

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Монахова Константина Николаевича на диссертацию Лукьянчиковой Людмилы Владимировны «Оптимизация лечения и диагностики микробной экземы на основании клинико-иммунологической характеристики больных», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни (медицинские науки)

Актуальность избранной темы. Диссертация Лукьянчиковой Л.В. посвящена одной из актуальных медико-социальных проблем современной дерматологии– диагностике и лечению микробной экземы,- одного из наиболее часто встречающихся в практике дерматолога заболеваний.

При длительном существовании микробной экземы формируется поливалентная сенсibilизация, происходит подавление иммунных резервов и развивается хроническое рецидивирующее воспаление в эпидермисе и дерме. Таким образом, клинические различия между микробной и инфицированной истинной экземой стираются, что существенно усложняет дифференциальную диагностику вышеуказанных патологических состояний.

В работе впервые проведен сравнительный анализ состояния миккожной микробиоты при патогенетически близких состояниях: микробной экземе и инфицированной истинной экземе. Это позволяет более полно раскрыть особенности патогенеза данных патологических процессов.

Несмотря на большое количество работ посвященных роли иммунологических механизмов в формировании всех форм экзematозного процесса, имеется целый ряд вопросов, требующих ответа. Выявление особенностей дисбаланса иммунной системы при развитии экзematозного процесса в присутствии микроорганизмов позволяет уточнить некоторые моменты патогенеза и разработать более эффективные терапевтические комплексы для лечения больных микробной экземой

Для более полной оценки клинических проявлений заболевания, Л.В.Лукьянчикова в диссертационной работе провела сравнительное

изучение дерматоскопической картины при микробной и инфицированной истинной экземе, что облегчает дифференциальную диагностику этих патологических состояний. В работе сформулированы диагностические и дифференциально-диагностические иммунологические критерии микробной экземы, позволяющие выбрать адекватную индивидуальную патогенетически обоснованную терапию.

Больным с доказанной иммунной патологией в комплексное лечение экзематозного процесса могут быть включены иммуностропные препараты, позволяющие снизить длительность лечения и сроки временной утраты трудоспособности. Все вышесказанное определяет актуальность настоящего исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Работа выполнена на достаточном объеме материала. Исследование проведено у 139 пациентов, страдающих микробной экземой и 50 больных с диагнозом инфицированная истинная экзема. Для сбора исходной информации использован комплекс современных клинико-иммунологических методов исследования. Применены адекватные поставленным задачам методы статистического анализа. Научные выводы объективно и полноценно отражают результаты проведенного исследования.

Работа включает 16 рисунков, количественные данные представлены в 26 таблицах. Список цитируемой литературы состоит из 239 источников, из них 56 иностранных. Проведен тщательный анализ и сравнение полученных результатов с данными других исследователей по рассматриваемой тематике.

Все положения и выводы основаны на фактах, полученных лично автором. Основные результаты диссертации опубликованы в 10 научных работах, 3 из них в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендуемых для публикаций основных результатов исследования, доложены на международных конференциях.

Таким образом, обоснованность положений, выводов и рекомендаций,

сформулированных в диссертационной работе, сомнений не вызывают.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов. Полученные в диссертационной работе данные, несомненно, отражают новизну исследования. При изучении клинической картины сложных для диагностики случаев микробной экземы впервые описаны дерматоскопические диагностические критерии, позволяющие более точно диагноз.

Достоверно показано, что уровень микробной обсемененности и выявленные изменения кожной микробиоты (как в очаге поражения, так и на здоровых участках) при микробной экземе, отличимы от инфицированной истинной экземы и определяют развитие и особенности течения патологического процесса.

Доказано, что девиации иммунной системы и факторов естественной защиты организма у больных микробной и инфицированной истинной экземой существенно различаются, что может послужить основанием для проведения дифференциального диагноза данных разновидностей экземы в диагностически сложных случаях.

Впервые на основании изменений показателей иммунитета с применением факторного и ROC анализа разработаны диагностические и дифференциально-диагностические иммунологические критерии микробной экземы.

Впервые с позиции клинических и лабораторных характеристик, с учетом выявленных девиаций иммунного ответа, для больных со сложным течением микробной экземы обоснован и разработан новый метод терапии с включением отечественного иммуотропного препарата, позволяющего повысить клиническую результативность лечения и способствующего коррекции иммунологических параметров.

Совокупность полученных результатов исследования может явиться теоретической основой для дальнейших экспериментальных и клинических

исследований, необходимых для разработки новых подходов в диагностике и лечении микробной экземы.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность.

Диссертационная работа Лукьянчиковой Л. В. содержит все необходимые разделы: введение, обзор литературы, главы собственного исследования, включающие главу «Материал и методы исследования», главы с описанием результатов собственных исследований, выводы, практические рекомендации, список сокращенных терминов, список литературы.

Актуальность проблемы не вызывает сомнений. Цель исследования соответствует теме и заявленной специальности. Положения выносимые на защиту хорошо сформулированы, содержат наиболее важные результаты и в полной мере доказаны автором.

В литературном обзоре представлена современная литература, обзор написан хорошим литературным языком, четко структурирован, содержит сведения по всем разделам проведенного исследования.

Глава «Материал и методы исследования» построена традиционно, автор дает подробную характеристику групп пациентов. Методы исследования в полной мере соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Статистический анализ проведен грамотно. Применен метод непараметрической статистики, позволяющий выявить достоверность различия признака в группах сравнения.

Соответствие паспорту специальности. Диссертационное исследование соответствует паспорту специальности 14.01.10 – кожные и венерические карты, а именно пункту 3 – «Современные клинические проявления кожных и венерических болезней, их роль в комплексной диагностике. Выявление связи поражений кожи с заболеваниями других органов и систем. Клинико-лабораторные параллели при кожных и венерических болезнях. Совершенствование диагностики дерматозов с использованием клинических, лабораторных, функциональных и других методов исследования. Дифференциальный диагноз дерматозов и инфекций,

передаваемых половым» и пункту 4 «Совершенствование лечения кожных и венерических заболеваний на основе последних исследований по их этиологии и патогенезу. Новые методы и схемы лечения дерматозов современными медикаментозными средствами, физиотерапевтическими процедурами, диетой, психотерапевтическими воздействиями. Санаторно-курортное лечение. Реабилитационные мероприятия. Разработка новых критериев излеченности».

В целом принципиальных замечаний по работе нет. В порядке обсуждения, хотелось бы задать несколько вопросов:

1. Имелись ли в анамнезе у пациентов указания на проявления atopического дерматита в раннем детском возрасте?
2. Влияло ли на результаты терапии длительное использование топических стероидов?
3. Оценивались ли отдаленные результаты терапии?
4. Давались ли пациентам рекомендации по противорецидивной терапии?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Лукьянчиковой Людмилы Владимировны «Оптимизация лечения и диагностики микробной экземы на основании клинико-иммунологической характеристики больных», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования, содержится решение актуальной научной задачи – оптимизация терапии больных микробной экземы, с учетом выявленных изменений иммунитета, что имеет существенное значение для дерматовенерологии.

Диссертация соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 - кожные и венерические болезни (медицинские науки)

Профессор кафедры дерматовенерологии с клиникой Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

Константин Николаевич Монахов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург,

ул. Льва Толстого, д. 6-8

Телефон 8 (812) 338-71-72,

E-mail: knmonakhov@mail.ru

13 сентября 2016 г.

