

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Павловой Татьяны Геннадьевны «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. Несмотря на многочисленные исследования, посвященные хроническому дерматозу псориазу, интерес исследователей к нему не ослабевает. Ввиду значительного удельного веса в структуре заболеваний человека псориаз называют «Болезнью цивилизации». В настоящее время остается много вопросов в этиологии и патогенезе, а именно процессы наследования, механизм иммунопатогенеза, факторы, способствующие развитию тяжелых форм. Вместе с тем, разностороннее комплексное изучение роли различных патогенетических механизмов развития псориаза позволит обосновать и разработать эффективные мероприятия по терапии и реабилитации для больных псориазом. Известно, что у людей с неблагоприятным генотипом по псориазу в дебюте или обострении уже существующего заболевания играют роль различные триггерные факторы, среди которых следует выделить наряду с травмой, инфекциями, алкоголем, стрессами и неадекватное питание. Однако комплексного изучения влияния фактического питания, пищевого поведения, составляющих образа жизни на тяжесть клинического течения псориаза не проводилось. Все это обусловило актуальность темы исследования.

Степень достоверности представленных материалов основана достаточным количеством исследуемых (261 больной псориазом) и их комплексным обследованием.

Научная новизна работы не вызывает сомнения и состоит в получении комплексной характеристики фактического неорганизованного питания (включая структуру продуктового набора, химического состава суточных рационов и режимов питания), пищевого поведения, исследования антропометрических, общеклинических, биохимических показателей, характеризующих метаболический статус больных псориазом с легким и среднетяжелым клиническим течением заболевания, проживающих на территории Кемеровской области.

В результате проведенного анализа установлено, что антропометрические и клинико-лабораторные показатели, характеризующие метаболический статус (повышенный индекс массы тела, положительная динамика веса за последние 6 месяцев, более высокий уровень жира и тотального объема воды, повышенное содержание лейкоцитов, повышенный уровень сахара, холестерина, билирубина крови, повышенная активность печеночных трансаминаз) достоверно чаще выявляются у больных псориазом средней степени тяжести в сравнении с больными с легким клиническим течением. При комплексном исследовании фактического неорганизованного питания выявлено, что оно является несбалансированным с преобладанием продуктов-источников жиров, углеводов на фоне дефицита поступления белка, витаминов, микроэлементов, приема в пищу

продуктов-гистаминолибераторов. При этом большая выраженность отклонений рационов от рекомендуемых отмечена у пациентов с клиническим течением псориаза средней степени тяжести. Пищевое поведение больных псориазом определялось недостаточной информированностью в вопросах питания, неадекватным режимом питания в течение суток, отказом выполнять рекомендации врача по нормализации собственного питания, а также распространенностью нездоровых привычек в питании и образе жизни (дополнительное внесение поваренной соли в готовое блюдо, прием алкоголя, курение, низкая физическая активность), вносящих вклад в утяжеление заболевания. Нарушения в пищевом поведении и образе жизни также достоверно чаще обнаруживались у больных со средней степенью тяжести псориаза.

На основании установления причинно-следственных связей показана зависимость тяжести клинического течения псориаза от фактора питания и пищевого поведения и разработана многоуровневая система профилактики алиментарных нарушений у пациентов с псориазом.

В результате проведенных исследований автором определена методология повышения информированности больных псориазом в вопросах питания и пищевого поведения, совершенствованы методики оптимизации фактического неорганизованного питания и пищевого статуса больных псориазом, а также организации лечебного питания в стационарах дерматовенерологического профиля.

Таким образом, диссертационная работа Т.Г. Павловой представляет научный и практический интерес для клинической дерматовенерологии.

На основании изложенного материала, считаю, что диссертационная работа Татьяны Геннадьевны Павловой «Влияние фактора питания на клиническое течение псориаза», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о Порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, а диссертант заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Заведующий кафедрой кожных и
венерических болезней
медицинского института, д.м.н.

А.Л. Тищенко

Ученый секретарь Ученого совета
Медицинского института, к.ф.н., доцент

Т.В. Максимова

Адрес: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая д.6
Телефон: +7 (495) 434-53-00, rector@rudn.ru

