

«УТВЕРЖДАЮ»

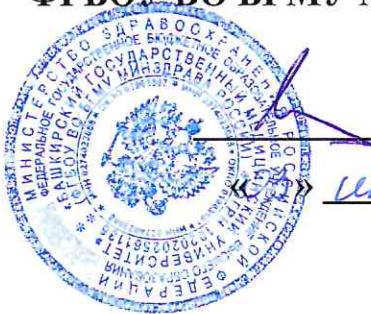
Проректор по научной работе
и цифровой трансформации

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

д.м.н., доцент

Самородов А.В.

личное 2022г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации о научно – практической значимости диссертации Зинатулиной Гульнары Мунеровны на тему «Клинико - иммунологическая характеристика и терапевтическая коррекция сочетанного течения микробной экземы и рожи» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность диссертационной работы Зинатулиной Гульнары Мунеровны не вызывает сомнений и связана с распространенностью экземы и представляет медико – социальную проблему общества. Многие вопросы диагностики и лечения микробной экземы остаются открытыми и требуют совершенствования методов исследования и терапии. Для многих форм имеет значение присоединение сопутствующих заболеваний. В старшем возрасте число больных микробной экземой возрастает, склонно к распространению кожного процесса и рецидивированию. Микробная экзema,

как и рожа, имеет тенденцию к тяжелому течению, значительному распространению патологического процесса на коже, часто переходит в хронические формы, резистентно к общепринятым методам лечения. В связи с этим, изучение клинических и иммунологических особенностей микробной экземы и рожи, усовершенствование комплексной терапии этих заболеваний, несомненно, является актуальным. В работе Зинатулиной Гульнары Мунеровны проведена клиническая, иммунологическая характеристика, терапевтическая коррекция сочетанного течения микробной экземы и рожи.

Новизна исследования и полученных результатов

В проведенном исследовании впервые у больных с сочетанным течением микробной экземы и рожи в комбинированной терапии использован гидроксиэтилдиметилдигидропириимидин, изучены особенности клинического течения с применением индекса оценки тяжести микробной экземы (ИОТМЭ). Исследованы показатели клеточного и гуморального иммунитета у данной категории больных в сравнении с группой контроля до и после лечения препаратом пириимидинового ряда (ППР) – гидроксиэтилдиметилдигидропириимидином, проведены сравнительный анализ данных иммунологических исследований в процессе традиционной комплексной и комбинированной терапии ППР больных микробной экземой МЭ, микробной экземой и рожей МЭ+Р, оценена клиническая эффективность гидроксиэтилдиметилдигидропириимидина в комплексной терапии больных микробной экземой МЭ и в группе с сочетанной патологией МЭ+Р. Доказана клиническая эффективность гидроксиэтилдиметилдигидропириимидина, выраженная в положительной динамике снижения дерматологических индексов ИОТМЭ в группах с микробной экземой и с сочетанием рожи как в периоде ранней, так и в периоде поздней реконвалесценции.

Значимость для науки и практической деятельности полученных автором результатов

В ходе проведенного исследования получены результаты, имеющие теоретическое и практическое значение. Проведенное диссертантом исследование позволило получить достоверные сведения о клинических и иммунологических данных у больных с сочетанием микробной экземы и рожи с учетом оценки тяжести микробной экземы. Результаты проведенных клинических и иммунологических исследований позволили разработать патогенетически обоснованный подход к совершенствованию терапии пациентов с микробной экземой и сочетанной патологией с включением в комплексный метод лечения гидроксиэтилдиметилдигидропириимидин, что значительно повышает эффективность терапевтических мероприятий.

Личный вклад автора

Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления исследования, формировании рабочей гипотезы, определения темы, разработке плана и программы исследования. Выполнен обзор отечественных и зарубежных авторов, которые представляют современные представления о механизмах развития микробной экземы и рожи, клиническом течении и наиболее эффективных методах лечения заболеваний. Самостоятельно проведено клиническое обследование пациентов. Сформированы группы пациентов, в одной из которых в комплексной терапии был включен гидроксиэтилдиметилдигидропириимидин, а в других – только стандартная терапия. Автором проведен анализ полученных клинических и иммунологических методов обследования и их статистическая обработка, сформулированы основные выводы и практические рекомендации по применению разработанных методов терапии пациентов с сочетанной патологией микробная экзема и рожа.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты исследования имеют важное практическое значение и могут быть использованы врачами – дерматовенерологами и врачами – инфекционистами при ведении больных микробной экземой и сочетанной патологией. С целью повышения эффективности считаем целесообразным включать в комплексную терапию иммунотропный препарат отечественного лекарственного средства из группы пиrimидиновых оснований – гидроксиэтилдиметилдигидропириимидин. Для оценки тяжести клинического течения микробной экземы в дерматологической практике использовать дерматологические индексы ИОТМЭ.

Печатные работы

По теме диссертации опубликовано 8 научных трудов, 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 – 6, статей в изданиях, индексируемых международной базой Scopus - 1. Основные положения научного исследования оформлены в виде учебного пособия для врачей «Клинико – иммунологическая характеристика и терапевтическая коррекция сочетанного течения микробной экземы и рожи». Результаты диссертации обсуждались на российских и международных научно – практических конференциях с публикацией тезисов.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация является завершенной работой, написанной по общепринятому плану, и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 100 страницах машинописного текста, список литературы включает 189 источников, в том числе 134 отечественных и 55 зарубежных авторов. Диссертационная работа иллюстрирована 13 таблицами и 11 рисунками.

Актуальность проводимого исследования доступно показана в введении, на ее основании выведены цель и задачи исследования.

В первой главе подробно проанализирована научная литература, посвященная иммунопатогенетическим исследованиям микробной экземы и рожи, применению препарата пириимидинового ряда в кожной и инфекционной патологии.

Во второй главе изложены материалы и методы исследования, включающие общую характеристику пациентов, критерии включения и исключения из исследования, оценку тяжести кожного процесса с применением ИОТМЭ, исследование иммунологического статуса, методы лечения. Под наблюдением автора находились 121 пациент, в том числе: 1) пациенты с микробной экземой и рожей (МЭ+Р) – 61 человек; 2) с микробной экземой (МЭ) – 60 человек. Контрольную группу здоровых лиц составили 60 человек. Каждая из указанных групп пациентов по методу лечения была разделена на две подгруппы: I подгруппа – основная группа (получавшая гидроксиэтилдиметилдигидропириимидин, включённый в комплексную терапию), и II подгруппа – группа сравнения (получавшая только стандартную комплексную терапию). Исследование иммунологического статуса было проведено всем пациентам до начала терапии в стационаре (на 2-3-й дни болезни), в период ранней реабилитации (РР) – на 10-14 дни болезни, и в период поздней реабилитации (ПР) – на 28-30 дни болезни; контрольную группу для сравнения иммунологических результатов составили здоровые испытуемые (60 человек) без дерматологической, психической и соматической патологии. Обработка полученных результатов исследования осуществлялась с применением методов статистического анализа.

В третьей главе представлена клиническая характеристика больных микробной экземой, подробно описана клиническая картина сочетанного течения микробной экземы и рожи, проанализирована частота

сопутствующей патологии у таких пациентов. Проведена сравнительная характеристика пациентов групп МЭ и МЭ+Р. Изучено состояние иммунного статуса у пациентов с микробной экземой и сочетанной патологией до начала лечения, а также динамика иммунологических показателей в процессе лечения таких пациентов. Проведен анализ динамики дерматологических индексов у пациентов с микробной экземой и сочетанной патологией при включении гидроксиэтилдиметилдигидропиrimидина в комплексную терапию.

Результаты диссертационной работы документированы достаточным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала и цифровых значений результатов. Достаточный объем исследуемого фактического материала, современный методический уровень его обработки и сопоставление его с данными современной научной литературы позволяют сделать заключение о корректной обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации. Выводы и практические рекомендации логичны и обоснованы полученным результатам.

Содержание автореферата и научных работ соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к написанию диссертации и авторефератов (ГОСТ Р 7.0.11 – 2011).

В работе четко поставлена цель и сформулированы задачи исследования, направленные на повышение качества медицинской помощи, качества жизни больных микробной экземой и рожей. Для решения поставленных задач в работе использованы современные клинические, лабораторные, аналитические, статистические исследования, что обеспечивает обоснованность и достоверность полученных результатов. В работе использованы единые критерии оценки полученных данных,

применены современные программы статистической обработки. Методическая основа и теоретическое обоснование хорошо представлены. Положения, выносимые на защиту, доказаны результатами. Всесторонний анализ позволил сделать аргументированные и обоснованные выводы, практические рекомендации. Существенных замечаний по диссертации и автореферату нет. Встречаются опечатки, стилистические ошибки, которые не снижают научно – практической ценности диссертационного исследования.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Зинатулиной Гульнары Мунеровны на тему: «Клинико – иммунологическая характеристика и терапевтическая коррекция сочетанного течения микробной экземы и рожи» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по разработке комплексного подхода диагностики и терапии микробной экземы, сочетания микробной экземы и рожи, имеющей существенное значение для дерматологии, что 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 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Зинатулина Гульнара Мунеровна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 14.01.10 – Кожные и венерические болезни.

Отзыв на диссертацию Зинатулиной Гульнары Мунеровны обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 11 от «30» мая 2022 г.).

Заведующий кафедры дерматовенерологии
с курсами дерматовенерологии и косметологии
ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
(14.01.10 – Кожные и венерические болезни)

 З.Р. Хисматуллина

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
450008, г. Уфа, ул.Ленина, д.3
E-mail: rectorat@bashgmu.ru Тел.: 8(347)272 – 41 -73 <http://www.bashgmu.ru>

