

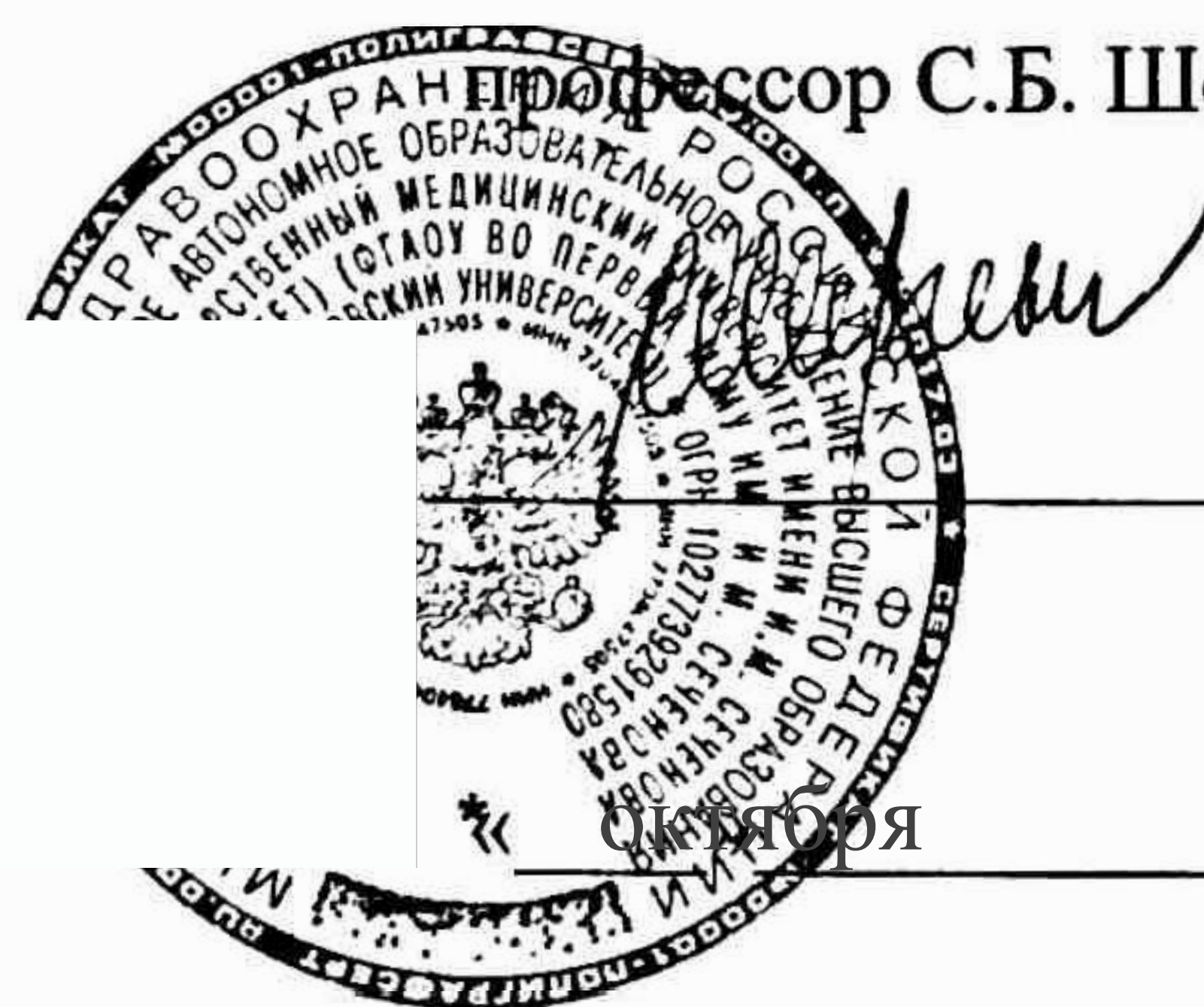
"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научной работе
и профессиональному образованию

ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук,

профессор С.Б. Шевченко



2017г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

Диссертация Мызиной Кристины Александровны на тему:
«Комбинированная фототерапия больных витилиго с учетом клинимо-
морфофункционального состояния кожи и цитокинового профиля» на
соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.10 – «Кожные и венерические болезни» выполнена на кафедре кожных
и венерических болезней имени В.А. Рахманова лечебного факультета
Федерального государственного автономного образовательного учреждения
высшего образования Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации Мызина Кристина Александровна с
2014 по 2017 год обучалась в очной аспирантуре на кафедре кожных и

венерических болезней им. В.А. Рахманова лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 2012 году окончила ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 362/А0 выдана 31.08.2017 г. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель: Олисова Ольга Юрьевна – д.м.н., профессор, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра кожных и венерических болезней им. В.А. Рахманова, заведующая кафедрой.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы

Витилиго является хроническим многофакторным заболеванием кожи, проявляющимся депигментированными пятнами различных очертаний и размеров без субъективных ощущений. Установлено, что появление очагов депигментации обусловлено разрушением меланоцитов или снижением их функциональной деятельности. Заболевание встречается повсеместно независимо от расы, пола и возраста. Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения, число больных витилиго во всем мире составляет более 2% от общей численности населения, а в южных странах и регионах достигает 3-4%. В последние годы отмечается увеличение числа больных, как среди взрослого, так и детского населения.

На сегодняшний день актуальность данного заболевания, в первую очередь, связана со значительным влиянием его на психологический статус и качество жизни пациента. Внешний косметический дефект, который привлекает внимание окружающих, способствует развитию у больных выраженных психоэмоциональных отклонений в виде психологической

дезадаптации, нарушений социальных связей, замкнутости, лабильной психики. Дерматологический индекс качества жизни (ДИКЖ) при витилиго значительно меньше ДИКЖ при распространенном вульгарном псориазе, вульгарных угрях, атопическом дерматите .

Патогенез витилиго достаточно сложен. В литературе накоплен достаточный теоретический и практический материал по вопросам этиопатогенеза данного дерматоза, однако прогресс в понимании причин и механизмов развития заболевания незначителен, а существующие методы терапии далеки от совершенства. По современным данным отечественной и зарубежной литературы витилиго является результатом комплексного воздействия различных факторов, как эндогенных так и экзогенных, оказывающих прямое или опосредованное влияние на меланоциты.

Среди множества сформулированных теорий развития витилиго наиболее популярными и обоснованными считают нейрогенную, аутоиммунную теорию и теорию биохимических нарушений (оксидативный стресс). Исследования в области молекулярной генетики выявили множество генов, которые могут быть вовлечены в патогенез витилиго, однако, назвать ключевые гены, ответственные за предрасположенность к данному заболеванию, пока не удастся возможным. Предполагается также, роль различных вирусов в патогенезе витилиго. В настоящее время, в связи с развитием иммунологии, большинство исследователей отмечают наличие у пациентов выраженных нарушений как клеточного, так и гуморального иммунитета. Появляется все больше данных, свидетельствующих о том, что в основе развития витилиго лежат расстройства иммунной регуляции, обусловленные нарушением продукции цитокинов. Особая роль иммунных нарушений при витилиго признается практически всеми исследователями, но получаемые ими результаты нередко носят противоречивый характер, поэтому дальнейшее изучение иммунопатогенеза витилиго и поиск новых эффективных методов терапии остаются актуальными и на сегодняшний день.

Результаты изучения причин и механизмов развития витилиго не дают однозначного ответа, в связи с чем лечение этого заболевания до сих пор является одной из сложнейших проблем. Одним из наиболее эффективных методов лечения витилиго является фототерапия (ПУВА-терапии, узкополосная фототерапия 311 нм). Появились единичные работы о лечении витилиго эксимерным лазером с длиной волны 308 нм. Особенности влияния средневолнового узкополосного излучения диапазона 304-313 нм на состояние иммунной системы до настоящего времени не выяснены. Предполагается, что данный спектральный диапазон может, опосредовано влиять на продукцию цитокинов в коже. Однако в литературе практически отсутствуют работы, посвященные исследованию механизмов действия средневолнового ультрафиолетового излучения на кожу больных витилиго.

Таким образом, исследование патогенетических механизмов развития витилиго и поиск более эффективных методов терапии для больных витилиго остается одним из актуальных направлений современной дерматологии.

Научная новизна исследований

Впервые применена комбинированная фототерапия витилиго с использованием узкополосной УФБ-терапии 311 нм и эксимерного лазера 308 нм, а также изучена эффективность разработанного метода и его отдаленные результаты.

Впервые исследованы уровни про- и противовоспалительных цитокинов у больных витилиго в процессе комбинированной фототерапии и показано ее иммуномодулирующее действие в виде нормализации интерлейкинов или тенденции к их нормализации.

Впервые при изучении микроциркуляции в области депигментированных участков кожи у больных витилиго методом лазерной доплеровской флоуметрии выявлены расстройства регуляторных процессов в системе микроциркуляции в очагах поражения, как активные (гипертонус артериол),

так и пассивные механизмы нарушения микроциркуляции (стаз крови в области венул). Показано, что в процессе комбинированной фототерапии происходит улучшение микроциркуляции за счет снижения показателей активных и пассивных компонентов.

Научно-практическая значимость

На основании клинических и лабораторных исследований разработан и внедрен в практическое здравоохранение новый метод комбинированной фототерапии с применением узкополосного спектра 311 нм и эксимерного лазера 308 нм, который позволил получить клиническую ремиссию у 86,7% больных и значительно улучшить качество жизни больных витилиго.

Проведенное исследование показало преимущество комбинированной фототерапии перед другими методами фототерапии, позволяющее сократить количество процедур и, соответственно, значительно уменьшить суммарную дозу УФ- лучей и, таким образом, избежать развитие отдаленных побочных эффектов, что также определяет и безопасность разработанного метода.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Автором самостоятельно проведен набор 60 пациентов с витилиго, разработан комбинированный метод фототерапии с применением узкополосного спектра 311 нм и эксимерного лазера 308 нм; проведен анализ и обобщение результатов. Автором выполнен тщательный клинико-морфологический мониторинг 60 пациентов, самостоятельно проведен анализ полученных результатов лабораторных исследований, статистическая обработка данных, сформулированы выводы и практические рекомендации. Публикация научных статей и участие автора диссертации в научно-практических конференциях подтверждают значительный личный вклад в проведении исследований.

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

Научные положения и результаты исследования имеют высокую степень достоверности и аргументации. Использованные автором методики обследования информативны и современны. Выводы, полученные в ходе проведения исследования, полностью соответствуют поставленным целям и задачам, опираются на полученные клинические и экспериментальные данные и результаты статистической обработки материала. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы результатами проведенных исследований и могут служить руководством в работе. Статистические методы обработки, клинические данные, полученные автором, тщательный анализ собственного материала и глубокое изучение большого числа привлеченных источников литературы позволяют считать результаты, выводы и рекомендации, представленные в работе, убедительными и обоснованными.

Внедрение результатов диссертации в практику

Методические подходы, алгоритмы диагностики, созданные на основе диссертационной работы, используются в клинической практике отделений клиники кожных и венерических болезней ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), а также в учебном процессе кафедры кожных и венерических болезней лечебного факультета ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России.

Полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 5 научных работах соискателя, в том числе в 2 статьях в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 1 статья в зарубежном издании.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на-V Московском форуме «Дерматовенерология и косметология: синтез науки и практики», Москва, 14-16 октября 2015г.; Научно-практической конференции кафедры и клиники кожных и венерических болезней лечебного факультета ГБОУ ВПО Первого Московского медицинского университета им. И.М.Сеченова, Москва, ноябрь 2015 г.; Научно-практическая конференция "Инновационные методы диагностики и терапии в дерматовенерологии и косметологии" 8 ноября 2016г.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Мызиной К.А. на тему «Комбинированная фототерапия больных витилиго с учетом клинико-морфофункционального состояния кожи и цитокинового профиля» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – «Кожные и венерические болезни» является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Мызиной Кристины Александровны на тему «Комбинированная фототерапия больных витилиго с учетом клинико-морфофункционального состояния кожи и цитокинового профиля» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.10 – «Кожные и венерические болезни».

Заключение принято на научной конференции кафедры кожных и венерических болезней им. В. А. Рахманова лечебного факультета ФГАОУ

ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 25 человек. Результаты голосования: «за» -
25 человека, «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Протокол № 1 от 26 сентября 2017 года.

Председатель заседания кафедры
кожных и венерических болезней
им. В.А. Рахманова лечебного факультета
ФГАОУ ВО Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор Теплюк Н.П.

Кафедра кожных и венерических болезней
им. В.А. Рахманова

адрес: ул. Б. Пироговская, д. 4 стр. 1

тел.: 8-499-248-50-76

email: www.кафедрадерм.рф

