

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, временно исполняющего обязанности заведующего образовательным отделом Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Махневой Наталии Викторовны на диссертационную работу Лекайон Махаббат Галимовны на тему: «Применение микронидлинга в комплексной терапии витилиго», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология

Актуальность исследования

Диссертация Лекайон Махаббат Галимовны является актуальным в настоящее время исследованием. Это определяется сложным многофакторным механизмом возникновения и дальнейшего развития витилиго, обуславливающим поиск новых терапевтических подходов при данной патологии. Рост заболеваемости и обращаемости за медицинской помощью, значительное влияние заболевания на самооценку и повседневную жизнь пациентов также подчеркивают важность данного исследования. Актуальным является и поиск новых методов диагностики витилиго с целью выявления активности заболевания, что с практической точки зрения определяет вектор терапевтической стратегии. Применяемые в рутинной практике врача-дерматовенеролога дерматоскопия и мексаметрия могут служить инструментом для оценки эффективности проводимой терапии, диагностики стабильного течения витилиго и оценки степени репигментации очагов поражения. Выбор микронидлинга в лечении стабильного несегментарного витилиго обусловлен прежде всего способностью этой процедуры модулировать иммунную систему и стимулировать процессы репигментации очагов поражения. Однако в доступной литературе отсутствуют данные по

научным исследованиям сочетания микронидлинга с узкополосной фототерапией 311 нм и такролимусом в мазевой форме 0,1% с последующей оценкой дерматоскопических паттернов и цветовых характеристик кожи. В настоящее время, согласно литературным данным, существует ограниченное число исследований, демонстрирующих положительную клиническую динамику при применении микронидлинга у больных витилиго как монотерапии, так и при сочетании с фототерапией или другими лекарственными средствами. Исследования проводились на небольшой выборке пациентов и без контроля показателей дерматоскопии и мексаметрии.

Актуальность выбранной темы убедительно обоснована автором. В диссертации полноценно раскрыты теоретические и практические аспекты исследования и детально представлена его методологическая база, что в полной мере подтверждает научную и прикладную значимость проведенной работы.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, что определяется последовательным и логичным изложением цели и задач исследования, их решением с применением современных методов диагностики (дерматоскопия и мексаметрия), достаточной выборкой (78 человек со стабильным несегментарным витилиго). Проведенная статистическая обработка данных выполнена корректно и обеспечивает обоснованность полученных результатов. Сформулированные в работе научные положения имеют исчерпывающую аргументацию, а материалы исследований представлены в диссертации в полном объеме. Сформулированные выводы и практические рекомендации находятся в полном соответствии с целью и задачами работы, являются логичными и строго вытекают из проведенного анализа.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность представленных результатов определяется достаточной выборкой пациентов, использованием информационных методов диагностики, оптимальных методов статистической обработки данных.

Впервые в Российской Федерации разработана методика микронидлинга при витилиго.

Впервые в Российской Федерации для лечения витилиго применено сочетание узкополосной фототерапии с длиной волны 311 нм (УФБ-терапия 311 нм) и микронидлинга, оценены эффективность и безопасность применения данной терапевтической модели.

Впервые определено влияние комбинации микронидлинга и УФБ-терапии 311 нм на процессы репигментации при витилиго.

Впервые проведен сравнительный анализ эффективности микронидлинга в терапии несегментарного витилиго в сочетании с УФБ-терапией 311 нм и монотерапии УФБ-терапии 311 нм.

Впервые применена методика последовательного введения камуфлирующих пигментов в кожу с оценкой влияния данного метода на качество жизни пациентов, страдающих витилиго.

Впервые проведен анализ цветовых характеристик кожи при помощи мексаметрии в терапии несегментарного витилиго на фоне комбинации микронидлинга и УФБ-терапии 311 нм и в сравнении с монотерапией УФБ-терапии 311 нм

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В исследовании разработан и внедрен в клиническую практику новый патогенетически обоснованный метод комбинированной терапии стабильного несегментарного витилиго с использованием микронидлинга, УФБ-излучения с длиной волны 311 нм и такролимуса в форме мази 0,1%. Данный терапевтический подход позволяет стимулировать репигментацию очагов витилиго у пациентов и существенно повысить их качество жизни.

Показано, что микронидлинг в сочетании с УФВ-терапией 311 нм и такролимусом в форме мази 0,1% наиболее значительно повышает уровень меланина в очагах витилиго, что позволяет достичь более ранней стимуляции репигментации очагов поражения. Стабильная стадия витилиго с репигментацией характеризуется такими дерматоскопическими паттернами, как внутриочаговая/краевая гиперпигментация, резкие границы, внутри/периочаговая эритема

Кроме того, установлено, что степень репигментации очагов витилиго зависит и от их локализации. Так, участки в области головы и шеи лучше реагируют на проводимую терапию по сравнению с зонами в области туловища, верхних и нижних конечностей.

Также, зафиксировано, что последовательное введение камуфлирующих пигментов в зону очагов витилиго способствует существенному улучшению качества жизни пациентов, страдающих данным недугом.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Согласно формуле специальности 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки) работа соответствует пунктам 4, 5, 7 направлений исследований.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

По результатам исследования автором опубликовано 8 работ, в том числе 3 оригинальные научные статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus (из них 1 обзорная статья), 5 публикаций в сборниках материалов всероссийских научных конференций с международным участием.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация изложена на 141 странице машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов

исследования, собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списков сокращений и литературы. Список литературы включает 107 источников (27 - на русском и 80 - на иностранных языках). Работа иллюстрирована 45 рисунками, 31 таблицей. Диссертационная работа написана грамотным научным языком, изложение материала структурировано.

Введение содержит стандартные разделы - актуальность темы исследования и степень ее разработанности, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы. Отмечены методология и методы исследования, а также личный вклад автора диссертационной работы.

Первая глава диссертации включает в себя данные обзора отечественной и зарубежной литературы по исследуемой теме, подчеркивается значимость проблемы диагностики и лечения витилиго в современной медицине.

Во второй главе представлены основные этапы и материалы исследования. Подробно описаны применяемые клинико-anamnestические, лабораторные и инструментальные методы исследования. Указаны критерии включения/невключения пациентов в исследование и методы лечения с протоколами проведения процедур микронидлинга и аппаратного введения камуфлирующего пигмента.

Третья глава содержит результаты собственных исследований. Представлена клинико-anamnestическая характеристика 78 пациентов с диагнозом несегментарного витилиго, стабильной стадии. В ходе работы проведен сравнительный анализ изменений клинической картины (статус репигментации) до и после проведенного лечения. Эффективность микронидлинга (16 процедур) в комплексной терапии витилиго отмечена в 67,3% случаев, из них улучшение как «хорошее» в 40,8% случаев и «отличное» в 26,5% случаев ($p < 0,05$). При этом наиболее выраженный (70,6%) ответ в отношении статуса репигментации был продемонстрирован на участках в области головы и шеи (прямая корреляционная связь, $r = 0,78$).

Динамика показателей мексаметрии у пациентов витилиго при комбинированной методике с применением микронидлинга, УФБ-терапии 311 нм и мази такролимуса 0,1% продемонстрировала достоверно более высокий уровень концентрации меланина по сравнению с УФБ-терапии 311 нм и мазью такролимуса 0,1% без использования процедуры микронидлинга. При этом наиболее чувствительными участками установлены места в области груди, живота и спины.

С помощью дерматоскопии определены значимые паттерны для стабильной формы несегментарного витилиго (внутриочаговая/краевая гиперпигментация, резкие границы, внутри/периочаговая эритема), позволяющие объективно оценить эффективность проводимой терапии и скорректировать при необходимости тактику лечения.

Разработанный автором дизайн исследования позволил провести оценку влияния витилиго на различные аспекты жизнедеятельности пациента, еще раз продемонстрировав важность изучения происходящих процессов при данной патологии и необходимости продолжения поиска более совершенных методов терапии и тактики ведения пациентов. Так, дополнительное последовательное использование камуфлирующих пигментов в пораженные участки кожи после завершения полного курса терапии позволило достичь достоверного ($p < 0,05$) снижения частоты «сильного и очень сильного» (дерматологический индекс качества жизни) влияния витилиго на профессиональную и социальную жизнь пациента. Кроме того, оценка переносимости и безопасности микронидлинга и микропигментации (медицинский камуфляж) позволяет рекомендовать указанные процедуры к их применению при комбинированной терапии для преодоления психологического бремени и достижения высокой степени приверженности лечению среди пациентов несегментарного витилиго.

В диссертационной работе представлены клинические случаи с фотодокументами, подтверждающими эффективность проводимой комбинированной терапии (2 курса микронидлинга по 2 месяца + УФБ-терапия

311 нм + мазь такролимус 0,1%) и динамику изменений очагов поражения при проведении эстетического камуфлирования

Заключение диссертации содержит краткое содержание и интерпретацию результатов проведенной работы. Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют цели и задачам исследования. Оформление работы соответствует стандартам. Дополнительному восприятию информации способствуют грамотно оформленные таблицы и рисунки.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат отражает суть диссертационной работы и содержит в себе основные положения и выводы диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний по выполнению диссертационной работы нет. Мелкие недочеты, отдельные стилистические недостатки не носят принципиальный характер и не снижают научно-практической ценности исследования.

Заключение

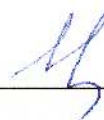
Таким образом, диссертационная работа Лекайон Махаббат Галимовны на тему: «Применение микронидлинга в комплексной терапии витилиго» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – разработка комбинированного метода терапии стабильного несегментарного витилиго с применением микронидлинга, фототерапии УФБ 311 нм и такролимуса в форме мази 0,1% с обоснованием его эффективности и безопасности, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.

Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Лекайон Махаббат Галимовна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.23. Дерматовенерология.

Официальный оппонент,

доктор медицинских наук, профессор,
временно исполняющий обязанности
заведующего образовательным отделом

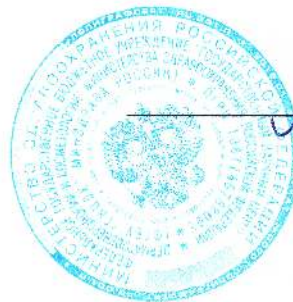
ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России



Махнева Н.В.

Подлинность подписи профессора, д.м.н. Махневой Наталии Викторовны «заверяю»:

Начальник отдела кадров



Аверин Т.М.

Адрес: 107076, г. Москва, ул. Короленко, д.3, стр. 6
Телефон: +7 (499) 785-20-40
E-mail: info@cni.kvi.ru
Сайт: https://cni.kvi.ru/

«01» января 2025 года