

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук,

профессора Соколовского Евгения Владиславовича

на диссертацию Кравченко Елена Николаевна на тему:

«Совершенствование методов диагностики нейросифилиса на основе определения в ликворе маркеров поражения нервной ткани»,

представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Диссертация Кравченко Е.Н. посвящена актуальной проблеме дерматовенерологии – нейросифилису. Актуальность данной темы объясняется, прежде всего, ростом заболеваемости нейросифилисом, а также его влиянием на качество жизни больных.

В настоящее время потребности практической медицины в отношении диагностики нейросифилиса обуславливают необходимость разработки не только скрининговых методов, но и других высокоинформативных тестов, пригодных для решения сложных диагностических ситуаций, что, в совокупности, доказывает высокую актуальность изучения данной проблемы. В связи с этим, исследование концентрации интерлейкинов – 23, 12p40, а также глиального фибриллярного кислого протеина (GFAP), как маркеров поражения нервной ткани, в ликворе больных различными формами сифилиса в диссертационной работе Е.Н. Кравченко представляется современным и актуальным. Сформулированная соискателем прогностическая модель поражения нервной системы при сифилисе на основании определения интерлейкинов и GFAP позволяет оптимизировать тактику ведения больных.

В литературном обзоре автором убедительно показана актуальность и необходимость изучения представленной темы, проанализированы

современные представления о патогенезе и методах диагностики нейросифилиса.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность полученных результатов и выводов не вызывает сомнений. Она обеспечена достаточным объемом исследовательского материала. Обследованы 46 пациентов с нейросифилисом и 41 больной сифилисом без доказанного поражения нервной системы, о чем свидетельствуют записи в медицинских картах стационарных больных, представленные на проверку первичной документации. Оценка концентрации показателей ИЛ-23, ИЛ-12p40, GFAP статистически подтверждена статистическим анализом. Достоверность полученных данных также подтверждена методами статистического анализа. Весь материал обработан и проанализирован автором лично.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам и полностью раскрывают содержание темы.

Характеризуя личный вклад соискателя, следует отметить, что автором четко определены цель, задачи, объем, выбраны объекты и методы исследования, осуществлен набор исходной информации для объективного изучения предмета исследования.

Новизна исследования.

Главной целью работы Е.Н. Кравченко является разработка дополнительных критериев диагностики нейросифилиса путем определения в ликворе маркеров поражения нервной ткани.

Основным научным достижением диссертанта, на мой взгляд, является применение таких маркеров поражения нервной ткани, как ИЛ-23, ИЛ-12p40 и GFAP в ликвородиагностике нейросифилиса. Представляет безусловный интерес обнаруженная исследователем более высокая концентрация

указанных маркеров у больных нейросифилисом по сравнению с больными сифилисом без доказанного поражения нервной системы.

Интересной и новой для дерматовенерологии является предложенная автором прогностическая модель поражения нервной системы при сифилисе на основании лабораторных данных (определение ИЛ-23, ИЛ-12p40, GFAP, уровня белка и плеоцитоза в ликворе).

Данному вопросу посвящены все разделы исследования и, очевидно, что автор выбрала достаточно эффективные решения для достижения поставленной цели.

По содержанию диссертация Е.Н. Кравченко соответствует п. 3 паспорта научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

Практическое значение работы.

Интересными и значимыми для практической дерматовенерологии являются данные о том, что определение в ликворе концентрации цитокинов (ИЛ-23, ИЛ-12p40) и GFAP может быть использовано для диагностики поражения ЦНС у больных сифилисом. Больные сифилисом скрытым неуточненным как ранним или поздним имеют наиболее высокий риск возникновения нейросифилиса и, как следствие, требуют более тщательного обследования и серологического контроля после лечения. Предложена современная прогностическая модель поражения нервной системы при сифилисе на основании лабораторных данных (определение ИЛ-23, ИЛ-12p40, GFAP, уровня белка и плеоцитоза в ликворе). Все вышеперечисленное обосновывает практическую значимость рецензируемой диссертационной работы.

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, в том числе 4 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них – 1 статья

в журнале, входящем в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus).

Результаты диссертационной работы внедрены в педагогический процесс кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России, а так же в работе БУЗ Омской области «Клинический кожно-венерологический диспансер».

Разработанные практические рекомендации могут быть внедрены в практику дерматовенерологических учреждений, а также в лекционный курс последиplomной подготовки по специальности «Дерматовенерология» с целью повышения информированности специалистов о возможных дополнительных методах лабораторной диагностики нейросифилиса.

На основании вышеизложенного представленная диссертация является законченной научно-исследовательской работой.

При ознакомлении с данной работой к автору возникли следующие вопросы и замечания:

1. Термин «нейросифилис» является достаточно общим понятием и объединяет целый ряд симптомокомплексов, которые по мере прогрессирования заболевания трансформируются один в другой или сосуществуют в виде динамического состояния. Какие именно клинические формы нейросифилиса были диагностированы у обследованных Вами пациентов? Сколько среди них было больных с поздним нейросифилисом?

2. В работе нечетко сформулированы рахилогические критерии диагностики нейросифилиса. В частности, из текста неясно, устанавливали ли такой диагноз пациентам с положительными результатами ИФА и РПГА при отрицательной РМП и нормальных показателях белка и цитоza в ликворе? Считали ли подтверждением нейросифилиса положительный результат РПГА с титром более 1:320 при отсутствии иных изменений цереброспинальной жидкости?

3. Как Вы можете объяснить тот факт, что более высокий уровень ИЛ-23 в ликворе был обнаружен Вами при асимптомном нейросифилисе, ведь логично предположить, что при клинически манифестном процессе нервная ткань поражается более значительно? Не противоречит ли утверждение о более высоком уровне ИЛ-23 при асимптомном нейросифилисе первому положению, выносимому на защиту, где указано: «...изменения данных параметров [ИЛ-23, ИЛ-12p40 и GFAP – примечание оппонента] не зависят от клинической манифестации нейросифилиса»?

В работе имеется ряд опечаток, стилистических погрешностей, неудачных выражений, например: «забор ликвора», «серологическое исследование ликвора», «исследование ликвора клиническим методом».

Указанные вопросы и замечания не носят принципиального характера и позволяют дать положительный отзыв на работу Е.Н. Кравченко.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Е.Н. Кравченко на тему: «Совершенствование методов диагностики нейросифилиса на основе определения в ликворе маркеров поражения нервной ткани», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни является законченной научно-исследовательской работой, содержащей решение актуальных научных задач: изучение особенностей результатов исследования крови и ликвора у больных манифестным, асимптомным нейросифилисом и у больных сифилисом без специфического поражения нервной системы; определение концентрации интерлейкинов-23, 12p40, а также глиального фибриллярного кислого протеина (GFAP) в ликворе больных различными формами сифилиса; разработка прогностической модели поражения нервной системы.

Рецензируемая работа по актуальности, степени обоснованности научных выводов и положений, научной новизне, практической значимости и

методическому уровню исполнения отвечает критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Е.Н. Кравченко, заслуживает присуждения звания кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Официальный оппонент:

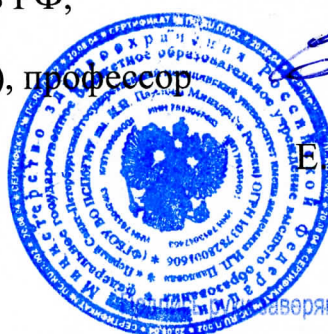
Заведующий кафедрой дерматовенерологии с клиникой

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский

государственный медицинский университет

имени академика И.П. Павлова» МЗ РФ,

доктор медицинских наук (14.01.10), профессор



[Signature]
Е.В. Соколовский

Завещаю: *[Signature]*
Вед. документовед: А.А. Янькова *[Signature]*

15 *05* *2019*

Данные об авторе отзыва: Соколовский Евгений Владиславович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой дерматовенерологии с клиникой Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, телефон: 8 (812) 338-7172, адрес электронной почты: s40@mail.ru.