

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента на диссертацию Павловой Татьяны Геннадьевны «Влияние фактора питания на клиническое течение псориаза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни**

### **Актуальность избранной темы выполненной работы и связь её с планами развития медицинской науки и здравоохранения**

Среди основных принципов охраны здоровья граждан, как указано в Федеральном законе №323-ФЗ, присутствует положение о приоритете профилактики в сфере охраны здоровья, что касается предупреждения развития и рецидивирования заболеваний, включающей широкий спектр мер, в том числе формирование здорового образа жизни и рационального питания.

Заболеваемость псориазом в Российской Федерации остается на высоком уровне, псориазический процесс носит хронический характер, часто сопровождается доказанными нарушениями метаболических процессов, эндокринной и сердечно-сосудистой патологией, требует комплексной, в том числе системной, терапии при развитии среднетяжелых и тяжелых форм заболевания.

В стратегии лечебных мероприятий больных при любой патологии, одно из важнейших мест должны занимать адекватное потребностям обеспечение пациентов энергией, макро- и микронутриентами на фоне оптимального с учетом нозологии режима питания. Оптимальный рацион должен содержать в необходимом количестве белки, жиры, углеводы, пищевые волокна, витамины, минеральные макро- и микроэлементы.

Наряду с этим, необходимо отметить и тот факт, что одним из недостатков профилактической работы врачей лечебного профиля в настоящее время является не только недооценка ими важности оптимизации питания, но и недостаточная их подготовка в вопросах рационального питания. Многие врачи «непочтительно» относятся к фактическому питанию

как эффективному средству профилактической медицины, не используют принципы адекватного питания в комплексе средств первичной и вторичной профилактики, а также в схемах реабилитации пациентов.

Одним из путей выхода из неблагоприятной ситуации, связанной с этой проблемой, следует считать организацию рационального, адекватного и полноценного питания, обеспечивающего оптимальный пищевой статус при проведении лечебных мероприятий.

Предметом исследования в данной диссертационной работе стали фактическое питание, пищевой поведенческий профиль больных псориазом и их взаимосвязь с тяжестью клинического течения заболевания. Выбор диссертантом этой группы неслучаен. В настоящее время сложилась ситуация, при которой, несмотря на применение стандартных методов лечения псориаза, уровень заболеваемости и инвалидизации этих пациентов остаётся на высоком, не снижающемся уровне. Это свидетельствует о недостаточности применения лечебных стратегий в отрыве от профилактических мероприятий и, в первую очередь, алиментарной профилактики и диетотерапии. Однако до настоящего времени не проводились комплексные исследования по изучению влияния фактического питания и пищевого статуса больных псориазом на тяжесть клинического течения дерматоза, а, следовательно, эти вопросы остаются неразработанными. Это даёт основание утверждать, что научная проблема, сформулированная в диссертации Т. Г. Павловой, является актуальной.

Для анализа автором использован методический подход, предусматривающий комплексную оценку макроструктуры потребления пищевых продуктов, химического состава суточных рационов организованного и неорганизованного питания с параллельным изучением особенностей пищевого поведения и образа жизни в целом, отдельных показателей пищевого статуса и установлением причинно-следственных связей между ними и тяжестью клинического течения у больных псориазом. Это позволило выявить региональные особенности и специфику



фактического питания, закономерности формирования пищевого поведения больных псориазом и их влияние на формирование степени тяжести заболевания.

**Научная новизна исследования и полученных научных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна исследования состоит в том, что на основе впервые полученной комплексной характеристики фактического неорганизованного больных псориазом на территории Кемеровской области, включая структуру продуктового набора, химического состава суточных рационов, режимов питания, установлена распространенность алиментарных факторов, неблагоприятных составляющих образа жизни, влияющих на тяжесть клинического течения псориаза.

Показаны особенности пищевого статуса и их взаимосвязи с отдельными отклонениями пищевых рационов больных псориазом с легкой и средней степенью тяжести клинического течения.

На основании установления причинно-следственных связей показана зависимость клинического течения псориаза от факторов питания и пищевого поведения. Впервые разработана многоуровневая система профилактики алиментарных нарушений у больных псориазом.

**Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов**

Теоретическое значение работы состоит в дополнении концепции диетотерапии больных псориазом с учётом роли стереотипов пищевого поведения и региональных особенностей его формирования; в раскрытии роли алиментарных факторов в формировании клинического течения псориаза. В целом, результаты, полученные Т. Г. Павловой, являются новыми научными знаниями.

Решение указанной проблемы имеет важное научно-практическое значение и послужило основой для разработки комплекса профилактических мероприятий по оптимизации питания, пищевого поведения, направленных на улучшение показателей нутриентной обеспеченности и

информированности в вопросах питания больных псориазом. Это подтверждается тем, что диссертантом были разработаны и внедрены на региональном уровне методические рекомендации, касающиеся организации питания дерматологических больных и методологии повышения их информированности в вопросах питания. Автор имеет акты внедрения данных практических результатов не только в лечебный, но и в образовательный процесс. 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.

Работа базируется на достаточном числе исходных данных, примеров и расчетов. Она написана доходчиво, грамотно и аккуратно оформлена.

#### **Личный вклад автора**

Все этапы научного исследования были выполнены автором лично: формирование рабочей гипотезы, определение темы исследования, разработка программы исследования и плана его проведения, формирование клинических групп пациентов с псориазом. Сбор фактического материала в виде проведения анкетирования больных псориазом с клиническим течением легкой и средней степени тяжести о фактическом неорганизованном питании больных псориазом, клинические и антропометрические исследования, расчеты и оценка показателей фактического питания были проведены на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Кемеровской области «Кемеровский областной клинический кожно-венерологический диспансер. Клинико-лабораторные исследования, проведенные в клинико-диагностической лаборатории



вышеуказанного диспансера, автор лично обрабатывал с использованием методов параметрической и непараметрической статистики, корреляционного и многофакторного дисперсионного анализа с использованием пакета компьютерной программы «Statistica 6.0», модулей «Основные статистики и таблицы», «Непараметрическая статистика», «Дисперсионный анализ» (лицензионное соглашение AXXR009E747530FAN25). Лично автором были проведены обработка и анализ всего материала, представленного в диссертации, сформулированы выводы и положения, выносимые на защиту, подготовка публикаций, разработка и внедрение в практику методических рекомендаций: «Методические аспекты консультирования по вопросам оптимизации питания и коррекции иммунологического статуса дерматологических больных», «Организация лечебного питания в медицинских учреждениях дерматовенерологического профиля».

#### **Общая оценка структуры и содержания работы**

Диссертация построена в классическом стиле, включает в себя введение, аналитический обзор литературы, главу описания материалов и методов исследования, главу собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, библиографический список, 5 приложений. Работа изложена на 168 страницах машинописного текста, имеет 23 рисунка и 36 таблиц, список литературы включает 228 источников (в том числе 169 отечественных и 59 зарубежных).

Во введении обосновывается актуальность и степень проработанности темы, определяется цель и задачи исследования, описывается научная новизна и практическая значимость работы, приводятся основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена аналитическому обзору научной литературы о ключевых факторах, в том числе несбалансированного питания, неблагоприятных составляющих образа жизни, влияющих на звенья патогенеза псориаза, в том числе вызывающих метаболические нарушения в

организме больного, способные усугубить клиническую картину уже имеющегося заболевания. В данной главе отражена имеющаяся в настоящее время в отечественной и зарубежной литературе информация по проблематике современных подходов к разработке диетотерапии псориаза. Во второй главе отражены данные о материалах и применяемых методах исследования. Приведена подробная характеристика исследуемой выборки, включающая клинические группы пациентов обоих полов с установленным диагнозом «псориаз», с легкой и средней степенью тяжести заболевания, проживающих на территории Кемеровской области; сведения о проведенных видах и количестве исследований.

Третья глава посвящена результатам собственных исследований. Автором проведен сравнительный анализ антропометрических показателей (индекса массы тела, уровня жира, тощей массы тела и тотального объема воды) у больных псориазом с клиническим течением легкой и средней степени тяжести; оценена динамика массы тела за последние полгода. Исследованы общеклинические и биохимические показатели, характеризующие метаболический статус, установлена взаимосвязь между частотой отклонения их от нормы и тяжестью клинического течения псориаза. Проведено комплексное аналитическое исследование фактического неорганизованного питания, пищевого поведения (в том числе уровня информированности, готовность следовать рекомендациям врача в вопросах правильного питания, наличия достаточного количества материальных средств для организации полноценного питания, режимов приема пищи), отдельных неблагоприятных составляющих образа жизни (дополнительное внесение поваренной соли в готовые блюда, распространенность курения и употребления алкоголя, низкая физическая активность) у больных псориазом вышеуказанных клинических групп. Далее проведен анализ причинно-следственных связей между особенностями клинического течения псориаза и неорганизованным фактическим питанием, а также между особенностями клинического течения псориаза и отдельными составляющими образа жизни.



Закключение и выводы полностью отражают содержание диссертации и логически вытекают из представленного анализа.

В практических рекомендациях предлагается комплексная система мероприятий для устранения факторов, формирующих нерациональное фактическое питание и пищевое поведение, способствующих нарастанию метаболической дезадаптации и утяжеляющих клиническое течение псориаза. Данная система включает в себя как оптимизацию рационов фактического неорганизованного питания, устранение информационного дефицита в вопросах питания, пищевого поведения, повышение мотивации к ведению здорового образа жизни, устранению нездоровых и вредных привычек у больных псориазом, так и повышение уровня теоретической и практической подготовки врачей-дерматовенерологов в вопросах рационального питания путем внедрения образовательных программ.

#### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций**

Диссертанткой определена цель работы по определению влияния фактического питания и пищевого поведения больных псориазом на течение заболевания и обоснованию системы профилактических мероприятий по их оптимизации. В соответствии с поставленной целью последовательно и корректно сформулированы основные задачи исследования, методологической основой которых являлись анкетно-опросные, клинические, антропометрические, лабораторные, экспертный, аналитические исследования.

В результате проделанной работы и обоснования полученных результатов диссертанткой сформулированы три обоснованных положения, выносимых на защиту, достаточно полно отражающих суть научно-практического труда. Из сформулированных в диссертации положений, выносимых на защиту, следует 4 вывода, которые основаны на полученных и проанализированных данных.

#### **Достоверность и новизна полученных автором результатов**

Диссертация представлена рукописью с соблюдением всех требований ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, предъявляемых к оформлению диссертаций.

Достоверность исследования обеспечивается величиной и качеством представительной выборки, использованием современных программ статистической обработки и адекватным их применением, а также непосредственным участием соискателя в получении исходных данных. При этом автор достаточно корректно использует научные методы обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций. Четко сформулированы критерии включения пациентов в данное исследование. В дизайне исследования прослежен алгоритм обследования 261 пациента с псориазом с клиническим течением легкой ( $n=101$ ) и средней степени тяжести ( $n=160$ ), в стационарной и прогрессирующей стадиях. Методы исследования, использованные автором для выполнения поставленной цели адекватны и соответствуют задачам работы. По мере выполнения поставленной задачи в исследовании автором проведено комплексное аналитическое исследование фактического питания и пищевого поведения больных псориазом с легкой и средней степенью тяжести клинического течения дерматоза, проживающих на территории Кемеровской области. Автором проводится развернутый анализ полученных результатов. Изложение материала аргументировано и логично визуализирует наличие взаимосвязи между фактическим питанием, пищевым поведением, составляющими образа жизни и тяжестью клинического течения псориаза, а также обосновывает систему мероприятий по оптимизации питания, пищевого поведения и образа жизни с целью улучшения состояния псориазического процесса и качества жизни данной группы дерматологических больных.

В работе диссертант грамотно использует математический аппарат для установления причинно-следственных связей между питанием и тяжестью клинического течения у больных псориазом, включая корреляционный и



трехфакторный дисперсионный анализы, метод «распознавания образов» с установлением рейтинга и значимости различных факторов.

Полученные диссертантом новые научные данные определяют теоретическую и практическую значимость работы. По теме диссертации опубликовано 16 печатных работах, в том числе 6 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, а также разработаны методические рекомендации (2). Результаты работы неоднократно обсуждались на конференциях различного уровня, конгрессах, съездах и получили одобрение ведущих специалистов.

Автореферат соответствует основному содержанию диссертации, хорошо оформлен.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Павловой Татьяны Геннадьевны нет.

**Вопросы, которые не снижают актуальность и ценность представленной работы:**

1. Как согласуются Ваши данные о повышении ИМТ у больных псориазом с имеющимися в литературе положениями?
2. С учетом выявленных общеклинических, а также биохимических показателей периферической крови, характеризующих метаболический статус у обследованных Вами больных псориазом, какова была Ваша диагностическая и лечебная тактика?
3. Вами установлена необходимость проведения профилактических мероприятий по коррекции питания и образа жизни у пациентов с псориазом, каковы необходимые управленческие решения для их реализации, в том числе при работе учреждений дерматовенерологического профиля в системе ОМС?

**Заключение**

Диссертация Павловой Татьяны Геннадьевны «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 законченной научно-

квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования решена актуальная научная задача по оптимизации питания больных псориазом, что имеет важное значение для развития медицины, а именно дерматовенерологии.

По актуальности, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает искомой степени по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Официальный оппонент:

Заведующий научным клиническим  
отделом дерматологии  
государственного бюджетного  
учреждения Свердловской области  
«Уральский научно-исследовательский  
институт дерматовенерологии и  
иммунопатологии»  
доктор медицинских наук,  
профессор



— М. М. Кохан

01 ноября 2018 г.

620076, г. Екатеринбург, ул. Щербакова, д. 8

тел. 8-(343)-218-95-60,

e-mail: mkokhan@yandex.ru

Подпись Кохан М.М.  
Заведующий  
Начальник О/К Генеральный

