

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Матушевской Елены Владиславовны 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 разработке, обоснованию диагностики и терапии сложных диагностических случаев микробной экземы на основании выявленных клинико-иммунологических особенностей развития заболевания.

В понятие «сложный диагностический случай» автор вложил особое течение микробной экземы с клиникой в виде инфицированного ассиметричного очага экзематозного процесса, имеющего частично четкие, частично нечеткие границы, мономорфных отдаленных высыпаний, носящих симметричный распространённый характер, развивающихся в результате длительного существования микробной экземы и формирования поливалентной сенсibilизации, стирающих границы между микробной и инфицированной истинной экземой.

Актуальность избранной темы определяется существующей проблемой распространенности микробной экземы, ростом ее заболеваемости в молодом возрасте, преобладанием в структуре заболевания тяжелых, резистентных к терапии форм. Разнообразие клинических проявлений в сложных диагностических случаях микробной экземы, диктуют необходимость внедрение в диагностику новых методов исследования, учитывающих клинические особенности заболевания. Лукьянчикова Л. В. в диссертационной работе провела сравнительный анализ клинической картины микробной экземы и инфицированной истинной экземы с использованием дерматоскопии, тем самым облегчив диагностику данных видов экземы.

Ключевую роль в формировании сложных для диагностики случаев микробной экземы играет состояние микробиоценоза кожи. В работе изучены особенности микрофлоры кожи при микробной экземе и инфицированной истинной экземе, как в очаге поражения, так и на здоровом участке. Это позволило уточнить различия в патогенетических механизмах развития данных разновидностей экзематозного процесса.

В патогенезе микробной экземы значительное место занимают нарушения в системе иммунитета. Уточнение особенностей дисбаланса иммунной системы при микробной и инфицированной истинной экземе позволило уточнить некоторые моменты патогенеза и разработать диагностические и дифференциально-диагностические иммунологические критерии микробной экземы.

Методы терапии микробной экземы отличаются значительным разнообразием и характеризуются различными по степени и направленности воздействиями на локальные проявления дерматоза и организм в целом. В то же время, существующее большое количество вариантов традиционной терапии микробной экземы, не всегда заканчивается излечением пациентов. В сложных случаях больным с доказанной иммунной патологией в комплексное лечение экзематозного процесса можно считать оправданным назначение иммуностропных препаратов, сокращающих сроки лечения и временной утраты трудоспособности. Проведенные исследования доказывают клиническую и иммунологическую эффективность назначения отечественного иммуностропного препарата при подобном течении экзематозного процесса.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Достоверность полученных результатов и выводов не вызывает сомнений. Надежность и достоверность результатов обеспечивается достаточным количеством обследованных лиц: 139 пациентов, страдающих микробной экземой и 50 больных с диагнозом инфицированная истинная экзема. Проведенный объем

исследования достаточен для обоснования выводов. Методики исследования современны, разнообразны. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, доказывается объемом проделанной работы, использованием методов исследования, адекватных поставленным задачам и полностью раскрывающих содержанием темы. Достоверность полученных результатов подтверждается применением современных методов компьютерного анализа, статистической обработки данных с сочетанием количественных и качественных методов.

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 150 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и списка иллюстративного материала. Работа хорошо иллюстрирована, содержит 16 рисунков и 26 таблиц.

Автор подчеркивает актуальность проблемы, обосновывает цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, определяет научную новизну и практическую значимость работы, приводит сведения об апробации диссертационной работы, внедрении результатов исследования в практику, публикациях.

Обзор литературы состоит из 239 источников, из них 56 иностранных, представлен на современном уровне. Обзор литературы отражает работы современных исследователей проблемы микробной экземы, свидетельствует о владении автором литературным материалом и умении его анализировать.

Диссертантом использован сложный набор современных лабораторных методов исследования и статистической обработки данных. Приводятся критерии включения и исключения пациентов в исследование, методики оценки клинических проявлений у обследованных пациентов, представлен дизайн диссертационного исследования.

Разделение пациентов на группы и подгрупп проводилось методом рандомизации.

Все положения и выводы основаны на фактах, полученных лично автором. Основные результаты диссертации обсуждены на конференциях, опубликованы в печати, в т.ч. в научных рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России для публикаций основных результатов диссертации, что также подтверждает достоверность информации, представленной в работе.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов. Диссертационное исследование сложных диагностических случаев микробной экземы содержит научную новизну и практическую значимость. К существенным научным результатам работы можно отнести следующие:

- разработаны дерматоскопические диагностические критерии сложных диагностических случаев микробной экземы;
- проведен сравнительный анализ микробиоценоза кожи при микробной и инфицированной истинной экземе, выявлены существенные различия микробной обсемененности при данных разновидностях заболевания, определяющих развитие патологического процесса;
- выявлены девиации иммунной системы у больных микробной и инфицированной истинной экземой, на основе этого с использованием многомерных методов статистического анализа разработаны диагностические и дифференциально-диагностические иммунологические критерии микробной экземы;
- пациентам в сложных случаях микробной экземы с доказанной патологией иммунной системы обоснован и разработан новый метод терапии с включением отечественного иммуностропного препарата, позволяющего корректировать иммунологические изменения заболевания и в сокращенные сроки добиться клинического результата.

Каждая из приведенных позиций несет научную новизну и способна облегчить работу практическим врачам дерматовенерологам.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность. Актуальность проблемы не вызывает сомнений.

Во введении четко сформулированы цели и задачи исследования, показаны научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В литературном обзоре представлена современная литература, отражены вопросы этиопатогенеза, клинические аспекты микробной экземы, методы диагностики, лечения. Определенное внимание диссертантом удалено вопросу диагностики сложных диагностических случаев микробной экземы, доказана целесообразность использования дерматоскопии. Обзор легко читается, написан понятным языком, критичен и демонстрирует полное владением материалом.

Глава «Материал и методы исследования» в полной мере раскрывает дизайн диссертационного исследования. Методы исследования соответствуют поставленной цели и задачам диссертации. Статистический анализ проведен грамотно.

Главы собственных наблюдений отражают клинические особенности сложных диагностических случаев микробной экземы, дают качественную и количественную оценку состояния микробиоценоза кожи, демонстрируют характерные изменения иммунитета, а так же доказывают адекватность выбора отечественного иммуномодулирующего препарата для коррекции выявленных изменений.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из поставленных целей и задач исследования, а также полученных результатов.

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».

Существенных замечаний к содержанию и оформлению работы Лукьянчиковой Л.В. нет, но есть ряд вопросов:

1. Есть ли данные в литературе об использовании метода дерматоскопии для диагностики и дифференциальной диагностики микробной экземы?

2. В диссертационной работе в состав комплексной терапии был включен ликопид, данный препарат не входит в базисное лечение микробной экземы, на основании каких документов вы решили использовать иммуномодулирующее средство?

3. Наблюдали ли вы больных после окончания исследования, отмечались ли у них рецидивы заболевания?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По объему проведенного исследования, уровню его исполнения, актуальности, теоретическим и практическим результатам диссертационная работа Лукьянчиковой Людмилы Владимировны «Оптимизация лечения и диагностики микробной экземы на основании клинико-иммунологической характеристики больных» полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание

