

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента кандидата медицинских наук Котреховой Любови Павловны на диссертацию Шишкной Марии Алексеевны «Микозы стоп у пациентов с рецидивирующей рожей нижних конечностей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

**Актуальность темы диссертационной работы**Шишкной М.А., не вызывает сомнения в связи отмечающимся за последнее десятилетие в Российской Федерации ростом распространенности инфекционных заболеваний кожи и ее придатков. Наиболее эта тенденция отмечается в отношении увеличения заболеваемости микозами и онихомикозом стоп. Этому процессу способствуют объективные процессы, происходящие в нашей стране. Увеличение продолжительности жизни населения способствовало увеличению частоты ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, ожирения, метаболического синдрома, нарушений кровообращения в нижних конечностях и т.д. На фоне этих заболеваний возрастает и заболеваемость микозами и онихомикозом стоп. Из-за медленного роста ногтей, наличия коморбидных состояний и несовершенства методов терапии лечение микозов и онихомикоза стоп является большой проблемой. Добиться полного выздоровления больных бывает сложно, особенно, у пациентов с наличием полиорганной патологии и коморбидных состояний. Одной из таких значимых проблем, способствующих затяжной и торpidно протекающей грибковой инфекции стоп, является наличие хронического рожистого воспаления нижних конечностей. Рядом исследователей было показано, что и микотическое поражение кожи и ногтей стоп способствует развитию и хроническому течению рожистого воспаления. Сочетание бактериальной и грибковой инфекций кожи и ногтей, ограничивает возможности терапии, как грибковой, так и бактериальной инфекции. Назначение антибиотиков для лечения рожи, у большинства

больных приводит к прогрессированию грибковой инфекции. Методики терапии таких больных разработаны недостаточно. Ситуация требует одновременного назначения противогрибковых и антибактериальных препаратов, что потенциально увеличивает риск развития нежелательных явлений, особенно у больных с коморбидными состояниями.

В своей диссертационной работе Шишкина М.А. приводит результаты комплексной оценки возможных причин развития, характера течения микозов стоп с онихомикозом у пациентов с рецидивирующей рожей нижних конечностей. Шишкиной М.А. проведен анализ структуры соматической патологии у больных исследуемых групп. Указано, что имеют особое значение для развития сочетанной патологии (рецидивирующего рожистого воспаления и микозов стоп с онихомикозом) коморбидные состояния. Разработан и внедрен в практику метод комплексной терапии рожи и микоза стоп с учетом, выявленных особенностей нарушений кровообращения в дистальных отделах нижних конечностей.

Таким образом, диссертационное исследование Марии Алексеевны Шишкиной является актуальным и своевременным, и было обусловлено необходимостью проведения целенаправленного исследования причин развития сочетанной патологии нижних конечностей (рожистого воспаления и микозов и онихомикоза стоп), клинических форм рожи и микотического поражения кожи и ногтей, разработки научно-обоснованных рекомендаций, направленных на оптимизацию диагностики и лечения данных состояний. Автором адекватно сформулирована цель и подлежащие ей задачи. Рецензируемая работа является теоретически важной, и имеет научно-практическую направленность.

Диссертационная работа Шишкиной М.А. «Микозы стоп у пациентов с рецидивирующей рожей нижних конечностей» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России номер государственной регистрации 012014611914.

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

Все результаты, выводы и положения, полученные в ходе диссертационного исследования, соответствуют поставленной цели и задачам; подтверждены достаточным количеством клинического материала, применением надежных методов статистической обработки, использованием клинических и инструментальных методов исследования. Практические рекомендации логичны, базируются на статистически достоверных данных, полученных в ходе научного исследования.

### **Достоверность и новизна полученных автором результатов**

В ходе диссертационного исследования изучены особенности течения микозов стоп и онихомикоза и рецидивирующего рожистого воспаления нижних конечностей при их сочетании. Были установлены преобладающие клинические формы микозов стоп и рецидивирующей рожи. Автором изучен спектр возбудителей микозов стоп, онихомикоза и указано, что ассоциация *Trichophyton rubrum* с дрожжевыми грибами *Candida albicans* при сочетанной бактериально-грибковой инфекции формируется чаще, чем у пациентов с микотическим поражением стоп, протекающим без рожистого воспаления. Автором впервые был применен метод капилляроскопии у пациентов с микозами стоп и рецидивирующей рожей нижних конечностей. В результате этого исследования удалось установить, что при бактериально-грибковой патологии чаще наблюдался спастико-атонический тип нарушения микроциркуляции кожи, при изолированной грибковой инфекции – атонический тип, а при рожистом воспалении наблюдалась какие-либо нарушения микроциркуляции. Полученные данные позволили автору обосновать целесообразность использования метода капилляроскопии для определения типа микроциркуляции и характера изменений микроциркуляторного русла с целью их коррекции. Также автор на основании частого совместного выделения дерматофитов и дрожжей обосновал необходимость применения для лечения микозов стоп у пациентов

с хронической рецидивирующей рожей нижних конечностей производного азолового ряда итраконазола - антимикотика широкого спектра действия.

Автором было доказано, что комплексная терапия микозов стоп при наличии хронической рецидивирующей рожи нижних конечностей с применением магнитотерапии, системного антимикотика итраконазола и местной противогрибковой терапии способствует значительному улучшению показателей состояния микроциркуляции и микроциркуляторного русла и повышает эффективность противогрибковой терапии.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Результаты исследования являются значимыми для медицинской науки, исследовательской и клинической практики. Получены новые знания, расширяющие современные представления об особенностях комплексного подхода в диагностике и лечении микозов стоп у пациентов с рецидивирующей рожей нижних конечностей.

Практическое значение имеет применение капилляроскопии сосудов ногтевого ложа, позволяющий определить тип изменения микроциркуляции у больных рожей и микозом стоп, который позволяет подобрать оптимальный вариант терапии.

Результаты диссертационного исследования основаны на достаточном количестве материала для получения достоверных результатов и выводов. Выводы и научные положения, полученные в результате исследования, корректны и аргументированы.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Совокупность полученных результатов диссертационного исследования демонстрирует необходимость проведения микроскопического и культурального исследования на грибы у пациентов с микозами стоп, с целью определения вида возбудителя, что, в свою очередь, нужно учитывать при подборе антимикотической терапии.

У пациентов с сочетанной патологией микозов стоп и рецидивирующей

режей нижних конечностей рекомендовано проведение капилляроскопии сосудов ногтевого ложа, а также применение магнитотерапии в комплексном лечении микозов стоп.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность.**

Диссертационная работа Шишкиной М.А. содержит все разделы: введение, обзор литературы, главы собственного исследования, включающие главу «Материал и методы исследования», главы с описанием результатов собственных исследований, «Обсуждение результатов исследования», выводы, практические рекомендации, список сокращенных терминов, список литературы, список иллюстративного материала .

Актуальность проблемы не вызывает сомнений. Цель исследования соответствует теме и заявленной специальности. Задача исследования, положения, выносимые на защиту, хорошо сформулированы, содержат наиболее важные результаты и в полной мере доказаны автором.

В литературном обзоре представлена современная литература, обзор литературы четко структурирован, содержит сведения по всем разделам проведенного исследования.

Глава «Материалы и методы исследования» построена традиционно, автор дает подробную характеристику групп пациентов. Методы исследования в полной мере соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

В главе «Результаты собственных исследований» проведен анализ этиологии, структуры соматических заболеваний, как факторов риска развития микоза стоп и рецидивирующего рожистого воспаления. Автором оценены клинические проявления и особенности течения рожи и микоза стоп, проанализированы результаты капилляроскопии у пациентов с микозами стоп и рецидивирующей рожей нижних конечностей. В этой главе приведены результаты лечения микоза стоп у пациентов с рецидивирующей рожей нижних конечностей.

В заключительной главе проведен анализ полученных результатов

исследования. Автор указал на сходства и различия полученных результатов с данными отечественных и зарубежных авторов.

Результаты диссертационной работы в достаточной мере представлены и проанализированы. Практические рекомендации могут быть использованы в лечебно-профилактических учреждениях дерматовенерологического и инфекционного профиля.

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

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.**

Диссертация оформлена в соответствии с существующими требованиями. Выводы работы полностью соответствуют цели и задачам исследования, вытекают из данных, представленных в диссертации. Содержание автореферата полностью отражают основные положения диссертационного исследования. При обсуждении результатов собственных исследований автор работы продемонстрировал глубину суждений, что свидетельствует об умении автора критически оценивать и интерпретировать полученные данные.

В процессе изучения диссертации возникло дополнение. Автором было указано, что имеют особое значение для развития сочетанной патологии (рецидивирующего рожистого воспаления и микозов стоп с онихомикозом) коморбидные состояния. Разработан и внедрен в практику метод комплексной терапии рожи и микоза стоп с учетом, выявленных особенностей нарушений кровообращения в дистальных отделах нижних конечностей. По результатам проведенного исследования видно, что наиболее часто были диагностированы сердечно-сосудистые заболевания, ожирение, сахарный диабет – заболевания, связанные с наличием у пациентов метаболического синдрома. Известно, что метаболический синдром является одним из серьёзных факторов риска микозов и онихомикоза стоп. Если бы автором была дана оценка данного состояния, как возможного фактора риска

развития сочетанной бактериально-грибковой патологии нижних конечностей, это бы повысило значение диссертационной работы.

Встречающиеся стилистические погрешности не искажают сути работы и не снижают ее значимости для науки и медицинской практики. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

В качестве дискуссии прошу Вас дать пояснения на важные для практического врача вопросы:

1. На основании каких диагностических критериев было установлено, дерматофиты ассоциированы с дрожжами, и почему дрожжи в этой ситуации не являются кантоминантами?
2. Проводилось ли бактериологические исследования у больных рожей?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Шишкиной Марии Алексеевны «Микозы стоп у пациентов с рецидивирующей рожей нижних конечностей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования, содержится решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки, в частности, для кожных и венерических болезней – разработаны научно-обоснованные рекомендации, направленные на оптимизацию диагностики и профилактики микроспории, трихофитии у детей на основании изучения социально-эпидемиологических, клинических, диагностических признаков дерматомикозов у детей в крупном промышленном городе с активными миграционными потоками.

Диссертационная работа Шишкиной М.А. по актуальности темы исследования, методическому уровню, научной новизне и практической значимости рецензируемая диссертационная работа соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному

постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями от 21.04.2016 г. № 335, от 01.10.2018 № 1168, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Официальный оппонент

кандидат медицинских наук,  
доцент кафедры дерматовенерологии  
Федерального государственного бюджетного учреждения высшего  
образования «Северо-Западный государственный медицинский  
университет им. И.И. Мечникова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации



Котрехова Л.П.

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский  
университет имени И.И. Мечникова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)  
191015, город Санкт-Петербург, Кирочная улица, дом 41/Пискаревский 47  
Тел. +7812-303-50-00, e-mail: .....

Подпись Котреховой Л.П. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ  
им. И.И. Мечникова Минздрава России

д.м.н. доцент

18.11.2019г.

Бакулина Н.В.

