

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Петрова Алексея Андреевича на тему «Клиническое и прогностическое значение биомаркеров ангиогенеза у больных псориазом при применении системной терапии», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология.

Изучение вопросов оптимизации системной терапии псориаза среднетяжелого и тяжелого течения продолжает оставаться важной проблемой дерматовенерологии. Особая актуальность и дополнительное внимание исследователей к изучению этой проблемы связаны с последовательным появлением в клинической практике все новых селективных иммунодепрессантов, применение которых, однако, может предприниматься только при наличии данных о неэффективности или непереносимости препаратов первой линии терапии.

Для решения этой проблемы автором проводилась комплексное изучение различных показателей ангиогенеза – важного патогенетического звена развития псориаза. В своем исследовании Петров А.А. проследил динамику различных инструментальных и лабораторных биомаркеров ангиогенеза, сравнив ее с клинической эффективностью метотрексата, адалимумаба и нетакимаба. Полученные результаты корреляционного анализа продемонстрировали сравнительно высокие степени зависимости между показателями видеодерматоскопии, ультразвуковой доплерометрии, и плазменных концентраций фактора роста эндотелия сосудов и эндотелина-1 с одной стороны, и показателями клинических индексов – с другой. Это позволило автору предложить несколько алгоритмов применения значений показателей ангиогенеза для раннего прогноза ответа пациента на метотрексат, что может дать возможность ускорить назначение препаратов

генно-инженерных биологических терапии пациентам с неблагоприятными прогностическими признаками терапевтического ответа.

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, содержащихся в диссертации Петрова А.А., не вызывает сомнения. Это обусловлено количеством включенных в исследование пациентов, составляющих 185 человек, использованием современных методов лабораторных и инструментальных методов оценки ангиогенеза на тканевом и системном уровнях и высокой степенью достоверности статистической обработки полученных данных.

По теме диссертации опубликовано 4 печатных работы, отражающие основные результаты диссертации, из них 4 статьи в изданиях, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК Министерства наук и высшего образования Российской Федерации, 1 статья в журнале, включенном в международную базу цитирования Scopus, что свидетельствует о высоком научно-методическом уровне полученных результатов.

В автореферате подробно изложены материалы и методы, результаты исследования, приведены наглядные таблицы, видеодерматоскопические и ультразвуковые изображения. Сформулированные Петровым А.А. выводы логичны и могут служить основой для дальнейших исследований в данном направлении. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Петрова Алексея Андреевича «Клиническое и прогностическое значение биомаркеров ангиогенеза у больных псориазом при применении системной терапии» является законченной научно-квалификационной работой и содержит новое решение актуальной научной проблемы – разработки научно-обоснованных

