

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной работе и
международным связям ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., профессор



Какорина Е.П.

«14» марта 2022 г

ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Русиной Татьяны Сергеевны на тему «Оптимизация диагностики и разработка комплексной терапии у больных розацеа с эритематозно-телеангэктатическим субтипом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 - кожные и венерические болезни

Актуальность темы выполненной работы

Лечению розацеа, эритематозно-телеангэктатический субтип (ЭТСП), посвящено множество трудов. Рядом авторов определялись трудности в лечении данных пациентов, создавались новые методы диагностики и технологии лечения, исходя из многообразия этиологических и патогенетических факторов, стадии, клинической формы дерматоза. Однако на сегодняшний день имеется ряд нерешенных научных и практических вопросов, которым посвящена настоящая работа. Для достижения выраженного клинического эффекта и стойкой ремиссии при лечении ЭТСП, сокращения сроков лечения, монотерапии, как правило, оказывается недостаточно. Поэтому обычно применяют 2-3 препарата или метода,

которые усиливают и дополняют действие друг друга. В литературе отсутствуют исследования, посвященные комплексному применению лечения ЭТСП с высокоселективным агонистом α_2 -адренорецепторов и широкополосным импульсным световым излучением.

Актуальность поставленной автором цели диссертационной работы не вызывает сомнений.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Русиной Татьяны Сергеевны «Оптимизация диагностики и разработка комплексной терапии у больных розацеа с эритематозно-телеангэктатическим субтипом» выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Новизна исследования и полученных результатов

Диссертантом изучена доля заболеваемости ЭТСП в общей структуре дерматологической заболеваемости, проведена оценка клинических проявлений, а также проанализированы результаты оценки степени тяжести патологического процесса в очагах поражения больных у больных ЭТСП. Установлено, что ЭТСП является наиболее частым субтипом в структуре заболеваемости розацеа и составляет 68%, характеризуется преимущественным поражением кожи лица в виде стойкой эритемы и множественными телеангэктазиями. При анализе результатов оценки степени тяжести заболевания по шкале оценки выраженности клинических признаков было установлено, что в группе исследования преобладали

пациенты с легкой степенью тяжести ЭТСП (80%), остальные больные были со средней степенью тяжести.

Диссертантом изучены морфологические и функциональные особенности состояния микроциркуляторного русла в коже у больных с ЭТСП, проведен дифференциальный диагноз и дана оценка эффективности проводимой терапии. Разработанный метод полиспектрального анализа кожи на сканирующем аппарате Antera 3D позвол выявить и проанализировать показатели общего уровня и особенности концентрации гемоглобина, его относительное распределение в процентах в очагах поражения больных ЭТСП, а также впервые создать и применить индивидуальные визуальные диагностические карты пациентов, отражающие особенности, характер распределения гемоглобина на основании измерения его концентрации и распределения в структурах кожи.

Результаты проведенных исследований позволили диссертанту разработать методику патогенетического комплексного лечения ЭТСП высокоселективным агонистом α_2 -адренорецепторов (0,5% гель бримонидина тартрата) и широкополосным импульсным световым излучением с диапазоном длины волны 500–1200 нм, в зависимости от фототипа кожи, степени выраженности эритемы и глубины расположения телеангэктазий. Установлено, что для достижения клинического эффекта больным с ЭТСП, легкой и средней степени тяжести, было достаточно проведения 3 процедур широкополосного импульсного светового излучения с диапазоном длины волны 500–1200 нм в режиме Skin Treatment, с флюенсом 15-25 Дж/см², длительностью импульса 6-6,6 мс в комбинации с топическим использованием 0,5% геля бримонидина тартрата и IPL.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

По результатам исследования автором определен диагностический и лечебный комплекс, позволяющий практикующим врачам-дерматологам,

косметологам, физиотерапевтам проводить лечение пациентов с ЭТСП с помощью применения высокоселективного агониста $\alpha 2$ -адренорецепторов (0,5% гель бримонидина тартрата) и широкополосного импульсного светового излучения с диапазоном длины волны 500–1200 нм. Комплексная методика лечения сопряжена с незначительными рисками развития нежелательных побочных эффектов и приносит пациентам минимальный дискомфорт в процессе лечения, а также дает возможность сократить количество процедур фототерапии в отличие от стандартного протокола и увеличить период ремиссии.

Основные положения, выводы и рекомендации научной работы внедрены в практическую деятельность клиники кожных и венерических болезней имени В.А. Рахманова УКБ №2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), а также в амбулаторных отделениях сети клиник ООО «Центральный Институт дерматокосметологии», в учебный процесс кафедры кожных и венерических болезней института клинической медицины им. Склифосовского Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины «кожные и венерические болезни», читаемой студентам при направлении подготовки (специальности) 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Личный вклад автора

Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления исследования, литературном поиске, постановке цели и задач исследования. Автором лично проведены диагностика кожи пациентов с помощью полиспектрального анализа и интерпретация полученных результатов, а также фототерапия на аппарате M22. Автором самостоятельно проведены аналитическая и статистическая обработка, научное обоснование и обобщение полученных результатов, подготовка основных публикаций по

теме диссертации, представление результатов исследования на конференциях.

Рекомендаций по использованию результатов работы и выводов

Результаты диссертации могут быть использованы в работе практического здравоохранения, а именно в амбулаторно-поликлиническом звене врачами-дерматологами, косметологами и физиотерапевтами.

В научных целях метод полиспектрального анализа кожи на сканирующем аппарате Antera 3D и результаты комплексного лечения пациентов ЭТСП, включающего высокоселективный агонист α_2 -адренорецепторов (0,5% гель бримонидина тартрата) и широкополосное импульсное световое излучение с диапазоном длины волны 500–1200 нм, могут быть использованы для дальнейшего изучения розацеа различных подтипов. Полученные результаты и основные положения диссертации могут быть включены в учебные программы профессионального и дополнительного профессионального образования по специальности «кожные и венерические болезни».

Печатные работы

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, отражающих основные результаты диссертации, из них 2 статьи в изданиях из Перечня ВАК при Минобрнауки России, 1 статья в журнале, включенном в международную базу цитирования Scopus, что свидетельствует о высоком научно-методическом уровне полученных результатов.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа Русиной Т.С. изложена на 121 странице машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, клинических примеров, заключения, выводов, практических рекомендаций и

списка литературы, который включает 148 источников, в том числе 26 отечественных и 122 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 19 таблицами и 36 рисунками.

«Введение» посвящено актуальности проведенного исследования, обозначены цель и задачи работы, научная новизна, практическая значимость, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту.

В первой главе приводится обзор литературы, были проанализированы данные о распространенности, современных представлениях о ЭТСП, патогенетических механизмах, методах диагностики и лечения. Литературный обзор содержит анализ достаточного количества источников как отечественных, так и зарубежных и позволяет получить достаточно полное представление об изучаемой проблеме.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, подробно описаны критерии включения, дизайн исследования, методы статистической обработки данных. В исследование было включено 60 пациентов с установленным диагнозом эритематозно-телеангэктатический субтип розацеа. Контрольную группу составили 20 здоровых добровольцев. Пациенты исследуемой группы были произвольно разделены на 3 равнозначные подгруппы, в каждую из которых вошло по 20 человек. 1 группа пациентов получала монотерапию с применением агониста $\alpha 2$ -адренорецепторов (0,5 % бримонидина тартрата); 2 группа пациентов получала процедуры широкополосного импульсного светового излучения на многомодульной платформе «M22»; 3 группа получала комплексную терапию, включающую высокоселективный агонист $\alpha 2$ -адренорецепторов (0,5% гель бримонидина тартрата) и широкополосное импульсное световое излучение с диапазоном длины волны 500–1200 нм. Набор пациентов осуществлялся в период с 2017 по 2020 год на базах кафедры кожных и венерических болезней Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава

России (Сеченовский Университет) и сети клиник ООО «Центральный институт дерматокосметологии». Пациентам всех групп был проведен

Результаты собственных данных автор представил в третьей главе, где проведено обоснование и оценка эффективности применения патогенетически обоснованной комплексной методики лечения ЭТСП на основании полученных результатов посредством диагностики с помощью полиспектрального анализа кожи на сканирующем аппарате Antera 3D.

В заключении диссертации автор последовательно излагает основные результаты, выделяя целесообразность комплексного применения широкополосного импульсного светового излучения с длинами волн в диапазоне от 500 до 1200 нм и использования геля на основе бримонидина тартрата у пациентов с ЭТСП.

Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к написанию диссертаций и авторефератов (ГОСТ Р 7.0.11-2011).

Цель и задачи исследования четко сформулированы и отражены в тексте диссертации, изложенные выводы диссертационной работы логично вытекают из имеющегося материала и не вызывают возражений, практические рекомендации обоснованы проведенным исследованием.

Значимых замечаний по диссертационной работе Русиной Т.С. не отмечено.

Заключение

Диссертация «Оптимизация диагностики и разработка комплексной терапии у больных розацеа с эритематозно-телеангэктатическим субтипом» Русиной Татьяны Сергеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по оптимизации диагностики и комплексной терапии у больных с ЭТСП, имеющей

существенное значение для кожных и венерических болезней, 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Отзыв обсужден на научной конференции сотрудников кафедры дерматовенерологии и дерматоонкологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского (протокол № 4 от 10 марта 2022г.).

Заведующий кафедрой дерматовенерологии
и дерматоонкологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор
(14.01.10- кожные и венерические болезни)


Молочков А.В.

Подпись д.м.н., профессора Молочкова А.В. заверяю

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
д.м.н., профессор


Берестень Н.Ф.

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.

Тел.: 8-495-681-55-85, e-mail: moniki@monikiweb.ru

www.monikiweb.ru