

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе и развитию  
регионального здравоохранения  
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России



д.м.н., профессор

А.А. Баранов

«12» апреля 2022г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Романовой Юлии Юрьевны на тему «Качество жизни и психосоматические расстройства при алопециях: клиника, типология, комплексная терапия» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.10 - кожные и венерические болезни и 14.01.06 – психиатрия.

### Актуальность темы выполненной работы

Актуальность не вызывает сомнений и связана с распространенностью алопеций в популяции, имеющих неблагоприятные социальные и психические последствия, сопровождающихся значительным снижением качества жизни и повышением частоты психических расстройств у данной группы больных. Многие вопросы качества жизни больных алопециями остаются открытыми, в частности требуется совершенствование методов ее оценки, определение предикторов его снижения, что свидетельствует в пользу актуальности проведенного исследования. Необходимо отметить, что для многих дерматозов известно важное значение сопутствующих психосоматических расстройств в снижении качества жизни больных, однако применительно к алопециям исследования, посвященные психосоматическим

расстройствам, ограничиваются немногочисленными работами и в основном для гнездовой алопеции. Также остается открытым вопрос типологии психосоматических расстройств у больных алопециями. Отдельную практическую сложность имеет своевременное выявление врачами дерматологами больных трихотилломанией, нуждающихся в оказании помощи другого профиля – психиатрической/ психотерапевтической. Помощь в решении этой проблемы может оказать совершенствование знаний по трихоскопической диагностике данного заболевания. Трихотилломания является сложной проблемой не только для диагностики, но и для выбора терапии. Дальнейшее изучение расстройства, уточнение ее клинической типологии может помочь совершенствованию лечения. В связи с этим, проведенное Романовой Юлией Юрьевной диссертационное исследование по изучению качества жизни и психосоматических расстройств при алопециях, созданию алгоритма комплексной психодерматологической диагностики является весьма актуальным и практически значимым.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Романовой Юлии Юрьевны «Качество жизни и психосоматические расстройства при алопециях: клиника, типология, комплексная терапия» выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический Центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы»

### **Новизна исследования и полученных результатов**

На основании сравнительного исследования качества жизни больных частыми формами алопеций автором в диссертационной работе впервые определены клинические, социодемографические и психосоматические

параметры, ассоциированные со снижением качества жизни пациентов. В соответствии с полученными результатами обоснованы преимущества и рекомендованы для использования для оценки качества жизни у больных алопециями шкалы, позволяющие выявить наиболее пострадавшие и нуждающиеся в коррекции сферы функционирования (такие как использованный в работе специфический для патологии волос Скиндекс – 29).

Впервые по результатам работы при алопециях определены структура и предложена типология сопутствующих психосоматических расстройств, сделан вывод о преобладании провоцированных алопециями нозогенных реакций - ключевом значении имеющейся патологии в формировании сопутствующих расстройств.

Автором установлены значимые для дифференциальной диагностики трихотилломании трихоскопические признаки, что имеет теоретическое и практическое значение для решения проблемы раннего выявления расстройства. Также в исследовании впервые установлена психопатологическая неоднородность трихотилломании, в связи с чем рекомендовано проведение комплексной клиничко – психопатологической диагностики расстройства с установлением типа. Полученные результаты явились обоснованием дифференцированной терапии расстройства в соответствии с синдромальной структурой, показана её эффективность, предложены практические рекомендации по выбору средств.

Впервые предложен и рекомендован к практическому использованию алгоритм комплексной психодерматологической диагностики алопеций, учитывающий клинические данные, трихоскопические признаки, скрининг психосоматических расстройств, качество жизни пациентов, который позволяет определить тактику пациент-ориентированной терапии больных.

**Значимость для науки и практической деятельности полученных  
автором результатов**

В ходе проведенного исследования получены результаты, имеющие теоретическое и практическое значение. Проведенное диссертантом исследование позволило получить достоверные сведения о качестве жизни больных алопециями, значимых параметрах в его снижении, среди которых особую практическую важность имеет установленная ассоциация снижения качества жизни с психосоматическими параметрами с учетом их модифицируемости – возможностью коррекции методами психотерапии и психофармакотерапии.

Полученные данные по изучению сопутствующих психосоматических расстройств позволили установить их общую типологию, в частности спектр провоцированных алопециями нозогенных реакций, преобладающих по данным исследования у пациентов с алопециями, что имеет важное значение для развития теоретической и практической дерматовенерологии, психиатрии и психотерапии.

Установленные Романовой Ю.Ю. значимые трихоскопические признаки трихотилломии имеют практическую значимость для раннего выявления данного психического расстройства и своевременной маршрутизации пациентов для получения психиатрической/психотерапевтической помощи. Представленная типология трихотилломии решает значимые проблемы теоретической и практической дерматологии и психопатологии.

Разработанный автором новый алгоритм психодерматологической диагностики позволяют более эффективно решать сложные дифференциально-диагностические и терапевтические задачи, возникающие при оказании медицинской помощи пациентам с алопециями, соответствует современному пациент-ориентированному подходу в дерматологии.

Полученные данные о зависимости уровня нейротрофина фактор роста нервов в плазме крови больных алопециями от тяжести патологического процесса при гнездной алопеции имеют теоретическую значимость, определяющую потребность дальнейшего изучения роли нейротрофина в патогенезе заболевания.

### **Личный вклад автора**

Автору принадлежит ведущая роль в организации и проведении исследования, определении цели, задач, разработал план и методических подходы, отборе участников исследования, проведении клинического обследования, обработке результатов, заполнении материалов отчетности, анализе и интерпретации полученных результатов, формулировании научных положений и выводов исследования, разработке алгоритма психодерматологической диагностики.

### **Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации**

Результаты исследования имеют важное практическое значение, считаем целесообразным внедрять разработанный алгоритм комплексной психодерматологической диагностики с выбором тактики пациент-ориентированной терапии в медицинских организациях дерматологического профиля, в амбулаторно-поликлиническом звене врачами-дерматовенерологами, косметологами, психиатрами. Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр дерматовенерологии, психиатрии и психотерапии, а также кафедр фундаментальных наук.

### **Печатные работы**

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, отражающих основные результаты диссертации (4 статьи - в изданиях из Перечня рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 2 из которых в журналах, включенных базу данных Scopus), а также 1 обзорная статья, 1 Патент на изобретение; 1 глава в монографии, что свидетельствует о высоком научно-методическом уровне полученных результатов.

## Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация является завершенной работой, написанной по общепринятому плану, и состоит из следующих разделов: введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, двух глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Диссертация изложена на 153 страницах машинописного текста, список литературы включает 235 источника, в том числе 35 отечественных и 200 иностранных. Диссертационная работа иллюстрирована 15 рисунками и 15 таблицами, содержит 5 приложений.

Актуальность проводимого исследования доступно показана во введении, на ее основании выведены цель и задачи исследования.

**Обзор литературы** в полной мере отражает современное состояние проблемы и подтверждает актуальность темы, выбранной для изучения. Обзор хорошо структурирован, изложение текста последовательное, автор отражает современные представления о качестве жизни и психосоматических расстройствах у больных алопециями. Обозначены современные данные и актуальные проблемы диагностики, клинической неоднородности и лечения трихотилломании. В обзоре литературы автором также анализируются роль стресса и нейрогенного воспаления в регуляции роста волос, в частности биологические функции нейротрофина фактор роста нервов. Подчеркивается потребность в дальнейшем изучении изменчивости качества жизни, сопутствующих психосоматических расстройств, трихотилломании, внедрения в практическую деятельность адаптированных для алопеций опросников по определению качества жизни у больных, изучении особенностей и типологии сопутствующих алопециям психосоматических расстройств и трихотилломании.

**В главе материалы и методы исследования** подробно и понятно охарактеризованы исследуемые группы пациентов и использованные методы исследования. Работа выполнена на достаточном научно-методическом уровне и клиническом материале с использованием современных высокоинформативных методов, адекватных поставленным цели и задачам. Под наблюдением автора находилось 123 пациента на клиническом этапе исследования, также 43 участника обследованы на лабораторном этапе. В клинической части исследования диссертант приводит подробную клиническую характеристику 103 больных с частыми нозологическими формами алопеций, которые обследованы комплексным клиническим методом с применением трихоскопии, психометрических опросников, а часть пациентов с установленными скринингом тревогой и депрессий по HADS прошли клиническое интервью психиатра. Для диагностики трихотилломании (20 человек) также применялся метод трихоскопии, анализировалось разнообразие трихоскопических признаков заболевания, окончательная верификация расстройства и подбор психокорректирующей терапии проводились психиатром. На лабораторном этапе исследования после клинического обследования дерматологом с применением психометрических опросников для оценки уровня стресса, тревоги, депрессии методом иммуноферментного анализа в плазме крови гнездовой алопецией и участникам контрольной группы проводилось определение нейротрофина фактор роста нервов. В проведенном исследовании автором были применены общенаучные и специальные методы, включающие теоретические методы, метод динамического наблюдения, сравнения, аналитический. Обработка полученных результатов исследования осуществлялась с применением методов статистического анализа.

**Результаты собственных исследований** изложены автором последовательно, логично и дают полную информацию о существе работы. В третьей главе представлены результаты клинического этапа исследования: сравнительной оценки качества жизни больных алопециями, анализа спектра

сопутствующих психосоматических расстройств, трихоскопических признаков и клинической гетерогенности трихотилломании и эффективности дифференцированного выбора терапии в соответствии с типом расстройства. качества оказания медицинской помощи больным хроническими дерматозами. В четвертой главе отражены результаты лабораторного этапа исследования, согласно которым установлена зависимость уровня нейротрофина фактор роста нервов от тяжести заболевания (гнездная алопеция) и пола пациентов.

Результаты диссертационной работы документированы достаточным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала и цифровых значений результатов. Достаточный объем исследуемого фактического материала, современный методический уровень его обработки и сопоставление его с данными современной научной литературы позволяют сделать заключение о корректной обоснованности научных положений, выводов и рекомендации, сформулированных в диссертации. Выводы и практические рекомендации обоснованы с научных позиций, аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам, представляют собой практическую ценность. Полученные автором в ходе исследований данные научно обосновывают предложенный алгоритм комплексной психодерматологической диагностики алопеций для определения тактики пациент-ориентированной терапии. Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных научно-практических конференциях и конгрессах.

Содержание автореферата и научных работ соответствует основным положениям и выводам диссертации.

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

В работе четко поставлена цель и сформулированы задачи исследования, направленные на повышение качества медицинской помощи, качества жизни



и результативности лечения больных алопециями. Для решения поставленных задач в работе использованы современные клинические, психометрические, аналитические, статистические исследования, что обеспечило обоснованность, репрезентативность и достоверность выявленных закономерностей и полученных результатов. В работе использованы единые критерии оценки полученных данных, применены современные программы статистической обработки. Методическая основа и теоретическое обоснование хорошо представлены. Положения, выносимые на защиту, доказаны результатами. Всесторонний анализ позволил сделать аргументированные и обоснованные выводы, практические рекомендации. Автором корректно обоснованы положения, выдвинутые на защиту, выводы и практические рекомендации диссертационной работы. Существенных замечаний по диссертации и автореферату нет. Встречаются опечатки, стилистические и пунктуационные ошибки, которые не снижают научно-практической ценности диссертационного исследования.

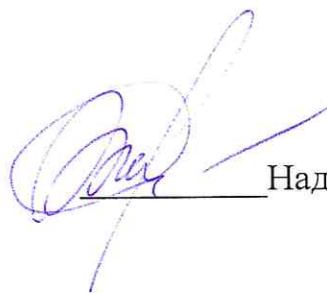
### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Романовой Юлии Юрьевны на тему: «Качество жизни и психосоматические расстройства при алопециях: клиника, типология, комплексная терапия» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по разработке алгоритма комплексной психодерматологической диагностики при алопециях, имеющей существенное значение для кожных и венерических болезней и психиатрии, 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 от 31.01.2020 г. № 0094/Р,

предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Романова Юлия Юрьевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.10 - кожные и венерические болезни и 14.01.06 - психиатрия.

Отзыв на диссертацию Романовой Юлии Юрьевны обсуждён и одобрен на совместном заседании кафедры кожных и венерических болезней и кафедры психиатрии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 2 от. «10» апреля 2022).

Заведующий кафедры кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук (14.00.39 - ревматология, 14.00.36 – аллергология и иммунология), доцент



Романова  
Надежда Витальевна

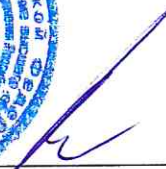
Заведующий кафедры психиатрии ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук (14.01.06 - психиатрия), профессор



Григорьева  
Елена Алексеевна

Подписи докторов медицинских наук Романовой Надежды Витальевны и Григорьевой Елены Алексеевны заверяю.

Ученый секретарь совета ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент



Потапов  
Максим Петрович

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
150000, Ярославль, ул. Революционная, д. 5  
E-mail: rector@ysmu.ru Тел.: (4852)30-56-41; (4852)72-91-42  
www.ysmu.ru