

ОТЗЫВ

Официального оппонента на диссертационную работу Меховой Галины Александровны на тему «Особенности клиники и лечения акне у лиц с лактазной недостаточностью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 - кожные и венерические болезни

Актуальность проблемы

Акне по распространенности занимает одно из ведущих мест среди всех дерматозов и является важной медико-социальной проблемой. Несмотря на изученность механизмов развития дерматоза, многие аспекты его развития остаются не до конца выясненными. Изменение микробного пейзажа глубокой и поверхностной флоры кожи инициирует развитие воспалительной сыпи и изменение химизма кожного сала, что в свою очередь поддерживает рецидивирующее течение дерматоза. Проведенными ранее исследованиями было доказано, что лактазная недостаточность влияет на метаболические процессы в коже, ее микробный пейзаж, являясь фактором риска рецидивирующего течения дерматозов. Однако до настоящего времени не было исследований, посвященных изучению особенностей течения акне при генетически детерминированных формах лактазной недостаточности. Известно, что даже коррекция питания и соблюдение определенной диеты при лактазной недостаточности может улучшать течение, как соматической патологии, так и хронических дерматозов. В тоже время при акне подобные исследования не проводились. Поэтому актуальность рецензируемой работы несомненна.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Исследование выполнено на достаточном клиническом материале - наблюдении за 229 больными акне лактазной недостаточностью. Методы

исследования современны, информативны и адекватны поставленным целям и задачам работы.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, полученных результатов и выводов

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания дизайна, материалов и методов исследования, 6 разделов собственных исследований, анализа и обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы; изложена на 162 страницах компьютерного набора, иллюстрирована 40 таблицами и 8 рисунками. Список использованной литературы состоит из 185 источников, в основном за последние 7 лет, из них 154 - русскоязычные.

Во «Введении» соискатель обосновал актуальность темы, представил цель и задачи исследования, определил предмет и объект исследования, показал научную новизну и практическую значимость работы, привел сведения об апробации диссертационной работы и внедрении результатов исследования в практику.

В «Обзоре литературы», состоящем из 4 подразделов соискателем особенно подробно представлен современный взгляд на патогенез акне, лактазную недостаточность и ее клиническое значение в развитии дерматозов, буллезный эпителий, как отражение физиологических и патологических процессов, современные возможности лечения и контроля акне. Представленный обзор литературы обосновывает целесообразность предпринятого исследования.

v

В разделе 2 «Материалы и методы исследований» описан дизайн исследования, приведена общая клиническая характеристика больных, общеклинические методы исследований, методики определения биофизических и физико-химических свойств кожи, цитогенетические и молекулярно-генетические методы. Статистическая обработка результатов исследования включает использование, как параметрических, так и непараметрических

методов, позволяющих получить достоверные данные, как на больших, так и на малых выборках.

Результаты собственных исследований изложены в 6 разделах.

В третьем разделе приведены результаты анкетирования 811 юношей и девушек в возрасте от 15 до 25 лет, в том числе 592 студентов медицинского университета, 71 студентки медицинского училища и 148 школьников. Анкета содержала 46 вопросов закрытого типа по 4 направлениям, что позволило оценить антропометрические данные, образ жизни и субъективное отношение молодежи к своему здоровью, его субъективную оценку. Выполненный объем исследования и сопоставление полученных данных у юношей и девушек может иметь большое значение в оптимизации работы по продвижению здорового образа жизни у молодежи и профилактики не только угревой болезни, но и других хронических заболеваний.

В четвертом разделе диссертации представлен анализ тендерных и клинико-эпидемиологических особенностей акне у 571 больного, в том числе ранних и поздних акне, с дебютом у лиц старше 19 лет. Выявленные тендерные особенности поздних акне у женщин показали, что у каждой второй из них, были нарушения менструального цикла и в последующем проблемы репродуктивного здоровья. При этом у мужчин преобладала патология желудочно-кишечного тракта, и пусковым фактором акне или его рецидива были именно погрешности питания.

Обращало внимание так же то, что первичное обращение больных было именно к косметологу, а не к дерматологу. При этом у 4% больных дебют акне был после косметологических процедур, не только у женщин, но и мужчин (4,3% и 3% больных соответственно).

Вскрытые клинико-эпидемиологические особенности акне могут быть использованы в проведении профилактической работы как среди подростков, так и среди учащейся молодежи.

Представлял так же интерес, проведенный тендерный анализ степени тяжести дерматоза в зависимости от вида акне - ранние и поздние.

Преобладание пациентов с III степенью тяжести при поздних акне, несколько больше женщин, чем мужчин, так же может найти практическое применение при планировании профилактических программ в дерматологии.

В последующем проведен сравнительный анализ клинико-эпидемиологических особенностей у больных акне с лактазной недостаточностью и без нее. Показано, что генетически детерминированная энзимопатия оказывает влияние на клинические проявления и тяжесть течения дерматоза.

Приведенные в четвертом разделе данные хорошо иллюстрированы цифровым материалом, который подробно представлен в 12 таблицах.

Таким образом, скрупулезно проведенный клинико-эпидемиологический анализ гендерно-возрастных особенностей акне, как в целом у 571 больного, так и в сопоставлении 229 больных акне с лактазной недостаточностью с 342 пациентами без нее, убедительно обосновал целесообразность проведенного исследования.

Для достижения цели и задач исследования соискателем в пятом разделе диссертации приведен анализ морфологии сыпи у больных ранними и поздними акне с лактазной недостаточностью и без нее. Показано преобладание в группе больных с лактазной недостаточностью закрытых комедонов, воспалительных папул и пустул и особенно глубоких. Проведенные клинико-биофизические сопоставления у этих больных с определением жирности, пористости, эластичности и эритемы кожи показали более выраженные нарушения у больных с лактазной недостаточностью, как при ранних, так и при поздних акне. Особо хотелось бы отметить хорошо продуманную методологию выполненной работы. Биофизические параметры кожи у больных акне с лактазной недостаточностью сопоставлялись с параметрами кожи группы здоровых лиц аналогичного возраста, а также с показателями больных ранними и поздними акне без лактазной недостаточности. Раздел хорошо иллюстрирован 7 таблицами. Статистическая обработка цифрового материала проведена в соответствии со всеми

современными требованиями, что позволяет говорить о достоверности полученных выводов данного раздела и убедительно обосновывает целесообразность предложенной лечебной тактики.

Шестой раздел, посвященный оценке неспецифической резистентности кожи у больных акне по цитогенетическому статусу букаркального эпителия с использованием микроядерного теста вскрыл особенности неспецифической резистентности у больных акне, заключающиеся в увеличении числа аберрантных клеток, более выраженное у женщин и у всех больных акне на фоне лактазной недостаточности. Раздел иллюстрирован 3 таблицами и 6 рисунками, которые убедительно подтверждают выводы, сделанные соискателем.

Седьмой раздел диссертации посвящен исследованию состава высших жирных кислот с использованием метода газо-жидкостной хроматографии. Определение 12 высших жирных кислот и нейтральных соединений в элементах сыпи и соскобах кожи у больных акне показало связь изменения состава жирных кислот в зависимости от степени тяжести дерматоза и наличия лактазной недостаточности.

В восьмом разделе представлены ближайшие и отдаленные результаты лечения больных акне с лактазной недостаточностью в 2 группах: основной (127 больных), леченных по разработанной методике, с использованием, наряду с традиционной терапией, UVB 311 нм фототерапии, топического препарата азелаиновой кислоты, безлактозного пробиотика и коррекции пищевых поведенческих реакций и группе сравнения (102 пациента), леченных традиционно. Анализ динамики морфологических проявлений воспалительной и невоспалительной сыпи, биофизических и физико-химических параметров кожи (изменение состава высших жирных кислот), результатов цитогенетического исследования (уменьшение аномальных клеток букаркального эпителия, более выраженное у больных основной группы) подтвердил эффективность разработанного метода лечения.

Отдаленные результаты лечения, прослеженные в течение 24 месяцев наблюдения подтвердили высокую эффективность применения в комплексной терапии UVB 311 нм фототерапии, топического препарата азелаиновой кислоты, безлактозного пробиотика и коррекции пищевых поведенческих реакций, как при ранних, так и при поздних акне. Раздел иллюстрирован 7 таблицами и 2 рисунками, подтверждающими представленные выводы.

В девятом разделе работы соискатель проводит анализ и обсуждение полученных результатов исследования в сопоставлении с данными литературы, что подтверждает полученные данные и сделанные выводы и обосновывает целесообразность применения разработанного метода лечения в практическом здравоохранении.

Выводы диссертации обобщают основные положения работы и логически вытекают из приведенных данных и соответствуют цели и задачам исследования.

В автореферате четко отражены основные положения диссертационного исследования.

В опубликованных 9 печатных работах (6 из них в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК ДНР) отражены все основные положения диссертации.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Впервые выявлены тендерные и возрастные особенности патогенеза, клиники и течения акне у больных с лактазной недостаточностью. Впервые определены особенности нарушения биофизических параметров кожи, показателей неспецифической резистентности кожи больных акне с лактазной недостаточностью и показана их роль в течение дерматоза. Впервые установлены особенности поведенческих реакций и пищевых предпочтений у больных акне с лактазной недостаточностью и оптимизирован подход к комплексной терапии дерматоза. Обоснован и разработан оригинальный

комплексный метод лечения больных акне с лактазной недостаточностью с применением UVB 311 нм фототерапии, безлактозного пробиотика и коррекции пищевых поведенческих реакций.

Основные результаты диссертационного исследования внедрены и используются в работе лечебных учреждений ДНР (Республиканского клинического дерматовенерологического диспансера МЗ ДНР, Республиканского клинического дерматовенерологического центра МЗ ДНР, городского дерматовенерологического диспансера г. Макеевки, городского дерматовенерологического диспансера г. Горловки, городского дерматовенерологического диспансера г. Снежное) и РФ (государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной клинический кожно-венерологический диспансер»).

Все вышеизложенное позволяет дать высокую оценку диссертации, вместе с тем можно сделать некоторые замечания и задать вопросы:

1. В диссертации есть опечатки и неудачные стилистические выражения.
2. Некоторые табличные данные для облегчения восприятия целесообразнее проиллюстрировать диаграммами и графиками.
3. В 5 и 6 разделах диссертации не целесообразно повторно останавливаться на методах исследования.

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

Вопросы:

1. Как Вы объясните преобладание в Ваших наблюдениях больных с поздними акне?
2. Чем Вы объясняете наличие аберрантных клеток в мазках буккального эпителия контрольной группы?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Диссертационная работа Меховой Галины Александровны «Особенности клиники и лечения акне у лиц с лактазной недостаточностью», является законченным научным исследованием, в котором представлено новое решение актуальной научной задачи дерматовенерологии - повышение эффективности лечения акне у больных с лактазной недостаточностью на основании выявленных взаимосвязей клинικο-биофизических особенностей кожи, показателей неспецифической резистентности организма путем применения узкополосной фототерапии, безлактозной диеты и пребиотиков, что 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,
заместитель директора по
медицинской части Республиканского
клинического дерматовенерологического
центра МЗ ДНР

М Ж У Ш

Милус И.Е.

Адрес: г. Донецк-17, ул. Ульриха, 55

тел.: 385-99-70

факс: 294-51-84

e-mail: rkdvc@yandex.ru

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

Республиканский клинический
дерматовенерологический центр МЗ ДНР



Согласие Милус Ирины Евгеньевны на автоматизированную обработку персональных данных получено.

Подпись Милус Ирины Евгеньевны зав.

Ст. инспектор отдела кадров

Республиканского клинического

дерматовенерологического центра МЗ ДНР

Левченко Т. И.

