

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Ариповой Мукаддам Лутфилловны «Особенности течения и лечения розацеа на фоне региональной патологии Западной Сибири», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Актуальность избранной темы

В структуре дерматологических патологий на долю розацеа в разных странах мира приходится от 5 до 20%. Несмотря на наличие многочисленных исследований, посвященных розацеа, до настоящего времени вопросы этиологии и патогенеза данного дерматоза нельзя считать окончательно решенными. Считается, что ряд экзогенных и эндогенных факторов способствуют развитию заболевания (наличие *Demodex folliculorum* и ассоциированного с ним *Bacillus oleronipis* в коже; изменения иммунного статуса; повышения уровня факторов сосудистого роста, калекреин-кинниновой и свертывающей систем, нарушение деятельности желудочно-кишечного тракта). Исследователи рассматривают развитие розацеа как реакцию кожи на различные факторы, при которой отмечается патологическая реакция сосудов, развивающаяся под влиянием вазоактивных пептидов, антител, циркулирующих иммунных комплексов и других эндогенных раздражителей.

Нарушение деятельности ЖКТ играет важную роль в патогенезе розацеа. Различными авторами выявлены изменения в желудке в виде клинико-гистологических признаков гастрита (преимущественно гипоацидного; реже – гиперацидного). Вазоактивные пептиды (VIP, пентогастрин, субстанция P), цитокины (серотонин, гистамин, брадикинин), гиперпродукция которых

отмечается при заболеваниях ЖКТ, вызывают приливы – наиболее мучительные симптомы анализируемого заболевания для пациентов.

Описторхоз, один из распространенных паразитозов, представляет собой существенную проблему не только для России, но и для всего мира. Описторхоз является доминирующим в структуре краевой патологии населения Западной Сибири, где в силу природных и социальных условий существует самый напряженный в мире очаг этой инвазии (в низовьях Иртыша и среднего течения Оби зараженность населения в некоторых районах достигает 76–100 %). Многими авторами отмечена тесная связь патологии кожи и хронического описторхоза. Однако работ по изучению особенностей течения розацеа на фоне описторхоза в настоящее время нет. В этой связи диссертационная работа Ариповой Мукаддам Лутфилловны представляется весьма актуальной.

Новизна полученных научных результатов

Автором впервые проведено исследование по изучению особенностей течения розацеа в эндемичном очаге описторхоза. Установлено, что розацеа на фоне описторхозной инвазии протекает тяжелее, что выражается преобладанием частых обострений и непрерывно рецидивирующих форм болезни (93,7% по сравнению с 19,9%). Клинические проявления носят выраженный характер, о чем свидетельствует высокий индекс шкалы диагностической оценки розацеа.

Также у больных розацеа на фоне хронического описторхоза преобладают клинически выраженные формы тревоги и депрессии, отмечается снижение качества жизни.

Автором констатировано статистически значимое повышение уровня галектина 3, IL6 в плазме крови в группах больных с розацеа и розацеа в сочетании с хроническим описторхозом, при этом отмечается прямая корреляционная связь между их уровнем и степенью тяжести самого дерматоза (соответственно $r=0,72$; $r=0,64$).

Особенно ценным представляется тот факт, что диссертантом впервые изучены, четко сформулированы и представлены особенности клинико- и

функционально-морфологического состояния желудка и двенадцатиперстной кишки у больных с розацеа в сочетании с хроническим описторхозом. При сравнительной оценке морфологического состояния желудка у пациентов с розацеа наблюдались признаки хронического воспалительного процесса (склероз, лимфо-плазмоцитарная инфильтрация) в сочетании с признаками регенерации слизистой оболочки (митозы в клетках эпителия). Более того, у пациентов с розацеа в сочетании с описторхозом выраженные воспалительные процессы сопровождались развитием необратимых дистрофических изменений. Также выявлена прямая связь между тяжестью морфологической картины со стороны слизистой оболочки желудка и степенью тяжести розацеа.

Теоретическая и практическая значимость работы

В результате диссертационной работы Ариповой М.Л. показано, что у больных розацеа в сочетании с хроническим описторхозом частота патологий желудочно-кишечного тракта достоверно выше. Именно поэтому больным с частыми рецидивами (от 6 раз в год и выше), тяжелыми клиническими проявлениями розацеа (индекс диагностической оценки розацеа 10 баллов и выше) в очаге, эндемичном по описторхозу, рекомендовано проводить комплексное обследование органов желудочно-кишечного тракта, включающие дуоденальное зондирование, УЗИ, ФЭГДС с морфологическим исследованием. Это позволяет провести качественную и своевременную диагностику и терапию описторхоза, что способствует положительной динамике в клиническом течении розацеа и снижает частоту рецидивов данного дерматоза.

Практическую ценность представляет применение дерматоскопии, неинвазивного метода диагностики, при затруднении постановки диагноза розацеа. Автором описаны характерные дерматоскопические признаки пораженной кожи при различных субтипах розацеа. Выявлен наиболее частый признак в виде полигональных сосудов.

Доказана и обоснована целесообразность проведение дегельминтизации пациентам с розацеа в сочетании с хроническим описторхозом, что способствует снижению частоты рецидивов розацеа.

Автор имеет акты внедрения данных практических результатов в лечебный и образовательный процесс: в лечебной работе ОГБУЗ «Томский кожно-венерологический диспансер», в учебном процессе на циклах общего и тематического усовершенствования и подготовки клинических ординаторов кафедры дерматовенерологии и косметологии ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Томск), кафедры дерматовенерологии и косметологии ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Новосибирск), кафедра дерматовенерологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Иркутск)».

Достоверность и новизна полученных автором результатов

Достоверность и новизна полученных автором результатов и выводов обоснована достаточным количеством исследуемых (164 человека), четко сформированными критериями включения и исключения пациентов в исследование.

Ариповой М.Л. проведен большой объем клинических и инструментально-лабораторных исследований. Статистическая обработка полученных данных осуществлялась современными методами с применением пакета прикладных программ Statistica 8 for Windows.

Материал и методы исследования полностью соответствуют поставленным задачам. В работе описаны и проанализированы данные анамнеза с детализацией жалоб, клинического осмотра, дерматоскопии, общелабораторных обследований, ИФА, ФЭГДС, дуоденального зондирования, морфологического исследования слизистой желудка.

Дизайн исследования позволил достигнуть цели и решить поставленные задачи.

Результаты работы доложены диссертантом на различных региональных и общероссийских конференциях.

По материалам научных исследований, представленных в диссертации, опубликованы 8 печатных работ: из них 4 в изданиях, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

На основании результатов проведенных исследований разработано и внедрено в практическое здравоохранение региональное методическое пособие. В клиническую практику внедрен «Способ амбулаторного лечения кожи лица больных розацеа» (патент на изобретение №2577297 от 18.03.2015).

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором в результате проделанной работы и полученных результатов сформулированы 4 обоснованных положения, выносимых на защиту, отражающие научную и практическую суть труда. Выводы и практические рекомендации, основанные на проанализированных данных, соответствуют поставленной цели и задачам.

Результаты исследования изложены на 144 страницах рукописи, соответствующих требованиям ВАК Минобрнауки РФ, предъявляемых к оформлению диссертаций. Диссертация состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений. Список литературы представлен 153 источниками, из которых 66 в зарубежных изданиях. Полученные результаты автором проиллюстрированы с помощью 6 таблиц и 28 рисунков.

Автореферат хорошо оформлен и отражает основные результаты выполненного исследования. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Ариповой Мукаддам Лутфилловны нет.

Вопросы, которые не снижают актуальность и ценность представленной работы:

1. Какие диагностические критерии были использованы диссертантом для установления диагноза розацеа?
2. Почему для скрининга депрессии и тревоги из всего спектра возможных опросников и шкал была выбрана именно специальная шкала исследования HADS?
3. Была ли разработана тактика в отношении ведения пациентов с выявленными высокими уровнями тревожности и депрессии на фоне установленных розацеа и описторхоза (например, консультация психотерапевта)? Нуждались ли данные пациенты в медикаментозных средствах и (или) методах для коррекции выявленных расстройств тревоги и депрессии?
4. В какие сроки были прослежены отдаленные результаты в отношении изменения клинических проявлений розацеа после лечения описторхозной инвазии?

Заключение

Диссертация Ариповой Мукаддам Лутфилловны «Особенности течения и лечения розацеа на фоне региональной патологии Западной Сибири», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на современном уровне решены актуальные задачи дерматовенерологии, заключающиеся в выявлении особенностей течения и лечения розацеа на фоне описторхозной инвазии. Это способствует обоснованному выбору методов обследования и терапии больных розацеа в сочетании с хроническим описторхозом.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства

E-mail: al_ba05@mail.ru