

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 в ДСУ 208.001.21 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.
И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Изучение особенностей клиники рожи для совершенствования её диагностики, дифференциальной диагностики и последующего назначения обоснованной терапии является актуальной медицинской проблемой в связи с тем, что рожа - это широко распространенное инфекционное заболевание, с разнообразной клинической картиной, и больные рожей могут обращаться за помощью не только к инфекционистам, но к терапевтам, дерматологам, хирургам и врачам других специальностей. Порой это приводит к значительному числу диагностических ошибок.

Известно, что в патогенезе рожи ведущими являются фермента агрессии, экзотоксины β -гемолитического стрептококка группы А. Изменения иммунологической реактивности, недостаточность клеточного и гуморального иммунитета, в том числе местного иммунитета, повышенная сенсibilизация организма к антигенам возбудителя, сохранение L-форм стрептококка в дерме обуславливают хроническое течение заболевания.

Все вышеуказанное определяет актуальность и ценность представленного диссертационного исследования, направленного на изучение клинической картины рожи, лечение и реабилитацию больных в условиях стационара. Своевременная диагностика и терапия, способствующие быстрому обратному развитию клинических симптомов заболевания, в том числе, воспалительных и гемодинамических нарушений в тканях местного очага и его репарации, восстановлению иммунитета, определяют последующий характер течения рожи, тяжесть остаточных явлений, осложнений и исходов в виде ухудшения

течения сопутствующих заболеваний и формирования лимфовенозной недостаточности.

Установлена значимость выявленных микробов и их сочетаний в формировании особенностей клинической картины рожи до изучения очага методами термографии и лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ), микрогемодинамики и их изменений при воздействии фото-, озono- и магнитотерапии, а также изучения функциональной активности Т-клеточного звена иммунитета на парциальные антигены *S.pyogenes* с комплексной оценкой возможностей примененных методов диагностики и терапии в диагностике, лечении и реабилитации больных рожей в условиях стационара. Статистическая обработка проведена современными адекватными методами компьютерного анализа для параметрических и непараметрических данных.

Полученные Потекаевой С.А. данные отличаются достоверностью, имеют большое теоретическое и практическое значение. Комплексное обследование больных с применением бактериологического метода и ПЦР показало присутствие в очаге стрептококков, стафилококков, некоторых грамотрицательных и других микроорганизмов, а при более тяжелом течении заболевания у больных буллезно-геморрагическими формами – их сочетанное выявление, в отличие от эритематозных форм рожи. Установлены особенности клинического течения рожи при выявлении у больных *S. aureus* в виде усиления симптомов интоксикации и воспаления, а также характер и частота гнойных и негнойных осложнений при высеве и выделении ДНК стрептококков и стафилококков.

Безусловно важными и новыми являются данные автора о частоте выявления метициллин-чувствительных и метициллин-резистентных *S. aureus* (MSSA и MRSA), метициллин-резистентных коагулазонегативных стафилококков (MRCoNs) у больных рожей, причем это имеет как научное, так и практическое клиническое значение с точки зрения ведения и терапии рожи у этих больных.

Особую значимость имеет проведенное автором исследование идентификации стрептококков различных видов методом ПЦР, что позволило назначать этиологически обусловленную терапию.

Также впервые автором в функциональном тесте изучена Т-клеточная реактивность у больных различными формами рожи, свидетельствующая о развитии гиперчувствительности замедленного типа к индивидуальным патогенетически важным антигенам *S. pyogenes*, причем быстрое формирование клеточного иммунитета происходило преимущественно при эритематозных формах рожи, а при буллезно-геморрагических формах рожи исходно наблюдалась иммуносупрессия. Данный тест, как показано проведенными исследованиями, может служить высокоинформативным методом оценки формирования Т-клеточного иммунитета при проведении лазеротерапии.

Полученные автором результаты применения общей магнитотерапии, местной озонотерапии и местной фототерапии показали необходимость применения метода ЛДФ для контроля эффективности физиотерапевтического лечения и значительно расширяют перспективы подобного лечения у госпитализированных больных, что нашло отражение в хорошо аргументированных и четко сформулированных методических рекомендациях.

Выводы полностью основаны на полученных автором данных, обоснованы с теоретических позиций и логично вытекают из содержания диссертации. Перечень публикаций автора полностью отражает основные результаты диссертационной работы.

Изложение материалов в автореферате четкое, хорошо иллюстрировано таблицами и рисунками, значительно облегчающими восприятие большого массива данных. Замечаний по автореферату нет.

Заключение

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.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и размещение в сети Интернет моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета ДСУ 208.001.21

Руководитель отдела инфекционной патологии
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России
Доктор медицинских наук

Г.Д.Каминский

Подпись д.м.н. Каминского Г.Д. подтверждаю:
Первый заместитель директора
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России
Доктор медицинских наук

А.Г.Самойлова

03.02.2023

Контактные данные: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России), Москва ул. Достоевского, дом 4, корпус 4, научный отдел инфекционной патологии, руководитель отдела Каминский Григорий Дмитриевич, телефон: +79162204933, email: gregkaminski.gk@gmail.com)