

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Тамразовой Ольги Борисовны на диссертационную работу Русиной Татьяны Сергеевны «Оптимизация диагностики и разработка комплексной терапии у больных розацеа с эритематозно-телеангэктатическим субтипом», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в Диссертационный Совет ДСУ 208.001.09 при Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Актуальность избранной темы

Актуальность проблемы определяется увеличением заболеваемости эритематозно-телеангэктатического субтипа розацеа (ЭТСП) среди лиц молодого и трудоспособного возраста, торпидностью к лечению, значительным снижением качества жизни из-за поражения кожи лица в виде появления эритемы и множественных телеангэктазий. Ввиду того, что ЭТСП представляет собой патологию фациальной локализации, данный факт требует детального рассмотрения патогенетических механизмов, приводящих к ее развитию. Сосудистые изменения при ЭТСП являются продуктом следующих взаимосвязанных процессов: нарушения тонуса сосудистой стенки, усиление ее проницаемости и дезорганизации периваскулярной соединительной ткани.

В связи с этим, использованный для диагностики ЭТСП современный неинвазивный метод - полиспектральный анализ кожи на аппарате Antera 3D в режиме реального времени, позволяет установить и визуализировать патоморфологические особенности ЭТСП на основании показателей общего уровня гемоглобина в пораженных тканях, отклонении показателей гемоглобина и процентного содержания его в структурах кожи.

Кроме того, необходимо отметить важность терапии, влияющей на сосудистый компонент патогенеза ЭТСП. В настоящее время с целью коррекции эритемы применяется агонист α_2 -адренорецепторов (0,5% гель бримонидина тартрата), обладающий механизмом прямой вазоконстрикции мелких кровеносных сосудов дермы, а также противовоспалительным действием. Более

15 лет с целью коррекции устойчивой дилатации телеангиэктазий применяется метод широкополосного импульсного светового излучения. Принцип биологического воздействия IPL на структуры кожи заключается в абсорбции фотонов эндогенными или экзогенными хромофорами, располагающимися в различных слоях кожи, что приводит к локальному подъему температуры и деструкции структур, содержащих хромофоры. Свойствами хромофора обладает гемоглобин эритроцитов, присутствующих в сосудах кожи. Диссертационная работа Русиной Т.С. посвящена разработке патогенетического комплексного метода лечения больных с ЭТСП, включающего топическое нанесение 0,5% геля бримонидина тартрата и широкополосное импульсное световое излучение с диапазоном длин волн 500–1200 нм, и представляется, несомненно, актуальной как с научной, так и с практической точки зрения, а именно вследствие отсутствия данных о комбинированном подходе, эффективных параметрах светового излучения больных с ЭТСП.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Детальный анализ научной литературы по изучаемой проблеме (26 отечественных и 122 зарубежных источников) позволяет в полной мере оценить степень обоснованности, сформулированных в работе научных положений, выводов и рекомендаций. В равной мере достаточен для достоверного суждения объем материала – комплексное лечение с использованием 0,5% геля бримонидина тартрата и широкополосным импульсным световым излучением с диапазоном длин волн 500–1200 нм было проведено 60 пациентам.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Автору удалось провести подробную сравнительную характеристику результатов клинико-anamnestического и полиспектрального методов исследования, а также определить фототип по В.В. Владимирову и степень

тяжести ЭТСП по шкале диагностической оценки розацеа по В.П. Адаскевичу. Принципиально важным является проведение полиспектрального анализа кожи с помощью сканирующего аппарата Antera 3D. Впервые в ходе исследования у пациентов с ЭТСП продемонстрирована высокая диагностическая значимость создания индивидуальных визуальных карт распределения гемоглобина и измерения его концентрации в очагах поражения. Полученные данные использованы для разработки нового патогенетически обоснованного комплексного метода лечения больных с ЭТСП, включающего высокоселективный агонист α_2 -адренорецепторов и широкополосное импульсное световое излучение.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Установлено, что у группы больных с ЭТСП, пролеченных с помощью топического использования 0,5% геля бримонидина тартрата и IPL с длинами волн в диапазоне от 500 до 1200 нм в комплексе, продемонстрированы наилучшие результаты. Гель бримонидина тартрата 0,5% нивелирует фоновую эритему, делая телеангэктазии более «видимыми» для IPL с длинами волн в диапазоне от 500 до 1200 нм, а энергия аппарата широкополосной терапии, активно поглощается гемоглобином в телеангэктатических кровеносных сосудах, в результате чего достигается их окклюзия.

Значимость результатов диссертационной работы Т.С. Русиной оценивается высоко и характеризуется конкретностью практического выхода. В исследовании разработан пошаговый алгоритм диагностики пациентов с ЭТСП, включая определение степени тяжести, а также изучение морфологических изменений и функционального состояния микроциркуляторного русла в коже с созданием индивидуальных визуальных карт распределения гемоглобина с помощью 3D полиспектрального анализа кожи в режиме реального времени. Автором разработан, обоснован и структурирован новый комплексный подход к лечению больных с ЭТСП, включающий топическое использование 0,5% геля бримонидина тартрата и IPL с длинами волн в диапазоне от 500 до 1200 нм.

Установлено, что данная комбинация является более эффективной по сравнению с монотерапией 0,5% гелем бримонидина тартрата или фототерапией с длинами волн в диапазоне от 500 до 1200 нм. Диссертационная работа Русиной Т.С. имеет большое значение для дерматологической практики, так как показывает высокую эффективность больных ЭТСП.

Предложены конкретные рекомендации по диагностическому и комплексному лечению пациентов с ЭТСП, даны конкретные параметры для проведения эффективных процедур на аппарате фототерапии. Результаты, полученные в диссертационной работе, могут быть использованы в научно-исследовательской и клинической практике, а также образовательном процессе кафедры кожных и венерических болезней.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация Русиной Т.С. построена по традиционному плану, изложена на 121 странице машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложения. Автором осуществлен достаточно подробный анализ научной литературы по направлению исследования, отражающий современные представления о методах диагностики и терапии ЭТСП. Обзор написан грамотно, литературным языком. Работа хорошо структурирована, содержит 19 таблиц и иллюстрирована 36 рисунками.

Диссертационное исследование выполнено на достаточном объеме клинического материала (60 больных ЭТСП). Представлено достаточно четко описание критериев включения пациентов в исследование, невключения и исключения. Применяемые автором в диссертации клинические, инструментальные диагностические показатели информативны, современны и адекватны поставленным задачам. Выбранные статистические методы исследования позволили правильным образом осуществить обработку полученных результатов и сделать соответствующие выводы. В достаточно подробной форме отражена методология и структура разработанного автором

дизайна исследования. Выполнив детальное изучение клинико-анамнестической характеристики пациентов, автор делает акцент на необходимость проведения полиспектрального обследования кожи.

Заключение обобщает и анализирует полученные данные. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, соответствуют цели и задачам исследования. Они полностью обоснованы достаточным числом наблюдений, использованием современных клинических, спектральных диагностических методов. Достоверность данных подтверждена статистически. Личный вклад автора в проведенное исследование несомненен.

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, в том числе 2 статьи в журналах, рекомендуемых ВАК РФ для публикации результатов кандидатских диссертаций, и 1 статьи в журнале, входящем в Scopus. Результаты диссертации обсуждались на российских и международных научно-практических конференциях. Публикации соответствуют содержанию диссертационной работы. В целом работа соответствует формуле специальности «Кожные и венерические болезни».

Несмотря на то, что в тексте встречаются не очень удачные стилистические обороты, они не снижают общего хорошего впечатления. Принципиальных замечаний по поводу содержания и изложения диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертация Русиной Татьяны Сергеевны на тему «Оптимизация диагностики и разработка комплексной терапии у больных розацеа с эритематозно-телеангэктатическим субтипом» по специальности 14.01.10 - кожные и венерические болезни, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Снарской Елены Сергеевны, представляет собой научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная научная задача по совершенствованию ранней диагностики и терапии эритематозно-телеангэктатического субтипа розацеа, имеющей большое значение для дерматологии и косметологии, проведенное на основании комплексного

клинико-anamnestического, полиспектрального обследования.

Таким образом, диссертация Русиной Татьяны Сергеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по оптимизации диагностики и комплексной терапии у больных с ЭТСП, имеющей существенное значение для дерматологии и косметологии, 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.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, 14.01.10 – кожные и венерические болезни,
профессор кафедры дерматовенерологии с курсом косметологии
ФНМО МИ Российского университета дружбы народов



Тамразова Ольга Борисовна

Подпись доктора медицинских наук О.Б. Тамразовой заверяю

Учёный секретарь Учёного Совета ФНМО
МИ Российского университета дружбы народов
Кандидат медицинских наук, доцент



Доготарь Олеся Александровна

194044, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 21, к. 3
+7 (495) 374-74-62
dekanat.fpkmr@rudn.ru

25 февраля 2021 года