ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБУ ДПО «ЦГМА» Управления делами Президента Российской Федерации Шатохиной Евгении Афанасьевны (3.1.23. Дерматовенерология)
на диссертационную работу Кузьминой Ольги Александровны на тему: «Предикторы сердечно-сосудистого риска у пациентов с псориазом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология; 3.1.23. Дерматовенерология, в диссертационный совет ДСУ 208.001.21 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет).

Актуальность темы исследования.

Современное представление о псориазе существенно шире оценки распространенности кожного процесса. Тяжелые и распространенные формы заболевания сопровождаются выраженным снижением качества жизни и нередко сочетаются с метаболическими и сердечно-сосудистыми нарушениями. В связи с этим при ведении больного псориазом дерматовенерологу необходимо учитывать не только состояние кожного покрова и эффективность противовоспалительной терапии, но и соматический профиль пациента.

Особый интерес представляет вопрос о том, изменяется ли частота факторов сердечно-сосудистого риска по мере увеличения тяжести псориаза. Ответ на него имеет практическое значение, поскольку позволяет определить, должны ли пациенты со среднетяжелым и тяжелым течением заболевания рассматриваться дерматовенерологом как группа, требующая более активного выявления сопутствующей соматической патологии и своевременного направления к специалистам смежного профиля.

Выполненное Кузьминой О.А. исследование позволяет рассмотреть эту проблему на клиническом материале с одновременной оценкой тяжести псориаза по PASI, влияния заболевания на качество жизни по DLQI, распространенности традиционных факторов сердечно-сосудистого риска и сопутствующих заболеваний. Такой подход соответствует современному представлению о необходимости комплексного ведения пациентов с хроническими дерматозами и определяет актуальность работы для дерматовенерологии.

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

Представленные в диссертации научные положения, выводы и практические рекомендации имеют достаточное обоснование. Работа построена последовательно: сформулированная цель конкретна, поставленные задачи логично связаны с актуальным состоянием проблемы и соответствуют предмету исследования, направленному на оценку сердечно-сосудистого риска у пациентов с псориазом различной степени тяжести.

Убедительность основных положений работы обеспечивается комплексным характером исследования, предусматривающим клиническую характеристику обследованных

пациентов, изучение лабораторных показателей и оценку факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Сформулированные выводы основаны на сопоставлении клинической информации с данными инструментальных и лабораторных исследований, а также на оценке связей факторов сердечно-сосудистого риска с тяжестью псориаза. Такой подход позволяет считать полученные выводы содержательно обоснованными и значимыми.

Достоверность интерпретации результатов дополнительно подтверждается использованием адекватных методов статистического анализа. Использованные статистические методы соответствуют характеру полученных данных и позволяют считать выводы закономерно вытекающими из результатов исследования.

Практические рекомендации также имеют достаточное обоснование, поскольку сформированы непосредственно на основании результатов выполненной работы и согласуются с выявленными факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний, способными оказывать влияние на течение псориаза.

Полученные выводы и разработанные рекомендации могут быть применены в клинической практике для более целенаправленного и углубленного кардиологического обследования больных псориазом, а также для своевременного выявления и коррекции факторов сердечно-сосудистого риска.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Достоверность полученных результатов обеспечивается продуманной и последовательной методологией исследования, комплексной оценкой изучаемой проблемы, использованием единого алгоритма обследования пациентов, наличием контрольной группы и применением современных методов статистического анализа. Дополнительным подтверждением надежности данных являются проверка первичной документации и соответствие результатов, представленных в диссертации, исходному материалу.

С дерматовенерологических позиций научный интерес представляет проведенное автором сопоставление тяжести псориаза с особенностями соматического профиля пациентов. В отличие от оценки псориаза исключительно по площади и выраженности кожного процесса, в работе тяжесть заболевания рассматривается во взаимосвязи с возрастом, антропометрическими показателями, курением, нарушениями липидного обмена и другой сердечно-сосудистой патологией.

Получены данные о неодинаковой распространенности отдельных факторов риска в зависимости от тяжести псориаза. В частности, ожирение наиболее часто выявлялось у пациентов с тяжелым течением заболевания, а высокая распространенность курения отмечалась в группах среднетяжелого и тяжелого псориаза. Существенным является и включение показателя PASI в прогностическую модель наряду с возрастом, ростом и индексом массы тела, что дополнительно подчеркивает клиническое значение тяжести дерматоза при комплексной оценке пациента.

Отдельным достоинством исследования является параллельная оценка PASI и DLQI, позволяющая рассматривать выраженность кожного процесса и его влияние на качество жизни в едином клиническом контексте с соматической коморбидностью. Полученные данные расширяют представления о псориазе как заболевании, при котором оценка тяжести

кожного процесса должна сочетаться с выявлением факторов риска сопутствующей патологии.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Научная значимость работы заключается в уточнении клинических взаимосвязей между тяжестью псориаза и сердечно-сосудистым профилем больного. Результаты исследования подтверждают необходимость рассматривать показатели PASI и DLQI не изолированно, а в контексте общего состояния пациента и имеющейся коморбидности.

Практическая ценность заключается в возможности расширения стандартного подхода к наблюдению пациентов с псориазом. Представленные результаты обосновывают целесообразность контроля массы тела, индекса массы тела, артериального давления, липидного профиля и других факторов риска непосредственно при наблюдении дерматовенерологом, особенно у пациентов со среднетяжелым и тяжелым течением заболевания. Разработанный алгоритм может способствовать своевременному направлению таких пациентов к терапевту или кардиологу и формированию междисциплинарного подхода к их ведению.

Соответствие диссертации паспорту специальности.

Диссертация «Предикторы сердечно-сосудистого риска у пациентов с псориазом» соответствует Паспорту научной специальности 3.1.20. Кардиология, пунктам направлений исследований: № 3 (Заболевания коронарных артерий сердца), 4 (Заболевания миокарда, перикарда и эндокарда), 5 (Заболевания (патология) артериального и венозного русла. Артериальная гипертония), 6 (Атеросклероз), 7 (Нарушение ритма и проводимости. Электрофизиология миокарда), 10 (Фундаментальные аспекты развития, роста и функционирования миокарда и сосудистой стенки), 12 (Возрастные, половые, этнические особенности патологии сердечно-сосудистой системы), 14 (Медикаментозная и немедикаментозная терапия, реабилитация и диспансеризация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями), 15 (Исследование распространенности заболеваний кардиологического профиля. Профилактическая кардиология) и Паспорту научной специальности 3.1.23. Дерматовенерология, пунктам направлений исследований № 2 (Этиология и патогенез дерматозов, лимфопролиферативных заболеваний кожи, новообразований кожи и ИППП (изучение причинно-следственных связей между генетическими, патоморфологическими, иммунологическими, биохимическими, функциональными особенностями и клиническими проявлениями заболеваний), 3 (Вариабельность клинических проявлений дерматозов и ИППП. Изучение системных проявлений заболеваний кожи, ее придатков и ИППП. Связь поражений кожи с заболеваниями других органов и систем. Клиниколабораторные параллели при кожных заболеваниях и ИППП), 6 (Методы профилактики развития и рецидивирования дерматозов, лимфопролиферативных заболеваний кожи, новообразований кожи. Профилактика распространения ИППП. Диспансерные методы работы с больными дерматозами и ИППП), 7 (Разработка и совершенствование организационных направлений и методов оказания медицинской помощи пациентов с дерматозами, лимфопролиферативными заболеваниями кожи, новообразованиями кожи и инфекциями, передаваемыми половым путем, включая диспансерное наблюдение и повышение качества жизни).

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных. Результаты диссертационного исследования представлены в печати в достаточном объеме. По результатам исследования автором опубликовано 6 научных работ, из них 1 научная статья в журнале, включенном 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 в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 1 иная публикация по результатам исследования, 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 1 зарубежная конференция).

Структура и содержание диссертации.

Диссертационная работа Кузьминой Ольги Александровны представлена на 138 страницах компьютерного текста и включает введение, обзор литературы, раздел материалы и методы исследования, результаты, заключение и обсуждение результатов, выводы и практические рекомендации. Иллюстративный материал представлен 25 рисунками и 16 таблицами. Библиографический список содержит 193 источника, в том числе 24 отечественные и 169 зарубежных публикаций.

Композиция диссертации последовательна и соответствует сформулированным цели и задачам. Во введении раскрыта актуальность исследования, обозначены его цель и задачи, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость. Первая глава содержит анализ современной отечественной и зарубежной литературы по проблеме псориаза как мультифакториального заболевания, роли системного воспаления при псориазе и сердечно-сосудистой патологии, а также существующих методов оценки сердечно-сосудистого риска. Во второй главе изложены материалы и методы исследования. Третья глава посвящена результатам, представленным в соответствии с поставленными задачами. В четвертой главе автор обсуждает полученные данные и сопоставляет их с результатами ранее опубликованных исследований. Завершают диссертацию заключение, выводы и практические рекомендации.

Диссертация оставляет положительное впечатление. Изложение материала отличается последовательностью и выдержано в научном стиле, а отдельные разделы логично связаны между собой. Полученные результаты соответствуют поставленным задачам. Важно отметить, что автор не ограничился изучением отдельных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у больных псориазом, но также провел оценку их сочетанного влияния на течение псориаза и разработал математическую диагностическую модель, предназначенную для оценки сердечно-сосудистого риска у данной категории пациентов.

В целом представленная диссертация по своей структуре и содержанию отвечает требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Автореферат адекватно отражает основные положения и выводы диссертационного исследования. В нем представлены актуальность и степень разработанности темы, цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, основные результаты работы, выводы и практические рекомендации. Содержание автореферата соответствует диссертации, передает ее научную направленность и позволяет получить целостное представление о результатах исследования и их значении для специальностей 3.1.20. Кардиология и 3.1.23. Дерматовенерология.

По содержанию, структуре и объему автореферат отвечает требованиям, установленным для авторефератов кандидатских диссертаций. Приведенные в нем сведения согласуются с материалами основной диссертационной работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

К сильным сторонам диссертации относятся актуальность исследуемой проблемы, ее междисциплинарная направленность, четкость поставленной цели, логичная структура и последовательность представления материала. Положительной оценки заслуживает рассмотрение сердечно-сосудистого риска при псориазе в контексте современных представлений о хроническом иммуновоспалительном процессе на стыке кардиологии и дерматовенерологии. Существенным преимуществом работы является комплексная оценка пациентов с использованием клинических, лабораторных и современных инструментальных методов. Обращает на себя внимание оценка психоэмоционального состояния пациентов. Практические рекомендации непосредственно связаны с полученными результатами. Следует также отметить хорошую структурированность диссертации, достаточное количество иллюстративного материала и использование современной отечественной и зарубежной литературы.

Отдельного внимания заслуживает то, что в работе не только определены факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний у больных псориазом и оценена их связь с тяжестью заболевания, но и выполнен многофакторный анализ, позволяющий оценить совместное влияние нескольких факторов на сердечно-сосудистый риск. Автором также предложен алгоритм обследования и разработана диагностическая модель оценки сердечно-сосудистого риска для данной когорты пациентов, что усиливает практическую направленность исследования.

Существенных замечаний, способных повлиять на общую оценку выполненного исследования, не имеется. Тем не менее влияние психоэмоционального состояния пациентов на течение псориаза могли бы получить более развернутое обсуждение. Также отдельного внимания заслуживает применение системной терапии (метотрексат, генно-инженерный биологический препарат - нетакимаб) в лечении псориаза и ее влияние на сердечно-сосудистый риск. Вероятно, это может стать темой дальнейших исследований автора.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Кузьминой Ольги Александровны «Предикторы сердечно-сосудистого риска у пациентов с псориазом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология; 3.1.23. Дерматовенерология является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача установления клинических взаимосвязей между тяжестью псориаза и факторами сердечно-сосудистого риска с обоснованием комплексного подхода к обследованию и междисциплинарному ведению больных псориазом, прежде всего при среднетяжелом и тяжелом течении дерматоза. Работа имеет существенное значение для специальностей 3.1.20. Кардиология; 3.1.23. Дерматовенерология, 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., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Кузьмина Ольга Александровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология; 3.1.23. Дерматовенерология.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии
ФГБУ ДПО «ЦГМА» Управления делами
Президента Российской Федерации Шатохина Евгения Афанасьевна

Подпись д.м.н., доцента Шатохиной Е.А. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ ДПО «ЦГМА» Управления делами
Президента Российской Федерации

Кандидат медицинских наук Сычев Андрей Владимирович

«19» 09 2026 г.

ФГБУ ДПО «ЦГМА» Управления делами Президента Российской Федерации

121359, Москва, улица Маршала Тимошенко, дом 19, стр. 1А

Тел. +7 (499) 140-29-53 E-mail: org@cgma.su