ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Иконниковой Евгении Владимировны, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры дерматовенерологии и косметологии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации на диссертацию Серой И.В. «Оптимизация лечения мелазмы методом комбинированного применения аутологичной плазмы, дермального оптического термолиза и радиочастотного воздействия», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23 — «Дерматовенерология»

Актуальность избранной темы

В диссертации Серой И.В. рассматривается актуальная проблема оптимизации лечения мелазмы.

Распространенность мелазмы в общей популяции составляет 1%, а в популяциях повышенного риска — 9–50%. Патогенез мелазмы очень сложен и до конца не изучен. Однозначно можно говорить об основных известных факторах риска, к которым относятся ультрафиолетовое излучение, женские половые гормоны, воспаление и генетическая предрасположенность. В основе патогенеза мелазмы лежат не только изменения меланоцитов, но и нарушения, обусловленные фотостарением кожи.

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

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. Остается открытым вопрос подбора оптимального комбинированного лечения. Комбинация аппаратных методов в комплексе с медикаментозной терапией,

индивидуально разработанный курс лечения, а также надлежащая профилактика позволяют достичь максимальной эффективности.

В связи с этим настоящее исследование представляется актуальным и современным.

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

Применяемые автором методики диагностики и лечения обоснованы с клинических позиций. Соискателем убедительно доказаны преимущества предлагаемых методик дермального оптического термолиза, радиочастотного воздействия и АПК.

Показано, что применение только аутологичной плазмы при лечении мелазмы в несколько раз менее эффективно, чем применение комбинированной терапии. Хорошо продуманы основанные на полученных данных выводы и практические рекомендации для врача-дерматолога, которые объективно и полно отображают результаты проведенных исследований.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность полученных результатов подтверждается большим объемом клинико-лабораторного материала и использованием методик, соответствующим поставленным задачам. Было обследовано 83 женщины в возрасте 23–58 лет с мелазмой. Применяемые автором методики диагностики и лечения обоснованы с клинических позиций. Соискателем убедительно доказаны преимущества предлагаемых методик дермального оптического термолиза, радиочастотного воздействия и АПК.

Автором показано, что эффективность комбинированного лечения с применением дермального оптического термолиза, радиочастотного воздействия и АПК в несколько раз выше, чем показатели эффективности применения АПК в монотерапии.

Применение современных методов статистического анализа подтверждает достоверность полученных результатов. Представленные выводы хорошо продуманы, а практические рекомендации объективно и полно отражают результаты проведенных исследований.

Исходя из известных сведений о патогенезе мелазмы, применение каждого исследуемого метода патогенетически обосновано, однако направлено только на определенные патогенетические звенья и провоцирующие факторы.

Автор диссертации в своей работе впервые доказывает, что сочетание таких методик, как дермальный оптический термолиз и радиочастотное воздействие, синергично усиливается в сочетании с АПК.

Автор установил целесообразность лечения мелазмы методом комбинированного применения АПК, дермального оптического термолиза и радиочастотного воздействия.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Проведенное исследование обосновывает новый подход к тактике лечения мелазмы. Убедительно показано, что применение традиционных средств в монотерапии и сочетании не всегда достаточно эффективно и безопасно.

Разработанная тактика лечения мелазмы позволяет избежать длительного применения топических средств, снижает уровень нежелательных явлений и способствует достижению у данной категории пациентов оптимального результата, способствуя повышению качества жизни.

В практическое здравоохранение впервые внедрена методика лечения мелазмы с основным этапом патогенетического лечения, состоящим из комбинированного лечения дермального оптического термолиза, радиочастотного воздействия и АПК.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.23. Дерматовенерология, пункту 5 «Совершенствование и разработка новых методов лечения дерматозов, лимфопролиферативных заболеваний кожи, новообразований кожи, ИППП с применением современных лекарственных средств, медицинских изделий, физиотерапии, санаторно-курортного лечения, реабилитации. Совершенствование критериев излеченности» и пункту 8 «Совершенствование и разработка новых методов диагностики и коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушений покровных тканей человеческого организма, преждевременного и естественного старения, инволюционной деградации кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата. Методы профилактики преждевременного старения и инволюционной деградации кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата».

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

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.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 126 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы,

5 глав, отображающих материалы и результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации. Список литературы включает 65 отечественных и 115 зарубежных источников. Иллюстрации представлены 4 таблицами и 23 рисунками.

Во введении автор характеризует состояние проблемы, обосновывает актуальность темы диссертации, определяет цель исследования и задачи, необходимые для ее достижения.

Обзор литературы представляется полным и отражает особенности этиологии, патогенеза, диагностики и лечения мелазмы. Довольно подробно рассматривается вопрос применения различных методик лечения. Автор убедительно раскрывает недостаточную эффективность и безопасность применения различных лекарственных и аппаратных методик.

Во второй главе автор представляет материалы и методы исследования, оценивая не только клинические, но и инструментальные показатели, включая обследование с помощью отражательной спектроскопии, лампы Вуда, мексаметрии, 3D-визуализации, а также оценку состояния пациентов и степени тяжести заболевания с помощью общепринятых специализированных клинических шкал.

Важным в данном разделе диссертации является подробное описание используемой в работе методики комбинированного применения дермального оптического термолиза, радиочастотного воздействия и АПК.

На основании результатов клинико-инструментальной диагностики, а также применяемых методик лечения автор формирует 2 группы женщин. Основная группа: предварительно получали по 25–30 мл цельной крови для последующего двойного центрифугирования с получением плазмы, обогащенной тромбоцитами (platelet-rich plasma, PRP). Затем применялась система SmartXide DOT 2+RF: на область поражения воздействовали фракционным CO2-лазером в режиме Normal с выбором параметров в зависимости от толщины кожи и глубины залегания пигмента. После этого в зону поражения вводили препарат АПК на глубину 4 мм (с использованием

иглы 30G), затем выполняли РЧ-воздействие (мощность 6–7 Вт, длительность 2–3 сек.). Контрольная группа: выполняли те же процедуры, но в качестве исследуемой терапии использовали только АПК.

В третьей главе автор описывает результаты собственных клинических исследований. Автор отмечает, что у большей части (61%) пациентов мелазма была в семейном анамнезе. Чаще всего пациенты связывали свое заболевание с инсоляцией (82%). Далее следовали: беременность (21%), комбинированные оральные контрацептивы — КОК (18%), гормональные препараты (11%). По частоте встречаемости вида мелазмы пациенты распределись следующим образом: смешанный (64%), эпидермальный (29%), дермальный (7%).

Четвертая глава посвящена оценке эффективности лечения мелазмы. Для оценки состояния пациентов и степени тяжести заболевания использовали общепринятые специализированные клинические шкалы.

Снижение оценок по этим шкалам (показателям) соответствует клиническому улучшению, повышение — ухудшению. Кроме того, для оценки эффективности проведенного лечения использовался аппарат Antera 3D для определения общего уровня меланина и общего уровня гемоглобина. У большинства пациентов наблюдалось клиническое улучшение — оценки по шкалам IGA, MSS, индексу MASI и общие уровни хромофор кожи (меланина и гемоглобина) уменьшились. При этом снижение значений анализируемых показателей у пациентов основной группы было более выраженным, чем у пациентов контрольной группы.

В соответствии с задачами исследования, автор проводит сравнительный анализ результатов лечения пациентов двух групп; сравнительный анализ показывает достоверные преимущества разработанного им метода.

В заключении автор подробно анализирует полученные результаты. Все основные выводы и заключения, приводимые в диссертации, основываются на полученном материале, четко сформулированы и логично вытекают из результатов исследования. Достоверность выводов не вызывает сомнений.

Публикации по теме диссертации и автореферат отражают основные этапы и содержание проведенного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам 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.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении 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.

Представленная работа обладает несомненной научной и практической ценностью. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Серой Ирины Викторовны «Оптимизация лечения мелазмы методом комбинированного применения аутологичной плазмы, дермального оптического термолиза и радиочастотного воздействия», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23 — «Дерматовенерология», является научно-квалификационной работой, в

которой содержится решение научной задачи по разработке и научному обоснованию целесообразности комбинированного применения аутологичной плазмы крови, дермального оптического термолиза и радиочастотного воздействия у пациентов с мелазмой на основе традиционно применяемых диагностических методов, 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».

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук
(3.1.23 — «Дерматовенерология»),
доцент, профессор кафедры
дерматовенерологии и косметологии
ФГБУ ДПО «ЦГМА»

Е.В. Иконникова

21.08.2024 г.

Подпись доктора медицинских наук Иконниковой Е.В. заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета ФГБУ ДПО «ЦГМА»,
кандидат медицинских наук А.В. Сычёв

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации
Адрес: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 19, стр. 1А
Телефон: +7(499)149-58-27
E-mail: info@cgma.su