

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГУ «Луганский государственный
медицинский университет имени Святителя
Луки» Луганской Народной Республики
д.мед.н., профессор Симрок В.В.

« 19 » сентября 2017 г.

**О Т З Ы В**

ведущей организации о диссертации **Ждановой Ирины Олеговны на тему «Комплексное лечение больных псориазом с использованием узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Актуальность для науки и практики.

Актуальность темы определяется недостаточной разработкой эффективных методов терапии больных псориазом и контроля ее эффективности с использованием современных клинико-морфологических исследований. Выбор темы не случаен. Несмотря на многообразие терапевтических подходов, лечение псориаза до настоящего времени представляет сложную задачу. Существующие методы лечения дают лишь кратковременный эффект, отмечается тенденция к увеличению торпидно протекающих форм псориаза, резистентных к проводимой терапии, в том числе у больных псориазом – жителей крупного промышленного экологически неблагоприятного региона.

В последние годы узкополосная (311 нм) ультрафиолетовая фототерапия занимает лидирующее положение среди физиотерапевтических методов лечения псориаза за рубежом. Однако механизм ее действия до сих пор не выяснен окончательно.

Согласно современным представлениям, характерными морфологическими чертами псориаза являются нарушения процессов эпидермальной пролиферации и дифференцировки, а также дисрегуляция клеточных иммунных реакций. Однако, результаты фенотипических исследований весьма дискуссионны (одни авторы отмечают преобладание $CD4^+$ -лимфоцитов, другие — $CD8^+$), четко не отражают патогенетические механизмы псориатического процесса, в зависимости от этого и точки приложения терапевтических воздействий на очаг поражения.

С учетом роли Т-лимфоцитов в иммунологическом механизме развития заболевания, особый интерес вызывает узкополосная (311 нм) УФ-В фототерапия, которая приводит к транзиторному подавлению иммунных реакций в очагах воспаления. В то же время, несмотря на большой зарубежный опыт применения узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии, механизм ее действия до сих пор не выяснен окончательно и требует более глубокого детального анализа с учетом фенотипических особенностей клеток воспалительного инфильтрата.

В связи с вышеизложенным, представляется важной оценка эффективности узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии псориаза у жителей крупного промышленного экологически неблагоприятного региона, особенностей лечебного патоморфоза кожи с применением современных, в том числе иммуногистохимических методов исследования.

Основные результаты и их значимость для науки и производства.

Основные научные результаты, полученные автором, заключаются в расширении возможностей узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии больных псориазом, контроля эффективности лечения и прогнозирования его результатов.

В диссертации убедительно представлено, что в условиях Донецкого промышленного экологически неблагоприятного региона преобладают распространенные формы псориаза, преимущественно в трудоспособном возрасте, нередко с поражением суставов и ногтевых пластинок, с частыми рецидивами и непродолжительными ремиссиями.

Автором разработан, клинико-морфологически обоснован и испытан новый (получен патент на полезную модель) комплексный метод лечения больных распространенным вульгарным псориазом, включающий наряду с традиционным методом узкополосную (311 нм) УФ-В фототерапию разных режимов, который позволил повысить эффективность лечения на 29,7% в сравнении с традиционной терапией, с выраженной тенденцией к нормализации патологических изменений кожи.

Впервые у жителей Донецкого промышленного экологически неблагоприятного региона, больных распространенным вульгарным псориазом, установлены особенности лечебного патоморфоза кожи больных псориазом в динамике узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии, заключающиеся в уменьшении толщины эпидермиса с учетом пролиферативного акантоза, исчезновении гипер- и паракератоза, микроабсцессов Мунро, восстановлении зернистого слоя, снижении митотической активности базальных клеток и объема воспалительного инфильтрата в дерме, то есть УФ-В излучение узкого спектра (311 нм) обладает антипролиферативным и противовоспалительным эффектами.

Иммуногистохимические исследования в динамике моно узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии позволили уточнить некоторые механизмы ее действия на кожу больных псориазом.

Так, убедительно доказано, что узкополосная (311 нм) УФ-В фототерапия, уменьшая количество Т-лимфоцитов, преимущественно за счет $CD8^{+}$ -клеток, объясняет клинический регресс псориазных высыпаний за счет их цитотоксического эффекта на Т-клеточную пролиферацию в очагах поражения при псориазе, тем самым подавляя иммунологическую реакцию.

Предложены новые иммуногистохимические критерии оценки адекватности узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии. Подчеркнуто, что выявленные изменения гистоморфологической структуры кожи и пролиферативной активности у всех больных имели однонаправленный характер и происходили на фоне разрешения или улучшения клинических проявлений псориаза.

Значимость полученных результатов для науки заключается в том, что они подтверждают высокую эффективность узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии как при моно, так и в сочетании с традиционным лечением. Установлены особенности лечебного патоморфоза в динамике узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии. Уточнены некоторые механизмы ($CD4^+$, $CD8^+$, $CD4^+/CD8^+$, $CD68^+$, $Ki-67^+$, $bcl-2^+$) ее действия на кожу больных псориазом – жителей Донецкого промышленного экологически неблагоприятного региона.

Использование разработанных способов позволяет также расширить применение узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии как доступного, безопасного, высокоэффективного, патогенетически обоснованного способа лечения больных вульгарным псориазом.

Практически важной является констатация остаточных патоморфологических изменений кожи, наиболее выраженных при традиционном лечении, существенно менее выраженных после узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии как моно, так и в сочетании с традиционным лечением. Выявленные изменения могут обусловить возникновение обострений псориаза, обосновывают целесообразность поддерживающей и/или противорецидивной терапии дерматоза.

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в работе профильных лечебных учреждений, а также в процессе последипломного образования врачей дерматовенерологов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

В работе даны рекомендации по особенностям применения узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии больных распространенным вульгарным псориазом.

Сочетание лечебного воздействия традиционной и узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии позволило увеличить в 3,25 раза ($p < 0,001$) удельный вес пациентов с устойчивой клинической ремиссией по отношению к группе традиционного лечения.

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, обусловлена достаточным объемом репрезентативного клинического материала, использованием современных средств и методов исследований в соответствии с поставленными задачами, выбором адекватных методов статистического анализа полученных данных. Положения, изложенные в диссертации, базируются на полученных данных, являются достоверными и соответствуют материалу, представленному в публикациях и высококачественных микрофотографиях патогистологических изменений в коже. Как существенное достоинство работы следует отметить научную объективность автора как в толковании результатов исследований, так и в формировании общего заключения и выводов.

Общие замечания.

1. В диссертации приведен излишне объемный обзор литературы по подразделу «этиопатогенез псориаза». Наверное, стоило исключить из него иммунологические данные (цитокины), что не является темой данного исследования.

2. В тексте диссертации используется как термин «узкополосная (311 нм) УФ-В фототерапия», так и «УФВ-терапия (311 нм)». Для избежания разночтений следовало бы унифицировать терминологию.

Приведенные замечания не являются принципиальными и не снижают научной и практической значимости работы.

Заключение.

Таким образом, диссертация Ждановой Ирины Олеговны на тему «Комплексное лечение больных псориазом с использованием узкополосной (311 нм) УФ-В фототерапии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, по актуальности, структуре, уровню научной новизны и практической значимости соответствует требованиям, установленным п. 2.2 для соискателей ученой степени кандидата наук Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015 г. № 2-13.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры дерматовенерологии
Государственного учреждения «Луганский государственный медицинский уни-
верситет имени Святителя Луки» Луганской Народной Республики « 04 » сен-
тября 2017 г., протокол № 2

Врио заведующего кафедрой дерматовенерологии
Государственного учреждения
«Луганский государственный медицинский
университет имени Святителя Луки»
Луганской Народной Республики,
к.мед.н., доцент

Шварева Татьяна Ивановна

Почтовый адрес: Луганская Народная Республика
г. Луганск, ул. Краснодонская, 14
Тел.: (0642) 59-95-88; E-mail: sempera@mail.ru



Согласие Шваревой Т.И. на автоматизированную обработку персональных данных
получено.

« 04 » сентября 2017 г.

Подпись врио заведующего кафедрой дерматовенерологии ГУ «Луганский госу-
дарственный медицинский университет имени Святителя Луки» ЛНР Шваревой
Татьяны Ивановны заверяю:

