

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Якубовича Андрея Игоревича
на диссертацию Горшковой Алены Валерьевны на тему
«Оценка эффективности метаболической терапии сопровождения у больных
хроническими дерматозами в условиях Крайнего Севера»
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология

Актуальность темы диссертационной работы

Показатели распространенности и заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в Российской Федерации остаются достаточно высокими. Хронические дерматозы, такие как атопический дерматит, экзема и псориаз, продолжают оставаться важной медико-социальной проблемой, что связано с их широкой распространенностью, хроническим течением, высоким удельным весом больных, нуждающихся в стационарном лечении, формированием инвалидизирующих форм заболевания, психопатологических расстройств, личностной и социальной дезадаптации больных. Анализ литературных источников показывает, что указанные хронические дерматозы часто относят к «болезням цивилизации», подчеркивая значительный рост заболеваемости в силу стремительного темпа жизни общества, а также влияние неблагоприятных социально-экономических и экологических факторов на их распространение и особенности клинического течения.

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра относится к территориям Российской Федерации, приравненным к районам Крайнего Севера, и является дискомфортно-экстремальной для человека зоной по погодно-климатической и санитарно-экологической ситуации. Географическое положение округа определяет его умеренно суровый континентальный климат с резкими перепадами температуры и атмосферного давления, продолжительной (до 7–8 месяцев) и холодной зимой, геомагнитными возмущениями, измененным световым режимом и недостатком ультрафиолета.

Климатические условия Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, характеризуется пониженным парциальным давлением кислорода в атмосферном воздухе, что вызывают у жителей данной территории снижение давления кислорода крови, признаки гипоксии и преобладание парасимпатической вегетативной регуляции нервной деятельности, что повышает нагрузку на адаптационные возможности организма. Кроме того, длительное проживание на Севере формирует такие устойчивые факторы риска, как долговременное пребывание в помещениях и гиподинамию, что усугубляет риск развития гипоксии.

Снижение снабжения тканей кислородом, который играет ведущую роль в процессе тканевого дыхания, происходящего в митохондриях при биологическом окислении питательных веществ, приводит к нарушению клеточного метаболизма и является ключевым звеном патогенеза многих патологических состояний. Тканевая гипоксия и метаболические расстройства, наряду с другими составляющими так называемого «северного стресса» или «синдрома полярного напряжения», приводят к адаптивным сдвигам, направленным на приспособление к общему биологическому механизму гипоксии. Аналогичные процессы развиваются и у пациентов с хроническими дерматозами, длительно проживающих в дискомфортных климатогеографических регионах, что негативно сказывается на течении заболеваний кожи. При этом данный вопрос в литературе практически не освещен. Это дало основание у пациентов, проживающих в ХМАО – Югра изучить возможность нивелирования таких неблагоприятных северных факторов, как снижение давления кислорода крови, гипоксия и преобладание парасимпатической вегетативной регуляции нервной деятельности, за счёт включения в стандартное лечение атопического дерматита, псориаза и экземы метаболической терапии сопровождения - мельдония.

Мельдоний относится к антигипоксантам, улучшающим метаболизм и энергообеспечение тканей, восстанавливает равновесие между доставкой и потребностью клеток в кислороде, снижает перекисное окисление липидов,

стабилизирует клеточные мембраны, устраняет накопление токсических продуктов обмена в клетках, защищает их от повреждения и оказывает тонизирующее влияние.

Все вышеизложенное свидетельствует об актуальности изучения вопросов оптимизации терапии хронических дерматозов у жителей ХМАО – Югры с учетом влияния региональных климатогеографических особенностей.

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

Научные положения диссертационной работы Горшковой А.В. соответствуют основной цели и задачам исследования.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций диссертации подтверждается грамотным сбором и обработкой полученных данных; анализом отечественных и зарубежных источников литературы в области дерматовенерологии, а также изучением статистических данных и материалов исследовательских организаций; апробацией результатов диссертационного исследования на научно-практических конференциях, где они получили одобрение научной общественности.

Работа изложена на 148 страницах, иллюстрирована 13 таблицами, 17 рисунками. Автором проведен подробный и тщательный анализ 192 источников научной литературы, которые включают в себя материалы как российских, так и зарубежных ученых по теме диссертационного исследования.

Ознакомление с изложенным в диссертации научно-практическим материалом позволяет сделать вывод об обоснованности и достоверности результатов исследования, выводов и рекомендаций.

Достоверность и научная новизна полученных автором результатов

Главной целью работы явилось повышение эффективности лечения у больных атопическим дерматитом, экземой и псориазом, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, посредством

включения мельдония в качестве метаболической терапии сопровождения.

В диссертации имеются результаты, обладающие научной новизной. Так впервые выявлено, что у 91,0 % пациентов с атопическим дерматитом, экземой и псориазом, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, отмечается выраженный кожный зуд, у 75,5 % – сниженная работоспособность, у 68,9 % – беспокойный сон, у 30,0 % – сухость кожи, у 18,9 % – болезненность кожи в местах высыпаний; у 74,4 % пациентов преобладает парасимпатическая регуляция вегетативной нервной системы; средний уровень периферической кислородной сатурации (SpO_2) составил от 95,1 % при экземе до 97,9 % при псориазе. Впервые получены данные о том, что применение мельдония в метаболической терапии сопровождения стандартного лечения пациентов с атопическим дерматитом, экземой и псориазом позволяет добиться сдвига вегетативной регуляции в сторону нарастания влияния симпатического и, соответственно, ослабления парасимпатического отдела вегетативной нервной системы, повысить уровень периферической кислородной сатурации на 1,0–1,6 %, чего не наблюдалось после стандартной терапии, купировать зуд кожи, нормализовать сон и повысить работоспособность у 100 % пациентов против 67,4 %, 64,5 % и 58,0 % соответственно в группах больных, получавших только стандартное лечение, сократить средние сроки лечения с 21 дня до 14 дней. Впервые доказана целесообразность использования мельдония в качестве метаболической терапии сопровождения стандартного лечения больных атопическим дерматитом, экземой и псориазом, проживающих в условиях Крайнего Севера. У пациентов с жалобами на выраженный зуд кожи, нарушение сна и сниженную работоспособность при тяжелом течении хронического дерматоза и его длительности более 5 лет, при времени проживания на Севере 10 и более лет, при признаках преобладания парасимпатического звена вегетативной нервной системы, ваготонического вегетативного тонуса и среднем уровне периферической кислородной сатурации менее 98 %.

Полученные Горшковой А.В. данные показали, что применение

мельдония у пациентов с атопическим дерматитом, экземой и псориазом, проживающих в условиях Крайнего Севера, приводило к сдвигу вегетативной регуляции в сторону нарастания влияния симпатического и, соответственно, ослабления парасимпатического отдела вегетативной нервной системы. Что доказано повышением в 2 раза индекса SIM при уменьшении на треть индекса PAR в отличие от пациентов, получавших стандартную терапию. А также, к повышению уровня периферической кислородной сатурации на 1,0–1,6 % (чего не наблюдалось после стандартной терапии), к купированию зуда кожи, нормализации сна и повышению работоспособности у 100 % пациентов против 67,4 %, 64,5 % и 58,0 % соответственно в группе больных, получавших только стандартное лечение. К сокращению средних сроков лечения на 7 дней (что доказывает эффективность его использования в качестве метаболической терапии сопровождения стандартного лечения).

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Теоретическая и практическая значимость работы состоит в том, что определены и обоснованы показания к применению мельдония в качестве метаболической терапии сопровождения при лечении больных с атопическим дерматитом, экземой и псориазом, проживающих в условиях Крайнего Севера.

Доказано, что комплексное лечение пациентов с атопическим дерматитом, экземой и псориазом, включающее метаболическую терапию сопровождения мельдонием, позволяет добиться ослабления влияния парасимпатического отдела вегетативной нервной системы и повысить уровень периферической кислородной сатурации, чего не наблюдалось после стандартной терапии, купировать зуд кожи, нормализовать сон и повысить работоспособность у 100 % больных, и на 7 дней сократить средние сроки лечения.

Теоретические положения, сформулированные Горшковой А.В. можно использовать в практической дерматологии для повышения эффективности терапии псориаза, экземы, атопического дерматита, а также при проведении

практических занятий по дерматовенерологии для студентов, клинических ординаторов, аспирантов и курсантов факультета усовершенствования врачей.

Оценка содержания диссертационной работы, ее завершенность

Диссертация выполнена в соответствии с требованиями ВАК, содержит все необходимые разделы, материал достаточно адаптирован для удобства восприятия, содержит квинтэссенцию проведенного исследования.

Диссертация представлена на достаточно высоком уровне, о чем свидетельствует соответствующий раздел введения, из которого видно, что результаты работы были доложены на престижных региональных и международных конференциях.

Знакомство со списком публикаций по теме диссертации, а также с некоторыми из них в оригинале, позволяет сделать заключение о том, что в них достаточно полно отражены основные положения диссертации, её результаты, сущность выполненного исследования.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Принципиальных замечаний при анализе диссертации нет.

Заключение. Диссертация Горшковой Алены Валерьевны «Оценка эффективности метаболической терапии сопровождения у больных хроническими дерматозами в условиях Крайнего Севера», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по оценке эффективности лечения у больных атопическим дерматитом, экземой и псориазом, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, за счет включения мельдония в качестве метаболической терапии сопровождения, имеющей существенное

значение для современной дерматовенерологии.

Представленная диссертационная работа по своей актуальности, новизне полученных результатов, объему выполненных исследований, степени достоверности, теоретической и практической значимости, полноте и качеству изложения материала соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология.

Официальный оппонент:

Якубович Андрей Игоревич

доктор медицинских наук

(14.00.16 – патологическая

физиология), профессор,

заведующий кафедрой дерматовенерологии

и косметологии федерального

государственного бюджетного

образовательного учреждения

высшего образования

«Иркутский государственный

медицинский университет»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

Контактная информация:

почтовый адрес: 664003, Россия, г. Иркутск,

ул. Красного восстания 1

телефон: 8 (395) 224-58-25

e-mail: divergent@mail.ru

«17» мая 2023 г.



А.И. Якубович

А.И. Якубович

