

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

обусловлена тем, что нарушения в структуре питания являются факторами риска развития многочисленных тяжелых и опасных для здоровья и жизни человека заболеваний. Кожа, как важная составная часть целостного организма, взаимосвязана с его питанием и здоровьем. Патологически измененная кожа отрицательно влияет на течение гомеостатических процессов в организме, а это, в свою очередь, вызывает метаболические сдвиги, вследствие чего формируется своеобразный замкнутый круг. В то же время, при заболеваниях кожи, в частности, при псориазе, нередко заболевания сердечно-сосудистой и нервной систем, желудочно-кишечного тракта, печени и желчевыводящей, мочевыделительной систем, опорно-двигательного аппарата. Поэтому лечение и профилактическая работа при псориазе должны носить комплексный характер с учетом того, что в соответствии имеющимися на современном этапе научными воззрениями псориаз относится к сложным мультифакториальным, наследственным заболеваниям, основная роль в патогенезе которого принадлежит формирующемуся дисбалансу иммунной системы организма человека, включающему активацию Т-лимфоцитов, их миграцию в кожу, выброс воспалительных цитокинов и хемокинов. Определенная роль в патогенезе псориаза принадлежит сопутствующему синдрому эндогенной интоксикации, функциональным нарушениям кишечного биоценоза, метаболической дезадаптации, что затрудняет эффективность терапии.

Таким образом, актуальна разработка новых эффективных и доступных методов лечения (в том числе направленных на предупреждение и коррекцию сопутствующих коморбидных состояний), которые должны протекать по разным направлениям, одним из которых является рациональная организация питания и образа жизни данного контингента больных.

Актуальность данного исследования определяется поиском причинно-следственных связей между тяжестью клинического течения, фактическим питанием и образом жизни, установлением необходимости научного обоснования системы мероприятий по их оптимизации у больных псориазом. Проблематика состоит в том, что сбалансированное и безопасное питание способно обеспечивать необходимый уровень метаболических процессов в организме, уменьшать явления эндогенного токсикоза, тем самым способствуя уменьшению тяжести клинических проявлений псориаза. В последние годы в научных источниках появились немногочисленные публикации зарубежных авторов о положительном влиянии рационализации фактического питания (в частности, проживающих на территории Средиземноморья) на клиническое течение псориаза, нормализации сопутствующих ему отклонений в параклинических показателях метаболического статуса.

Вместе с тем, в Кемеровской области и других регионах страны ранее не изучались в комплексе особенности питания, показателей пищевого статуса, пищевого поведения больных псориазом и их влиянием на особенности клинического течения данного дерматоза.

На сегодняшний день для практического применения необходима разработка методических подходов к организации питания пациентов, обращающихся за медицинской помощью в медицинские организации дерматовенерологического профиля, поскольку именно этой группе больных исследователи уделяют недостаточное внимание, отдавая приоритет пациентам, страдающим болезнями системы кровообращения или

заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Учитывая актуальность проблемы псориаза в связи с сохраняющимися высокими показателями заболеваемости и более высокой частотой развития тяжелых клинических форм, характеризующихся торпидными к терапии клиническими формами, а в связи с недостаточной эффективностью лечебных мероприятий, направленных на купирование и предотвращение рецидивов заболевания и увеличение продолжительности ремиссии, возрастает роль профилактических мер, к которым относится в первую очередь оптимизация питания.

В связи с вышеизложенным, изучение фактического неорганизованного питания с дальнейшим исследованием взаимосвязей между факторами питания и клиническим течением псориаза, а также определение пути рационального подхода к оптимизации питания обусловили актуальность избранной диссертантом темы не вызывает сомнения и имеет важное практическое значение.

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

Научная новизна исследования заключается в установлении взаимосвязей между особенностями пищевого статуса и фактического неорганизованного питания и тяжестью клинического течения псориаза. Автором проведен сравнительный анализ антропометрических показателей (индекса массы тела, уровня жира, тощей массы тела и тотального объема воды) у больных псориазом с легким и среднетяжелым клиническим течением вульгарного псориаза; проведена оценка динамика массы тела за последние 6 месяцев. С помощью лабораторных методов (общеклинические, биохимические) исследованы показатели, характеризующие метаболический статус, установлена взаимосвязь между частотой отклонения их от нормы и тяжестью клинического течения псориаза. В результате проведенного исследования была впервые получена комплексная характеристика

фактического неорганизованного питания, включая структуру продуктового набора, химического состава суточных рационов, режимов питания у больных вульгарным псориазом с клиническим течением легкой и средней степени тяжести, проживающих в Кузбассе. Соискателем выполнено аналитическое исследование 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 досаливание готовых блюд, распространенность курения и употребления алкоголя, низкая физическая активность) у пациентов, страдающих вульгарным псориазом вышеуказанных клинических групп. Установлена распространенность и проведен анализ алиментарных факторов, с неблагоприятных составляющих образа жизни, с определением наиболее значимых, оказывающих существенное влияние на особенности клинического течения псориаза. На основании выявления причинно-следственных связей показана зависимость тяжести клинического течения заболевания от факторов питания и пищевого поведения.

О достоверности исследования свидетельствует презентативность выборки, обеспеченная достаточным количеством пациентов, с четким обозначением критериев включения в исследование, использованием современных программ математической обработки с применением статистических методов, а также непосредственным участием автора в получении первичных данных. Дизайном исследования предусмотрена этапность проведения комплексного обследования 261 пациента обоих полов с легким и среднетяжелым клиническим течением вульгарного псориаза в стационарной и прогрессирующей стадиях болезни. В исследовании применялись клинические, антропометрические, анкетно-опросные, параклинические (общеклинические и биохимические), экспертный, аналитические методы. Соискателем грамотно применены

научные методы обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Достоверность полученных автором результатов и выводов обоснована и не вызывает сомнения, базируется на большом объеме проведенных исследований, корректной статистической обработке полученных данных о показателях пищевого статуса, фактическом неорганизованном питании, пищевом поведении, образе жизни больных легкой и среднетяжелой формами вульгарного псориаза.

Результаты полученных исследований позволили автору выйти на разработку многоуровневой системы профилактики алиментарных нарушений у больных псориазом, включающую модель оптимизации фактического питания, пищевого поведения и образа жизни. Разработанная и внедренная соискателем система включает в себя оптимизацию рационов фактического неорганизованного питания, повышением информированности пациентов и врачей дерматовенерологов в вопросах рационального питания, пищевого поведения, здорового образа жизни. Данная система позволит скорректировать имеющиеся метаболические нарушения у пациентов с псориазом, а как следствие улучшить клиническое течение заболевания и качество жизни данной группы пациентов.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Теоретическая и практическая значимость работы состоит в том, что автором впервые научно обоснованы и предложены направления оптимизации питания больных псориазом, включая многоуровневую систему мероприятий, направленную на оптимизацию фактического неорганизованного питания, а также двухуровневую концепцию ответственности при их внедрении. Диссертантом определена методология повышения информированности пациентов, страдающих заболеваниями кожи, в вопросах питания. Кроме того, совершенствованы методические подходы и разработаны мероприятия по организации питания в стационарах

дерматологического профиля. Необходимо отметить, что подготовленные автором методические рекомендации по повышению информированности больных в вопросах питания могут использоваться не только для консультирования больных псориазом, но и для пациентов с другими заболеваниями кожи.

Материалы диссертации используются в практической деятельности учреждения здравоохранения, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология»: государственное бюджетное учреждение здравоохранения Кемеровской области «Областной клинический кожно-венерологический диспансер». Результаты исследования 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.

Разработанные соискателем новые подходы с учетом роли стереотипов пищевого поведения и региональных особенностей его формирования стали значительным дополнением концепции оптимального питания больных псориазом.

Личный вклад автора диссертационного исследования состоит в личном выполнении на всех этапах работы: формирование рабочей гипотезы, определение темы исследования, разработка программы исследования и плана его проведения, формирование клинических групп пациентов, самостоятельный сбор информации о неорганизованном питании больных псориазом с легким и среднетяжелым клиническим течением, проведение анкетированного опроса, клинических, антропометрических исследований, расчетах и оценке показателей фактического питания, подготовке и

внедрению методических рекомендаций. Исследование с применением всех вышеуказанных методов, а также с применением общеклинических и биохимических, проведено на базе ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический кожно-венерологический диспансер». Автором лично проведена обработка результатов с применением современных адекватных методов параметрической и непараметрической статистики, в том числе метода «распознавания образов», 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, а также концептуальный анализ всего материала, представленного в диссертации, сформулированы выводы и положения, выносимые на защиту, практические рекомендации, подготовка публикаций. Кроме того, 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» также осуществлены автором лично.

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

Название диссертации соответствует её содержанию и отражает суть проведенных исследований. Работа выполнена на достаточном объёме материала. Исследование проведено на территории Кемеровской области у 261 больного псориазом, разделенных на две группы в зависимости от степени тяжести: 101 пациент с легкой и 160 средней степени тяжести. В исследовании приняли участие 142 (54%) – мужчины, 119 (46%) – женщины возрасте 18-59 лет. Для сбора исходной информации использован комплекс современных методов исследования. Обоснованность полученных данных базируется на поставленной цели и задачах исследования. Для обработки

полученных результатов исследования в работе применены адекватные поставленным задачам методы статистического анализа. Научные выводы объективно и полноценно отражают результаты проведенного исследования. Положения, выводы и практические рекомендации основаны на данных, полученных автором лично.

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

Основные результаты достаточно освещены в научной печати. По теме диссертации опубликовано 16 печатных работах, в том числе 6 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации и 2 методические рекомендации. В опубликованных в печати работах в полной мере отражено фактическое содержание рабочих материалов и все основные результаты полученных исследований.

Общая оценка структуры и содержания работы

Диссертация построена в традиционном стиле, написана по общепринятому образцу, логично структурирована и последовательно освещает все вопросы, связанные с решением поставленных задач.

Работа включает в себя введение, аналитический обзор литературы, главу описания материалов и методов исследования, главу собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка, 5 приложений. Диссертация изложена на 168 страницах машинописного текста. Оценивая её содержание, необходимо отметить завершенность работы, четкое и грамотное оформление с применением 23 рисунков и 36 таблиц, список литературы включает 228 источников (в том числе 169 отечественных и 59 зарубежных). Текст диссертации выдержан в научном стиле, орфографические и стилистические

ошибки отсутствуют, что свидетельствует о грамотной и добросовестной подготовке работы к защите. По каждой главе и работе в целом сделаны обоснованные выводы.

Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

При анализе диссертации возник ряд вопросов к автору:

1. Почему на основании оценки пищевого поведения пациентов сделаны выводы, что именно эти факторы утяжеляют течение заболевания (есть соматическая патология, социальные, производственные факторы и др.)?
2. Каков дизайн исследования данной работы?
3. Что значит многоуровневая система профилактики алиментарных нарушений?
4. Зачем во втором положении, кроме факторов питания указываются и другие факторы, влияющие на течение заболевания. Они разве изучались в данном исследовании?
5. Анализ лабораторных показателей крови пациентов выявил некоторые изменения отдельных маркеров (лейкоцитоз, повышение уровня печеночных трансаминаз), каким образом учитывалось это при формировании результатов и выводов?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Павловой Татьяны Геннадьевны, «Влияние фактора питания на клиническое течение псориаза», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Е. В. Свечниковой и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования содержится решение актуальной научной задачи – определение влияния фактора питания и пищевого поведения больных псориазом на течение заболевания и разработки и обоснования системы профилактических мероприятий по их оптимизации.

По своей актуальности, научной новизне, методическому обеспечению, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Доцент кафедры дерматовенерологии
и косметологии федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Омский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
кандидат медицинских наук

О. В. Правдина

09 ноября 2018 г.

644001, Омская область, г. Омск, ул. 5-я Линия, 117А

Тел.: (3812) -36-63-00

e-mail: pravdina76@yandex.ru

