«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет),
Д.б.н., профессор, профессор РАН
Д.В. Ребриков
«08» июня 2026 г.

ОТЗЫВ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Серой Ирины Викторовны на тему: «Оптимизация лечения мелазмы методом комбинированного применения аутологичной плазмы крови, дермального оптического термолиза и радиочастотного воздействия», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология.

Актуальность темы исследования

В диссертации Серой И.В. рассматривается актуальная проблема оптимизации лечения мелазмы. С учетом довольно высокой распространенности мелазмы в общей популяции (1 %, а в популяциях повышенного риска — 9–50 %), а также сложности и недостаточной изученности патогенеза этого заболевания, однозначно можно говорить об основных известных факторах риска, к которым относятся ультрафиолетовое излучение, женские половые гормоны, воспаление и генетическая предрасположенность.

Традиционные методы лечения направлены на устранение триггерных факторов и включают применение ретиноидов, гидрохинона и стероидных гормонов, однако во многих случаях не обеспечивают стойкий результат, что обуславливает целесообразность использования аппаратных методов и комбинированных методик, позволяющих добиться более выраженного эффекта.

Остается открытым вопрос подбора оптимального комбинированного лечения, так как применение каждого исследуемого метода (аутологичной плазмы крови — АПК, дермального оптического термолиза и радиочастотного воздействия) по отдельности целесообразно, однако направлено только на определенные патогенетические звенья и провоцирующие факторы. Максимальной эффективности позволяют достичь комбинация аппаратных методов в комплексе с медикаментозной терапией, индивидуально разработанный курс лечения, а также надлежащая профилактика.

В связи с этим настоящее исследование представляется актуальным и современным.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйств

Диссертационная работа Серой Ирины Викторовны на тему «Оптимизация лечения мелазмы методом комбинированного применения аутологичной плазмы крови, дермального оптического термолиза и радиочастотного воздействия» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства».

Новизна исследования и полученных результатов

Впервые на большом клиническом материале исследована пигментация у пациенток с мелазмой общеклиническими и инструментальными методами диагностики (УФ-визуализация и 3D-визуализация).

Впервые разработана и научно обоснована тактика комбинированного лечения мелазмы путем применения аутологичной плазмы, дермального оптического термолиза и радиочастотного воздействия.

Проведена клиническая и инструментальная оценка эффективности и безопасности разработанного метода лечения мелазмы. Автором показано, что применение только аутологичной плазмы при лечении мелазмы в несколько раз менее эффективно, чем применение комбинированной терапии. Соискателем убедительно доказано преимущество предлагаемой методики лечения мелазмы (100% хороших результатов) по сравнению с существующими.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертация Серой И. В. вносит несомненный вклад, как в научную, так и практическую медицину.

В своей работе соискатель обосновал новый подход к лечению мелазмы, включающего два направления — отшелушивание рогового слоя и уменьшение продукции меланина. Выполнение обоих этапов в рамках одной процедуры обеспечивает выраженную эффективность и, что особенно ценно, не сопровождается развитием нежелательных явлений.

Большой фрагмент работы, посвященный новому подходу к тактике ведения больных с мелазмой, представляет особую практическую значимость. Убедительно показано, что применение такого подхода целесообразно и высоко эффективно.

Соискателем разработана для более широкого применения в практике врача-дерматолога методика, в которой основной этап патогенетического лечения представляет собой применение дермального оптического термолиза и радиочастотного воздействия, выполняемое на фоне курса применения

аутологичной плазмы крови. Данный подход не усложняет процесс выполнения процедур. Благодаря комбинированию нескольких методов в одну процедуру сокращается длительность лечения, что, в свою очередь, предполагает повышение приверженности пациентов.

Личный вклад автора

По теме исследования автор изучила российские и иностранные научные работы. Автор самостоятельно производила сбор данных медицинского и медикаментозного анамнеза, анамнеза жизни, демографических характеристик; физикальный осмотр; измерение основных показателей жизнедеятельности; клиническую оценку распространенности и выраженности мелазмы при визуальном осмотре с использованием клинических шкал; прицельный опрос пациентов. Также автор самостоятельно выполняла лечебные мероприятия. Автор провела сбор и систематизацию полученных результатов исследования, выполнила их статистический анализ, подготовила результаты исследования, сформулировала выводы и практические рекомендации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Исходя из имеющихся данных о патогенезе мелазмы, применение каждого исследуемого метода (АПК, дермального оптического термолиза и радиочастотного воздействия) по отдельности целесообразно, однако обеспечивает воздействие только на определенные патогенетические звенья и провоцирующие факторы.

Научно обоснованным методом лечения мелазмы является комбинированное применение АПК, дермального оптического термолиза и радиочастотного воздействия ввиду влияния на различные звенья патогенеза и доказанной эффективности, в несколько раз превосходящей применение только АПК. Для лечения мелазмы рекомендуется следующая схема (курс из 4 процедур): первая процедура — применение дермального оптического термолиза в зоне мелазмы, далее введение АПК в эти зоны и сразу после

введения АПК — радиочастотное воздействие на зоны введения АПК. Следующие 3 процедуры — введение только АПК в зоны присутствия мелазмы с интервалом 2 недели.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры дерматовенерологии и косметологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России при изучении дисциплин «Дерматология» и «Косметология», читаемых студентам (аспирантам) по направлению подготовки (специальности) «врач-дерматолог», «врач-косметолог», а также в практическую деятельность клиники ООО «Эстетические технологии».

Печатные работы по теме исследования

По результатам проведенного исследования было опубликовано 5 работ. Из них: 1 научная статья в журнале, индексируемом в международной базе данных Scopus; 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи — иные.

Содержание и структура диссертации

Диссертационная работа изложена на 123 страницах печатного текста, содержит 5 таблиц, 23 рисунка. Работа включает в себя введение, 5 глав (обзор литературы по теме исследования, материалы и методы исследования, собственные клинические исследования, оценка эффективности терапии мелазмы, заключение и выводы по проделанной научной работе, практические рекомендации), список литературы. Список литературы состоит из 188 источников, из них 71 российских авторов, 117 зарубежных.

Достоинства и недостатки диссертации

Автореферат диссертационной работы Серой И.В. полностью

соответствует требованиям национального стандарта РФ (ГОСТ Р 7.0.11-2011) к оформлению кандидатских и докторских диссертаций и авторефератов диссертаций, отражает актуальность исследования, его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, основные положения, выносимые на защиту, личный вклад автора, основное содержание глав диссертационной работы, выводы, практические рекомендации, список работ, опубликованных автором по теме диссертации.

Диссертационная работа отвечает всем требованиям национального стандарта РФ (ГОСТ Р 7.0.11-2011) к оформлению кандидатских и докторских диссертаций и авторефератов диссертаций. Работа изложена грамотным научным языком, содержит иллюстрации, схемы и таблицы, которые существенно повышают наглядность диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по работе нет, работа оставила хорошее впечатление, важность ее как с научных, так и с практических позиций не вызывает сомнений.

Заключение

Таким образом, диссертация Серой Ирины Викторовны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи лечения мелазмы, имеющей существенное значение для дерматовенерологии, 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 № 0692 /Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.23. Дерматовенерология.

Отзыв на диссертацию обсужден на заседании кафедры пластической, реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) (протокол № 5 от «01» июня 2026 г.).

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры пластической, реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) _____Карпова Елена Ивановна

«08» 06 2026 г.

Подпись профессора Карповой Е.И. «заверяю»

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет)
_____Демина Ольга Михайловна

«09» 06 2026 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

117513, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Тел.: 8 -(495) 434-03-29, e-mail: rsmu@rsmu.ru