ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук, доцента, ведущего научного сотрудника Научного клинического отдела дерматологии Государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии» Юлии Владимировны Кениксфест на диссертацию Ширшковой Вероники Ивановны «Особенности течения и лечения акне на фоне хронического описторхоза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. – Дерматовенерология.

Актуальность выбранной темы

Акне - являются одним из наиболее распространенных хронических воспалительных дерматозов. Несмотря на детально изученный патогенез заболевания, у значительной части пациентов формируются тяжёлые формы дерматоза, отмечается склонность к рецидивирующему течению и торпидность к проводимой терапии. В связи с этим сохраняется потребность в выявлении и систематизации факторов, способных отягощать течение акне и влиять на эффективность стандартных терапевтических подходов.

Хронический описторхоз оказывает системное воздействие на организм, включая состояние кожного покрова. Описторхозная инвазия приобретает особую значимость для регионов Западной Сибири, где является одним из наиболее распространённых паразитозов. В ряде исследований продемонстрировано негативное влияние описторхоза на течение таких хронических дерматозов, как псориаз, атопический дерматит, розацеа и аллергические дерматиты.

Вместе с тем, несмотря на очевидную значимость проблемы, в литературе отсутствуют систематизированные сведения об особенностях течения акне у пациентов с сопутствующим хроническим описторхозом. Не изучены в должной мере особенности течения дерматоза при сочетанной

патологии, состояние врождённого иммунитета (в частности, уровень интерлейкина-1β), а также психоэмоциональный статус и качество жизни таких пациентов. Остается нерешенным вопрос об оптимальной тактике системной терапии акне у данной категории больных. Требует уточнения необходимость и сроки проведения дегельминтизации перед назначением системных ретиноидов, а также кумулятивные дозы изотретиноина, обеспечивающие стойкую ремиссию при минимизации нежелательных эффектов.

Таким образом, изучение особенностей течения и лечения акне у пациентов с хроническим описторхозом является актуальной проблемой в современной дерматологии, особенно для регионов, эндемичных по описторхозу.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Название диссертационной работы Ширшковой В.И. соответствует её содержанию и отражает суть проведенного диссертантом исследования.

Диссертация выполнена на достаточном по объёму клиническом материале, что обеспечивает репрезентативность полученных результатов. Достоверность научных положений подтверждается значительным числом наблюдений, применением современных методов исследования, соответствующих поставленным цели и задачам, а также корректной статистической обработкой данных с использованием актуальных методов анализа и обработки информации. Сформулированные научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, логически вытекают из полученных результатов и наглядно подтверждены представленными в работе таблицами и рисунками.

Основные результаты диссертации освещены в 9 печатных работах, из них 5 статей опубликованы в рецензируемых научных изданиях,

рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание учёной степени кандидата и доктора медицинских наук. Получено 3 патента РФ на изобретение. Библиографический список включает 192 источника, в том числе 25 на русском и 167 на иностранных языках.

Научная новизна результатов исследования

Впервые доказано, что хронический описторхоз отягощает течение акне. С использованием валидированных опросников установлено, что у таких пациентов качество жизни, неудовлетворённость внешностью, тревога и депрессия достоверно более выражены, чем у пациентов с акне.

Впервые выявлено, что уровень интерлейкина-1β у пациентов при сочетании акне и описторхоза статестически значимо выше чем при отдельных патологиях, при этом концентрация цитокина прямо коррелирует со степенью тяжести дерматоза.

Впервые показано влияние описторхоза на биодоступность системного изотретиноина, а именно: для достижения ремиссии при нелеченой инвазии требуются более высокие кумулятивные дозы (200-220 мг/кг против стандартных 120-150 мг/кг), что подтверждает нарушение процесса всасывания липофильного препарата на фоне гепатобилиарной дисфункции.

По результатам научного исследования диссертантом разработаны подходы к обследованию и лечению, с обязательной дегельминтизацией перед назначением системного ретиноида. Диссертантом доказано, что это обеспечивает достижение ремиссии акне стандартными дозами.

Теоретическая и практическая значимость исследования

В диссертационной работе Ширшковой В.И. доказана роль влияния хронического описторхоза на течение акне: инвазия повышает уровень

интерлейкина-1β, отягощает клиническое течение дерматоза, снижает качество жизни и ухудшает психоэмоциональное состояние пациентов.

Полученные данные расширяют представления о механизмах коморбидности дерматозов и паразитарных инвазий, а выявленная корреляция интерлейкина-1β со степенью тяжести акне обосновывает возможность его использования в качестве биомаркера.

Практическая значимость работы подтверждается предложенным двухэтапным алгоритмом ведения пациентов с акне на фоне хронического описторхоза. Разработанный подход обеспечивает стойкую ремиссию при стандартных дозах изотретиноина (120-150 мг/кг), тогда как отказ от предварительной дегельминтизации требует их повышения (200-220 мг/кг). Это свидетельствует о преимуществе внедрения алгоритма в работу дерматовенеролога - росте эффективности терапии при снижении лекарственной нагрузки, что имеет важное прикладное значение для дерматовенерологической практики, особенно в эндемичных регионах.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа построена по традиционному плану, изложена на 112 страницах машинописного текста. Структура работы, последовательность и содержание глав отвечает общей цели и конкретным задачам диссертационного исследования.

Во «Введении» автор характеризует актуальность исследуемой проблемы. Цель соответствует заявленному названию исследования, задачи сформулированы четко и раскрывают цель исследования. Обозначены научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору и анализу современных отечественных и иностранных источников литературы, посвященных описанию этиопатогенеза акне и хронического описторхоза, роли интерлейкина - 1β

при данных заболеваниях, особенности всасывания системного изотертиноина и качеству жизни и психоэмоционального состояния пациентов при данных заболеваниях.

Вторая глава содержит данные о материалах и методах исследования. Подробно описан дизайн исследования и исследуемая выборка, указаны критерии включения и исключения, лабораторные методы диагностики, статистические методы.

Третья глава посвящена результатам собственного исследования. Проведен сравнительный анализ клинического течения акне, качества жизни и психоэмоционального состояния пациентов (с использованием валидированных опросников), а также уровня интерлейкина-1β у пациентов с акне на фоне хронического описторхоза и у пациентов с акне без паразитарной инвазии. На основании полученных данных терапии разработаны алгоритмы ведения пациентов с сочетанной патологией.

В «Обсуждении» обобщены результаты собственных исследований, проведен их сравнительный анализ с данными отечественных и иностранных источников литературы.

Выводы полностью соответствуют цели и задачам работы, последовательно и логично обобщают полученные результаты. Диссертация проиллюстрирована 18 таблицами и 3 рисунками, что облегчает восприятие изложенного материала. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации и полностью отражает данные, полученные автором. Замечаний к представленной работе Ширшковой В.И. не имеется.

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.

Разработанный двухэтапный алгоритм лечения данной группы пациентов, позволяющий снизить частоту рецидивов акне и сохранить стандартную кумулятивную дозу системного изотретиноина, может быть квалифицирован как научное достижение, имеющее существенное значение для дерматовенерологии.

По актуальности, объёму выполненных исследований и научно-практической значимости полученных результатов работа отвечает всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, установленным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 18.03.2023) «О порядке присуждения учёных степеней» (вместе с «Положением о присуждении учёных степеней»), а её автор - Ширшкова Вероника Ивановна - заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23 - Дерматовенерология.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук
(14.01.10 – кожные и венерические болезни), доцент,
ведущий научный сотрудник Научного клинического
отдела дерматологии Государственного бюджетного
учреждения Свердловской области «Уральский научно-
исследовательский институт дерматовенерологии
и иммунопатологии»

«19» ноября 2026 г. Юлия Владимировна Кениксфест

Подпись Юлии Владимировны Кениксфест заверяю:

Начальник отдела кадров Петрушенко
ГБУ СО «УрНИИДВиИ»

«___» 19 ОКТ 2026 2026 г.

Данные организации: Государственное бюджетное учреждение Свердловской области «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии» (ГБУ СО «УрНИИДВиИ»). Адрес: г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 8, 620076, телефон: +7 (343) 218-95-86, электронная почта: urniidvi-public@mis66.ru