

Отзыв

Официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры дерматовенерологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Волошина Руслана Николаевича о научно-практической значимости диссертационной работы Боряк Стеллы Алишеровны на тему «Оптимизация лечения атопического дерматита у больных с лактозной непереносимостью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Актуальность

Распространенность атопического дерматита (АтД) (от 20% до 40% популяции), рост заболеваемости более, чем в 2 раза, как среди детей, так и среди взрослых за последние 20 лет объясняют актуальность выбранной темы.

Длительное многолетнее течение дерматоза и многофакторность обострений в различные возрастные периоды жизни пациента диктуют необходимость совершенствования терапии дерматоза и контроля его течения, предупреждения развития «атопического марша».

Несмотря на разработанные стандарты лечения АтД, до сих пор отмечают тяжелое течение заболевания на фоне полиморбидности, к которой можно отнести и лактозную непереносимость (ЛН). ЛН отягощает течение патологии бронхо-легочной системы и пищеварительного тракта, которые, в свою очередь, могут как усиливать проявления АтД, так и способствовать его рецидивирующему течению. В связи с этим выявление клинико-эпидемиологических и клинико-патогенетических особенностей у больных

АтД с ЛН и установление их роли в патогенезе дерматоза может способствовать оптимизации лечения больных АтД.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Работа выполнена на клинической базе кафедры дерматовенерологии и косметологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО – Республиканского клинического дерматовенерологического диспансера МЗ ДНР, имеющей достаточное количество больных для выполнения работы по обследованию и лечению АтД.

Диссертация изложена на 207 страницах и состоит из введения, обзора литературы, 5 разделов собственных исследований, анализа и обобщения результатов исследований, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Для достижения цели и решения задач автор проанализировала результаты обследования и лечения 230 больных с АтД, в т.ч. 115 больных, обследованных на ЛН, что достаточно для достоверных выводов. Результаты исследований обработаны с помощью общепринятых методов статистики, которые избирались соответственно поставленной статистической задаче. В исследовании применялись только современные методы исследования, что дает возможность положительно оценить научный уровень работы. Формулировка выводов является результатом логического анализа как клинического материала, так и клинико-лабораторных и инструментальных исследований.

Во «Введении» обоснована актуальность выбранной темы, отражена степень ее разработанности, связь с научной работой кафедры дерматовенерологии и косметологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО, сформулированы задачи исследования, позволяющие оптимальным образом обеспечить достижение цели исследования.

«Обзор литературы», состоящий из 3-х подразделов и изложенных на 19 страницах машинописного текста, отражает современные представления об особенностях патогенеза и лечения АтД, роли ЛН в развитии дерматозов.

Анализ выбранных отечественных и зарубежных источников, в основном за последние 5 лет, позволил вскрыть аспекты АтД и обосновать целесообразность проведенного исследования.

В главе «Материалы и методы исследования», занимающей 11 страниц, представлена клиническая характеристика больных, дизайн проведенного исследования, применяемые общеклинические, дерматоскопический, молекулярно-генетический и иммунологические методы исследования. Достаточно полно отображены методы статистической обработки полученных результатов. Методика и методология предпринятого исследования, статистическая обработка полученных результатов достаточны для получения достоверных выводов в соответствие с целью и задачами исследования.

Раздел 3, занимающий 33 страницы, посвящен изучению клинико-эпидемиологических особенностей АтД у больных с ЛН, иллюстрирован 20 таблицами и 8 рисунками. Практическую важность представляет выявленная у 92,2% обследованных больных АтД ЛН, более тяжелое течение и ранний дебют дерматоза у больных с первичной ЛН, что обосновывает необходимость обследования больных АтД для выявления ЛН с целью своевременной коррекции лечебно-реабилитационных мероприятий.

Раздел 4 «Дерматоскопические признаки в оценке пораженной кожи у больных атопическим дерматитом с лактозной непереносимостью до и после лечения» изложен на 11 страницах, иллюстрирован 4 таблицами и 1 рисунком. Особый интерес представляет формула разработанного дерматоскопического индекса, его связь с индексом SCORAD и типами ЛН, а также с С-реактивным белком (СРБ).

Раздел 5 «Клинико-иммунологические сопоставления у больных атопическим дерматитом с лактозной непереносимостью», занимает 17 страниц, иллюстрирован 14 таблицами и 5 рисунками и показывает статистически значимые различия значений ИЛ-4 в основной группе больных до и после лечения, что подтверждает клиническую эффективность

разработанного метода лечения. Особый интерес представляет описанная слабая прямая статистически значимая ($p < 0,01$) связь между количеством эозинофилов в сыворотке крови и показателем кратности повышения общего IgE у больных АтД, выявленная только у женщин.

В разделе 6, посвященном лечению больных АтД с ЛН представлена разработанная методика лечения, ближайшие и отдаленные результаты. Глава занимает 23 страницы, иллюстрирована 9 таблицами и 9 рисункам. Автор убедительно продемонстрировала репрезентативность 2 терапевтических групп, выбранных методом случайной выборки, по всем сравниваемым показателям, где основная группа – 50 больных, получала лечение по разработанному методу; группа сравнения – 50 человек, лечились традиционно. В главе представлено обоснование целесообразности разработанного метода лечения с применением безлактозного пробиотика (Аципол), UVB 311нм фототерапии, витамина D, ТИК (такролимус 0,03% или 0,1%), безлактозной диеты. Раздел иллюстрирована клиническим примером лечения больного АтД с ЛН.

Эффективность лечения в группах сравнения, определяемая через 2 года позволила убедительно продемонстрировать преимущество разработанного комплексного метода лечения.

В разделе 7 представлен анализ и обсуждение полученных результатов исследования, убедительно подтверждающих научную новизну, практическую и теоретическую значимость работы.

Оценивая собственные исследования автора в целом, следует отметить, что диссертантом проделан большой объем клинико-лабораторных и инструментальных исследований, проведен глубокий анализ результатов после их статистической обработки. Полученные в работе научные факты и сделанные на их основе обобщения имеют, безусловно, элементы новизны, углубляют знания особенностей лечебного патоморфоза, обосновывают необходимость их лечебной коррекции.

Выводы обоснованы, соответствуют поставленным задачам и сути проведенных исследований.

В практических рекомендациях обобщены предложенные автором инновации, позволившие повысить эффективность лечения больных АтД с ЛН с использованием безлактозного пробиотика (Аципол), UVB 311нм фототерапии, витамина D, ТИК (такролимус 0,03% или 0,1%), безлактозной диеты. Диссертация написана хорошим литературным языком, иллюстрирована 49 таблицами и 23 рисунками, которые облегчают понимание представленного материала.

Также необходимо отметить, что автореферат полностью отображает основные положения диссертационного исследования.

Основные положения выполненной работы представлены в 13 отечественных публикациях, среди которых 5 статей – в изданиях, рекомендованных ВАК ДНР, что позволяет сделать вывод о достаточно полной публикации фрагментов диссертационной работы в открытой печати.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна исследования состоит в том, что автором получены новые научные факты, анализ которых привел к новому решению проблемы лечения больных АтД с ЛН. Впервые выявлены особенности клинических проявлений и течения АтД у больных с ЛН. Впервые установлены дерматоскопические особенности пораженной кожи у больных АтД с разными типами ЛН и показана их взаимосвязь с клиническими проявлениями и характером течения дерматоза.

Определены особенности иммунологических нарушений у больных АтД с ЛН. Разработан оригинальный, комплексный способ лечения больных АтД с ЛН с использованием в комплексной терапии безлактозного пробиотика, UVB 311нм фототерапии, витамина D, ТИК, безлактозной диеты.

Внедрение разработанного метода лечения показало хорошую переносимость, большую эффективность, стойкую клиническую ремиссию (в

течение 2-х лет) в основной группе наблюдали у 22 (73,3%) больных и лишь у 15 (39,5%) – в группе сравнения.

Практическая значимость исследования, помимо разработанного автором комплексного метода лечения больных АтД с ЛН, заключается в выявлении клинико-эпидемиологических, дерматоскопических и иммунологических особенностей АтД, в зависимости от типа ЛН.

На момент защиты диссертации разработанный автором метод лечения с использованием безлактозного пробиотика (Аципол), UVB 311нм фототерапии, витамина D, ТИК (такролимус 0,03% или 0,1%), безлактозной диеты внедрен в работу лечебных учреждений ДНР - Республиканского клинического дерматовенерологического диспансера МЗ ДНР, Республиканского клинического дерматовенерологического центра МЗ ДНР, Городского дерматовенерологического диспансера г. Горловки, Городского дерматовенерологического диспансера г. Макеевки, Городского дерматовенерологического диспансера г. Снежное и в педагогический процесс факультета последипломного образования Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького.

Замечания

К работе имеются замечания.

Некоторые таблицы для облегчения восприятия целесообразнее проиллюстрировать диаграммами и графиками.

В работе есть единичные стилистические погрешности и некорректные выражения.

Указанные замечания не имеют принципиального характера и не влияют на научную значимость представленной работы.

Вопросы:

1. Как Вы объясните связь между дерматоскопическим индексом и СРБ?

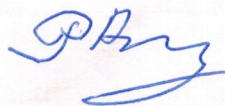
2. Как Вы можете объяснить, что связь между количеством эозинофилов в сыворотке крови и показателем кратности повышения общего IgE у больных АД была выявлена только у женщин?

Заключение

Таким образом, диссертация Боряк Стеллы Алишеровны на тему «Оптимизация лечения атопического дерматита у больных с лактозной непереносимостью», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, по актуальности, структуре, уровню научной новизны и практической значимости соответствует требованиям, установленным п. 2.2 для соискателей ученой степени кандидата наук Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015 г. № 2-13.

Доктор медицинских наук (14.00.25 – фармакология, клиническая фармакология; 14.00.11 – кожные и венерические болезни), доцент, профессор кафедры дерматовенерологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Согласен на автоматизированную обработку персональных данных



Волошин Руслан Николаевич

« 19 » марта 2021 г.

Подпись Р.Н. Волошина заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
д.м.н., доцент



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России).
344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29, Тел.— +7(863) 250-42-00, +7 (928) 760-14-38 эл.почта: okt@rostgmu.ru, ruvoloshin@yandex.ru