

## УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по научной  
работе ФГБОУ ВО «Ульяновский  
государственный университет»

В.П. Голованов

2023 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### **Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет»**

на основании решения заседания кафедры педиатрии Института медицины, экологии  
и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»

Диссертация «Оценка клиничко-иммунологической эффективности  
хромотерапии синим спектром у детей с атопическим дерматитом» на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре педиатрии  
Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский  
государственный университет».

Кафарова Александра Игоревна, 1994 года рождения, гражданство – Российская  
Федерация, окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования «Ульяновский государственный университет»  
Российской Федерации в 2017 году по специальности «лечебное дело».

Последипломное образование прошла в ординатуре на кафедре кожных и  
венерических болезней с курсом косметологии Медицинского института  
непрерывного образования Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный  
университет пищевых производств» по специальности «Дерматовенерология» (2017-  
2019 гг.; отчислена в 2019 году в связи с окончанием обучения) и в ординатуре на  
кафедре педиатрии Института медицины, экологии и физической культуры  
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего

образования «Ульяновский государственный университет» по специальности «Педиатрия» (2019-2021 гг.: отчислена в 2021 году в связи с окончанием обучения).

В 2019 году зачислена в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности: 14.01.08. Педиатрия (с изменением на новый шифр: 3.1.21. Педиатрия). Отчислена из аспирантуры в 2022 году в связи с окончанием обучения.

Справки о сдаче кандидатских экзаменов № 09/03-04-34 и № 10/03-04-34 выданы 02.06.2023 года ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет».

С 2019 года работает ассистентом на кафедре педиатрии Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» и в должности «врач дерматовенеролог» в г. Ульяновск в ООО «Центр Лазерной медицины» по настоящее время.

#### **Научные руководители:**

Соловьева Ирина Леонидовна, доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой педиатрии Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет».

Соколова Татьяна Вениаминовна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры кожных и венерических болезней с курсом косметологии Медицинского института непрерывного образования ФГБОУ ВО «Российский биотехнологический университет».

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Тема диссертационного исследования была утверждена в редакции: «Оценка клинико-иммунологической эффективности хромотерапии синим спектром у детей с атопическим дерматитом» на заседании Ученого совета Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «УлГУ», протокол № 1/221 от 17.09.2020 г.

Второй научный руководитель был утвержден на заседании Ученого совета Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «УлГУ», протокол № 1/221 от 17.09.2020 г.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Оценка клинико-иммунологической эффективности хромотерапии синим спектром у детей с



атопическим дерматитом», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.21. Педиатрия и 3.1.23. Дерматовенерология, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом НИР «Атопический дерматит у детей» кафедры педиатрии, своевременно представлена в отдел аспирантуры УлГУ и обсуждена коллективом кафедры. Результаты исследования научно обоснованы. Выводы соответствуют поставленным задачам, базируются на достаточном объеме фактического материала, включающего сравнительный анализ заболеваемости атопическим дерматитом (АтД) детей и подростков в Ульяновской области (УлО), Приволжском Федеральном округе (ПФО) и Российской Федерации (РФ); ретроспективный анализ амбулаторных карт и историй болезней детей с АтД для выяснения особенностей течения заболевания в регионе; результаты личного клинико-иммунологического обследования данного контингента больных и сравнительный анализ эффективности традиционного и комбинированного (включение хромотерапии синим спектром – ХСС) методов лечения. Практические рекомендации актуальны для педиатрии и дерматологии. Оригинальность исследования, его научная и практическая значимость оценены специалистами на научных конференциях различного уровня. Достоверность полученных результатов подтверждена качественной статистической обработкой материала.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

АтД – одно из самых частых заболеваний в детском возрасте. В России по данным официальной статистики интенсивный показатель заболеваемости (ИПЗ) АтД в 2019 г. колебался от 304,8 (Северо-Кавказский ФО) до 1361,1 (Северо-Западный ФО). На региональные показатели оказывают влияние многочисленные факторы. В связи с этим актуален сравнительный анализ заболеваемости в том числе и в УлО, ПФО и РФ в целом. В настоящее время увеличение числа больных АтД, его персистенция и более тяжелое течение у подростков является актуальной проблемой для здравоохранения. АтД – результат сложного взаимодействия экзо- и эндогенных факторов (внешнесредовых, инфекционных, генетических, иммунологических и др). Общепринято при оценке степени тяжести АтД использовать шкалу SCORAD, значение которой базируется на интенсивности зуда и нарушении сна, характеристике высыпаний и распространенности процесса. Многофакторный анализ зависимости

индекса SCORAD от других параметров (наличие атопического марша, наследственной предрасположенности, уровня сенсибилизации, числа сопутствующих заболеваний, осложнений и др.), в том числе с учетом возрастных периодов, позволит расширить знания об особенностях течения заболевания в конкретном регионе. В патогенезе АтД значимы иммунные нарушения, каскад которых достаточно сложный. Изучена роль ряда цитокинов в иммунопатологических процессах. В механизме тканевого повреждения принимают участие про- и противовоспалительные цитокины, в том числе IL-2, IL-8, IL-31, INF- $\gamma$ , TGF- $\beta$ 1 и VEGF. В тоже время данные об их влиянии на клинические манифестации и взаимосвязь между собой противоречивы, что определяет актуальность изучения данной проблемы. Коморбидность сопутствующей патологии при АтД отягощает его течение, а необходимость ее лечения – одна из причин полипрагмазии, последствия которой многочисленны. В соответствии с этим актуально дополнение традиционной терапии АтД, особенно у детей, неинвазивными физиотерапевтическими методами, одним из которых является хромотерапия синим спектром, что позволит снизить лекарственную нагрузку и сократить сроки лечения. Механизм действия хромотерапии синим спектром базируется на противовоспалительном, бактерицидном, седативном эффекте не только на кожу и слизистые оболочки, но и на дыхательную, пищеварительную и центральную нервную системы. Оценка динамики клинико-иммунологических показателей при сочетании традиционного лечения АтД у детей с хромотерапией синим спектром позволит объективизировать эффективность данного метода.

• **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автору принадлежит ведущая роль в выполнении всех этапов научного исследования. Проведен анализ отечественной и зарубежной литературы, сформулированы цели и задачи, научная новизна и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Установлен личный контакт с клиническими базами. Для унификации исследования подготовлены авторские варианты двух индивидуальных регистрационных карт. Написаны статьи, тезисы, пособия для врачей, подготовлены презентации для научных конференций. Автором лично проведен ретроспективный анализ медицинской документации и клинико-иммунологическое обследование детей с АтД до и после лечения. Этот материал положен в основу формирования базы данных по ретроспективному и



перспективному анализу результатов обследования и лечения больных АтД традиционным и комбинированным методами. проведена их качественная статистическая обработка и научный анализ.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. профессионально разработан дизайн исследования. Достоверность результатов доказана представленным материалом. Проведен анализ 276 литературных источников: 140 отечественных и 136 зарубежных авторов. Используются официальные документы: Статистические материалы МЗ РФ о заболеваемости и распространенности АтД; Государственный реестр лекарственных средств (ГРЛС) РФ; Федеральные клинические рекомендации (ФКР) Российского общества дерматовенерологов и косметологов (РОДВК) (2016). Клинические рекомендации для педиатров, аллергологов, дерматологов (2021). Ретроспективный анализ тактики лечения АтД базируется на данных из 266 амбулаторной карты и 60 историй болезней детей с АтД. Проведен сравнительный анализ особенностей течения АтД у детей трех возрастных периодов заболевания: младенческий (с рождения до 2 лет), детский (2-12 лет), подростковый (12-18 лет). Выявление клинко-иммунологических параллелей АтД и оценка эффективности ХСС проводилась на выборке из 130 пациентов (3-7 лет). Статистический анализ результатов исследования проведен лично автором и на кафедре биоинженерии биологического факультета МГУ им. М.В. Ломоносова с использованием пакета программ «STASTICA 10», критерия Пирсона  $\chi^2$ , корреляционного анализа Спирмена, U-критерия Манна-Уитни и др. для изучения связи переменных внутри групп. На всех этапах исследования использованы общенаучные методы (анализ, синтез, обобщение, сравнение, логический подход).

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Эпидемиологическая значимость АтД в Ульяновской области базируется на максимальных средних значениях интенсивных показателей заболеваемости и распространенности у всех контингентов детского населения (до 14 лет, 15-17 лет и до 18 лет) по сравнению с РФ и Приволжским ФО. Более низкий показатель диспансеризации в Ульяновской области в 2019 г. зарегистрирован у детей до 14 лет по сравнению с подростками 15-17 лет (47,8% против 61,8%). Впервые у детей различных возрастных периодов АтД (младенческий, детский, подростковый) дана количественная оценка клинических манифестаций заболевания. Более тяжелое

течение преобладало в подростковом периоде: максимальное значение шкалы SCORAD ( $39,8 \pm 6,71$ ); высокий показатель числа рецидивов (84,6%); наличие лихенификации (80,8%) с ее резкой выраженностью (42,3%); диффузный процесс (34,6%); осложнения (73,1%), в том числе бактериально-микотические (30,8%); максимальное число больных с бронхиальной астмой (19,2%), сопутствующей патологией (73,1%) и IgE-опосредованным процессом (100%). Впервые дана количественная оценка патогенетической связи между числом аллергенов, участвующих в специфической сенсибилизации и особенностями течения заболевания. При сенсибилизации к 1-3 аллергенам у трети пациентов регистрировался первичный эпизод АтД, а к 4, 5 и более – четверть больных имела непрерывное течение ( $r=0,25$ ). Поливалентная сенсибилизация была сопряжена с более тяжелым течением АтД: высоким значением шкалы SCORAD ( $r=0,32$ ), распространенным процессом ( $r=0,43$ ), сильным зудом ( $r=0,47$ ) и наличием осложнений бактериальной и/или микотической инфекцией ( $r=0,31$ ). Впервые установлено, что уровень IL-8 сопряжен с непрерывным течением заболевания или с частыми его рецидивами ( $r=0,35$ ); INF- $\gamma$  – с формированием клинических форм с лихенификацией ( $r=0,35$ ) и распространенного процесса ( $r=0,31$ ); TGF- $\beta 1$  – с наследственной предрасположенностью ( $r=0,32$ ) и частотой атопического марша ( $r=0,37$ ). Число пациентов с этими характеристиками возрастало по мере повышения уровней перечисленных цитокинов. Впервые показано, что уровень IL-31 коррелирует с уровнем общего IgE ( $r=0,32$ ), наличием специфической поливалентной сенсибилизации ( $r=0,51$ ) и уровнем IL-8 ( $r=0,72$ ). Высокий уровень VEGF носит однонаправленный характер с повышенными уровнями IL-8 ( $r=0,57$ ) и INF- $\gamma$  ( $r=0,39$ ), что косвенным образом может указывать на их влияние в формировании более тяжелого процесса. Это свидетельствует об обмене информации клетками иммунной системы за счет выработки цитокинов. Впервые у детей с АтД (3-7 лет,  $n=130$ ) дана оценка клинической и иммунологической эффективности традиционной терапии в сочетании с хромотерапией синим спектром. Установлено уменьшение степени тяжести по шкале SCORAD ( $p<0,001$ ) и интенсивности зуда ( $p<0,001$ ); преобладание пациентов с наступлением ремиссии ( $p<0,001$ ) и более ранние сроки ее регистрации ( $p<0,05$ ); удлинение межрецидивного периода ( $p<0,001$ ); более частая трансформация непрерывного течения в рецидивирующее и стойкую ремиссию ( $p<0,001$ ). Выявлено снижение уровня IL-8 ( $p<0,001$ ), являющегося маркером хронизации АтД, и коррелирующих с ним уровней IL-31 ( $p<0,001$ ) и VEGF ( $p<0,001$ ).



- **Практическая значимость проведенных исследований**

Максимальные значения интенсивных показателей заболеваемости и распространенности АтД в Ульяновской области у детей и подростков по сравнению с РФ и Приволжским ФО (2015-2019 гг.) и более низкий показатель диспансеризации детей до 14 лет по сравнению с подростками 15-17 лет (47,8% против 61,8%, соответственно) в 2019 г. указывают на актуальность проблемы АтД для практического здравоохранения в регионе. Преобладание первичной манифестации АтД у детей в младенческом периоде (50,3%) и ее редкая регистрация в детском (19,9%) и подростковом (11,5%) периодах обосновывает целесообразность четкого следования принципам лечения, отраженным в Клинических рекомендациях. Высокая частота рецидивирующего течения АтД в детском (64,9%) и подростковом (84,6%) периодах указывает на необходимость исключения стереотипов, эмпирического подхода к выбору тактики лечения и использования новых, разрешенных в педиатрической практике методов терапии, в том числе физиотерапевтических. Нормальный уровень общего IgE не является критерием, позволяющим считать АтД неIgE-опосредованным. Выявление повышенного уровня специфических IgE при нормальном уровне общего IgE позволило увеличить частоту IgE-опосредованного типа с 62,3% до 100%. Наличие у всех подростков (100%) IgE-опосредованного АтД и преобладание его тяжелого течения – важный критерий для выявления и эрадикации причинно-значимых аллергенов. Определены референсные значения IL-2, IL-8, IL-31, INF- $\gamma$ , TGF- $\beta$ 1, VEGF в сыворотке крови у условно здоровых детей в возрасте 3-7 лет (n=20) в Ульяновской области. У детей с АтД (3-7 лет; n=130) для каждого иммунологического показателя предложена индивидуальная градация уровней их повышения для оптимизации статистического анализа результатов исследования. Увеличение уровня TGF- $\beta$ 1 у больных АтД при отсутствии клинических манифестаций атопического марша – косвенный критерий возможности его формирования в дальнейшем. В патогенезе хронизации процесса значимую роль играет одновременная гиперпродукция IL-8 и VEGF. Объективным показателем эффективности терапии АтД традиционным методом в сочетании с хромотерапией синим спектром является значимое снижение уровней IL-8 и коррелирующих с ним IL-31 и VEGF как маркеров хронизации процесса. Корреляция уровня IL-31 с уровнем общего IgE и с числом выявленных аллергенов, снижение уровня этого цитокина после применения хромотерапии синим спектром указывает на возможность наличия десенсибилизирующего эффекта у

данного физиотерапевтического метода. Уровень IL-2 не является критерием оценки эффективности терапии АТД. Отсутствие достоверных отличий в уровнях INF- $\gamma$  в контрольной (КГ) и опытной (ОГ) группах до лечения и после указывает на необходимость поиска других патогенетических мишеней. Корреляция уровней TGF- $\beta$ 1 с наличием наследственной предрасположенности и числом больных с атопическим маршем, отсутствие его снижения в КГ и ОГ, обосновывает целесообразность адекватного лечения клинических манифестаций других атопических заболеваний с участием смежных специалистов.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Практический результат научного исследования состоит в обосновании клинико-иммунологических параллелей при АТД у детей и разработке комплексного подхода к лечению заболевания на основе комбинирования медикаментозного и физиотерапевтического методов лечения. Наглядно показано, что степень тяжести АТД по шкале SCORAD, включающая только 4 параметра (интенсивность зуда, нарушение сна, характеристику морфологических элементов и распространенность процесса), зависит и от других критериев: наличие атопического марша, наследственной предрасположенности, уровня сенсибилизации, числа сопутствующих заболеваний, осложнений и др., что следует учитывать при выборе тактики лечения. Анализ клинико-иммунологических параллелей при АТД у детей позволил установить наличие патогенетической взаимосвязи между клиническими и иммунологическими критериями, а также между различными вариантами последних. Установлено, что IL-8 является маркером хронизации процесса, а его высокий уровень сопряжен с непрерывным течением заболевания или с частыми его рецидивами. Повышение уровня INF- $\gamma$  – маркер тяжести заболевания за счет формирования клинических форм с лихенификацией и распространенного процесса. Повышение уровня TGF- $\beta$ 1 сопряжено с наследственной предрасположенностью и частотой атопического марша. Корреляция между иммунологическими показателями свидетельствует об обмене информации клетками иммунной системы за счет выработки цитокинов. Высокая эффективность комбинированной терапии, включающей ХСС, по сравнению с традиционным методом, базирующаяся на положительной динамике клинико-иммунологических показателей до и после лечения детей с АТД, указывает на целесообразность применения данного метода в педиатрической и дерматологической практике.



- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Результаты научных исследований автора используются в учебном процессе кафедр кожных и венерических болезней с курсом косметологии МИНО ФГБОУ ВО «Российский биотехнологический университет»; кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» МЗ РФ; дерматовенерологии ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» МЗ РФ и ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» МЗ РФ; педиатрии ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»; клинической медицины ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет». Внедрены в лечебную практику ГУЗ «Областной клинический кожно-венерологический диспансер» г. Ульяновск; ГУЗ «Ульяновская областная детская больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева»; ООО «Центр лазерной медицины» г. Ульяновск; ГБУЗ Псковской области «Детская областная клиническая больница».

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Комиссия по этике биомедицинских исследований ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет», Института медицины, экологии и физической культуры в заключениях №11 от 15.11.2019 г., №9 от 21.09.2020 г. постановило, что диссертационная работа А.И. Кафаровой не противоречит этическим нормам, принятым для клинических исследований.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Шифр 3.1.21. Педиатрия;

Шифр 3.1.23. Дерматовенерология

- **Полнота изложения материала диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 22 работы, в том числе научных статей 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 – 3; статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus – 1; кратких сообщений в журнале из Перечня ВАК при Минобрнауки России – 2; материалов международных конференций в журнале из

Перечня ВАК при Минобрнауки России – 3 (тезисы); публикаций в иных изданиях – 6; публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций – 2; пособия для врачей – 1; глав в учебных пособиях – 2; руководства для врачей – 1; руководства для студентов, ординаторов, врачей-лаборантов, практикующих врачей – 1.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России:

1) **Кафарова А.И.**, Соколова Т.В., Соловьева И.Л., Панченко Л.А., Магомедов М.А. Распространенность атопического дерматита у детей в Ульяновской области. **Медицинский вестник МВД.** 2022; СХVII (2): 34-40. [**Перечень ВАК**]

2) Соловьева И.Л., **Кафарова А.И.**, Соколова Т.В., Панченко Л.А., Смирнова В.А. Клинико-иммунологический мониторинг при атопическом дерматите у детей в Ульяновской области. **Иммунопатология, аллергология, инфектология.** 2023; 1: 28-36. [**Перечень ВАК**]

3) Соколова Т.В., **Кафарова А.И.**, Соловьева И.Л., Панченко Л.А., Смирнова В.А. Многофакторный анализ особенностей течения атопического дерматита у детей в Ульяновской области. **Мать и дитя в Кузбассе.** 2023; 2 (93): 34-41 [**Перечень ВАК**]

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы данных Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer:

1) Соколова Т.В., Давиденко М.С., **Меньшикова А.И. (Кафарова А.И.)** Атопический дерматит: реальная практика использования антигистаминных препаратов у детей в амбулаторной клинической практике. **Клиническая дерматология и венерология.** 2020; 19 (5): 701-710. [**Scopus**]

Краткие сообщения в журнале из Перечня ВАК при Минобрнауки России:

1) **Кафарова А.И.**, Смирнова В.А., Соколова Т.В., Соловьева И.Л. Возможности коррекции терапии атопического дерматита у детей. **Педиатрическая фармакология.** 2023; 20 (1): 47-50. [**Перечень ВАК**]

2) **Кафарова А.И.**, Смирнова В.А. Оценка эффективности хромотерапии у детей с атопическим дерматитом, осложненным вторичной инфекцией. **Российский педиатрический журнал.** М. 2023; 4 (2): 20. [**Перечень ВАК**]

Материалы международных конференций в журнале из Перечня ВАК при Минобрнауки России по теме диссертационного исследования:



1) Соколова Т.В., **Меньшикова А.И. (Кафарова А.И.)**, Давиденко М.С. Атопический дерматит у детей: фокус на диагностические критерии. **Проблемы медицинской микологии**. С-Пб. 2020; 22 (3):104. [Перечень ВАК]

2) **Кафарова А.И.**, Соколова Т.В., Соловьева И.Л., Смирнова В.А. Эффективность хромотерапии синего спектра при атопическом дерматите у детей. **Проблемы медицинской микологии**. С-Пб. 2022; 24 (2): 80-81. [Перечень ВАК]

3) **Кафарова А.И.**, Соколова Т.В., Соловьева И.Л. Клинико-иммунологические критерии эффективности хромотерапии при атопическом дерматите у детей. **Проблемы медицинской микологии**. С-Пб. 2023; 25 (2): 121. [Перечень ВАК]

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1) Давиденко М.С., Соколова Т.В., **Меньшикова А.И. (Кафарова А.И.)** Критерии выбора топических глюкокортикостероидов для лечения детей. **Дерматология в России**. 2018; 3:15-17.

2) Соколова Т.В., Давиденко М.С., **Меньшикова А.И. (Кафарова А.И.)** Антигистаминные препараты при атопическом дерматите: за и против (ретроспективный анализ амбулаторных карт). **Дерматология в России**. 2019; 45-46.

3) Давиденко М.С., Соколова Т.В., **Меньшикова А.И. (Кафарова А.И.)** Топические глюкокортикостероиды при атопическом дерматите: клинические рекомендации, приоритеты врачей и ошибки при их назначении. **Дерматология в России**. 2019; 29-30.

4) Соколова Т.В., Ихшнели Н.Г., **Меньшикова А.И. (Кафарова А.И.)** Современные механизмы этиопатогенеза атопического дерматита. Сборник научных статей «Актуальные вопросы оказания амбулаторно-поликлинической помощи» ФГКУ «КДЦ Генерального штаба Вооруженных сил РФ». 2021; 11-16.

5) **Меньшикова А.И. (Кафарова А.И.)**, Соколова Т.В., Соловьева И.Л., Епифанова Е.Г., Смирнова В.А. Роль педиатрического стационара в выявлении этиологически значимых триггеров при атопическом дерматите у детей. **Дерматология в России**. 2021; 1: 20.

6) Соколова Т.В., **Кафарова А.И.**, Соловьева И.Л., Панченко Л.А., Смирнова В.А. Атопический дерматит у детей: фокус на степень тяжести заболевания по шкале Scrad. **Вестник МИНО**. 2022; 4: 8-12.

Материалы иных конференций по теме диссертационного исследования

1) Соколова Т.В., **Меньшикова А.И. (Кафарова А.И.)**, Давиденко М.С. Как правильно выбрать антигистаминные препараты для лечения аллергодерматозов у детей. Сборник тезисов XI Международного форума дерматовенерологов и косметологов. 2018; 119-120.

2) Давиденко М.С., Соколова Т.В., **Меньшикова А.И. (Кафарова А.И.)** Критерии выбора антигистаминных препаратов при атопическом дерматите. Сборник тезисов XXXVII научно-практической конференции с международным участием «Рахмановские чтения», 2020; 21-22.

Руководства: для врачей и для студентов, ординаторов, врачей-лаборантов, практикующих врачей:

1) Атопический дерматит. Проблемы и их решение: руководство для врачей / под редакцией профессора Т. В. Соколовой // Т.В. Соколова, В.В. Гладько, И.Л. Соловьева, Л.А. Сафонова, **А.И. Меньшикова (А.И. Кафарова)**, М.С. Давиденко. – Ульяновск: УлГУ, 2020. – 196 с.

2) Интерпретация лабораторных данных у детей и взрослых: Руководство для студентов, ординаторов, врачей-лаборантов, практикующих врачей / Под редакцией проф. А.И. Кусельмана. В числе 15 соавторов – **А.И. Меньшикова (А.И. Кафарова)**. – 4-е, испр. и доп. – Ульяновск: УлГУ, 2020. – 329 с.

Пособие для врачей:

1) Топические кортикостероиды в педиатрической практике: пособие для врачей / под редакцией Т.В. Соколовой, И.Л. Соловьевой / Т.В. Соколова, И.Л. Соловьева, А.И. Кусельман, В.В. Гладько, А.П. Малярчук, Л.А. Сафонова, **А.И. Меньшикова (А.И. Кафарова)**, М.С. Давиденко. – Ульяновск: УлГУ, 2019. – 39 с.

Учебные пособия:

1) Ситуационные задачи «Частная дерматовенерология»: учебное пособие / под редакцией профессоров Т.В. Соколовой, В.В. Гладько // Тема 2. Т.В. Соколова, Л.А. Сафонова, **А.И. Меньшикова (А.И. Кафарова)**. – М: МГУПП, 2019. – 168 С.

2) Тестовый контроль по специальности «Дерматовенерология»: учебное пособие / под редакцией Т.В. Соколовой, В.В. Гладько, С.С. Земляковой // Тема 8. Т.В. Соколова, **А.И. Меньшикова (А.И. Кафарова)**. – М: МГУПП, 2019. – 232 с.

• **Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1) III Всероссийская научно-практическая конференция «Импортозамещение в



дерматологин». Москва, 2019 год.

2) Всероссийский конгресс по медицинской микробиологии, эпидемиологии, клинической микологии и иммунологии (XXIII Кашкинские чтения). Санкт-Петербург, 2020 год.

3) Научно-практическая конференция «Избранные вопросы педиатрической практики». Ульяновск, 2020 год.

4) Научно-практическая конференция с международным участием «Актуальные вопросы детского здоровья». Узбекистан, Ташкент, 2021 год.

5) Республиканская научно-практическая конференция с международным участием «Современная педиатрия. Достижения и перспективы. Современные перинатальные медицинские технологии в решении проблем демографической безопасности». Казахстан, Семей, 2021 год.

6) Научно-практическая конференция с международным участием «Nexus Medicus: Актуальные проблемы современной медицины». Ульяновск, 2021 год.

7) II и III Межрегиональные Поволжские научно-практические конференции «Подростковая медицина: достижения и перспективы». Ульяновск, 2021, 2022 годы.

8) 57-ая Межрегиональная научно-практическая медицинская конференция «Цифровые технологии на страже здоровья». Ульяновск, 2022 год.

9) Международная научно-практическая конференция «Новое в диагностике, лечении и профилактике социально-значимых инфекций». Уфа, 2022 год.

10) VIII конференция студентов и молодых учёных «Педиатрические чтения». Москва, 2022 год, II место.

11) 58 Научно-практическая медицинская конференция «Здоровье в XXI веке – ответственность каждого», секционное заседание «Педиатрия и неонатология». Ульяновск, 2023 год.

### **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов). Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Кафаровой Александры Игоревны «Оценка клинико-иммунологической эффективности хромотерапии синим спектром у детей с атопическим дерматитом» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.21. Педиатрия и 3.1.23. Дерматовенерология.

Заключение принято на заседании кафедры педиатрии Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет».

Присутствовало на заседании 15 чел.

Результаты голосования: «за» – 15 чел., «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 13 от 10.07.2023 г.

**Председательствующий на заседании:**

д.м.н., профессор, зав. кафедрой  
общей и оперативной хирургией с  
топографической анатомией и курсом  
стоматологии

А.В. Смолькина

**Секретарь:**

д.м.н., доцент, профессор кафедры терапии  
и профессиональных болезней

Е.В. Ефремова

