Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»
Министерство здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО МГМСУ
им. А.М. Евдокимова
Минздрава России
Н.И. Крихели

« 4 » февраля 2021 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы
Семенчак Юлия Александровна
«Клинико-морфологические и дифференциально-диагностические особенности поражения аногенитальной области при ограниченной склеродермии»
по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность темы диссертационной работы Семенчак Юлии Александровны не вызывает сомнений, поскольку диагностика и лечение больных с ограниченной склеродермией с поражением аногенитальной области является одной из сложных проблем дерматологии на сегодняшний

день. Особый интерес представляет клинический вариант ограниченной склеродермии - склероатрофический лихен, так как кроме кожи туловища, может поражать ткани аногенитальной зоны, что вызывает трудности в диагностике и дифференциальной диагностике у врачей смежных специальностей

Несмотря на многочисленные исследования, этиология заболевания не до конца ясна, несмотря на исследования, в которых акцентируется полигенный характер наследования и мультифакториальность в инициации склероатрофического процесса (различные эндо- и экзогенные триггерные факторы: эндокринные, инфекционные, химические и физические).

Кроме того, сегодня в литературе дискутируется роль аэробно-анаэробно-бактериально-грибковых ассоциаций, которые при определенных условиях, приобретают агрессивный потенциал и могут явиться этиологическим фактором воспалительного процесса при ограниченной склеродермии.

Высокий риск и частота озлокачествления склерозированных участков аногенитальной зоны, которая по данным разных авторов, может составлять от 9 до 50%, делают проблему ранней диагностики склероатрофических поражений аногенитальной локализации, особо актуальной и диктуют необходимость дальнейшего детального изучения фенотипических механизмов их развития. Таким образом, вопросы изучения частоты встречаемости поражений аногениальной зоны в структуре основных клинических вариантах ограниченной склеродермии, разработки алгоритма ранней диагностики и оптимизации протокола лечения склероатрофических поражений аногенитальной области у пациентов с различными вариантами ограниченной склеродермии, является актуальной задачей дерматовенерологии, способствующей профилактике развития генитоуренального синдрома и озлокачествления.

Исходя из вышеизложенного, актуальность исследования сомнения не вызывает, а полученные результаты имеют важное теоретическое и практическое значение.

Новизна исследования и полученных результатов

В данном исследовании автором впервые установлена частота встречаемости изолированных и сочетанных поражений аногенитальной зоны структуре основных клинических вариантов ограниченной склеродермии у пациентов Московского региона.

Впервые проанализированы основные гендерные клинико-топографические особенности характера и степени поражения аногенитальной области при ограниченной склеродермии.

Впервые проанализирована ассоциация склероатрофических поражений аногенитальной локализации с хроническими бактериальными и вирусными инфекциями передающимися половым путем.

Оптимизирован протокол стандартного лечения ограниченной склеродермии с целью профилактики развития генитоуренального синдрома и прогрессирования склероза аногенитальной локализации

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Важным в практическом отношении является то, что на основании изучения клинической картины, гендерных клинико-топографических особенности характера и степени поражения аногенитальной области при ограниченной склеродермии, анализа ассоциации склероатрофических поражений аногенитальной локализации с хроническими бактериальными и вирусными инфекциями передающимися половым путем, в результате чего были разработаны диагностические критерии склероатрофических поражений аногенитальной зоны в ассоциации с инфекциями передающимися половым путем, а также установлены основные гендерные

клинико-топографические особенности поражений аногенитальной области при ограниченной склеродермии и предложен оптимизированный протокол стандартной комплексной терапии ограниченной склеродермии с учетом аногенитальной локализации. Эффективность оптимизированного метода лечения составляет не менее 98%.

Результаты диссертационной работы имеют большое значение для дерматологической практики, так как разработаны лечебно-диагностические алгоритмы и оптимизирован протокол стандартного лечения ограниченной склеродермии с учетом аногенитальной локализации.

Личный вклад автора

Автором проведено углубленное обследование 104 пациента с различными клиническими формами ограниченной склеродермии (бляшечная склеродермия, линейная склеродермия, склероатрофический лихен, атрофодермия Пазини–Пьерини). Автор непосредственно участвовал во всех этапах проведения научно-практической работы: клинико-анамнестическом обследовании пациентов, создании базы данных, статистической обработке, анализе полученных результатов, формулировке выводов. Публикация научных статей и участие автора диссертации в научно-практических конференциях подтверждают значительный вклад в проведение исследований.

Таким образом, вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии во всех этапах исследования: от постановки задач до обсуждения результатов и формулировки аргументированных выводов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационной работы Семенчак Ю.А. могут быть использованы в научно-исследовательской работе и образовательном процессе кафедры дерматовенерологии.

Установлено, частота склероатрофических поражений аногенитальной локализации, по данным обследования больных Московского региона, в структуре клинических вариантов ограниченной склеродермии составила 59,6%, среди них женщины составили 82,9%, мужчины - 17,1%, а также установлены основные гендерные клиническо-топографические особенности склероатрофических поражений аногенитальной области при ограниченной склеродермии. В 70,9% случаев выявлена ассоциация склероатрофических поражений аногенитальной локализации с инфекциями передающимися половым путем (ИППП). Для достижения клинической ремиссии больным целесообразно назначение оптимизированного протокола стандартного комплексного лечения ограниченной склеродермии с учетом аногенитальной локализации, в который включена курсовая терапия пролонгированным антифиброзным ферментным препаратом - бовгиалуронидаза азоксимер в виде вагианльных и ректальных суппозиториев, бактериофаг гель «Фагогин», фотодинамическая терапия. Достигнута стойкая ремиссия процесса в 58,1% после 3 курсов терапии, в 17,7% - после 4 курсов, 11,3% после 2 курсов. Эффективность оптимизироанного метода лечения составляет не менее 98%..

Содержание диссертации

Диссертация изложена на 162 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследований, результатов собственных исследований, заключения, выводов, списка сокращений, списка литературы, содержащего 150 источников. Работа хорошо структурирована и иллюстрирована. Диссертационное исследование выполнено на достаточном объеме клинического материала 104 больных с различными клиническими формами ограниченной склеродермии (бляшечная склеродермия, линейная склеродермия, склероатрофический лихен, атрофодермия Пазини–Пьерини). Представлено

четкое описание критериев включения пациентов в исследование, не включения и исключения.

Цель и задачи исследования сформулированы четко, работа им полностью соответствует. Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, подтверждены фактическим материалом и аргументированы. При ознакомлении с диссертацией возникли некоторые замечания, которые не носят принципиального характера и не снижают значимость работы. Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Степень обоснованности и достоверности

Работа выполнена с использованием достаточного клинического и лабораторного материала. В исследовании были использованы современные методы статистической обработки полученного материала, что позволило полностью решить поставленные задачи, сформулировать обоснованные выводы и полученные результаты.

Характеристика публикаций по теме диссертации

Результаты диссертационной работы отражены в 12 печатных работах, 7 из них опубликованы в научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, и 1 статья в журнале, входящем в Scopus.

Оформление диссертации и автореферата соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям (ГОСТ 7.0.11-2011). Автореферат полностью отражает основные результаты, полученные в диссертации.

Заключение

Диссертация Семенчак Юлии Александровны «Клинико-морфологические и дифференциально-диагностические особенности поражения аногенитальной области при ограниченной склеродермии» по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Снарской Елены Сергеевны является законченной научно-квалификационной работой. Данное исследование имеет существенное значение для дерматовенерологии, так как содержит решение актуальной научной задачи – выявление частоты встречаемости и степень поражения склероатрофических поражений аногенитальной зоны в структуре основных клинических форм ограниченной склеродермии, выявление ассоциации поражения аногенитальной зоны с хроническими бактериальными и вирусными инфекциями передающимися половым путем, а также оптимизация протокола стандартной комплексной терапии ограниченной склеродермии с учетом аногенитальной локализации.

По объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, полученных автором результатов, диссертация Семенчак Ю.А. полностью соответствует всем критериям требованиям, в т.ч. п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской федерации (Сеченовский Университет), утвержденного Приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова д.м.н.,

профессором Ю.Н. Перламутровым, обсужден и утвержден на заседании кафедры кожных и венерических болезней 29.01.2021 №23/10 ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Заведующий кафедрой
кожных и венерических болезней
ФГБОУ ВО «Московский
государственный медико-стоматологический
университет им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор,
специальность 14.01.10 - кожные и
венерические болезни,

Перламутров Юрий Николаевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Перламутрова Ю.Н. «ЗАВЕРЯЮ».

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

Васюк Ю.А.

«4» февраля 2021 г.

Адрес организации:
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерство здравоохранения Российской Федерации
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1
Тел: +7 (495) 609-67-00, msmsu@msmsu.ru