

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУ СО «УрНИИДВиИ»,

Д.м.н., профессор

Н.В. Кунгуров

2025 года



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**о научно-практической ценности диссертации Ведлер Анны Андреевны  
на тему «Особенности течения псориаза у пациентов с факторами  
кардиоваскулярного риска», представленной к защите  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.23 – дерматовенерология.**

**Актуальность темы исследования.** Псориаз является одним из наиболее распространенных дерматозов. По данным Всемирной организации здравоохранения, заболеваемость псориазом в мире составляет 0,5–5,5% от общей численности населения.

Эволюция представлений о сути данного дерматоза привела к формированию концепции «псориатического марша», согласно которой заболевание рассматривается как хронический системный патологический процесс. В литературных данных последних лет публикуется информация о коморбидных ассоциациях бляшечного псориаза с диабетом, метаболическим синдромом, сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), депрессией и др.

Особого внимания заслуживают ССЗ, которые представляют собой группу болезней сердца и кровеносных сосудов. ССЗ заболевания являются одной из наиболее частых причин смерти во всем мире. Отмечается, что для пациентов с псориазом характерно наличие комплекса факторов риска ССЗ – сахарного диабета второго типа, артериальной гипертензии, дислипидемии и ожирения. Более того, псориаз сам может являться фактором риска для этих заболеваний, что свидетельствует о сложных и многогранных

взаимоотношениях дерматоза и ССЗ. В литературе представлены данные о том, что риск острого ИМ у пациентов с псориазом повышается независимо от наличия у них высокого индекса массы тела, курения, артериальной гипертензии, сахарного диабета и дислипидемии.

В настоящее время очевидно, что для пациентов с псориазом, протекающим с формированием тяжелых форм, характерны высокая частота ССЗ, наличие факторов риска для обеих нозологий, а также неблагоприятных исходов – смерти от коронарной болезни сердца. Причем группу наибольшего риска ССЗ и их неблагоприятных исходов формируют пациенты молодого возраста с тяжелыми формами псориаза. Средняя продолжительность жизни у таких больных меньше, чем у здоровых лиц: у мужчин – на 3,5 и у женщин – на 4,4 года.

Таким образом все вышеизложенное свидетельствует об актуальности изучения вопросов течения псориаза на фоне сердечно-сосудистой патологии и влияния модифицируемых факторов кардиоваскулярного риска на тяжесть и клиническую картину псориаза, а также решение вопросов, связанных с профилактическими мерами.

**Достоверность результатов работы, обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации.** Диссертационное исследование выполнено в Алтайском государственном медицинском университете, построено согласно четко разработанному дизайну, позволяющему достичь поставленной цели при реализации сформулированных задач исследования.

Структура диссертационного исследования и способ изложения фактических результатов позволяют проследить логику построения рабочей гипотезы, а детальный анализ собственных данных обоснованно представлен в заключении и выводах диссертационной работы.

Диссертационное исследование проводилось в четыре этапа. Первый этап включал обследование 406 пациентов, страдающих псориазом, у которых была определена форма и степень тяжести течения, в зависимости от нее пациенты

были разделены на три подгруппы (I, II, III).

На втором этапе оценивались модифицируемые факторы кардиоваскулярного риска у больных псориазом в основной группе и группе сравнения, в которую вошли 200 добровольцев в возрасте от 18 лет, не имеющих дерматологических заболеваний. Исследуемые группы репрезентативны по полу и возрасту.

На третьем этапе проводился сравнительный анализ полученных результатов с помощью статистической обработки, далее, произведена разработка и апробирование «Компьютерной программы для прогностической оценки течения псориаза».

На четвертом этапе был разработан опросник для врача-дерматовенеролога, позволяющего в рамках амбулаторного приема пациента провести оценку перспективной степени прогрессирования псориаза и риска развития или усугубления коморбидной сердечно-сосудистой патологии.

Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертации, подтверждены данными исследования, четко сформулированы, и основаны на данных обзора литературы, достаточном числе наблюдений, использовании современных методов исследования. Статистическая обработка полученных данных осуществлялась с помощью компьютерных программ Statistica 12.0 (StatSoft) и Microsoft Office Excel 2017.

Все вышеперечисленное не оставляет сомнений в обоснованности научных положений и выводов, сформулированных автором в работе.

**Структура и объем диссертации.** Диссертационная работа Ведлер А.А. изложена на 132 страницах машинописного текста по общепринятому плану, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 15 таблицами и 11 рисунками.

В разделе «Введение» диссертант обосновывает актуальность, научную новизну и практическую значимость выполненной работы, четко формулирует цель и задачи, а также основные положения, выносимые на защиту.

*Глава 1* (литературный обзор) представляет собой анализ 203 источников

научной литературы (77 отечественных и 126 зарубежных авторов). Обзор литературы соответствует теме диссертации и основан на подробном анализе результатов последних публикаций, включая систематические обзоры, рандомизированные клинические исследования и статьи посвященные вопросам эпидемиологии, этиологии, патогенеза и клинических проявлений псориаза с акцентом на процесс хронического системного воспаления, в который вовлечены другие системы органов, в том числе сердечно-сосудистая.

*Глава 2* представляет материалы и методы исследования. В ходе выполнения диссертационной работы пациентам были установлены различные клинические формы заболевания. Для определения степени тяжести псориатического процесса на момент осмотра использовались стандартизованные индексы PASI, BSA и NAPSИ. Была проведена оценка влияния псориаза на качество жизни в подгруппах различной степени тяжести течения дерматоза с помощью индекса ДИКЖ.

В ходе исследования в наблюдаемых группах проводилась оценка анамнестических и клинических данных о наличии сопутствующих заболеваний. Согласно рекомендациям ESC/EAS/РКО у обследуемых были оценены модифицируемые факторы риска сердечно-сосудистой патологии. В ходе опроса пациентов оценивалось наличие вредных привычек (курение и прием алкогольных напитков), психосоциальный фактор риска с помощью клинического интервью и Госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS). Был проведен физикальный осмотр, антропометрия, лабораторное исследование крови, включающее определение ОХС (ммоль/л), ТГ (ммоль/л), ЛПВП (ммоль/л), ЛПНП (ммоль/л) и СРБ (мг/л).

Статистическая обработка данных и графическое представление данных проведено с помощью компьютерных программ Statistica 12.0 (StatSoft) и Microsoft Office Excel 2017. Для оценки связи ряда факторов риска со степенями тяжести псориаза был использован линейный дискриминантный анализ. Дополнительная прогностическая модель основана на использовании методов кластеризации, включая иерархическую кластеризацию данных и метод k-

средних.

*Глава 3* Автором проведен анализ клинических форм и степени тяжести псориаза. На I этапе исследования при сборе жалоб и анамнестических данных, изучении первичной медицинской документации установлено, что у более 50,0 % пациентов отмечалось наличие соматических заболеваний, среди которых регистрировались заболевания сердечно-сосудистой, эндокринной, репродуктивной, пищеварительной, гепатобилиарной и дыхательной систем. Отмечалось, что у более половины больных псориазом со средне-тяжелым течением достоверно чаще ( $p < 0,05$ ) встречалось наличие коморбидной патологии сердечно-сосудистой и эндокринной систем, что позволило сформировать особенности течения и клинической картины псориаза.

На II этапе исследования была проведена общая оценка модифицируемых факторов кардиоваскулярного риска у больных псориазом различной степени тяжести и в группе сравнения. Получены достоверно значимые различия ( $p < 0,05$ ), свидетельствующие о том, что больные псориазом более подвержены развитию артериальной гипертензии, ожирению, абдоминальному ожирению, стрессу и гиперхолестеринемии, вредным привычкам (курение и алкоголь) в сравнении с группой контроля.

На III этапе для оценки влияния модифицируемых факторов кардиоваскулярного риска на течение псориаза был использован дискриминантный анализ, были дискриминированы 4 группы пациентов по степени тяжести псориаза. Разработанная математическая модель стала основой для «Компьютерной программы для прогностической оценки течения псориаза», (представленной в виде web-страницы), которая позволяет прогнозировать изменение степени тяжести псориаза для конкретного пациента с учетом ИМТ, окружности талии, наличия стресса, артериальной гипертензии и вредных привычек (курение и алкоголь).

Программа была апробирована у 200 больных с псориазом легкой и средней степени тяжести на консультативном приеме в КГБУЗ «Краевой кожно-венерологический диспансер» и Консультативно-диагностическом центре

ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации.

На IV этапе проведенного исследования была построена прогностическая модель для оценки перспективной степени прогрессирования дерматоза и риска развития или усугубления уже имеющейся коморбидной сердечно-сосудистой патологии у данных пациентов. Модель основана на использовании методов кластеризации, включая иерархическую кластеризацию данных и метод k-средних. Использование кластеризации позволило из подвыборки пациентов в возрастных группах до 45 лет и более 45 лет выделить кластеры, сформированные по принципу объединения пациентов со схожими проявлениями факторов. Полученные результаты кластеризации позволяют осуществлять прогнозирование перспективных степеней прогрессирования дерматоза и рисков развития коморбидной сердечно-сосудистой патологии у отдельных пациентов. На основании разработанной прогностической математической модели был сформирован опросник для врача дерматовенеролога.

В 4 главе диссертации обсуждение полученных результатов проведено детально и обстоятельно, что позволяет связать воедино полученные результаты и логически завершить диссертационное исследование.

Финализируют анализ диссертационного исследования 4 вывода, которые полностью соответствуют поставленным в работе задачам. Практические рекомендации закономерно следуют из полученных результатов, хорошо обоснованы и, безусловно, будут полезны для применения в клинической практике дерматовенерологов, терапевтов и кардиологов с целью профилактики тяжелого течения псориаза и сопутствующей сердечно-сосудистой патологии.

**Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.**  
Диссертационное исследование соответствует паспорту специальности 3.1.23. - Дерматовенерология (медицинские науки), а именно пунктам 1, 2, 3, 4, 5 и 6.

**Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики.** Автором выявлено, что частота сердечно-сосудистых заболеваний у

пациентов с псориазом составила 53,9%. Определена структура кардиоваскулярной патологии в зависимости от степени тяжести течения псориаза.

Автором впервые установлены клинические особенности течения псориаза на фоне коморбидной сердечно-сосудистой патологии, которая характеризовалась преобладанием инверсной формы заболевания (44,8%), развитием псориазической ониходистрофии (45,8%), частыми обострениями (30,7%) или непрерывно рецидивирующим течением (33,2%) псориаза с непродолжительными ремиссиями.

Впервые отмечено влияние модифицируемых факторов кардиоваскулярного риска на тяжесть течения псориаза: психосоциальный фактор (зарегистрирован у 62,8% пациентов с легким псориазом, у 74,5% со среднетяжелым и у 78,0% с тяжелым); избыточная масса тела и ожирение (соответственно, у 48,8%; 65,4% и 76,0 % пациентов); употребление алкоголя (в 34,9 %; 49,1 % и 42,0 % случаев соответственно); артериальная гипертензия (у 32,6 %; 56,4 % и 64,0 % пациентов соответственно) и гиперхолестеринемия (соответственно, в 31,4 %; 58,6 % и 42,0 % случаев).

Автором впервые разработана «Компьютерная программа для прогностической оценки течения псориаза» и сформирован опросник для врача дерматовенеролога. Данные разработки позволят осуществлять прогнозирование серьезных осложнений ССЗ и степень прогрессирования псориаза у пациентов с различной степенью тяжести дерматоза.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Результаты диссертационного исследования актуальны не только с научной точки зрения, но и являются важными для практического здравоохранения: кожно-венерологических диспансеров и клиник дерматовенерологического профиля, а также могут быть использованы в учебном процессе медицинских ВУЗов, в программах постдипломного обучения для специалистов в области дерматовенерологии.

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

**Публикации.** По теме диссертации опубликовано 28 научных работ, в том числе 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных, 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ и 4 статьи в научных журналах и изданиях, включенных 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 науки, из них 3 статьи в журналах категории К1, входящих в список изданий, распределенных по категориям К1, К2, К3, в том числе 3 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus).

**Заключение.** Диссертация Ведлер Анны Андреевны на тему «Особенности течения псориаза у пациентов с факторами кардиоваскулярного риска», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. - Дерматовенерология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение важной задачи прогнозирования и профилактики тяжелого течения псориаза с помощью оценки и коррекции модифицируемых факторов кардиоваскулярного риска.

Диссертационная работа Ведлер А.А. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к диссертации на соискание

ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. - Дерматовенерология.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Ученого Совета ГБУ СО «УрНИИДВиИ», протокол № 2 от 10 марта 2025 г.

Заместитель директора  
по научно-исследовательской работе  
ГБУ СО «УрНИИДВиИ»,  
д.м.н., профессор



Н.В. Зильберберг

Подпись Н.В. Зильберберг  
ЗАВЕРЯЮ

Начальник отдела кадров  
ГБУ СО «УрНИИДВиИ»  
12.03.2025 г.



Л.С. Петрунина

Государственное бюджетное учреждение Свердловской области «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии», 620076, г. Екатеринбург, ул. Щербакова, д. 8, [www.urniidvi.ru](http://www.urniidvi.ru), e-mail: [kungurovnm@mail.com](mailto:kungurovnm@mail.com), тел.: +7 (343) 218-33-71