

## ОТЗЫВ

на диссертационное исследование аспиранта кафедры дерматовенерологии и косметологии Шишкиной Марии Алексеевны на тему: «Микозы стоп у пациентов с рецидивирующей рожей нижних конечностей» по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Целью данного исследования является оптимизация терапии микозов стоп у пациентов с рецидивирующей рожей нижних конечностей на основании комплексной оценки клинических данных и показателей состояния микроциркуляторного русла.

Микозы являются актуальной проблемой в современном здравоохранении, в связи с широкой распространенностью. По данным статистического анализа микозы широко распространены в популяции, при этом количество пациентов с данной проблемой ежегодно увеличивается, а среди лиц старшей возрастной группой и сопутствующей соматической патологией, грибковые заболевания встречаются более, чем у 50 % населения. Микозы могут приобретать распространенный характер при наличии сопутствующих заболеваний- эндокринных, чаще сахарного диабета, иммунных нарушений, генодерматозов, заболеваний крови, а также при использовании антибактериальных, кортикостероидных и цитостатических препаратов.

Этиопатогенез микозов различной локализации чаще всего связан с дерматомицетами, а также их ассоциацией с дрожжевыми и плесневыми грибами.

Заболеваемость рожистым воспалением не имеет тенденции к снижению и на протяжении долгих лет остается стабильной. Хронические формы встречаются, в основном среди пожилых пациентов, что связано со сниженной реактивностью организма и отягощенным сопутствующим анамнезом. Частота рецидивов зависит от адекватности проводимой терапии и профилактики факторов риска рожистого воспаления.

Хроническое рецидивирующее течение рожистого воспаления, как инфекционного процесса мягких тканей, частая антибиотикотерапия этого заболевания, а также сопутствующие заболевания обменного характера, периферических сосудов и пр. способствуют присоединению грибковой флоры, ее диссеминации, длительному упорному течению и низкой эффективности стандартных схем антимикотической терапии.

Стандарты в лечении микозов включают в себя системные антимикотические препараты, которые противопоказаны у ряда лиц с наличием печеночной, почечной недостаточностью, ИБС, пожилых лиц.

Научная новизна и практическая значимость заключается в том, что впервые проведена оценка клинических характеристик микоза стоп и рецидивирующей рожи нижних конечностей как коморбидных состояний.

На основании оценки изменений микроциркуляторного русла у пациентов с микозами и рецидивирующей рожей нижних конечностей

методом капилляроскопии определено, что у данных пациентов преобладает спастико-атонический тип нарушения микроциркуляции.

Доказана целесообразность применения капилляроскопии у пациентов с микозами стоп, ассоциированными с хронической рецидивирующей розеей нижних конечностей, с целью определения типа микроциркуляции и характера изменений микроциркуляторного русла.

Показано, что комплексная терапия микозов стоп у пациентов с хронической рецидивирующей розеей нижних конечностей с применением магнитотерапии в сочетании со стандартными методами лечения приводит к значительному улучшению показателей состояния микроциркуляции и микроциркуляторного русла. Признаки изменений микроциркуляторного русла после лечения отмечались в два раза реже, чем до лечения, что доказывает необходимость комплексного подхода в лечении микозов у пациентов с рецидивирующей розеей нижних конечностей.

Методы исследования современные, выполнимы, способны к комплексной эффективной диагностике разных форм заболевания. Количество больных (330 человек) достаточно для получения достоверно значимых результатов.

Таким образом, актуальность и научная новизна данного исследования не вызывает сомнений, а полученные данные могут быть эффективно применены в практической деятельности врача-дерматолога.

Научный руководитель,  
заведующий кафедрой  
дерматовенерологии и косметологии  
ФГБОУ ВО НГМУ им. п. профессор



Немчианинова О.Б.