

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ имени А.И. ЕВДОКИМОВА
(ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Е.А. Вольская

2019 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации

Кравченко Анжелы Сергеевны «Клинические и диагностические особенности розацеа при выявлении клещей рода Demodex», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Актуальность темы исследования

Розацеа – хронический дерматоз, характеризующийся поражением кожи лица в виде эритемы и папулопустулезных элементов (Федеральные клинические рекомендации по ведению больных розацеа, 2015). На сегодняшний день в практике врача - дерматовенеролога розацеа остается одним из самых распространенных заболеваний с преимущественной локализацией на коже лица. Розацеа поражает преимущественно лиц в возрасте 30-50 лет. Данным дерматозом подвержены порядка 14% женщин и 5% мужчин со светлым фототипом кожи (Berg M, Liden S. An epidemiological

Study of rosacea. Acta Derm Venereol 1989; 69(5): 419-23). Среди большого количества разнообразных причин, приводящих к развитию данного дерматоза, поддержанию стойкого воспалительного процесса, переходу в хронические формы, резистентности к проводимой терапии являются наличие на кожном покрове лица клещей рода *Demodex*. Хотя, клещи рода *Demodex* считаются условно-патогенными представителями микробиоты кожи, но при определенных условиях они способны приобретать выраженные патогенные свойства. Важным вопросом остается выявление условий, при которых клещи рода *Demodex* способны проявлять свои патогенные свойства, влияние их видовой принадлежности на формирование клинической картины розацеа, зависимость клинических проявлений заболевания от количественной «нагрузки» клещами.

Актуальным вопросом дерматовенерологии является поиск и внедрение в практику наиболее точных и малоинвазивных методов исследования, удобных как для врача, так и для пациента, а также схем терапии, обеспечивающих наибольшую приверженность больных лечению. В частности, приоритетным методом является использование топических препаратов с минимальным количеством нанесения.

Научная новизна исследования, основные научные результаты и выводы

В диссертационной работе автором со статистической достоверностью ($p < 0,05$) уточнена роль клещей рода *Demodex* в формировании папулопустулезной и инфильтративно-продуктивной форм розацеа ($n=47$; 78,3%). Диссертант выявил, что тяжесть течения клинической картины розацеа зависит от видовой принадлежности клещей рода *Demodex*. При наличии клещей *Demdex folliculorum longus* у больных розацеа преобладают тяжелые степени тяжести заболеваний ($n=44$; 73,3%). *Demodex folliculorum brevis* обнаруживается при легких формах заболеваний и у здоровых лиц

(n=10; 16,7% и n=6; 8,3% соответственно). Автором впервые был применен метод конфокальной лазерной сканирующей *in vivo* микроскопии для определения наличия клещей рода *Demodex*, одновременно находящихся в выводных протоках сальных желез и волосяных фолликулов, оценки видовой принадлежности путем определения размеров клещей рода *Demodex*. Доказана эффективность метода в сравнении с традиционным методом световой микроскопии соскобов кожи лица. Определена оптимальная глубина, на которой с достоверной точностью можно зафиксировать наличие клеща.

Важным выводом является отсутствие зависимости между количеством обнаруженных особей клещей рода *Demodex* методом световой микроскопии в соскобе.

При оценке состояния кожи лица на цифровой видеокамере «Aramo SG» автором выявлены факторы, предрасполагающие к развитию осложнений. Таковыми являются повышенная жирность, сниженная влажность, смещение уровня pH кожи лица в щелочную сторону, большой размер пор.

Полученные в ходе проведения научного исследования результаты обосновывают необходимость более рационального подхода к проведению антипаразитарной терапии. Автором предложен метод терапии, направленный на элиминацию клещей рода *Demodex* у больных розацеа, заключающийся в применении наружного средства в виде крема, содержащего 1% ивермектин. Полученные данные свидетельствуют о высокой степени эффективности данного метода, сравнимого с традиционным комбинированным лечением с использованием препаратов метронидазола. Метод терапии, разработанный в данном исследовании, позволяет снизить применение препаратов для системного использования, что, несомненно, является преимуществом.

Значимость полученных результатов для практики

Предложенный автором метод антипаразитарной терапии при наличии клещей рода *Demodex* у больных розацеа с применением топического препарата, содержащего 1% ивермектин был внедрен в практическую деятельность кожно-венерологического отделения ФГБУ «3 Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневского» Министерства Обороны России. Результаты проведенного исследования внедрены в учебный процесс кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Предложенные автором практические рекомендации по обследованию больных с наличием тяжелых форм розацеа на наличие клещей рода *Demodex* методом световой микроскопии соскобов кожи лица с определением их видовой принадлежности, проведение антипаразитарного лечения больным с диагнозом розацеа при наличии клещей *Demodex folliculorum longus* независимо от количественной «нагрузки» клещей в соскобе, применение в качестве эффективного антипаразитарного препарата 1% ивермектин наружно в виде крема курсом 30 дней могут быть использованы в клинической практике врачей-дерматовенерологов с целью достижения высокой эффективности терапии и сокращения сроков лечения больных розацеа.

Количество печатных работ

По материалам диссертационной работы опубликовано 14 научных работ, из них 4 в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных

изданий, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Кравченко Анжелы Сергеевны написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, выводов, заключения, практических рекомендаций и списка используемой литературы.

В работе автором обоснована актуальность темы, поставлена цель, согласно которой определены задачи исследования, изложены новизна, научная и практическая значимости. Задачи полностью раскрывают цель исследования.

Обзор литературы содержит основные современные представления о роли клещей рода *Demodex* в развитии и поддержании патологического процесса при розацеа. Глава «Обзор литературы» логически взаимосвязана, содержит ссылки на наиболее современные отечественные и зарубежные источники литературы. Материал переработан автором, осмыслен и изложен в соответствии с современными требованиями.

Работа изложена на 119 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, раздела материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы содержит 133 источника, в том числе 60 отечественных и 73 зарубежных. Текст иллюстрирован 9 рисунками и 23 таблицами.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом выборки (212 респондентов) с наличием и обоснованием методов статистической обработки полученных результатов.

Недостатки работы

В целом принципиальных замечаний по работе нет, имеются отдельные недостатки. В частности, для определения тяжести розацеа автор руководствовался клинико-морфологической классификацией Рыжковой Е.И. (1976), в то время, как существует общепринятая классификация подтипов (субтипов) розацеа, предложенная J. Wilkini соавт. в 2002 году. Следует подчеркнуть, что указанные недостатки носят стилистический характер и не влияют на общую оценку работы, ее научную и практическую ценность.

Заключение

Диссертационная работа Кравченко Анжелы Сергеевны «Клинические и диагностические особенности розацеа при выявлении клещей рода *Demodex*», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – Кожные и венерические болезни является научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача – усовершенствование лабораторной и инструментальной диагностики и терапии розацеа при наличии клещей рода *Demodex* с учетом клинических и диагностических особенностей.

По научной новизне, практической значимости, методическому уровню и объему проведенных исследований диссертационная работа Кравченко А.С. полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 года, № 748 от 02 августа 2016 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, а ее автор достоин присуждения искомой степени.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры кожных и венерических болезней Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
 Протокол № *7/2* от «*22*» *02* 2019 г.

Заведующий кафедрой кожных и венерических болезней
 ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И.П. Евдокимова
 Минздрава России
 доктор медицинских наук, профессор


 Перламутров Ю.Н.

Специальность: 14.01.10 – кожные и венерические болезни

адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
 телефон: +7 (495) 609-67-00
 e-mail: msmsu@msmsu.ru
[http:// www.msmsu.ru](http://www.msmsu.ru)

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

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ
 им. А.И. Евдокимова Минздрава России
 доктор медицинских наук, профессор




Ю.А. Васюк