

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

Лечение акне до настоящего времени остается актуальной проблемой в дерматологии из-за распространенности дерматоза, который начинаясь в подростковом возрасте, может продолжаться многие годы, приобретая хроническое течение.

Разработанные стандарты лечения акне не учитывают гендерные и возрастные особенности заболевания и не всегда предупреждают развитие постакне, ускоряют инволютивные процессы в коже. Эстетические аспекты лечения ПА поздних акне особенно важны для женщин репродуктивного возраста в период социальной активности.

Прогнозирование и предпринятое исследование сохраняет медицинскую и социальную значимость, объясняет актуальность выбранной автором темы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Работа выполнена на базе ведущей медицинской организации Донецкой Народной Республики - Республиканского клинического дерматовенерологического диспансера, имеющей достаточное количество больных для выполнения работы по обследованию и лечению поздних акне.

Работа изложена на 155 страницах и состоит из введения, обзора литературы, четырех глав собственных исследований, анализа и обобщения результатов исследований, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Для достижения цели и решения задач автор проанализировала результаты обследования и лечения у 110 женщин, в т.ч. 90 больных с акне, что достаточно для достоверных выводов. Результаты исследований обработаны с помощью общепринятых методов статистики, которые избирались соответственно поставленной статистической задаче. В исследовании применялись только современные методы исследования, что

дает возможность положительно оценить научный уровень работы. Формулировка выводов является результатом логического анализа как клинического материала, так и клинико-лабораторных и инструментальных исследований.

Во «Введении» обоснована актуальность выбранной темы, отражена степень ее разработанности, связь с научной работой кафедры дерматовенерологии и косметологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО, сформулированы задачи исследования, позволяющие оптимальным образом обеспечить достижение цели исследования.

«Обзор литературы», состоящий из 2х подразделов и изложенных на 12 страницах машинописного текста, отражает современные представления об особенностях патогенеза и лечении поздних акне, патогенетических механизмах старения и инволюционно-дистрофических изменений кожи. Анализ выбранных отечественных и зарубежных источников, в основном за последние 5 лет, позволил вскрыть неизученные аспекты поздних акне и обосновать целесообразность проведенного исследования.

В главе «Материалы и методы исследования», занимающей 7 страниц, представлена клиническая характеристика больных, дизайн проведенного исследования, применяемые общеклинические методы исследования, особенности биофизических параметров кожи; гормональные исследования по 9 гормонам, определяемых с учетом менструального цикла больных. Достаточно полно отображены методы статистической обработки полученных результатов. Методика и методология предпринятого исследования, статистическая обработка полученных результатов достаточны для получения достоверных выводов в соответствии с целью и задачами исследования.

Глава 3, занимающая 12 страниц, посвящена изучению клинико-эпидемиологических особенностей поздних акне. Особый интерес представляют подчеркнутые автором различия клинических особенностей ранних и поздних акне, их взаимосвязь с гинекологической патологией и инволютивными изменениями кожи женщин различного репродуктивного возраста. Глава иллюстрирована клиническими примерами поздних акне различной степени выраженности. Практическую важность представляет выявленная у всех больных с акне патология органов репродуктивной сферы, что обосновывает необходимость тесного взаимодействия дерматовенерологов и гинекологов при ведении таких больных сразу же с момента постановки диагноза. Целесообразно было бы описать клинические случаи, отражающие особенности течения поздних акне при ранней и/или поздней выявляемости гинекологической патологии. При выделении

различных морфотипов старения не указаны, были ли при этом особенности течения акне.

Глава 4 «Клинико-гормональные сопоставления у больных поздними акне» изложена на 7 страницах, иллюстрирована 2 таблицами и 5 рисунками. Особый интерес представляет сравнительный анализ гормональных показателей у больных поздними акне различного репродуктивного возраста в сравнении со здоровыми женщинами соответствующего возраста, что позволило выявить особенности гиперандрогении у больных различного репродуктивного периода и в последующем стать основой для разработки персонифицированной гормональной коррекции. В тоже время не следовало бы дублировать методику гормональных исследований, что было ранее отражено в главе 2.

Глава 5 «Особенности биофизических свойств кожи у больных поздними акне», занимает 9 страниц, иллюстрирована 5 таблицами и 8 рисунками и позволяет максимально объективизировать такие параметры кожи, как жирность, пористость, гидратация, эластичность и эритема. Количественная оценка изучаемых параметров позволила установить особенности поздних акне в активном репродуктивном возрасте, позднем репродуктивном возрасте, перименопаузальном периоде, что легло в основу разработанного автором дифференцированного подхода к ведению больных с учетом репродуктивного возраста.

В главе 6, посвященной лечению больных поздними акне, представлены методика лечения, ближайшие и отдаленные результаты в 3 возрастных группах. Глава занимает 40 страниц, иллюстрирована 14 таблицами и 44 рисунками. Автор убедительно продемонстрировала репрезентативность 2 терапевтических групп, выбранных методом случайной выборки, по всем сравниваемым показателям, где основная группа – 30 больных, получала лечение по разработанному методу; группа сравнения – 30 человек, лечились традиционно. В главе представлено обоснование целесообразности разработанного метода лечения с применением персонифицированной гормональной коррекции, криотерапии и внутрикожного введения препаратов гиалуроновой кислоты и дифференцированный подход к их назначению с учетом репродуктивного возраста.

Эффективность лечения в группах сравнения, определяемая через 3, 6, 9 и 12 месяцев позволила убедительно продемонстрировать преимущество разработанного комплексного метода лечения, а адекватная статистическая обработка материала подтвердила достоверность полученных данных. Глава

несколько перегружена рисунками, часть из которых дублирует представленные в таблице данные.

В главе 7 представлен анализ и обсуждение полученных результатов исследования, убедительно подтверждающих научную новизну, практическую и теоретическую значимость работы.

Оценивая собственные исследования автора в целом, следует отметить, что диссертантом проделан большой объем клинико-лабораторных и инструментальных исследований, проведен глубокий анализ результатов после их статистической обработки. Полученные в работе научные факты и сделанные на их основе обобщения имеют, безусловно, элементы новизны, углубляют знания особенностей лечебного патоморфоза, обосновывают необходимость их лечебной коррекции.

Выводы обоснованы, соответствуют поставленным задачам и сути проведенных исследований.

В практических рекомендациях обобщены предложенные автором инновации, позволившие повысить эффективность лечения больных поздними акне с использованием персонифицированной гормональной коррекции, криотерапии и внутрикожных инъекций гиалуроновой кислоты. Диссертация написана хорошим литературным языком, иллюстрирована 31 таблицей и 60 рисунками, которые облегчают понимание представленного материала.

Также необходимо отметить, что автореферат полностью отображает основные положения диссертационного исследования.

Основные положения выполненной работы представлены в 12 отечественных публикациях, среди которых 5 статей – в изданиях, рекомендованных ВАК ДНР, что позволяет сделать вывод о достаточно полной публикации фрагментов диссертационной работы в открытой печати.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна исследования состоит в том, что автором получены новые научные факты, анализ которых привел к новому решению проблемы лечения поздних акне и контроля его эффективности. Вскрыты особенности клинических проявлений ранних и поздних акне, показаны особенности клиники и течения поздних акне 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 гипоестрогенией. Обоснован и разработан оригинальный комплексный метод лечения и реабилитации больных ПА с применением, наряду с традиционной терапией, персонифицированной гормональной коррекции, криотерапии и внутрикожного введения препаратов ГК. Внедрение разработанного метода лечения показало хорошую переносимость, большую эффективность, стойкую клиническую ремиссию в течение года наблюдения у 90% больных.

Практическая значимость исследования, помимо разработанного автором комплексного метода лечения больных поздних акне, заключается в выявлении клинико-эпидемиологических особенностей ранних и поздних акне у женщин различного репродуктивного возраста, клинико-биофизических особенностей изменений кожи и гормональных изменений у больных поздними акне в зависимости от репродуктивного возраста.

На момент защиты диссертации разработанный автором метод лечения с использованием персонифицированной гормональной коррекции, криотерапии и внутрикожного 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 имеются замечания.

Нецелесообразно дублирование методологии проведения работы в главах, посвященных методике обследования, клинико-гормональным сопоставлениям и лечению.

В главе 2 излишне подробно приводится описание клинической картины при ранних акне.

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

Вопросы:

1. Были ли особенности степени тяжести поздних акне в зависимости от морфотипа старения?
2. Чем Вы объясняете максимальную пористость кожи у женщин активного репродуктивного возраста по сравнению с поздним репродуктивным возрастом и перименопаузальным периодом?
3. Чем на Ваш взгляд обусловлены снижение гидратации и эластичности кожи у больных

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 –

доктор медицинских наук (14.00.25 – фармакология, клиническая фармакология; 14.00.11 – кожные и венерические болезни), доцент,
профессор кафедры дерматовенерологии ФПК и ППС
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования (ФГБОУ ВО) «Ростовский
государственный медицинский университет» МЗ РФ

г. Ростов-на-Дону, ул. Баумана, 70

+7 (928) 760-14-38,

e-mail: ruvoloshin@yandex.ru



Волошин Руслан Николаевич

Согласие Волошина Руслана Николаевича на автоматизированную обработку персональных данных получено.

Подпись Волошина Руслана Николаевича заверяю:

Начальник отдела кадров

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

«31» мая 2018 г.



Л.Г. Королева