

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 работы

В последние годы возрастает актуальность проблемы лечения хронических рецидивирующих дерматозов на фоне коморбидной и/или сопутствующей соматической патологии. Акне является одним из наиболее распространенных дерматозов среди больных активного репродуктивного периода. По данным .1. Бейёп, акне страдают 85% лиц в возрасте от 12 до 24 лет, 8% лиц в возрасте от 25 до 34 лет и 3% лиц в возрасте от 35 до 44 лет. Однако, до настоящего времени, изучению особенностей течения акне при генетически детерминированных формах ферментопатий (лактазной недостаточности) были посвящены лишь единичные работы. В то же время, своевременная коррекция этих нарушений может изменить течение дерматоза и сохранить психо-эмоциональное, дерматологическое и физическое здоровье пациента. Лактазная недостаточность, так же как и акне, имеет наследственную предрасположенность и может проявиться в различные возрастные периоды после действия экзо- или эндогенных триггерных факторов. Несмотря на изученность гиперандрогенного фактора, в развитии акне, патология функционирования системы пищеварения играет .
существенную роль в рецидивировании дерматоза и развитии тяжелых форм заболевания. Это диктует необходимость изучения особенностей патогенеза, клиники и течения акне у больных с лактазной недостаточностью с целью последующей оптимизации тактики лечения.

В связи с этим представляется актуальным изучить клинико-эпидемиологические особенности акне, биофизические, физико-химические

параметры, неспецифическую резистентность кожи у больных акне и выявить их взаимосвязь с лактазной недостаточностью.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Работа выполнена на базе Республиканского клинического дерматовенерологического диспансера МЗ ДНР, являющегося клинической базой кафедры дерматовенерологии и косметологии факультета интернатуры и последипломного образования Государственной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького».

Степень достоверности и обоснованности научных положений, полученных результатов и выводов

Диссертационная работа изложена на 162 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 6 разделов собственных исследований, анализа и обобщения полученных результатов исследования, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Диссертация проиллюстрирована 40 таблицами и 8 рисунками.

Автором проанализированы результаты обследования и лечения 229 больных акне с лактазной недостаточностью, что является достаточным клиническим материалом для достоверных выводов. В работе использованы современные и информативные методы исследования и статистической обработки материала, соответствующие поставленным цели и задачам работы.

Во «Введении» подчеркнута актуальность проблемы, обозначены цель и задачи исследования, заключающиеся в анализе роли поведенческих реакций, клинико-биофизических и физико-химических параметров кожи, показателей ее неспецифической резистентности и лактазной недостаточности в патогенезе дерматоза, определены научная новизна и практическая значимость

исследования, приведены сведения об апробации диссертационной работы и внедрении её результатов в практику.

Раздел 1 «Обзор литературы» представлен 4 подразделами, содержит современные данные о патогенезе акне, влиянии экзо- и эндогенных факторов на неспецифическую резистентность организма, современные возможности лечения и контроля дерматоза, отмечена роль лактазной недостаточности, что диктует целесообразность настоящего исследования. Автором проведен анализ 154 отечественных и 31 зарубежных источников литературы.

В разделе 2 «Материалы и методы исследований» приведена общая клиническая характеристика больных по полу и возрасту, наличию лактазной недостаточности, представлены дизайн исследования и методики определения неспецифической резистентности кожи, её биофизических, физико-химических параметров, состава высших жирных кислот и статистической обработки результатов.

В последующих разделах приводятся результаты собственных исследований, которые наглядно проиллюстрированы 39 таблицами и 8 рисунками и выдержаны в научном стиле.

В разделе 3 «Поведенческие реакции у молодежи» представлены антропометрические данные молодежи и ее отношение к здоровью, описаны девиантные поведенческие особенности на примере анализа данных 811 анкет юношей и девушек различных возрастных категорий.

Раздел 4 «Клинико-эпидемиологические особенности акне у больных с лактазной недостаточностью» отражает особенности течения дерматоза: начало дебюта акне и его связь с различными факторами (менархе, питание, инсоляция и т.д.), сопутствующая патология, распределение больных в зависимости от степени тяжести и наличия или отсутствия у них лактазной недостаточности. Автором указаны отличительные особенности клинической картины акне у больных с лактазной недостаточностью, что позволило в дальнейшем провести дифференцированное обследование и лечение в группах сравнения.

Раздел 5 «Клинико-биофизические особенности кожи у больных акне с лактазной недостаточностью» содержит результаты исследования биофизических параметров кожи больных акне и отражает влияние лактазной недостаточности на клинико-биофизические проявления дерматоза.

В разделе 6 «Особенности неспецифической резистентности кожи у больных акне с лактазной недостаточностью» проанализированы результаты исследования буккального эпителия с помощью микроядерного теста в группах сравнения, выявлены тендерные различия и особенности неспецифической резистентности кожи у больных акне с лактазной недостаточностью, приведены рисунки с микрофотографиями аберрантных клеток.

В разделе 7 «Исследование состава высших жирных кислот у больных акне» подробно описана роль состава высших жирных кислот в соскобах кожи больных акне и метаболических нарушений в развитии дерматоза.

Раздел 8 «Лечение акне у больных с лактазной недостаточностью» состоит из двух подразделов, в одном из которых приводится лечение больных акне с лактазной недостаточностью, в другом - анализ отдаленных результатов терапии. Представлены методика лечения, ближайшие и отдаленные результаты терапии в 2 группах сравнения, обоснование целесообразности разработанного метода лечения с использованием, наряду с традиционной терапией, UVB 311 нм фототерапии, топического препарата азелаиновой кислоты, безлактозного пробиотика и коррекции пищевых поведенческих реакций. Эффективность лечения оценивалась по динамике регресса сыпи, улучшению биофизических параметров кожи и состава высших ЖК, неспецифической резистентности кожи через 6 и 24 месяцев, продолжительности ремиссии и количеству рецидивов в течение 2-х лет наблюдения. Качественная статистическая обработка материала подтвердила достоверность полученных данных.

Последний раздел «Анализ и обсуждение результатов исследования» отражает анализ и обсуждение полученных результатов, подтверждающих научную новизну, практическую и теоретическую значимость работы.

В практических рекомендациях автором предложены новые научные данные, позволившие повысить эффективность лечения больных акне с лактазной недостаточностью с использованием, наряду с традиционной терапией, UVB 311 нм фототерапии, топического препарата азелаиновой кислоты, безлактозного пробиотика и коррекции пищевых поведенческих реакций.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационного исследования.

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 6 - в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК ДНР.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Определены тендерные и возрастные особенности патогенеза, клиники и течения акне у больных с лактазной недостаточностью. Впервые выявлены особенности нарушения биофизических параметров кожи и показателей её неспецифической резистентности у больных акне с лактазной недостаточностью, показана их роль в течении дерматоза. Установлены особенности поведенческих реакций и пищевых предпочтений у больных акне с лактазной недостаточностью, оптимизирован подход к комплексной терапии дерматоза. Обоснован и разработан оригинальный комплексный метод лечения больных акне с лактазной недостаточностью с применением, наряду с традиционной терапией, UVB 311 нм фототерапии, топических препаратов азелаиновой кислоты, 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»).

Замечания:

- в диссертации имеются отдельные неудачные стилистические выражения и опечатки;

- в разделе 2 «Материалы и методы исследований» логичнее было бы изложить описание методов исследования в соответствии с последовательностью задач, а дизайн работы изобразить в виде схемы;

- представляется более целесообразным определение биофизических параметров кожи у большего количества пациентов;

- в диссертации следовало обозначить только международное непатентованное наименование пробиотика (МНН) без указания его торгового названия;

- в задачах исследования под пунктом 3 среди биофизических параметров кожи планировалось изучить пигментацию кожи, однако данные о методах и результатах ее оценки в работе отсутствуют;

- термин «вискоэластичность» целесообразно заменить на более широко используемый - «эластичность».

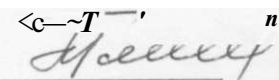
Указанные замечания не имеют принципиального характера и не влияют на научную значимость и новизну представленной работы.

Заключение

Диссертационная работа Меховой Галины Александровны «Особенности клиники и лечения акне у лиц с лактазной недостаточностью», 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
(14.03.11 - восстановительная медицина,
спортивная медицина, лечебная физкультура,
курортология и физиотерапия), профессор,
заведующий кафедрой дерматовенерологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Кубанский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

 Тлиш М.М.

Адрес: 350063, Российская Федерация, Краснодарский край,
г. Краснодар, ул. им. М. Седина, 4
Телефон: 8 (918)419-67-47
Адрес электронной почты: tlish_mm@mail.ru

Согласие Тлиш Марины Моссовны на автоматизированную обработку персональных данных получено.

