, д.11, стр.5
e-mail: vvrameev@mail.ru

В.В. Рамеев

