

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор

Ю.С.Полушин

2018 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Павловой Татьяны Геннадьевны на тему: «Влияние фактора питания на клиническое течение псориаза», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Актуальность темы

Актуальность темы обусловлена высокой степенью роста заболеваемости псориазом, уменьшением возраста дебютной манифестации заболевания, учащением случаев тяжелых форм, приводящих к инвалидизации, недостаточной эффективностью существующих методов терапии.

В настоящее время значительная часть пациентов, страдающих псориазом, имеет признаки нарушения пищевого статуса, которые чаще всего проявляются в наличии избыточного веса и ожирения, наличии клинических признаков микроэлементной и витаминной недостаточности, изменениях липидного обмена, иммунологического статуса. Изначально имеющиеся признаки нарушения питания и пищевого поведения больных в значительной степени снижают эффективность лечебных мероприятий, ведут к увеличению сроков лечения и достижения ремиссии, ухудшают качество жизни. Изучение и коррекция фактического питания и по сей день остается

важной проблемой в немедикаментозной коррекции течения псориаза. В то же время проблемы фактического питания больных псориазом, пищевого статуса, пищевого поведения и образа жизни изучены недостаточно.

Проведенный диссертантом анализ литературных данных (228 источников, в том числе 59 зарубежных) позволил автору обосновать необходимость данного исследования по определению роли фактора питания в формировании тяжести клинического течения псориаза, разработать систему мероприятий по коррекции неорганизованного фактического питания, пищевого поведения, отдельных составляющих образа жизни, которые позволят в комплексе с лечебными мероприятиями улучшить клиническое течение и качество жизни больных псориазом.

Диссертационное исследование Т.Г. Павловой «Влияние фактора питания на клиническое течение псориаза», представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, выполнено в соответствии с планом научно-исследовательской работы ГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, номер государственной регистрации АААА-А15-115120910170-4.

Научная новизна и ценность исследований, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Анализируя содержание работы, можно выделить основные положения, определяющие её новизну, теоретическую ценность в отношении получения новых данных о значении алиментарных факторов, пищевого поведения, отдельных составляющих образа жизни в формировании степени тяжести клинического течения у больных псориазом.

В начале XXI века все большую значимость приобретет наука эпигенетика, включающая в себя изучение влияния факторов внешней среды: экологии, климата, воздействия УФО, фактического питания, составляющих образа жизни на экспрессию генов человеческого организма. Изменения в геноме могут далее передаваться по наследству от клетки к клетке, несмотря

на то, что это не было закодировано в геноме. Таким образом, данная диссертационная работа находится на пике научной новизны и ценность исследований, представленных в ней не вызывает сомнений.

В работе показаны особенности пищевого статуса и их взаимосвязи с отдельными отклонениями пищевых рационов больных псориазом с легким и клиническим течением средней степени тяжести. Выявлены региональные особенности пищевого поведения и составляющих образа жизни пациентов, страдающих указанным заболеванием. В результате исследования выявлено, что было достоверно более выражено у пациентов со среднетяжелым псориазом: наличие индекса массы тела выше нормы (57,1% мужчин, у 65,2% женщин) и жирового компонента ($14,97 \pm 0,86$ и $20,8 \pm 2,52$ кг у пациентов с легкой и средней степенью тяжести) в составе тела, положительная динамика фактической массы тела у 22,8% больных с легкой и 35,6% со средней степенью тяжести, повышенный уровень тотального объема воды у больных со среднетяжелым клиническим течением, а также девиации метаболических показателей, характеризующих жировой и углеводный обмены, включая увеличение уровня сахара крови, повышенное содержание холестерина, билирубина, повышение активности АЛТ и АСТ.

Диссертантом впервые дана комплексная характеристика фактического неорганизованного питания у больных псориазом на территории Кемеровской области, включая структуру продуктового набора, химического состава суточных рационов, режимов питания. Установлено, что оно характеризовалось дефицитом (13,3-50,0% от рекомендуемых значений) молочных продуктов, овощей, фруктов, ягод, рыбы; преобладанием продуктов-источников жиров и углеводов (110-120% от нормы), а также продуктов, являющихся гистаминолибераторами (5,9-50,0% в зависимости от степени тяжести клинического течения), при выраженном дефиците продуктов-витаминоносителей и источников минеральных веществ.

Проведенный автором анализ причинно-следственных связей между особенностями клинического течения псориаза, фактором питания и

составляющих образа жизни, с использованием современной параметрической и непараметрической статистики, в том числе метода распознавания образов и трехфакторного дисперсионного анализа (позволяющего проводить комплексный анализ по нескольким заданным параметрам одновременно), позволил установить, что питание больных с клиническим течением псориаза средней степени тяжести статистически значимо отличалось меньшей рациональностью потребления рекомендуемых продуктов и более частым употреблением продуктов, не рекомендованных в лечебном питании ($p = 0,0001$); чаще встречался нерациональный режим питания в течение суток (недостаточная кратность приемов пищи, отсутствие или нерегулярные приемы пищи перед и во время работы, временной интервал между последним приемом пищи и сном) ($p = 0,0001$), в сравнении с пациентами с легким течением псориаза. Составляющие образа жизни характеризовались более выраженной нерациональностью у больных с клиническим течением средней тяжести по сравнению с больными с легким течением по наличию нездоровой привычки дополнительного внесения поваренной соли в готовые блюда ($p = 0,0001$), а также вредных привычек – употребление алкогольных напитков ($p = 0,02$) и курение табачных изделий. Результаты анализа свидетельствуют о значении перечисленных факторов в утяжелении клинического течения псориаза.

На основании установления причинно-следственных связей доказана зависимость тяжести клинического течения псориаза от факторов питания и пищевого поведения. Автором разработана и внедрена многоуровневая система профилактики алиментарных нарушений у больных псориазом, включающая модель оптимизации фактического питания, улучшающая клиническое течение заболевания, включившая в себя на первом этапе – мероприятия по повышению уровня информированности больных псориазом в вопросах питания, на втором этапе – для профилактики рецидивов и утяжеления клинического течения псориаза, обусловленных рядом факторов и, в том числе, метаболической дезадаптацией вследствие нерационального

питания, использование в рационах больных функциональных, обогащенных и фортифицированных пищевых продуктов, а также применяемых курсами витаминно-минеральных комплексов, содержащих антиоксиданты, соли цинка, кальция, йода, биофлавоноиды, с одновременным уменьшением поступления насыщенных жиров и простых углеводов посредством увеличения потребления мясных, молочных продуктов и рыбы нежирных сортов, субпродуктов, овощей, фруктов, ягод и цельнозерновых продуктов и ограничения сливочного масла, сала, жирной гастрономии, исключения продуктов-гистаминолибераторов, нормализацию режимов питания (кратность не менее 4 раз в сутки, с обязательным включением завтраков, последний прием пищи не позднее, чем за 3 часа до сна).

Обоснованность и достоверность результатов

Обоснованность и достоверность результатов, содержащихся в диссертации, не вызывает сомнений, в связи с презентативностью выборки, представленной аргументированным использованием большого фактического материала и адекватной статистической обработкой полученных результатов.

Для решения поставленных задач исследования автор применяла анкетно-опросный, клинические, клинико-лабораторные, экспертный, аналитический, статистические методы исследования. Четко сформулированные критерии включения и исключения позволили сформировать однородные группы пациентов и получить репрезентативные данные.

Материалы исследования, наглядно представленные в таблицах и рисунках диссертации, подвергнуты статистическому анализу с применением методов параметрической и непараметрической статистики, достаточно апробированы, обсуждены и опубликованы в рекомендованных ВАК рецензируемых научных журналах и доложены на конференциях дерматовенерологов.

Работа выполнена на современном методическом уровне. Обзор литературы, проведенные исследования и их анализ свидетельствуют о хорошей теоретической и методической подготовленности диссертанта. Выводы диссертации четко соответствуют поставленным задачам, отражают сущность исследования и полностью соответствуют объему проведенных исследований и их результатам, являются обоснованными и достоверными.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и клинической практики

Научная ценность диссертационной работы состоит в том, что теоретические выводы, полученные автором, раскрывают роль алиментарных факторов в формировании тяжести клинического течения псориаза, развивают концепцию оптимального питания больных с учетом роли стереотипов пищевого поведения и региональных особенностей его формирования, определяют методологию повышения информированности больных псориазом в вопросах питания и пищевого поведения.

Практическое значение результатов работы определяется тем, что установленные характеристики фактического неорганизованного питания, пищевого поведения и отдельных составляющих образа жизни больных псориазом и выявленная роль алиментарных факторов послужили основанием для совершенствования методики диетотерапии дерматоза, включая разработку основных требований и методологических подходов к оптимизации фактического неорганизованного питания и пищевого статуса, включая методологию повышения информированности в вопросах питания, а также разработку основных требований к построению суточных рационов организованного питания у данной категории больных.

Выводы и рекомендации, полученные в результате исследования, являются необходимыми, в первую очередь, для повышения эффективности лечебно-профилактических мероприятий, и как следствие, улучшения клинического течения заболевания и качества жизни больных псориазом.

Все проведенные исследования полностью соответствуют паспорту научной специальности 14.01.10. – кожные и венерические болезни, по которой представлена диссертация Т.Г. Павловой.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению

Представленной диссертационной работе характерен концептуальный анализ проблемы и обсуждения собственных результатов, что свидетельствует о хорошей профессиональной эрудиции автора. Автором показано глубокое знание научной литературы по данной теме и умение ею пользоваться.

Диссертация изложена литературным языком на 168 страницах и состоит из введения, главы, отражающей материалы и методы исследования, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала и приложений. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 36 таблиц и 23 рисунка. Структура и содержание работы свидетельствуют о завершенном научном исследовании, в котором получены новые научные результаты. Материалы изложены доходчиво, следует подчеркнуть высокую грамотность текста.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Материалы работы внедрены в учебный процесс на кафедре дерматовенерологии и косметологии ФГБУ «Поликлиника № 1» Управления делами Президента Российской Федерации, дерматовенерологии ФБОУ ДПО Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей, филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации, используются в деятельности ГБУЗ КО «Областной клинический кожно-венерологический диспансер» и может быть внедрен в практическую работу других

медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю: «дерматовенерология». Кроме того, результаты работы внедрены в практическую деятельность Управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области.

Практическому здравоохранению Кемеровской области предложены усовершенствованные методики формирования рационов питания больных псориазом, включающие, в первую очередь, профилактические мероприятия, направленные на повышение качества оказания медицинской помощи дерматологических больных.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

В автореферате изложены основные идеи и выводы диссертации, указаны личный вклад автора в проведенное исследование (набор материала, анализ, статистическая обработка, а также степень новизны и практическая значимость результатов исследования, приведен список публикаций, в которых отражены основные научные результаты диссертации. Автореферат в полной мере отражает содержание диссертационной работы.

Подтверждение опубликованных основных научных результатов диссертации в научной печати

Материалы достаточно полно освещены в имеющихся публикациях автора, в том числе в 6 изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России, доложены на научно-практических конференциях международного, межрегионального и регионального уровней. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Павловой Татьяны Геннадьевны на тему: «Влияние фактора питания на клиническое течение псориаза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного

автором исследования, содержится решение актуальной научной задачи – определение влияния фактического питания и пищевого поведения на клиническое течение псориаза и обоснование системы профилактических мероприятий по их оптимизации.

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», от 24.09.2013 года № 842 (с изменениями от 21.04.2016 г. №335), утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры дерматовенерологии с клиникой ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 469 от 30.10.2018 года.

Доцент кафедры дерматовенерологии с клиникой
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»
Минздрава России
к.м.н., доцент



М. М. Хобейш

Подпись руки заверяю: М.М. Хобейш
Вед. документовед: А.А. Янькова
30 10 2018 г.

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Тел.: 8 (812) 338-78-95, Факс.: 8 (812) 338-66-02, info@lspbgmu.ru