



УТВЕРЖДАЮ
И.о ректора ФГБОУ ВО Кировский
ГМУ Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент
Касаткин Евгений Николаевич
«5» октября 2026 год

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно-практической ценности диссертации Ширшковой Вероники Ивановны на тему «Особенности течения и лечения акне на фоне хронического описторхоза», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. – Дерматовенерология.

Актуальность выбранной темы. Среди дерматозов, склонных к затяжному и рецидивирующему течению, особое место занимает акне. По сведениям различных исследователей, акне страдают до 80–85% лиц подросткового и молодого возраста, а патогенез заболевания раскрыт достаточно полно. Однако наличие широкого спектра терапевтических средств не решает проблемы полностью: у части больных сохраняется устойчивость к лечению, формируются тяжёлые, резистентные формы, возникают частые обострения. Всё это заставляет искать дополнительные факторы, способные влиять на течение дерматоза.

В последние годы в дерматовенерологии укрепляется понимание того, что хронические заболевания кожи редко существуют изолированно. Сопутствующая патология нередко выступает самостоятельным фактором, определяющим клиническую картину, прогноз и эффективность терапии. Особый интерес в этом плане вызывают паразитарные инвазии, которые в ряде регионов остаются широко распространёнными.

Однако применительно к сочетанию акне и хронического описторхоза целостной научной картины до сих пор нет. Остаётся неясным, как именно описторхозная инвазия влияет на течение акне, какие механизмы лежат в основе этого влияния, как меняются качество жизни и психоэмоциональный

статус таких пациентов. Не определена и оптимальная тактика системной терапии: не решён вопрос о необходимости и сроках дегельминтизации перед назначением системных ретиноидов, не уточнены кумулятивные дозы изотретиноина, обеспечивающие стойкую ремиссию. Именно эта нерешённость и определяет актуальность настоящего исследования.

Изучение особенностей течения и лечения акне у пациентов с сопутствующим хроническим описторхозом представляет собой актуальную научно-практическую задачу современной дерматовенерологии. Её решение позволит расширить представления о механизмах коморбидности, совершенствовать тактику ведения больных и улучшить результаты лечения в эндемичных по описторхозу регионах.

Достоверность результатов работы, обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации.

Диссертационное исследование выполнено в Сибирском государственном медицинском университете на основе чётко разработанного дизайна, обеспечивающего достижение поставленной цели и решение сформулированных задач. Структура работы и логика изложения фактических результатов позволяют проследить ход формирования рабочей гипотезы, а детальный анализ собственных данных обоснованно представлен в заключении и выводах диссертации.

Исследование проводилось в четыре этапа. На первом этапе обследовано 295 пациентов и сформировано четыре клинические группы: с акне, с акне на фоне хронического описторхоза, с изолированным описторхозом и группа контроля. В группах определялась степень тяжести акне, а также оценивались возрастные и половые различия пациентов.

На втором этапе с помощью валидированных опросников (ДИКЖ, CADI и APSEA) проводились оценка и сравнительный анализ качества жизни и психоэмоционального состояния пациентов с акне на фоне хронического описторхоза и без него.

Третий этап включал определение уровня интерлейкина-1 β в сыворотке крови у пациентов всех четырёх групп и сравнение данного показателя между группами.

На четвёртом этапе проведён сравнительный анализ вариантов терапии пациентов с акне на фоне хронического описторхоза в зависимости от проведения противогельминтной терапии и сформулированы подходы к последовательности назначения празиквантела и системного изотретиноина.

Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертации, подтверждены данными исследования, чётко сформулированы и основаны на анализе литературы, достаточном числе наблюдений и использовании современных методов исследования. Статистическая обработка полученных данных осуществлялась с помощью компьютерных программ. Всё вышеизложенное не оставляет сомнений в обоснованности научных положений и выводов, сформулированных автором в работе.

Структура и объем диссертации. Диссертационная работа Ширшковой В.И. изложена на 112 страницах машинописного текста, построена по общепринятому плану и состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Иллюстративный материал включает 18 таблиц и 3 рисунка.

Во «Введении» автор обосновывает актуальность, научную новизну и практическую значимость исследования, чётко формулирует цель, задачи и основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава представляет собой аналитический обзор 192 источников научной литературы, из которых 25 принадлежат отечественным, а 167 - зарубежным авторам. Обзор полностью соответствует теме диссертации и опирается на глубокий анализ последних публикаций - систематических обзоров, клинических исследований и статей, посвящённых эпидемиологии, этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям и лечению акне и хронического описторхоза.

Вторая глава содержит описание материалов и методов исследования. В ходе работы у пациентов определялась степень тяжести акне с использованием шкалы общей оценки заболевания (IGA). Качество жизни и психоэмоциональное состояние оценивались с помощью индексов ДИКЖ, CADI и APSEA. Уровень интерлейкина-1 β в сыворотке крови определялся методом иммуноферментного анализа. Проводилась оценка анамнестических и клинических данных о наличии сопутствующих заболеваний. Для прямой верификации описторхозной инвазии применялось микроскопическое исследование дуоденального содержимого, полученного путём фракционного дуоденального зондирования. Выполнялся физикальный осмотр и лабораторное исследование крови, включая биохимический анализ с определением АЛТ, АСТ, креатинина, щелочной фосфатазы, общего холестерина, триглицеридов, ЛПВП и ЛПНП. Терапия включала системный изотретиноин для лечения акне и противогельминтный препарат празиквантел. Статистическая обработка и графическое представление данных проводились с использованием компьютерных программ.

Третья глава посвящена основным результатам исследования, полученным в четыре этапа.

На первом этапе установлено, что частота встречаемости тяжёлой степени акне в группе пациентов с акне и хроническим описторхозом в два раза выше, чем в группе с изолированным акне. Это позволило автору предположить, что хронический описторхоз может выступать отягощающим фактором течения дерматоза.

На втором этапе проведён сравнительный анализ показателей ДИКЖ, CADI и APSEA. В группе сочетанной патологии зарегистрированы статистически более высокие значения соответствующих показателей, что свидетельствует о более выраженном влиянии заболевания на качество жизни и психоэмоциональное состояние пациентов по сравнению с изолированным акне.

На третьем этапе сравнительный анализ концентрации интерлейкина-1 β в сыворотке периферической крови показал, что наибольший уровень цитокина зарегистрирован в группе пациентов с сочетанной патологией ($p < 0,001$). Концентрация IL-1 β увеличивалась по мере утяжеления клинической картины акне. Полученные данные свидетельствуют об ассоциации сочетанной патологии с более выраженными изменениями исследованного провоспалительного маркера.

На четвёртом этапе определена тактика терапии пациентов с акне на фоне хронического описторхоза в зависимости от проведения противогельминтной терапии и сформировано два алгоритма. Первый алгоритм предусматривает назначение празиквантела с последующим назначением системного изотретиноина не ранее чем через 30 дней (кумулятивная доза составляет 120–150 мг/кг массы тела); второй — не требует предварительной дегельминтизации (кумулятивная доза составляет 200–220 мг/кг массы тела).

Четвёртая глава содержит детальное обсуждение и обоснование полученных результатов, что позволяет связать воедино все этапы работы и логически завершить диссертационное исследование.

Завершают работу выводы, полностью соответствующие поставленным задачам, и практические рекомендации, которые закономерно вытекают из полученных результатов, хорошо обоснованы и, несомненно, будут востребованы в клинической практике дерматовенерологов.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.
Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.23. «Дерматовенерология» по пунктам 2, 3, 4, 5 направлений исследования.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики.

Автором впервые доказано, что хронический описторхоз выступает фактором, отягощающим течение акне. С использованием валидированных опросников установлено, что у пациентов с сочетанной патологией качество

жизни, неудовлетворённость внешностью, тревога и депрессия выражены значительнее, чем при изолированном акне.

Установлено, что уровень интерлейкина-1 β при сочетании акне и описторхоза превышает показатели при каждой из патологий в отдельности, а его концентрация ассоциирована со степенью тяжести дерматоза. Эти данные расширяют представления о возможных механизмах коморбидности акне и хронической паразитарной инвазии. Вопрос о возможности использования IL-1 β в качестве биомаркёра тяжести требует дальнейшей валидации.

Особого внимания заслуживают выявленные различия в кумулятивной дозе системного изотретиноина, необходимой для достижения ремиссии: у пациентов без предварительной противогельминтной терапии она составляла 200–220 мг/кг, тогда как после лечения описторхоза — 120–150 мг/кг. Эти результаты указывают на возможное влияние сопутствующей описторхозной инвазии и связанной с ней гепатобилиарной патологии на эффективность системной ретиноидной терапии. Поскольку фармакокинетические параметры изотретиноина непосредственно не исследовались, трактовать полученные данные как доказательство изменения его биодоступности следует с осторожностью.

Практическая значимость работы определяется разработкой двухэтапного алгоритма ведения пациентов с акне на фоне хронического описторхоза, предусматривающего обязательную дегельминтизацию перед назначением изотретиноина. Предложенный подход обеспечивает достижение ремиссии стандартными дозами препарата, тогда как отсутствие дегельминтизации требует их существенного повышения. Сравнительный анализ подтвердил преимущество данного алгоритма, что позволяет снизить лекарственную нагрузку на пациента и повысить эффективность терапии. Внедрение предложенной тактики в клиническую практику дерматовенерологов, особенно в регионах, эндемичных по описторхозу, будет способствовать улучшению результатов лечения и качества жизни пациентов с сочетанной патологией.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Результаты диссертационного исследования актуальны не только в научном плане, но и имеют важное значение для практического здравоохранения. Материалы работы целесообразно применять в деятельности кожно-венерологических диспансеров и клиник дерматовенерологического профиля, особенно в регионах, эндемичных по описторхозу.

Кроме того, результаты исследования могут быть использованы в учебном процессе медицинских вузов и программах последипломного обучения дерматовенерологов.

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

Публикации. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 3 патента на изобретение и 5 статей 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 наук, из них 3 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus.

Заключение. Диссертационная работа Ширшковой Вероники Ивановны «Особенности течения и лечения акне на фоне хронического описторхоза», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хардиковой Светланы Анатольевны и представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23 - Дерматовенерология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача - оценка особенностей течения и лечения акне у пациентов с сопутствующим хроническим описторхозом, что в полной мере соответствует паспорту научной специальности 3.1.23 - Дерматовенерология.

Данные организации: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России). Адрес: 610027, г. Киров, улица Владимирская, дом 112. Телефон: 8(8332) 64-09-76, 8(8332) 64-07-34, электронная почта: med@kirovgma.ru