

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой дерматовенерологии с курсом косметологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Дубенского Валерия Викторовича на диссертационную работу Лебедевой Серафимы Викторовны на тему «Коррекция инволюционных изменений кожи нижней трети лица малоинвазивным радиоволновым лифтингом в сочетании с богатой тромбоцитами аутоплазмой», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.17 к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.23 Дерматовенерология.

### Актуальность научного исследования

На сегодняшний день задача сохранения эстетического здоровья человека обретает высокую актуальность [Юсупова Л.А. 2017]. Старение населения в Российской Федерации и странах Европейского региона по данным ВОЗ стремительно возрастает, что сопровождается ростом комплексных медико-социальных проблем [Воробьев Р.В. и др. 2016, Юсупова Л.А. 2017].

Женскую половину населения процесс демографического старения затрагивает в большей степени (68,7%). [Гонтмахер Е. 2012]. В связи с этим за косметологической помощью обращаются женщины, средний возраст которых колеблется от 35 до 65 лет: 19 - 34 года — 24,5%, 35 - 49 лет — 48%, 50 - 65 лет — 22,1% случаев [Юсупова Л.А. 2017, Губанова Е.И. 2010].

Коррекция возрастных изменений кожи является наиболее востребованной в структуре эстетических запросов пациентов в возрасте 35+

[Имаева Н.А. и др. 2008]. Процессы биологического старения кожи являются неотъемлемой частью инволютивных изменений организма в целом, при этом возрастные изменения внутренних органов не воспринимаются визуально, в то время как старение кожи всегда очевидно [Райцева С.С и др. 2019].

Инволюционные изменения кожи – мультифакториальный и неизбежный процесс, в основе которого лежат регрессивные структурно-функциональные и биомеханические изменения на всех уровнях организации кожи [Силина Е.В и др. 2012, Смирнова Г.О. и др. 2012, Смолякова С.А. и др. 2015, Михайлова Н.П. и др. 2017]. Будучи в целом эстетической проблемой инволютивные изменения кожи нижней трети лица согласно международной классификации МКБ-10 трактуются как заболевание и относятся к диагнозу L94.4 - Локализованное изменение соединительной ткани неуточненное (ЛИСТН).

Согласно международным статистическим данным, по мере роста старения населения, в геометрической прогрессии увеличивается число процедур, выполняемых по этому поводу дерматокосметологами [Юсова Ж.Ю. и др. 2012, Юсова Ж.Ю. и др. 2013]. Широкий спектр методов коррекции в современной косметологии позволяют решать разнообразные задачи, связанные с возрастными изменениями кожи [Виссарионов В.А.2009, Соловьева Е.В. и др. 2012].

В эстетической медицине значительно возрос интерес к безопасным, эффективным и малоинвазивным методам омоложения кожи. Пациенты привержены к получению качественных процедур с коротким периодом реабилитации и сохранением социальной активности. К таким процедурам относятся радиоволновые методики, которые устраняют дряблость кожи, уменьшают выраженность морщин и способствуют лифтингу кожи лица [Beasley K.L2014; BrianM.Kinney 2017; Avantaggiato A. 2016].

В отличие от лазерной энергии радиочастотное воздействие на кожу происходит не селективным фототермолизом, а посредством нагрева воды в тканях, поэтому эта процедура подходит для любого морфотипа и фототипа кожи [Beasley K.L. et al. 2014].

Вместе с тем нарушение целостности тканей в результате радиовоздействия требует применения регенерирующих средств, одним из которых является богатая тромбоцитами аутологичная плазма, обладающая не только восстанавливающими свойствами, но и дополнительно усиливающая эффект лифтинга после радиоволновой терапии [Ахмеров Р.Р. и др. 2011; Arshdeep 2014; Михайлова Н.П. 2018, Карагадян А.Д. 2018].

Применение богатой тромбоцитами аутоплазмы позволяет активировать естественные механизмы регенерации и замедлить инволюционные изменения кожи [Arshdeep 2014]. В тромбоцитах содержатся различные факторы роста, которые высвобождаются во внеклеточную среду путем экзоцитоза после активации тромбоцитов и оказывают нормализующее воздействие на процессы регенерации и репарации тканей: миграцию и пролиферацию клеток, подавляют воспаление, улучшают ангиогенез, синтез компонентов межклеточного матрикса [Михайлова Н.П. 2018; Цепколенко В.А. и др. 2011]. В клеточных культурах в присутствии плазмы, обогащенной тромбоцитами, была выявлена индукция пролиферации кератиноцитов, фибробластов, эндотелиальных клеток. [Kim D. 2011; Krasna M. 2007; Михайлова Н.П. 2018].

В доступной литературе состояние возрастных изменений кожи нижней трети лица с учетом анатомо-физиологических аспектов и морфотипов старения кожи при комбинированном воздействии обоих методов до настоящего времени не оценивалось, что обуславливает актуальность данной работы.

## **Научная новизна и практическая значимость**

Впервые разработан метод лифтинга инволюционных изменений кожи нижней трети лица МИ радиоволновым методом с использованием канюльного электрода в комбинации с ведением богатой тромбоцитами аутоплазмы.

Впервые с целью оценки эффективности метода коррекции инволюционных изменений нижней трети лица были использованы неинвазивные методы диагностики: лазерная доплеровская флоуметрия, ультразвуковое исследование кожи, эластометрия и антропометрические исследования.

Впервые проанализированы показатели динамики индексов качества жизни и психоэмоционального статуса после терапии у пациентов с инволюционными изменениями кожи нижней трети лица.

Впервые показано, что разработанный метод коррекции инволюционных изменений нижней трети лица отличается коротким периодом реабилитации с сохранением социальной активности пациентов.

МИ метод коррекцииптоза нижней трети лица может быть использован в амбулаторном отделении дерматологии и косметологии.

## **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Теоретическая значимость обусловлена формированием новой методики в решении инволюционных изменений нижней трети лица с использованием неинвазивных и антропометрических методов исследования.

МИ метод радиоволнового лифтинга с использованием канюльного электрода в комбинации с введением богатой тромбоцитами аутоплазмы может быть использован с целью коррекцииптоза нижней трети лица в амбулаторном отделении дерматологии и косметологии.



## **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертационная работа проведена на высоком методическом уровне. В исследование было включено 55 женщин с инволюционными изменениями кожи нижней трети лица. Проводился клинико-anamнестический сбор данных, анкетирование пациентов до и после курса терапии ДИКЖ, САН и GAIS (до курса не выполнялось), исследование микроциркуляции, эластометрии, ультразвукового дермасканирования, а также замеры антропометрических данных. Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным клиническим материалом, современным статистическим анализом и исключает ошибки научных положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в диссертации. Выводы проведенной научной работы полностью соответствуют поставленной цели и задачам и четко вытекают из результатов полученных клинических и лабораторных данных.

Диссертация изложена на 142 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 179 источников, в том числе 104 отечественных и 75 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 15 таблицами, 45 рисунками.

В заключении подводятся итоги проведенной научной работы, сопоставляются результаты собственного исследования с данными других авторов, акцентируется внимание на рациональности сформированных задач и методах их достижения.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Лебедевой С.В. соответствуют поставленным задачам, отражают суть запланированного исследования и основываются на анализе достаточного объема клинического материала. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации не вызывает сомнений.

Принципиальных замечаний по диссертации Лебедевой С.В. нет, работа заслуживает положительной оценки.

По результатам исследования автором опубликовано 6 работ, в том числе 3 научных 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; 1 статья в научном издании, индексируемом в международной базе Scopus, 1 публикация в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций, 1 патент.

Существенных замечаний к работе нет, отдельные орфографические ошибки в тексте — не умаляют общей значимости и ценности научного исследования.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Лебедевой Серафимы Викторовны на тему «Коррекция инволюционных изменений кожи нижней трети лица малоинвазивным радиоволновым лифтингом в сочетании с богатой тромбоцитами аутоплазмой» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной задачи – усовершенствования подходов к диагностике и лечению инволюционных изменений кожи нижней трети лица.

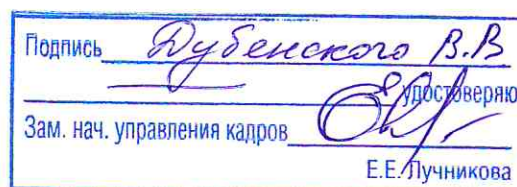
По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объему и методическому уровню выполненного исследования диссертационная работа Лебедевой Серафимы Викторовны соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова

Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Лебедева Серафима Викторовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук  
(по специальности 14.01.10. Кожные  
и венерические болезни),  
профессор, заведующий кафедрой  
дерматовенерологии с курсом косметологии  
ФГБОУ ВО «Тверской государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Дубенский Валерий Викторович



30.01.2023г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
170100, Российская Федерация, Тверская область, г. Тверь, улица Советская, дом 4; тел. +7 (4822)32-17-79; электронная почта: info@tvgmu.ru