

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию
Лукьянченко Елены Николаевны на тему:

«Дифференцированный подход к лечению и реабилитации женщин, больных поздними акне с учетом особенностей возрастных изменений кожи»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности: 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Актуальность избранной темы

Угревая болезнь, или акне, до настоящего времени является одной из самых частых патологий кожи на дерматологическом приеме. Легкие формы акне подросткового возраста часто проходят самостоятельно после адекватного ухода за кожей при отсутствии гормональных нарушений и/или соматической патологии. Но даже в этом возрасте у 20% подростков развиваются тяжелые формы угревой болезни с многолетним рецидивирующим течением. Поздние акне, сохраняющиеся после пубертата или впервые появляющиеся после окончания периода полового созревания, плохо поддаются терапии, влияют на эстетическое состояние кожи, что приводит нередко к социальной дезадаптации больных. В связи с этим проводимое исследование актуально и имеет большое практическое значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, четырех разделов собственных исследований, анализа и обобщения результатов исследований, выводов, практических рекомендаций и списка использованных источников. Материал изложен на 155 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 31 таблицей и 60 рисунками.

«Введение» отражает актуальность выбранной темы, сформулированы задачи исследования, отражена научная новизна и практическая значимость исследования.

Глава 1 «Обзор литературы» представлена 2 подглавами, занимает 12 страниц, представляет современные данные о поздних акне, механизмах старения, инволюционно-дистрофических изменений кожи. Автором проведен анализ отечественных и зарубежных источников литературы преимущественно последних лет, которые обосновали необходимость проведенного исследования. Однако, встречаются источники 7-10 летней давности.

Глава 2 изложена на 7 страницах, отражает материалы и методы исследования, клиническую характеристику больных, общеклинические методы исследования и результаты исследования биофизических параметров кожи и уровня гормонов у больных поздними акне в зависимости от репродуктивного возраста. Полно отображены методы статистической обработки полученных результатов. Результаты достаточны для получения достоверных выводов в соответствие с целью и задачами исследования.

Глава 3 состоит из 12 страниц и отражает результаты изучения клинико-эпидемиологических особенностей поздних акне. Автор подчеркнула различия особенностей клинической картины ранних и поздних акне, изучила особенности морфотипов старения, степень тяжести и длительность течения дерматоза, что позволило дифференцированно провести дальнейшие обследования в 3х возрастных группах.

В главе 4 отражены клинико-гормональные сопоставления у женщин, больных поздними акне. Глава занимает 7 страниц и иллюстрирована 2 таблицами и 5 рисунками. Следует отметить тщательно проведенный сравнительный анализ гормональных показателей у больных поздними акне различного репродуктивного возраста в сравнении с контрольной группой соответствующего возраста. Выявлены особенности гиперандрогении у больных различного репродуктивного периода, что послужило основой для разработки персонифицированной гормональной коррекции.

Глава 5 изложена на 9 страницах с 13 иллюстрациями, отражает особенности биофизических параметров кожи у больных поздними акне, которые зависели от репродуктивного возраста женщин. Количественная оценка 5 изучаемых биофизических параметров кожи легла в основу разработанного автором комплексного и дифференцированного подхода к лечению больных с учетом репродуктивного возраста.

Глава 6 изложена на 40 страницах, иллюстрирована 14 таблицами и 44 рисунками и посвящена лечению больных поздними акне и анализу отдаленных результатов. Представлены методика лечения, ближайшие и отдаленные результаты в 3 возрастных группах, обоснование целесообразности разработанного метода лечения с применением персонифицированной гормональной коррекции, криотерапии и внутрикожного введения препаратов гиалуроновой кислоты. Эффективность лечения оценивалась в динамике через 3, 6, 9 и 12 месяцев и убедительно продемонстрировала преимущество разработанного комплексного метода лечения в сравнении с традиционными методами. Качественная статистическая обработка материала подтвердила достоверность полученных данных.

Последняя глава отражает анализ и обсуждение полученных результатов исследования, подтверждающих научную новизну, практическую и теоретическую значимость работы. Следует отметить большой объем клинико-лабораторных и инструментальных исследований, тщательную статистическую обработку полученных данных, глубокий анализ эффективности терапии. В практических рекомендациях автором предложены новые научные данные, позволившие повысить эффективность лечения больных поздними акне с использованием персонифицированной гормональной коррекции, криотерапии и внутриводных инъекций гиалуроновой кислоты. Диссертация написана хорошим литературным языком, иллюстрирована 31 таблицей и 60 качественными рисунками (цветными микрофотографиями и графиками).

Автореферат полностью отображает основные положения диссертационного исследования.

Основные положения выполненной работы представлены в 10 отечественных и 2 зарубежных публикациях, среди которых 5 статей – в изданиях, рекомендованных ВАК ДНР, полностью отражающих публикации фрагментов диссертационной работы в открытом доступе.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Вскрыты особенности клинических проявлений РА и ПА, показаны особенности клиники и течения ПА в зависимости от репродуктивного возраста больных. Впервые выявлены особенности биофизических изменений кожи у больных ПА в различные периоды репродуктивного возраста. Впервые установлены особенности гиперандрогении при ПА, заключающиеся в том, что на фоне умеренного гиперкортицизма у больных активного и позднего репродуктивного возраста преобладала гиперандрогения смешанного генеза (яичникового и надпочечникового); у больных перименопаузального периода – относительная гиперандрогения, сопровождающаяся выраженной гипоестрогенемией. Обоснован и разработан оригинальный комплексный метод лечения и реабилитации больных ПА с применением, наряду с традиционной терапией, персонифицированной гормональной коррекции, криотерапии и внутриводного введения препаратов ГК.

На момент защиты диссертации разработанный автором метод лечения с использованием персонифицированной гормональной коррекции, криотерапии и внутриводного введения препаратов гиалуроновой кислоты, внедрен в работу лечебных учреждений ДНР – Республиканского

клинического дерматовенерологического центра, Республиканского клинического дерматовенерологического диспансера, городского дерматовенерологического диспансера г. Снежное и в педагогический процесс факультета последипломного образования Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького.

Замечания

К работе имеется несколько замечаний.

В главе 1 встречаются источники 7-10 летней давности.

В главе 6 данные результатов лечения, отраженные на графиках, частично дублируются таблицами.

Указанные замечания не имеют принципиального характера и не влияют на научную значимость и новизну представленной работы.

Вопрос:

Когда Вы замечали начальные изменения биофизических параметров кожи во время проведения исследования и когда они достигали максимальной выраженности?

Заключение

Таким образом, диссертация Лукьянченко Елены Николаевны на тему «Дифференцированный подход к лечению и реабилитации женщин, больных поздними акне с учетом особенностей возрастных изменений кожи», 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.

Официальный оппонент –

кандидат медицинских наук (14.00.20 – кожные и венерические болезни), заместитель директора по медицинской части Республиканского клинического дерматовенерологического центра МЗ ДНР, городской внештатный специалист по дерматовенерологии г. Донецка

г. Донецк-17, ул. Ульриха, 55;

тел.: 385-99-70

факс: 294-51-84

e-mail: rkdvc@yandex.ru

[www// rkdvc.mya5.ru](http://www.rkdvc.mya5.ru)



Милус Ирина Евгеньевна

Согласие Милус Ирины Евгеньевны на автоматизированную обработку персональных данных получено.

Подпись Милус Ирины Евгеньевны заверяю:

Начальник ОК РКДВЦ МЗ ДНР

Левченко Т.И. 

М.П.

« 27 » мая 2018 г.

