

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель проректора по науке и
международным связям
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор



Какорина Е.П.

«26» февраля 2026г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Яковлевой Евгении Николаевны на тему: «Совершенствование терапии акне у женщин при коморбидных сомнологических расстройствах», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология

Актуальность темы выполненной работы

Акне – хроническое мультифакториальное заболевание, в патогенезе которого большую роль играет генетически обусловленная гиперандрогения, проявляется открытыми и/или закрытыми комедонами и воспалительными поражениями кожи в виде папул, пустул, узлов. Является одним из самых распространенных дерматозов, поражая 9% населения во всем мире. Психологические последствия, связанные с акне, могут быть серьезными и пожизненными: пациенты данной категории подвержены риску снижения самооценки, беспокойства, депрессии, суицидальных мыслей, а также социальной и профессиональной дезадаптации.

Качество жизни пациенток с акне, страдает в большей степени чем у больных мужского пола. Персистенция заболевания и формирование симптомокомплекса постакне в виде атрофических рубцов и поствоспалительной гиперпигментации в более позднем возрасте приводит к

значительным психологическим последствиям и увеличивает обращаемость женщин за дерматологической помощью в 2,5 раза чаще чем у мужчин.

В современном мире с высоким темпом жизни и развитием цифровых технологий, регулярным использованием смартфонов, наблюдается тенденция роста сомнологических расстройств в общей популяции. Сон и психическое здоровье сами по себе являются глобальными проблемами общественного здравоохранения, каждая из которых оказывает существенное влияние как на отдельных людей, так и на общество в целом. Распространенность бессонницы и/или других нарушений сна значительно выше у дерматологических больных, состояние кожи оказывает сильное влияние на качество сна и работоспособность в дневное время. Плохой сон может иметь ряд эффектов, включая иммунологическую модуляцию, снижение функции кожного барьера и модификацию микробиома кожи. В настоящее время, требуется более детальное изучение оценки влияния нарушения качественных характеристик сна и предикторов, приводящих к диссомнии, в том числе источников синего света в виде смартфонов, ноутбуков, телевизоров у данной когорты пациентов для формирования грамотной терапевтической тактики ведения пациентов.

Мелатонин (МТ) - гормон шишковидной железы, регулятор циркадных ритмов «сна и бодрствования», обладает антиоксидантными и противовоспалительными свойствами, подавляет выработку провоспалительных цитокинов IL-1 β , IL-8 которые играют роль в патогенетическом механизме развития акне, регуляции половых гормонов, что позволяет сделать МТ перспективным кандидатом для использования в комплексном лечении данного дерматоза.

Персонализированный подход к диагностике и терапии пациентов с акне с сопутствующими сомнологическими расстройствами дает возможность своевременно и объективно диагностировать наличие у больного нарушение сна. Ранняя коррекция сомнологических расстройств позволит повысить клинические и косметические результаты лечения, снизить дополнительную медикаментозную нагрузку и повысить качество жизни больных. Однако

интеграция мелатонина в широкую клиническую практику, а также оценка его безопасности и эффективности в лечении пациентов с акне легкой и средней степени тяжести с установленными сомнологическими нарушениями, требуют дополнительных исследований.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Яковлевой Евгении Николаевны «Совершенствование терапии акне у женщин при коморбидных сомнологических расстройствах» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры кожных и венерических болезней НОИ клинической медицины им. Н. А. Семашко федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе впервые в России установлено, что уровень сомнологических расстройств у пациенток с акне легкой и средней степени тяжести регистрируется в 65,38% случаев. Преобладающими отклонениями в сомнологической сфере являются такие составляющие диссомнии как, нарушение субъективного качества сна, задержка засыпания, уменьшение продолжительности и снижение эффективность сна.

В ходе диссертационной работы выявлена прямая достоверная корреляционная связь между степенью тяжести дерматоза у женщин с акне легкой и средней степени тяжести и уровнем нарушения качественных характеристик сна ($p=0,565$; $p<0,001$). Установлено, что пациентки с сомнологическими нарушениями преимущественно имеют среднюю степень тяжести заболевания 96,47% в отличие от больных, без признаков диссомнии, где преобладают женщины с легким течением дерматоза 62,22% ($p<0,001$).

Впервые констатировано, что больные с идентифицированными признаками диссомнии по сравнению с группой с удовлетворительными характеристиками качества сна в 2 раза больше проводят времени за экранами

личных мобильных телефонов ($p < 0,001$) и на 35,09% чаще используют смартфон за 1 час до предполагаемого отхода ко сну ($p = 0,003$). Признаки предполагаемой и установленной зависимости от смартфона превалируют в группе больных с сомнологическими расстройствами ($p < 0,001$).

Установлено, что метаболические отклонения, в частности избыточная масса тела и ожирение, гормональный дисбаланс, изменения в социально психологической сфере у пациенток с акне коррелирует со степенью заболевания и приводят к более тяжелому и рефрактерному течению дерматоза с формированием сопутствующих нарушений качественных характеристик сна.

Впервые, в результате проведенной комплексной терапии с использованием экзогенного МТ 3 мг зарегистрирована достоверно более выраженная положительная динамика регресса элементов акне у больных с признаками диссомнии, по сравнению с группой женщин с нарушением сна при проведении стандартной топической терапии ($p < 0,001$). Выявлено, что процент рецидивов заболевания на отдаленных сроках наблюдения выше в группе пациенток с признаками диссомнии получавших стандартную терапию без коррекции сомнологических расстройств (19,51%).

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В ходе исследования доказана эффективность применения диагностики качественных характеристик нарушения сна и выявления триггерных факторов, в виде источников синего света, способных приводить к сомнологическим расстройствам и влиять на течение дерматологического заболевания, с формированием резистентности к проводимой терапии у пациенток с акне легкой и средней степени тяжести.

Данный диагностический подход, с использованием индекса PSQI, позволяет своевременно выявить и скорректировать сомнологические нарушения, привести к сокращению сроков лечения и повысить качество жизни пациентов с акне легкой и средней степени тяжести.

Использование в клинической практике персонифицированного диагностического подхода и современных алгоритмов терапии позволит

оптимизировать схемы лечения и потенциально снизить дополнительную лекарственную нагрузку на пациентов с акне легкой и средней степени тяжести и улучшить прогнозы течения данной нозологии. Полученные данные позволяют выбрать правильную тактику ведения пациентов с акне с сопутствующими сомнологическими расстройствами, сократить сроки терапии и повысить комплаенс.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность ООО «Центр лечебной Косметики «Даная» имени Т.А. Корчевой». Основные положения и выводы диссертационной работы используются в учебном процессе кафедры кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» Минздрава России.

Степень обоснованности и достоверности результатов

Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале - 130 больных с акне легкой и средней степени тяжести, из них 85 пациенток имели выявленные сомнологические расстройства и у 45 участниц исследования не было констатированных признаков нарушения качественных характеристик сна, что позволяет рассматривать полученные результаты как значимые. Статистическая обработка данных позволила автору получить достоверные результаты и обоснованные, имеющие научную новизну выводы, сформировать рекомендации по ведению и лечению больных с акне легкой и средней степени тяжести при выявленных сомнологических расстройствах.

Личный вклад автора

В процессе подготовки диссертационного исследования, лично автором были собраны и проанализированы современные научные публикации по представленной теме работы, разработан дизайн и методология исследования, обозначены цель и задачи, определены основные положения составляющие практическую значимость. Самостоятельно проведен отбор участников исследования согласно критериям включения, невключения и исключения. Автором лично выполнено клинико-инструментальное исследование, разработана тактика и проведено комплексное лечение пациенток, статистическая обработка, оценка полученных данных с формулированием выводов и практических рекомендаций.

Печатные работы

По теме диссертации автором опубликовано 7 печатных работ, из них - 2 в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, 1 статья в издании, индексируемом в международной базе (Scopus), 1 статья – иная, 3 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация изложена на 148 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы из 278 источников (из них 26 на русском и 252 на иностранных языках). В работе содержится 35 таблиц, 14 рисунков и 9 приложений.

Во введении подробно описана актуальность темы исследования, четко сформулированы цель и задачи, обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, обозначены положения, выносимые на защиту.

Первая глава представлена обзором литературы, включающим в себя современные сведения об акне, этиологию, патогенез и гендерные особенности течения дерматоза. Проводится оценка влияния заболевания на качество жизни пациентов. Особое внимание уделяется физиологии и основным регулирующим механизмам сна, влиянию диссомнии на гормональный статус женщин, воздействию синего спектра излучения от цифровых устройств на уровень сомнологических расстройств и основным принципам контроля и терапии нарушений сна.

Во второй главе изложены материалы и методы исследования. Указаны критерии включения, невключения и исключения из исследования, описан дизайн исследования, протокол клинического обследования, инструментальные, лабораторные и социально-психологические методы диагностики, изложена терапевтическая тактика и методы оценки

эффективности проводимой, а также методы статистической обработки данных.

Третья глава содержит результаты работы. Автор представляет демографические и социальные данные 130 пациенток с акне легкой и средней степени тяжести, принявших участие в проспективное исследование. Подробно описывается оценка сомнологического статуса больных (индекс PSQI), автором показано, что расстройства качественных характеристик сна присутствуют у 65,38% больных с акне легкой и средней степени тяжести. Преимущественными отклонениями в сомнологической сфере являются такие показатели, как расстройство латентности, нарушение продолжительности и снижение эффективности сна. По данным клинического осмотра пациентов и определения выраженности симптомов акне (GAGS), автор установил, что 23,85% имеют легкую степень тяжести и 76,15% среднюю степень тяжести заболевания. Пациентки со средней степенью тяжести преобладают в группе больных с отклонениями в сомнологической сфере (96,47%), в то время как участники с удовлетворительными характеристиками качества сна имеют в подавляющем большинстве легкую степень тяжести дерматоза (62,22%). При статистической обработке данных была выявлена прямая достоверная корреляционная связь у пациенток исследуемых групп между степенью тяжести акне и качеством сна. Далее автор проводит инструментальную диагностику, включающую определение ИМТ (кг/м²) и ОТ (см), которая позволила выявить, что пациенты с нарушенным качеством сна чаще страдают ожирением и избыточной массой тела, данные показатели имеют корреляционную связь с тяжестью дерматоза и уровнем диссомнии. Подсчет экранного времени, проведенного пациентами за мобильным устройством, позволил выявить тот факт, что обследуемые с клинически зафиксированными сомнологическими нарушениями чаще использовали смартфон в течение дня (на 46,33%) и имели констатированную прямую корреляционную связь с GAGS и ИМТ. Далее автор проводит лабораторную диагностику, которая позволила выявить наличие признаков инсулинорезистентности по данным индекса НОМА-IR у 34,12% пациенток с диссомнией, при этом частота наличия

инсулинорезистентности коррелировала с тяжестью течения акне и сомнологическими расстройствами. Проведенная автором оценка уровня полипептидного гормона ИФР-1 в периферической позволила выявить связь с тяжестью дерматоза. Анализ показателей гормонального профиля (ЛГ, ФСГ, ДГАЭ-С и 17-ОНР) не зафиксировал статистической достоверной связи между группами, кроме показателей уровня свободного тестостерона в группе больных с качественными нарушениями характеристик сна. При оценке социально-психологического статуса (DLQ, HADS) автором установлено, что акне у женщин, оказывало выраженное влияние на качество жизни, так у 82,31% дерматоз сильно влиял на повседневную активность вне зависимости от степени тяжести дерматоза. В группе больных с сомнологическими нарушениями преобладали женщины с признаками субклинической и клинической тревоги, также наблюдались признаки субклинической депрессии. Автором показано, что зависимость от смартфона (SAS-SV) и частота использования мобильного устройства за 1 час до сна чаще встречается в группе больных с признаками диссомнии.

Анализ результатов проведенной терапии, включающий в себя использование местного нанесения геля фиксированной комбинации адапалена (0,1%) и бензоила пероксида (2,5%) 1 раз в день вечером на чистую сухую кожу, перорального приема МТ в дозировке 3 мг за 30 минут до предполагаемого отхода ко сну группой больных с признаками диссомнии и общих рекомендаций по гигиене сна, установил, что скорость регресса высыпаний была выше в экспериментальной группе больных получавших терапию МТ и сопоставима с группой пациентов изначально не имеющих нарушений сна. Автор отмечает, что социально-психологический статус больных, на завершающем этапе исследования претерпел ряд изменений, так качество жизни улучшилось во всех исследуемых группах, признаки субклинической и клинической депрессии отсутствовали у всех пациентов. Оценка комплаенса, позволила установить, что пациенты, получавшие МТ и группа больных изначально имеющих удовлетворительные характеристики сна, были более привержены к назначенной терапии. За время исследования ни

у кого из участников не было отмечено побочных эффектов терапии, требующих отмены или коррекции терапии.

Заключение обобщает результаты диссертационного исследования. Представленные выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и цели исследования. Данные рекомендации обоснованы и не вызывают возражений.

Работа является научным трудом, грамотно оформленным, с необходимыми таблицами и рисунками, способствующими лучшему восприятию материала. Автореферат и печатные работы полно отражают основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты работы, выводы и практические рекомендации диссертации могут быть использованы в лечебной работе практикующих врачей-дерматовенерологов как амбулаторного, так и стационарного звена с целью улучшения лечения пациентов с акне легкой и средней степени тяжести при выявленных сомнологических расстройствах.

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы для обучения и подготовки ординаторов, аспирантов, специалистов дерматовенерологического профиля в образовательной деятельности учреждений высшего и дополнительного профессионального образования.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Яковлевой Евгении Николаевны на тему: «Совершенствование терапии акне у женщин при коморбидных сомнологических расстройствах» является научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – оптимизации терапии акне легкой и средней степени тяжести у женщин при выявленном нарушении сна.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и методическому уровню диссертация полностью соответствует требованиям, изложенным в 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.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Яковлева Евгения Николаевна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников отделения дерматовенерологии и кафедры дерматовенерологии и дерматоонкологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (протокол №3 от « 26 » февраля 2026 г.)

Заведующий кафедрой
дерматовенерологии и дерматоонкологии
ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор

Молочков А.В.

Подпись д.м.н., профессора Молочкова А.В. заверяю.

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор



Берестень Н.Ф.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». Адрес организации: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, дом 61/2, корпус 1. Тел: +7(499) 674-07-09; e-mail: mz_moniki_info@mosreg.ru