

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Провизиона Антона Николаевича на тему «Клинико-патогенетическое обоснование дифференцированного подхода к лечению бляшечного псориаза у лиц с хроническим простатитом» на соискание научной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Актуальность избранной темы определяется существующей проблемой распространенности псориаза, ростом его заболеваемости в активном репродуктивном возрасте, преобладанием в структуре заболевания тяжелых, резистентных к терапии форм, особенно у лиц с сопутствующей и коморбидной патологией.

Несмотря на значительный спектр и объем проведенных к настоящему времени исследований, вопросы этиологии и патогенеза псориаза нельзя считать окончательно решенными. Сложность клинических проявлений, значительный спектр терапевтических средств и схем их назначения, нередко не обеспечивающих ожидаемый эффект, диктуют необходимость разработки обоснованных схем терапии, учитывающих патогенетические, клинические особенности заболевания.

В последние годы приобрела актуальность теория системного воспалительного процесса при псориазе, сопровождается прогрессирующей дезорганизацией соединительной ткани, сочетающейся с системным пролиферативно-деструктивным васкулитом, который является морфологическим субстратом поражений кожи, суставов, сердца, почек, органов иммунной и эндокринной систем и послужили обоснованием к изменению стратегии ведения дерматоза.

Автором установлено, что что среднетяжелый и тяжелый псориаз был установлен у 74 (72,5%) больных псориазом с хроническим простатитом и лишь у 19 (52,8%) больных без хронического простатита. Распространённым псориаз был у 84 (82,4%) больных с хроническим простатитом и лишь у 23 (63,9%) больных без хронического простатита. Выраженное снижение индекса качества жизни было у 58 (56,9%) больных псориазом с хроническим простатитом и лишь у – 17 (47,2%) больных псориазом без хронического простатита. Непрерывно рецидивирующее течение псориаза было у 12 (12,4%) больных псориазом с хроническим простатитом и лишь у 1

(2,8%) больного без хронического простатита, показывает его влияние на клинику и течение дерматоза.

Разработан оригинальный комплексный метод лечения больных псориазом мужчин с хроническим простатитом с применением, в комплексном лечении озонотерапии, показавший высокую эффективность по сравнению с традиционной терапией. Стойкая клиническая ремиссия свыше 1,5 лет была у 51 (85,0%).

Автореферат содержателен, полностью и последовательно отображает все этапы проведенной работы и оформлен в соответствии с существующими стандартами.

Выводы и заключения, сделанные на основе проведенных исследований, являются обоснованными акациях автора отображены все аспекты проведенного исследования.

Замечаний к автореферату нет.

Таким образом, исходя из автореферата Провизиона А.Н. можно сделать заключение, что диссертационная работа «Клинико-патогенетическое обоснование дифференцированного подхода к лечению бляшечного псориаза у лиц с хроническим простатитом» по научной новизне, объему и качеству проведенных исследований соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14. 01. 10 - кожные и венерические болезни.

Доктор медицинских наук, 14.01.10, кожные и венерические болезни

Профессор, заведующая кафедрой дерматовенерологии и косметологии,
Притуло Ольга Александровна

Подпись Притуло О.А.

Почтовый адрес: г. Симферополь, ул. А.Невского, 25;

Телефон: +79787133979

Адрес электронной почты: 55550256@mail.ru

ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»
Медицинская академия им.С. И Георгиевского, заведующая кафедрой
дерматовенерологии и косметологии, профессор

