

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора И.В. Хамагановой

о диссертации Гурковской Евгении Петровны

на тему «Диспансерное наблюдение за больными аутоиммунными буллезными дерматозами с учетом полиморбидной патологии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.10 – кожные и венерические болезни

Актуальность диссертационного исследования

В структуре заболеваний кожи аутоиммунные буллезные дерматозы занимают лидирующее место, что обусловлено, в первую очередь, ургентным течением данных заболеваний. В последние годы среди заболевших наблюдается увеличение лиц молодого трудоспособного возраста, что имеет социально-экономическую значимость данной патологии. Тяжелое течение дерматоза, длительное гормональное лечение, осложнения медикаментозной терапии значительно снижают качество жизни больных, приводя к стойкой утрате трудоспособности, а также летальному исходу.

Результаты международных исследований демонстрируют высокую полиморбидность у больных аутоиммунными буллезными дерматозами. При этом наиболее часто буллезным дерматозам сопутствуют кардиоваскулярная патология, ожирение, сахарный диабет, желудочно-кишечные заболевания. Однако в представленных исследованиях не изучалось влияние полиморбидной патологии на течение кожной патологии, качество жизни, трудоспособность пациентов и риск летального исхода. В то же время, зарубежными и отечественными учеными установлено, что полиморбидная патология переходит в декомпенсированное течение и склонна к резистентности к проводимой базисной терапии после назначения больным глюкокортикостероидной терапии по поводу аутоиммунного буллезного дерматоза. Что, несомненно, нужно учитывать при составлении плана диспансерного наблюдения и проведения профилактических мероприятий.

Рациональный подбор терапии, профилактики и реабилитации таких пациентов, представляющий не простую задачу, ложиться на плечи лечащего врача.

К сожалению, на сегодняшний день представленный алгоритм диспансерного наблюдения нуждается в усовершенствовании, так как не учитывает наличие полиморбидной патологии у больных аутоиммунными буллезными дерматозами и, соответственно, проводимой симптоматической терапии. Развивающиеся осложнения длительной глюкокортикостероидной терапии требуют консультации и последующего наблюдения у смежных специалистов – врача-терапевта, врача-кардиолога, врача-гастроэнтеролога, врача-эндокринолога, врача-ревматолога и других. При этом до сих пор основной причиной стойкой утраты трудоспособности и летального исхода у данных больных являются urgentные осложнения и прогрессирующее течение полиморбидной патологии.

В контексте изложенного, изучение частоты, структуры полиморбидной патологии у больных аутоиммунными буллезными дерматозами, а также оптимизация диспансерного наблюдения за пациентами данной группы характеризует избранную Е.П. Гурковской тему диссертационной работы, как актуальную.

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

Степень обоснованности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, обеспечивается необходимым числом наблюдений, использованием современных методов обследования и диагностических критериев заболеваний, корректной статистической обработкой полученного материала. Дизайн работ, положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования. Выводы диссертационного исследования вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют несомненное научное и практическое значение.

Предложенные практические рекомендации являются актуальными, отражают результаты работы, хорошо и достаточно сформулированы и могут

служить руководством для врачей-дерматовенерологов, осуществляющих диспансерное наблюдение за больными аутоиммунными буллезными дерматозами.

**Достоверность и научная новизна полученных результатов, выводов,
рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертация Е.П. Гурковской является самостоятельным законченным научным исследованием, выполненным на достаточном по объему материале. Для достижения поставленной цели автором проведены необходимые исследования. Методология работы, четко сформулированная цель и задачи, адекватная статистическая обработка позволили автору успешно завершить исследование и получить убедительные результаты.

Автором получены оригинальные данные по частоте выявления акантолитической пузырчатки у лиц молодого трудоспособного возраста. Е.П. Гурковской применен комплексный подход к оценке полиморбидности у пациентов с аутоиммунными буллезными дерматозами, с учетом качества жизни больных. Были выявлены наиболее часто встречающиеся сопутствующие заболевания и особенности их течения у больных аутоиммунными буллезными дерматозами.

Диссертантом доказано, что рассчитанный индекс полиморбидности Чарлсон выше у больных, получающих системные глюкокортикостероиды, с ним повышается и риск летального исхода.

На основании полученных данных Е.П. Гурковской сформулированы научно-обоснованные рекомендации по оптимизации алгоритма диспансерного наблюдения за больными аутоиммунными дерматозами, включающие также повышение междисциплинарной преемственности врача-дерматовенеролога с врачами смежных специальностей.

Полученные диссертантом новые научные данные опубликованы в 11 печатных работах, в том числе 3 статьи в научных журналах и изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных изданий ВАК Минобрнауки России. Результаты исследований доложены на конференциях различного уровня.

Значимость для науки и практики полученных выводов и рекомендаций

Теоретическая и практическая значимость работы состоит в том, что автором предложены и научно-обоснованы рекомендации по оптимизации мероприятий, проводимых при диспансерном наблюдении за больными с данной патологией.

Диссертантом определена методология повышения профессиональных компетенций у врачей-дерматовенерологов по вопросам диагностики, лечения аутоиммунных буллезных дерматозов, профилактики осложнений и декомпенсации полиморбидной патологии. С этой целью автором разработана в рамках непрерывного медицинского образования дополнительная профессиональная образовательная программа цикла повышения квалификации врачей-дерматовенерологов.

Выводы и практические рекомендации логичны, вполне конкретны и применимы в реальной практике. Результаты исследования внедрены в работу ряда лечебно-профилактических учреждений г. Екатеринбурга и Свердловской области. Опыт их применения показал улучшение качества диагностики полиморбидной патологии у больных аутоиммунными буллезными дерматозами, способствовал уменьшению риска недооценки тяжести соматической патологии, позволил оптимизировать работу врачей-дерматовенерологов.

Ценность диссертации Е.П. Гурковской заключается в оригинальности постановки исследования, востребованности полученных результатов, отличающихся научной новизной и практической значимостью.

Личный вклад автора

Личный вклад автора диссертационного исследования состоит в выполнении работы на всех этапах ее проведения: формирование рабочей гипотезы, разработка дизайна исследования и плана его проведения, формирование клинических групп пациентов, самостоятельный сбор информации, участие в проведении клинико-инструментального исследования, статистическая обработка полученных результатов. Автором самостоятельно сформулированы выводы, положения, выносимые на защиту, практические рекомендации.

Общая оценка структуры и содержания работы

Диссертация Е.П. Гурковской имеет традиционную структуру, изложена на 140 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы», результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, списка сокращений, списка иллюстрированного материала и приложений. Список литературы представлен 50 отечественными и 221 иностранными источниками. Работа наглядно проиллюстрирована 30 таблицами, 22 рисунками и двумя клиническими примерами. Завершается работа двумя приложениями.

Во Введении автор характеризует актуальность исследуемой проблемы, подчеркивая значимость изучения аутоиммунных буллезных дерматозов, полиморбидной патологии у больных, осложнений длительной глюкокортикостероидной терапии.

Цель и задачи исследования сформулированы четко. Обозначены новизна и практическая значимость работы.

Обзор литературы, изложенный на 27 страницах, дает достаточно полное представление о состоянии изучаемой проблемы. Автором проведен детальный анализ эпидемиологии аутоиммунных буллезных дерматозов, современных взглядов на факторы риска развития заболевания, особенности клинического течения и сложность диагностики, ассоциации дерматоза с полиморбидной патологией. Детально проанализирована назначаемая базисная терапия, особенности глюкокортикостероидной терапии, осложнения, возникающие в процессе лечения, современные стандарты диспансерного наблюдения, а также качество жизни пациентов. Данный раздел демонстрирует хорошую теоретическую подготовку Е.П. Гурковской, знание современных научных исследований в изучаемой области.

В главе «Материалы и методы исследования» представлен дизайн научной работы, проведенный с участием 70 больных аутоиммунными буллезными дерматозами, дана подробная характеристика группы, критериев включения и

исключения, представлена наглядная схема этапов диссертационной работы. Методы исследования, использованные автором, соответствуют современным требованиям. Они подробно описаны в данной главе, включая диагностические критерии с трактовкой полученных результатов. Дана развернутая характеристика проведенной статистической обработки данных.

Результаты собственного исследования представлены в главе 3. Данные наглядно представлены в виде таблиц и рисунков, отражающих статистическую обработку, подробно описаны в тексте, что облегчает прочтение и восприятие информации. В главе представлен анализ социально-эпидемиологических и клинических характеристик больных аутоиммунными буллезными дерматозами. Описаны половозрастные данные группы. Отмечен высокий удельный вес лиц молодого трудоспособного возраста. Подробно представлена клиническая характеристика дерматозов: жалобы пациентов, клиническая форма заболевания, степень тяжести, преимущественная локализация высыпаний. Описаны два клинических примера.

В этой же главе приводятся развернутые данные, полученные ретроспективно, относительно наличия полиморбидной патологии у больных до дебюта аутоиммунного буллезного дерматоза. Результаты показывают высокую частоту артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца, хронического гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, сахарного диабета 2 типа, остеопороза. Автором рассчитан индекс полиморбидности Чарлсон, риск летального исхода за 10-летний период.

Далее в главе подробно представлена структура осложнений длительной глюкокортикостероидной терапии. Данные представлены в сравнении по группам, в зависимости от средней суточной дозы глюкокортикостероидов, и длительности проводимой терапии. Автор указывает, что достоверно чаще наблюдались осложнения у больных получающих высокие и очень высокие суточные дозы глюкокортикостероидов. Приводятся данные о количестве возникших случаев декомпенсации сопутствующей патологии. Автором повторно рассчитан индекс полиморбидности и проведен сравнительный анализ с ранее полученными данными. По результатам, которого установлено, что индекс

полиморбидности достоверно увеличился на единицу у больных, принимающих глюкокортикостероиды, риск летального исхода увеличился вдвое.

Глава заканчивается представлением подробных данных о качестве жизни больных исследуемой группы.

В разделе «Обсуждение результатов исследования» диссертант обобщила полученные данные, провела сопоставление результатов собственного исследования с данными других авторов, отметив его отличительные особенности, новизну, практическую значимость.

Выводы сформулированы четко, аргументированы, логично вытекают из результатов исследования, соответствуют цели и задачам диссертационного исследования.

Практические рекомендации изложены кратко и понятно, имеют несомненную практическую значимость. Представленные акты внедрения свидетельствуют об использовании практических рекомендаций диссертации Е.П. Гурковской в деятельности ряда лечебных учреждений города Екатеринбурга и Свердловской области.

Автореферат имеет традиционное оформление, достаточно полно отражает основное содержание диссертационной работы.

Использование современных клинических и лабораторных методов исследования, комплексный подход к изучаемой проблеме, проведенная статистическая обработка полученного материала, его представление и описание наряду с несомненной теоретической и практической значимостью позволяют высоко оценить диссертационную работу, а автора охарактеризовать, как состоявшегося исследователя.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Хотелось бы услышать мнение автора по ряду вопросов, появившихся в процессе знакомства с материалами диссертации:

1. В чем заключаются особенности течения полиморбидной патологии у больных аутоиммунными буллезными дерматозами?
2. С учетом выявленных общеклинических, а также биохимических показателей периферической крови, характеризующих метаболический

статус у обследованных вами больных аутоиммунными буллезными дерматозами, какова была ваша диагностическая и лечебная тактика?

Заключение

Диссертация Гурковской Евгении Петровны на тему: «Диспансерное наблюдение за больными аутоиммунными буллезными дерматозами с учетом полиморбидной патологии» является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по оптимизации алгоритма диспансерного наблюдения за больными аутоиммунными буллезными дерматозами, имеющей существенное значение для клинической медицины, в частности, для дерматовенерологии.

По своей актуальности, научной новизне, методическому обеспечению, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов диссертация Гурковской Евгении Петровны полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Тел.8 916 304 15 38

e-mail: irina.khamaganova@gmail.com

127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер., д. 3

Официальный оппонент:

Профессор кафедры кожных болезней
и косметологии факультета дополнительного
профессионального образования
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

Д-р мед. наук, профессор

 И.В. Хамаганова

Подпись И.В. Хамагановой ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

Доктор медицинских наук

Доцент



 О.Ю. Милушкина