

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Потекаевой Светланы Александровны на тему «Клиническая картина рожи, лечение и реабилитация больных в условиях стационара», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни

Актуальность диссертационной работы Потекаевой С.А. связана с исследованием важной области инфекционной патологии, обусловленной β -гемолитическим стрептококком группы А, *S. pyogenes*. Как и другие стрептококки, он вызывает широкий спектр заболеваний, в том числе, кожные инфекции, среди которых рожа занимает важное место. Полагают, что увеличение заболеваемости рожей во многих странах может быть связано со старением популяции, увеличением доли иммунокомпрометированных лиц и мультирезистентностью штаммов. Особую актуальность проблема рожи имеет в связи со склонностью к хроническому, рецидивирующему течению, лимфовенозной недостаточности, значительно ухудшающих качество жизни.

Большой спектр факторов патогенности *S. pyogenes* обеспечивает его проникновение, выживание и размножение в организме больного, большую роль играет образование биопленок с его участием, суперантигены обуславливают выброс большого количества цитокинов, возникают нарушения в различных звеньях гемостаза, в том числе изменения микроциркуляторного русла, которые играют большую роль в воспалении в области местного очага инфекции, но изучены ещё недостаточно.

Высокая аллергизация организма при роже, развитие гиперчувствительности в определенных участках кожи и длительное сохранение L-форм, неблагоприятный преморбидный фон и склонность к возникновению остаточных явлений и осложнений обостряют проблему лечения больных рожей и сложности последующей реабилитации.

Методы патогенетической терапии, включая физиотерапевтическое воздействие, постоянно совершенствуются и перспективны, однако, многие вопросы их применения при роже исследованы еще не полностью.

Также недостаточно изучено при роже развитие компенсаторных процессов и иммунного ответа, особенно в начальную фазу, когда взаимодействие Т-лимфоцитов и макрофагов определяет в дальнейшем функциональную активность клеток иммунной системы. Как известно, центральную роль в регуляции врожденного и приобретенного иммунитета и воспаления играет макрофаг-ингибирующий фактор (МИФ), который продуцируется Т-лимфоцитами.

Автореферат диссертации изложен традиционно. Автором четко сформулированы актуальность, цель и задачи исследования, личное участие автора в выполнении исследования,

основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость результатов, описание обследованных контингентов больных, материалов и методов исследования, использованные методы статистической обработки. Работа хорошо иллюстрирована подробными таблицами и рисунками.

Представленное в автореферате исследование является многоплановым и решает вопросы совершенствования диагностики, лечения и реабилитации больных рожей в госпитальных условиях, но примененные автором методы могут быть использованы и в амбулаторных условиях.

Важным разделом представленного исследования является подробная характеристика больных рожей, клинической картины заболевания на основании ежегодных наблюдений лично автором 12825 больных рожей на протяжении 10-ти-летнего периода. Автором на большом количестве клинических наблюдений показано, что рожа сохраняет свои основные клинические характеристики, среди госпитализируемых больных большую часть составляли больные трудоспособного возраста, с поражением нижних конечностей, с геморрагическими проявлениями и последующей долгой репарацией тканей очага, хотя доля геморрагических форм рожи снизилась при возрастании доли эритематозных форм, снизилось количество рецидивирующих форм рожи. Полученные данные имеют чрезвычайно важное значение, так как свидетельствуют об основных тенденциях развития заболевания, позволяют прогнозировать потребности в госпитализации таких больных и расход материальных средств, а также позволяют увидеть проблемы, требующие своего решения.

Для решения одной из таких проблем - ранней диагностики рожи, - автор использовала в сравнительном аспекте бактериологический метод и ПЦР в режиме реального времени с флюоресцентной детекцией для выявления широкого спектра микроорганизмов. Бактериологическим методом микроорганизмы выявлены с различной частотой в крови, мазках из области очага рожи и из пунктатов булл у 70% больных, преимущественно стафилококки. Автором доказано, что присутствие жизнеспособных *S. aureus* на поверхности очага сопровождается более тяжелым течением заболевания и более выраженными показателями воспалительной реакции. В реакции полимеразной цепной реакции в режиме реального времени при почти той же частоте выявления ДНК (67%) отмечено большее разнообразие микробов, значительно больше стрептококков, в том числе *S. pyogenes*, меньше стафилококков. При буллезно-геморрагических формах рожи отмечалось большее разнообразие ДНК микробов, достоверно большее число ДНК стрептококков и ДНК *S. pyogenes*, чем при эритематозных формах, и закономерно сделан вывод о том, что для выявления стрептококков предпочтительнее использовать ПЦР.

Впервые у больных рожей в тканях воспалительного очага было проведено исследование по выявлению MSSA, MRSA и MRCoNs штаммов стафилококков, и важным является наблюдение, что, несмотря на сравнительно нечастое обнаружение метициллин-устойчивых стафилококков (что не ограничивает пока возможности применения для лечения рожи основных антибактериальных препаратов), все же их присутствие сопровождается тяжелым течением рожи с выраженной интоксикацией и воспалением.

Большой научный интерес представляют данные автора по изучению миграционной активности лейкоцитов *in vitro*, свидетельствующие о динамике формирования Т-клеточного ответа на специфические антигены стрептококка группы A *S. pyogenes* у больных первичной и рецидивирующей рожей различной формы и локализации, которые можно использовать не только при контроле формирования иммунного ответа к возбудителю, но и при изучении иммунитета к другим компонентам стрептококков. При этом полученные автором убедительные доказательства воздействия низкоинтенсивной лазеротерапии на Т-клеточную реактивность у больных рожей в сравнении с традиционными УФО и УВЧ раскрывают возможности использования данного метода для отбора контингентов больных при назначении лазеротерапии и объективной оценки её эффективности.

Одним из крупных фрагментов работы, результаты которой изложены в автореферате, является раздел, в котором изучены различные характеристики местного воспалительного очага, позволяющие объективно оценить его состояние. Пристальное внимание к состоянию местного очага обусловлено тем, что его микрогемодинамические характеристики определяют скорость угасания воспаления, репарации, возможность осложнений и их характер, остаточные явления и в целом - сроки выздоровления больных.

Выявлен застойный тип микроциркуляции в очаге в разгар заболевания рожей и достоверная корреляция показателей лазерной доплеровской флоуметрии тканей очага с тяжестью интоксикации. Это закономерно обусловило сравнительное исследование по коррекции выявленных нарушений с использованием общей магнитотерапии, местной фототерапии (синий свет) и озонотерапии под контролем ЛДФ, впервые проведенное автором у больных рожей. Достоверно установлен выраженный клинический эффект после проведения такого лечения и значительное улучшение микрогемодинамических показателей в очаге рожи.

Научная и практическая значимость работы несомненны, так как обусловлены потребностями практической медицины, основаны на тщательно проведенных исследованиях и критическом осмыслении полученных результатов.

Выводы логичны, изложены четко и соответствуют полученным результатам, на основании этого автором изложены ценные практические рекомендации. Результаты исследования отражены в большом числе публикаций, неоднократно представлялись на международных

конференциях и конгрессах. Патент и методические рекомендации вносят большой вклад в практику диагностики и лечения рожи.

Заключение: диссертационная работа Потекаевой С.А. «Клиническая картина рожи, лечение и реабилитация больных в условиях стационара», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни является завершенным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований осуществлено решение актуальной научной проблемы ранней диагностики и лечения рожи, что имеет важное теоретическое и практическое значение для специальности «Инфекционные болезни».

Автореферат диссертации Потекаевой С.А. полностью соответствует требованиям п.15 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 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор Потекаева Светлана Александровна заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни.

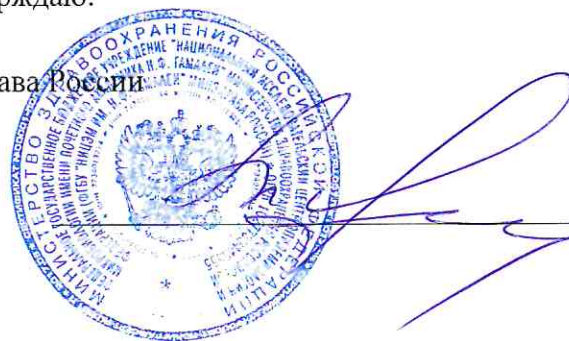
Доктор медицинских наук,
заведующая лабораторией молекулярной эпидемиологии
ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России
доктор медицинских наук

Чернуха Марина Юрьевна

Подпись Чернухи Марины Юрьевны подтверждаю.

Ученый Секретарь
ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России
кандидат биологических наук

Кожевникова Людмила Кондратьевна



31.01.2023 г.

(Печать)

Контактные данные:

ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России.

Москва, 123308, ул. Гамалеи 18.

Тел.: +7 (499) 193-30-01

Электронная почта: info@gamaleya.org