

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кафаровой Александры Игоревны «Оценка клинико-иммунологической эффективности хромотерапии синим спектром у детей с атопическим дерматитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия и 3.1.23. Дерматовенерология

Актуальность темы выполненной работы

Атопический дерматит (АтД) – результат сложного взаимодействия различных экзо- и эндогенных факторов, которые приводят к формированию множества клинических манифестаций заболевания. В связи с интенсивным ростом заболеваемости АтД у детского контингента населения, разнообразие иммунопатологических процессов и увеличение осложненных форм данного заболевания, трудно поддающегося терапии, чрезвычайно актуально многофакторный анализ особенностей течения АтД и детальное изучение клинико-иммунологических параллелей дерматоза. Наличие сопутствующей соматической патологии отягощает течение АтД, а необходимость ее лечения приводит к увеличению лекарственной нагрузки. В соответствии с этим актуально включение в стандартные схемы лечения АтД безопасного, неинвазивного метода – хромотерапии синим спектром (ХСС). Такой подход направлен на снижение полипрагмазии, что особенно значимо для детского контингента. Оценка динамики клинико-иммунологических показателей при сочетании традиционного лечения АтД у детей с ХСС позволит объективизировать эффективность данного метода.

Это определило цель данного исследования – изучить клинико-иммунологические параллели при АтД у детей и дать оценку эффективности ХСС на фоне традиционного лечения.

Научная новизна исследования полученных результатов

Автором проведен многофакторный анализ особенностей течения АтД в различные возрастные периоды заболевания. Наиболее тяжелое течение установлено в подростковом периоде: максимальное значение шкалы SCORAD, высокий показатель числа рецидивов, наличие лихенификации с ее резкой выраженностью, преобладание диффузного процесса, бактериально-микотических осложнений, максимальная регистрация бронхиальной астмы, сопутствующей патологии и наличие IgE-опосредованного процесса у всех больных. Выявлена патогенетическая взаимосвязь поливалентной сенсibilизации с более тяжелым течением АтД: высоким значением шкалы SCORAD, распространенным процессом, сильным зудом и наличием осложнений бактериально-микотической инфекцией. Установлено, что уровень IL-8 сопряжен с непрерывным течением заболевания или с частыми его рецидивами; INF- γ – с формированием клинических форм с лихенификацией и распространенного процесса; TGF- β 1 – с наследственной предрасположенностью и частотой атопического марша. По мере повышения уровней перечисленных цитокинов число пациентов с этими характеристиками возрастало. Выявлена положительная корреляция уровня IL-31 с уровнем общего IgE, наличием специфической поливалентной сенсibilизации и уровнем IL-8. Однонаправленный характер высокого уровня VEGF с повышенными уровнями IL-8 и INF- γ косвенным образом может указывать на их влияние в формировании более тяжелого процесса. Это свидетельствует об обмене информации клетками иммунной системы за счет выработки цитокинов. Комбинирование стандартных схем лечения с ХСС привело к достоверному уменьшению степени тяжести АтД по шкале

SCORAD и интенсивности зуда, наступлению ремиссии в более ранние сроки с удлинением межрецидивного периода, а также к трансформации непрерывного течения заболевания в рецидивирующее и стойкую ремиссию (более 9 месяцев). Выявлено снижение уровня IL-8, являющегося маркером хронизации АтД, и коррелирующих с ним уровней IL-31 и VEGF.

Практическая значимость результатов, полученных автором диссертации

Автором четко сформулированы рекомендации, которые актуальны в практике врача педиатра. Наличие у всех подростков IgE-опосредованного АтД и преобладание его тяжелого течения – важный критерий для выявления и эрадикации причинно-значимых аллергенов. Увеличение уровня TGF- β 1 у больных АтД при отсутствии клинических манифестаций атопического марша – косвенный критерий возможности его формирования в дальнейшем. В патогенезе хронизации процесса значимую роль играет одновременная гиперпродукция IL-8 и VEGF. Высокая частота рецидивирующего течения АтД в детском и подростковом периодах указывает на необходимость исключения стереотипов, эмпирического подхода к выбору тактики лечения и использования новых, разрешенных в педиатрической практике методов терапии, в том числе физиотерапевтических. ХСС обладает доказанным противовоспалительным, бактерицидным, седативным, а также возможным десенсибилизирующим действием. Его использование позволяет предупредить полипрагмазию и сократить сроки терапии. Для этой цели можно использовать аппарат лазерной терапии «Матрикс» фирмы ООО НИЦ «Матрикс» со светодиодной головкой непрерывного излучения синего спектра. Курс – 10 дней. Индикативными показателями успешного лечения АтД являются IL-8, IL-31 и VEGF, которые можно использовать для оценки прогноза заболевания.

Особо следует отметить личный вклад автора. Подготовлены авторские варианты двух индивидуальных регистрационных карт. Автором представлена большая выборка пациентов. Ретроспективный анализ базировался на изучении первичной документации 326 детей, проспективный анализ проведен с комплексным иммунологическим обследованием и лечением 90 детей. Достоверность результатов подтверждается широким диапазоном статистических методов. По результатам исследования опубликовано 22 работы, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России, 1 статьи в издании, индексируемых в международной базе Scopus, 2 кратких сообщения и 3 тезиса международных конференций в журналах из Перечня ВАК при Минобрнауки России, 1 пособия для врачей, 2 глав в учебных пособиях и 2 руководств для врачей. Материалы диссертации доложены на всероссийских и международных научно-практических конференциях. Результаты научных исследований автора внедрены в учебный процесс и лечебную практику.

Выводы логично вытекают из задач исследования и положений, выносимых на защиту. ХСС можно рекомендовать как дополнение в терапии АтД у детей в качестве эффективного, безопасного метода. Это позволит снизить лекарственную нагрузку и сократить сроки лечения.

Замечания по содержанию и оформлению автореферата отсутствуют.


ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Кафаровой Александры Игоревны «Оценка клинико-иммунологической эффективности хромотерапии синим спектром у детей с атопическим дерматитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия и 3.1.23. Дерматовенерология и выполненная под

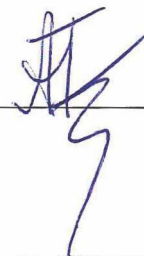
руководством доктора медицинских наук, доцента Соловьевой И.Л. и доктора медицинских наук, профессора Соколовой Т.В. является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим решение актуальной научной задачи, заключающейся в разработке новой стратегии и тактики терапии АтД у детей в амбулаторной практике на основе индивидуального подхода к каждому пациенту и включения в традиционные схемы лечения хромотерапии синим спектром.

Актуальность, научная новизна, объём выполненных исследований, их практическая значимость и достоверность результатов соответствуют требованиям п. 16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования» Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Кафарова Александра Игоревна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия и 3.1.23. Дерматовенерология.

Доктор медицинских наук, доцент,
заслуженный врач РФ, профессор кафедры
клинической медицины Федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Псковский
государственный университет» Министерства
науки и высшего образования Российской
Федерации,
декан медицинского факультета

 Марина Юрьевна Галактионова

Подпись д-ра медицинских наук, доцента Галактионовой Марины Юрьевны заверяю
Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Псковский государственный университет»
Минобрнауки РФ, д.б.н., профессор

 Тарас Корнелиевич Антал

« 25 » января 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Псковский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
180000, город Псков, пл. Ленина, дом 2
Телефон/ факс: +7 (8112) 201-699
Адрес электронной почты: rector@pskgu.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет» <https://pskgu.ru/>

