

Заключение
**диссертационного совета ДСУ 208.001.21 ФГАОУ ВО Первый
Московский государственный медицинский университет им.
И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени
доктора медицинских наук**

аттестационное дело № 74.01-24/169-2022

решение диссертационного совета от 14 февраля 2023 года № 1

О присуждении Потекаевой Светлане Александровне, гражданке России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Клиническая картина рожи, лечение и реабилитация больных в условиях стационара», в виде рукописи по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни принята к защите 08 ноября 2022 г., протокол № 14/1 диссертационным советом ДСУ 208.001.21 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 0867/Р от 18.07.2022г.)

Потекаева Светлана Александровна, 1968 года рождения, в 1992 году окончила Московскую медицинскую академию им. И.М.Сеченова, по специальности «медико-профилактическое дело».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Распределение HLA – антигенов класса I у больных гепатитом В с подтвержденным генотипом HBV» защитила в 2004 году в диссертационном совете, созданном на базе Московской медицинской академии им. И.М.Сеченова.

С 2006 года работает заведующей 1 инфекционным отделением ГБУЗ Инфекционная клиническая больница №2 Департамента здравоохранения г.

Москвы и по совместительству с 2019 года работает ассистентом кафедры инфекционных болезней Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по настоящее время.

Диссертация «Клиническая картина рожи, лечение и реабилитация больных в условиях стационара», по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни выполнена на кафедре Инфекционных болезней Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель:

– доктор медицинских наук, профессор, Белая Ольга Федоровна, ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, кафедра инфекционных болезней, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

- Шапкин Юрий Григорьевич, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И.Разумовского», кафедра общей хирургии, заведующий кафедрой
- Орлова Оксана Анатольевна, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел эпидемиологии, начальник отдела
- Грубер Ирина Мироновна, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-

исследовательский институт вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова», лаборатория экспериментальной микробиологии, заведующий лабораторией – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет" Министерства Здравоохранения Российской Федерации г. Челябинск в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором, Ратниковой Людмилой Ивановной – заведующей кафедрой инфекционных болезней указала, что диссертационная работа Потееваевой Светланы Александровны «Клиническая картина рожи, лечение и реабилитация больных в условиях стационара», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение глобальной научной проблемы по совершенствованию диагностики, лечения рожи и реабилитации больных рожей, что имеет большое теоретическое и практическое значение для специальности «инфекционные болезни» и важное народно-хозяйственное значение. Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации. Диссертация 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), утвержденным приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни.

Соискатель имеет 59 научных работ, из них 53 работы по теме диссертации, общим объемом 8,7 печатных листа, в том числе 8 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России; 3 статьи в научных изданиях, индексируемых в международных базах Scopus; 4 статьи в иных изданиях, 1 патент на изобретение; 37 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Потекаева С.А.** Клинико – эпидемиологическая характеристика рожи в г. Москве в последние годы. /Еровиченков А.А., Брико Н.И., Малышев Н.А., **Потекаева С.А.**, Ковалева Е.В., Кардонова Е.В., Иванова И.В., Сеницына О.В., Пирожкова Г.Ю., Черняева Т.А., Борисенкова Л.И., Адамовская Т.В. // **Инфекционные болезни.** -2015. -Т.13. - №1. - С. 46 – 52
2. **Потекаева С.А.** Использование местной озонотерапии в комплексном лечении больных различными формами рожи. /Михайленко О.С., Еровиченков А.А., **Потекаева С.А.**, Куликов А.Г., Кошелева И.В., Кузовлева Е.В. // **Инфекционные болезни.** -2015. -Т. 13. - №3. -С. 71 – 75
3. **Потекаева С.А.** Современные молекулярно-биологические методы в изучении этиологии буллезно-геморрагической формы рожи нижних конечностей. /Еровиченков А.А., Домонова Э.А., **Потекаева С.А.**, Свистунова Т.С., Матосова С.В., Шипулина О.Ю., Н.В.Малолетнева, Г.А.Шипулин, Пак С.Г. // **Инфекционные болезни.** -2016. -Т.14. - №2. -С. 6 – 12

На автореферат диссертации поступили отзывы: от доктора медицинских наук, руководителя отдела инфекционной патологии, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний», г. Москва – Каминского Григория Дмитриевича; от доктора медицинских наук, профессора, заместителя директора по клинико- аналитической работе, ФБУН «Центральный научно-

исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, г. Москва - Пшеничной Натальи Юрьевны; от доктора медицинских наук, заведующей лабораторией молекулярной эпидемиологии ФГБУ «Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России, г. Москва – Чернухи Марины Юрьевны.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации г. Челябинск, Министерства Здравоохранения Российской Федерации выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Доказано, что особенности клинической картины рожи, выраженность интоксикации и воспаления, скорость репарации очага и возникновение осложнений у больных рожей определяется составом микробной флоры в области местного воспалительного очага.

Установлено, что бактериологическим методом различные микроорганизмы выявляются у 70% больных рожей, ведущее место занимают стафилококки (63%), а стрептококки (*S.pyogenes*, *S.pneumoniae* и *S.dysgalactiae* подтип *equisimilis*) выявлены в 9% случаев. Методом полимеразной цепной реакции ДНК различных микроорганизмов найдены у 67% больных, из них 45% - ДНК стрептококков, 29% - ДНК стафилококков, у части больных – в сочетании. При буллезно-геморрагических формах рожи обнаруживается достоверно

больше ДНК стрептококков (71%), в том числе ДНК *S.pyogenes* (55,8%), чем у больных эритематозными формами рожи (25% и 12,5%, соответственно).

Доказано, что среди госпитализированных больных рожей в настоящее время преобладают лица старших возрастных групп (52,9%), женщины (56,9%), с поражением нижних конечностей (74,9%), с геморрагическими проявлениями (42,4%) и длительной репарацией очага (в среднем - 10,2 суток). При эритематозных формах преобладали среднетяжелые рецидивы заболевания, а при остальных формах рожи - первичная форма болезни среднетяжелого течения, доля буллезно-геморрагических форм рожи снижается в последние годы (16,6%), однако, именно они дают наибольшее число гнойных осложнений (48,2%).

Доказано, что в остром периоде заболевания у больных рожей методом лазерной доплеровской флоуметрии в области местного воспалительного очага определяется застойный тип микрогемодинамики, идентичный при первичной, рецидивирующей и повторной роже и достоверно коррелирующий с тяжестью интоксикации.

Доказана возможность объективной оценки и эффективной коррекции гемодинамики в области местного очага воспаления у госпитализированных больных различными формами рожи при применении общей магнитотерапии, местной озонотерапии или фототерапии синим светом, что приводит к уменьшению воспаления и ускорению репарации тканей в воспалительном очаге.

Установлена закономерность в выраженности воспаления и нарушения микрогемодинамики в тканях местного воспалительного очага: в разгар заболевания площадь очага по данным термографии была больше, чем визуально определяемая, более часто (у 78% больных) и в более ранние сроки выявлены лимфаденит и лимфангит при их редком обнаружении визуально без термографии (11%).

Установлен волнообразный характер изменений Т-клеточно-опосредованной миграции лейкоцитов на протяжении заболевания и

особенности миграции в ответ на полисахарид, комплекс поверхностных белков и антиген L-форм *S.pyogenes* при различном клиническом течении и формах рожи и возможность объективной оценки формирующегося иммунитета к парциальным патогенетически значимым антигенам *S.pyogenes*.

Доказано положительное иммуномодулирующее и терапевтическое влияние низкоинтенсивного лазерного излучения (НИЛИ), преимущественно при эритематозно-геморрагических формах рожи, с ускорением миграции лейкоцитов в острый период болезни, что проявляется переходом миграции из фазы ускорения в фазу торможения, более быстрым исчезновением эритемы, отека, геморрагий, регионарного лимфаденита.

Теоретическая значимость исследования

Представленные в работе данные о структуре выявляемой микробной флоры в очаге местного воспаления и крови больных рожей, о термографических и микроциркуляторных характеристиках очага, функциональной активности Т-клеток и миграционной активности лейкоцитов периферической крови и показателях воспаления вносят важный вклад в область знаний о патогенезе рожи.

Результаты исследования показали важность использования бактериологического исследования микрофлоры тканей местного очага и выявления ДНК методом ПЦР в реальном времени с целью назначения или коррекции эффективной персонализированной терапии больных рожей.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих современных инструментальных и лабораторных методов обследования пациентов с рожей. Применены современные методы статистической обработки полученных данных.

Раскрыты факторы, влияющие на характер клинического течения рожи, в том числе характер местного воспалительного очага, выраженность интоксикации и воспаления, развитие осложнений, замедление репарации очага, которые дают возможность выбрать оптимальную тактику ведения пациента.

Установлена эффективность использования общей магнитотерапии, местной фото- и озонотерапии для уменьшения длительности эритем, геморрагий, регионарного лимфаденита, выраженности отека и других клинических проявлений рожи, а также возникающих при роже микрогемодинамических нарушений в воспалительном очаге по сравнению с обычно используемыми физиотерапевтическими методами (УФО, УВЧ).

Подтверждена возможность использования термографии и лазерной доплеровской флоуметрии у больных рожей в качестве объективных методов оценки эффективности физиотерапии.

Установлены основные параметры изменений Т-клеточно-опосредованной миграции лейкоцитов *in vitro* на протяжении заболевания в ответ на полисахарид, комплекс поверхностных белков и антиген L-форм у больных рожей независимо от клинического течения и формы рожи, важные в патогенезе заболевания.

На основании проведенного исследования и сопоставления данных современного бактериологического и молекулярно-генетического анализа микробной флоры, микроциркуляции в очаге воспаления у больных различными формами рожи предложены обоснованные методы общего и местного физиотерапевтического воздействия в целях снижения общей интоксикации, воспаления, улучшения микрогемодинамики и профилактики возможного развития лимфаденопатии и фиброза.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что материалы диссертации внедрены в клиническую практику в Инфекционной клинической больнице №2 ДЗ г. Москвы, в учебный процесс на кафедре инфекционных болезней Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Анализ полученных данных положен в основу методических рекомендаций «Диагностика, лечение и профилактика рожи в г. Москве» и патента на изобретение №2477157 «Способ лечения больных рожей» по

ведению и лечению пациентов в условиях стационара и служит основанием для формирования рекомендаций по ранней реабилитации и дальнейшему диспансерному наблюдению за больными рожей с целью предупреждения прогрессирования лимфостаза, что должно способствовать снижению инвалидизации данных пациентов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что идея диссертационного исследования базируется на анализе клинической практики и обобщении передового опыта в лечении и реабилитации пациентов с рожей, а само исследование выполнено на высоком методическом уровне. Работа выполнена на достаточном фактическом материале (12825 больных (включая архивные истории болезни), на протяжении 10 лет, в том числе у 488 больных рожей дополнительно проведены бактериологические, молекулярно-генетические (ПЦР) исследования микрофлоры очага и крови, изучена Т-клеточная реактивность лейкоцитов периферической крови, микрогемодинамика очага, термография, общая магнитотерапия, местная озонотерапия, терапия синим светом и местная лазеротерапия. В работе использованы современные методы клинического обследования больных и апробированные методы лабораторных и инструментальных исследований, утвержденных Минздравом Российской Федерации.

Теоретические положения диссертации построены на проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по ее теме. Задачи работы поставлены адекватно, с применением современных методов статистической обработки материала и анализом современной российской и зарубежной научной литературы (496 источников, из них 191 отечественных и 305 зарубежных) по проблеме рожи. Используются современные методики сбора и обработки исходной информации. Все исследования зарегистрированы в установленном порядке, их достоверность подтверждается точностью регистрации первичной документации, в которой полностью отражен объем проведенных исследований, а также статистическая обработка данных. Выводы и предложения логично вытекают из содержания диссертации,

отражают решение поставленных задач, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Автореферат соответствует содержанию диссертации. По теме диссертации опубликовано 53 работ, в том числе 8 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России; 3 статьи в научных изданиях, индексируемых в международных базах Scopus; 4 статьи в иных изданиях, 1 патент на изобретение; 37 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 1-зарубежных конференций).

Личный вклад автора

Автору принадлежит идея исследования и ее реализация на всех этапах. Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе, получены автором самостоятельно на базе кафедры инфекционных болезней Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский Государственный Медицинский Университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Автором лично было выполнено обследование 12825 больных рожей. Разработка, заполнение и анализ индивидуальных регистрационных карт пациентов и результатов исследования выполнены лично автором. Анализ полученных данных, формулировка выводов и практических рекомендаций также выполнены автором самостоятельно. По материалам работы имеется 53 публикации (при совместных работах вклад автора является основным).

Диссертация охватывает основные вопросы, связанные с ведением больных рожей в клинической практике, и соответствует критериям внутреннего единства, с наличием плана исследования, не противоречащей методологической платформы, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и 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)», утвержденным приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к докторским диссертациям.

В ходе защиты диссертации оппоненты задали уточняющие вопросы по результатам исследования. Соискатель Потекаева С.А. дала развернутые ответы на задаваемые ей вопросы и, опираясь на полученные в исследовании данные, аргументировала свою точку зрения.

На заседании 14 февраля 2023 года диссертационный совет принял решение: за решение глобальной научной проблемы по совершенствованию диагностики, лечения рожи и реабилитация больных рожей, что имеет важное теоретическое и практическое значение для специальности 3.1.22. Инфекционные болезни и важное народно-хозяйственное значение, присудить Потекаевой Светлане Александровне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, присутствовавших на заседании, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 21 человека, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени - 17, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Зам. председателя
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета

«16» февраля 2023 года



Шилов Евгений Михайлович

Брагина Анна Евгеньевна