

**«УТВЕРЖДАЮ»**

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

«25 » января 2018 г.

**ОТЗЫВ**

ведущей организации на диссертацию Елисеева Глеба Дмитриевича «Оптимизация комплексного лечения больных атопическим дерматитом путем использования периодической нормобарической гипоксической терапии», представленную 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 атопическим дерматитом (АтД) и контроля ее эффективности с использованием современных клинико-лабораторных исследований. Выбор темы не случаен. Несмотря на многообразие терапевтических подходов, лечение АтД до настоящего времени представляет сложную задачу. Существующие методы лечения дают лишь кратковременный эффект, отмечается тенденция более тяжелого течения с увеличением площади поражения, учащения рецидивов, торpidности к проводимой терапии.

В лечении АтД доказана эффективность различных физических факторов, немедикаментозных методов с «адаптирующе-тренирующим» механизмом лечебно-реабилитационного эффекта с «общеорганизменным» уровнем воздействия.

Одним из таких методов является гипоксическая терапия (ГТ), положительными эффектами которой являются: повышение кислородной емкости крови; «перенастройка» физиологических и регуляторных систем организма на более экономный уровень функционирования; стимуляция ангиогенеза в тканях; улучшение реологических показателей крови; ингибирование гиперпероксидации; иммуномодулирующее действие и мн.др. Учитывая наличие подобных звеньев патогенеза АтД, использование гипоксической терапии является перспективным.

Инновационным решением, расширяющим применение ГТ, является разработка нормобарических гипоксических комплексов (НГК). Эффективным и безопасным вариантом ГТ является периодическая нормобарическая гипоксическая терапия (ПНГТ), которую диссертант впервые использовал для лечения АтД.

В связи с вышеизложенным, представляется актуальной и важной оценка эффективности применения ПНГТ при АтД, уточнение механизма ее действия на нарушенные функции эпидермального барьера, показатели микроциркуляции в коже, вариабельности сердечного ритма, эритроцитарного

звена циркулирующей крови, гуморального иммунитета, про- и антиоксидантной активности крови, качества жизни и психосоциального статуса больных и коррекции выявленных нарушений.

Основные результаты и их значимость для науки и производства.

В диссертации Елисеева Г.Д.:

1. Впервые показано, что ПНГТ в разработанном режиме является высокоэффективной в комплексном лечении больных АтД в непосредственном и отсроченном вариантах.

2. Впервые вскрыты особенности лечебного действия режима ПНГТ у больных АтД.

3. Впервые установлены особенности влияния ПНГТ на функциональное состояние эпидермального барьера у больных АтД.

4. Впервые показано, что ПНГТ нормализует нарушения микроциркуляции в коже, вариабельности сердечного ритма, эритроцитарного звена циркулирующей крови, гуморального иммунитета, про- и антиоксидантной активности крови у больных АтД.

5. Впервые с помощью психодиагностических методик показаны особенности лечебного действия ПНГТ на качество жизни и психосоциальный статус больных АтД.

В результате проведенных исследований достигнуто существенное ( $p<0,001$ ) повышение эффективности лечения больных АтД, увеличения межрецидивного периода в 2,25 раза за счет дополнительного использования ПНГТ, изучены некоторые механизмы ее действия, динамика которых являлась показателем адекватности проводимой терапии дерматоза.

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 и выводы, изложенные в диссертации, базируются на полученных данных, являются достоверными и соответствуют материалу, представленному в 10 публикациях. Как существенное достоинство работы следует отметить научную объективность автора как в толковании результатов исследований, так и в формировании общего заключения и выводов.

Материалы диссертационной работы внедрены в практику Военного клинического госпиталя №1602 г. Ростова-на-Дону, областного кожно-венерологического диспансера г. Ростова-на-Дону, а также в педагогический процесс кафедры дерматовенерологии ФПК и ППС Ростовского государственного медицинского университета.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

В работе даны подробные рекомендации по особенностям применения ПНГТ больных АтД.

1. Больным АтД показано назначение курса ПНГТ, проводимой в виде периодического пребывания пациента в искусственной гипоксической среде. Начинать гипокситерапию целесообразно параллельно с проведением лечения рецидивов АтД. Во время начальных процедур необходимо убедиться в достаточной толерантности организма пациента к пониженному содержанию

кислорода, в случае недостаточности механизмов компенсации гипоксии необходимо использование более «мягких» режимов лечения.

2. Для реализации метода ПНГТ у больных АтД целесообразно использование НГК, формирующего в помещении (палате) искусственную нормобарическую среду с автоматически поддерживаемым пониженным содержанием кислорода. В такой палате у пациента имеется возможность перемещаться, в случае необходимости выходить, находиться в удобной позе, принимать другие лечебные воздействия. Перед началом цикла гипоксических воздействий пациенту необходимо разъяснить метод лечения, правила поведения при процедурах, возможные неприятные ощущения, возникающие во время пребывания в искусственной гипоксической среде.

3. Решение о допуске пациентов к каждой процедуре принимается по результатам медицинского осмотра (жалобы, внешнее состояние, измерение частоты сердечных сокращений, артериального давления).

4. При назначении больным АтД (трудоспособного возраста с нетяжелым течением заболевания) курса ГТ целесообразно использование ступенчато нарастающего по интенсивности периодического режима. Во время 1-5-й процедур содержание кислорода ступенчато снижается с 18 до 15%, после чего остается неизменным до конца курса. Рекомендованная экспозиция гипоксического воздействия – 2 часа; общее число проводимых через день процедур не менее 15.

5. С целью поддержания и закрепления позитивных результатов лечения, профилактики развития рецидивов и осложнений заболевания целесообразно назначение повторных курсов ПНГТ.

6. Необходимо внедрить результаты представленного диссертационного исследования в практику образовательного процесса последипломного обучения врачей, включить их в соответствующие руководящие и инструктивно-методические документы, регламентирующие деятельность дерматологических и физиотерапевтических отделений.

#### Общие замечания:

1. Диссертацию украсило бы наличие группы контроля (здоровые люди), а не только пациентов группы сравнения, леченных традиционно, что позволило бы сравнить исходные данные у больных атопическим дерматитом и здоровых людей.

2. Вывод №5 диссертации из-за его объема следовало разделить на 2.

Приведенные замечания не имеют принципиального значения и не снижают положительной оценки диссертационной работы в целом, ее научного и практического значения.

#### Заключение.

Таким образом, диссертация Елисеева Глеба Дмитриевича на тему «Оптимизация комплексного лечения больных атопическим дерматитом путем использования периодической нормобарической гипоксической терапии», 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  
университет имени Святителя Луки» Луганской Народной Республики 25  
января 2018 г., протокол №4

Кандидат медицинских наук (14.01.10 – кожные и венерические болезни),  
доцент, врио заведующего кафедрой  
дерматовенерологии Государственного учреждения  
«Луганский государственный медицинский  
университет имени Святителя Луки»  
Луганской Народной Республики

Гусак Ольга Сергеевна

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

