

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Российский биотехнологический
университет (РОСБИОТЕХ)»,
доктор психологических наук, профессор,
Член-корреспондент РАО
Ефремова Галина Ивановна



_____ 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский биотехнологический университет (РОСБИОТЕХ)» (ФГБОУ ВО «РОСБИОТЕХ») на диссертацию Гитиновой Муслимат Магомедовны на тему «Ранняя диагностика псориазического артрита у больных псориазом на основе анализа клинико-генетических маркеров», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.23. Дерматовенерология, 3.2.7. Иммунология.

Актуальность темы выполненной работы

Псориазом страдает от 3 до 7% населения планеты, популяционная частота псориаза в странах Центральной Европы колеблется от 2 до 4,7%. В России по данным разных авторов, псориазом страдают от 2 до 6% населения. К особенностям течения псориаза на современном этапе относятся: увеличение частоты манифестации заболевания в молодом возрасте, склонность к постоянно-рецидивирующему течению, торпидность к проводимой терапии, нарастание частоты тяжелых форм заболевания, которые могут приводить к инвалидности: псориазическая эритродермия, псориазический артрит, пустулезный псориаз. Заболевание псориазом снижает качество жизни пациентов в связи с влиянием дерматоза на социализацию пациентов, снижением их жизненной активности и ограничением профессиональных возможностей.

Псориазический артрит - воспалительное заболевание из группы серонегативных спондилоартритов, характеризующиеся хроническим воспалением суставов, позвоночника, энтезисов. По данным большинства авторов, псориазический артрит развивается у 5-7% больных псориазом. Хотя, некоторые исследователи указывают на значительно более частую встречаемость поражения суставов при псориазе (15-36% — 44-61%), популяционная частота его составляет около 0,1%. Дебют заболевания может развиваться в любом возрасте, но чаще всего

начало болезни приходится на возраст от 20 до 50 лет. В детском возрасте псориатический артрит встречается редко (1,9% среди всех форм псориаза у детей), чаще в случаях раннего дебюта дерматоза (до 3—4-летнего возраста) в сочетании с тяжелым течением (эритродермия). Суставной синдром присоединяется обычно в возрасте 9-12 лет и является проявлением ювенильного псориатического артрита.

В связи с этим, разработанные методы диагностики, схемы лечения и профилактики псориатического артрита представляют большую ценность и обуславливают актуальность данной диссертационной работы.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа соответствует паспортам научных специальностей 3.1.23. Дерматовенерология и 3.2.7. Иммунология, в частности: результаты диссертационной работы соответствуют области исследования по специальности 3.1.23. Дерматовенерология, а именно пунктам №2 ... Этиология и патогенез дерматозов...; №3 ...Вариабельность клинических проявлений дерматозов. Изучение системных проявлений заболеваний кожи, ее придатков. Связь поражений кожи с заболеваниями других органов и систем...; №4 ...Диагностика дерматозов, с использованием клинических, лабораторных, инструментальных и других методов исследования. Разработка диагностических критериев...; №9 ...Изучение распространенности и особенностей течения заболеваний кожи... Представленная диссертационная также работа соответствует шифру специальности 3.2.7. Иммунология, а именно пунктам №2 ...Изучение механизмов врожденного и адаптивного иммунитета в норме и при патологии...; №6 ...Разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения и профилактики иммунопатологических процессов...; №8 ...Проектирование и создание оптимальных математических моделей функционирования иммунной системы...

Новизна исследований и полученных результатов

Впервые проведён анализ корреляции распространённости псориатического артрита сопутствующей патологии у больных псориазом различной степени тяжести за период с 2015 по 2017 гг. по данным ГБУЗ «МНПЦДК ДЗМ» и оценена степень трудоспособности данной категории пациентов. Оценена корреляция индекса качества жизни у больных псориазом и псориатическим артритом с тяжестью

течения заболевания. Исследована экспрессия гена молекул распознающих рецепторов врожденного иммунитета TLR9 в кератиноцитах пациентов с Пс и ПсА. Исследована ассоциация частоты встречаемости генотипов и аллелей однонуклеотидных полиморфизмов в TLR 9 у пациентов с псориазом и псориатическим артритом. Выявлены маркеры врожденного иммунитета, ассоциированные с развитием псориатического артрита.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Проведенные путём определения новых предикторов развития псориатического артрита исследования позволили разработать методы ранней диагностики псориатического артрита и могут быть использованы в системе отечественного здравоохранения. Полученные данные об ассоциации полиморфного маркера rs187084 в гене TLR9, связанные с риском развития тяжёлого течения псориатического артрита и его осложнений, данные о разнице в экспрессии TLR9 в поражённых и непоражённых участках кожи вносят вклад в понимание молекулярно-генетических механизмов патогенеза псориатического артрита и могут быть использованы в дальнейших исследованиях на пути к персонализированной медицине. Предложенные методы диагностики позволят врачам первичного звена на раннем этапе оценить риски развития у пациентов с псориазом возможного развития псориатического артрита, оптимизировать терапию, обосновав более раннее начало соответствующего лечения и тем самым провести профилактику развития тяжёлого псориатического артрита и возможной инвалидности.

Личный вклад автора

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в выборе темы исследования, определении цели и постановке задач работы, планировании и реализации исследования, обработке данных, их обобщение и систематизация, формулировке общих выводов, подготовке статей, написание глав диссертационной работы. Аспирантом самостоятельно подготовлен обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Лично автором разработан дизайн исследования, составлена анкета-опросник для пациентов. Автором отобрана группа больных псориазом с учетом показаний и противопоказаний к участию в исследовании. Самостоятельно проведены клинические исследования включенных пациентов, в том числе анализ лабораторных иммунологических показателей.

Автор непосредственно принимала участие в курации наблюдаемых пациентов, их обследовании и лечении. Автором лично проанализированы и обработаны полученные данные.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Основные результаты диссертационного исследования внедрены и используются в практической деятельности клиники «Доктор про» (ООО «Родина»); в лечебном процессе кожно-венерологического отделения Филиала №8 ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны РФ (МО РФ, Центральный военный госпиталь, г. Химки); в учебно-практической деятельности кафедры иммунологии МБФ РНИМУ им. Н. И. Пирогова под руководством д.м.н., профессора Ганковской Л.В.; в учебном процессе кафедры дерматовенерологии и косметологии ФНМО РУДН.

Полнота изложения диссертации в научной печати

По результатам проведённого исследования автором опубликовано 12 научных работ, в том числе 2 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, 2 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus, PubMed), 4 публикации по результатам исследования в иных изданиях, 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Оценка содержания, оформления и завершенности диссертации в целом

Диссертация изложена на 156 страницах компьютерного текста и состоит из введения и 3 глав, включающих обзор литературы (глава 1), материалы и методы (глава 2), и основную часть работы, которая состоит из глав описания результатов собственных исследований, а также заключения, списка сокращений, условных обозначений, списка литературы и приложений А и Б. В текст диссертации включены 30 рисунков, 16 таблиц, в приложении 9 таблиц и 1 схема. Список литературы содержит 196 источников в том числе 52 публикации отечественных учёных и 144 зарубежных авторов.

Введение содержит обоснование актуальности исследования, цель и задачи сформулированы четко, отражают тему работы. Автором приведены основные

характеристики работы и результаты ее апробации. Обзор литературы содержит современные данные о клинических проявлениях, особенностях течения, диагностических подходах к тяжелым формам псориаза; приведены актуальные молекулярно-генетические аспекты и возможности ранней диагностики. Псориатического артрита. Диссертационная работа основана на достаточном объеме исследований. Представлена общая характеристика клинических групп, критерии включения больных в исследование, эпидемиологические, клинические и лабораторные методы обследования, иммуногенетические исследования. Главы, посвященные собственным исследованиям, содержат достаточный по объему проанализированный материал. В главе «Заключение» проводится сравнение полученных результатов с данными ряда отечественных и зарубежных исследований. Выводы и практические рекомендации соответствуют целям и задачам, научно обоснованы и логично вытекают из содержания работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к написанию диссертаций и авторефератов ГОСТ Р 7.0.112011. Работа написана стилистически и грамотно на достаточном объеме материала. В диссертационной работе использованы современные методы статистической обработки и анализа информации. Выводы в целом отражают цель и задачи исследования, практические рекомендации четко сформулированы.

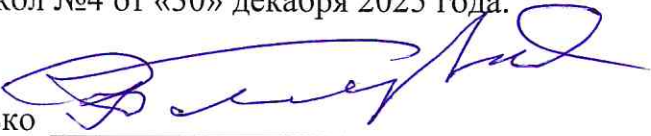
В качестве пожеланий хотелось отметить, чтобы документы о внедрении основных результатов диссертационного исследования были отражены в диссертации в разделе приложений.

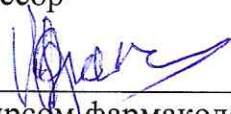
Заключение

Таким образом, диссертационная работа Гитиновой Муслимат Магомедовны на тему «Ранняя диагностика псориатического артрита у больных псориазом на основе анализа клинико-генетических маркеров», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под научным руководством кандидата медицинских наук, доцента кафедры дерматовенерологии и косметологии факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института РУДН Баткаевой Надежды Владимировны и доктора медицинских наук, академика РАН, директора Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт вакцин и

сывороток им. И.И. Мечникова» Свитич Оксаны Анатольевны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи ранней диагностики псориатического артрита у пациентов с псориазом с использованием разработанных автором подходов, что имеет важное практическое значение для дерматовенерологии. По актуальности, степени научной новизны, теоретической и практической значимости, диссертационная работа 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) (с изменениями, утвержденными приказом Сеченовского Университета № 1179/Р от 29.08.2023г., приказом Сеченовского Университета № 0787/Р от 24.05.2024, приказом Сеченовского Университета №1085/Р от 10.07.2025г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Гитинова Муслимат Магомедовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.23. Дерматовенерология и 3.2.7. Иммунология.

Диссертация и автореферат рассмотрены, а отзыв о научно-практической значимости диссертации Гитиновой М.М. обсужден и одобрен на расширенном заседании кафедры кожных и венерических болезней с курсом косметологии Медицинского института непрерывного образования ФГБОУ ВО «РОСБИОТЕХ» Минобрнауки России, протокол №4 от «30» декабря 2025 года.


Виктор Владимирович Гладько
Заведующий кафедрой
кожных и венерических болезней с курсом косметологии
Медицинского института непрерывного образования
ФГБОУ ВО «РОСБИОТЕХ» Минобрнауки России
доктор медицинских наук, профессор


Игорь Анатольевич Волчек
Профессор кафедры Терапия с курсом фармакологии и фармации
Медицинского института непрерывного образования
ФГБОУ ВО «РОСБИОТЕХ» Минобрнауки России
доктор медицинских наук

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский биотехнологический университет (РОСБИОТЕХ)», 125080, г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 11, +7(499)750-01-11, mgupr@mgupr.ru

ПОДПИСЬ
УДОСТОВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ

