

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Провизиона Антона Николаевича на тему «Патогенетическое обоснование дифференцированного подхода к ведению больных с эпителиальными пролиферациями кожи, обусловленными вирусом папилломы человека» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Распространенность себорейного кератоза (СК), особенно у лиц старшего возраста, его способность к рецидивирующему течению, малая эффективность деструктивного лечения особенно у больных с соматической висцеральной патологией, обуславливают актуальность проблемы и практическую значимость представленной работы. Нарушения показателей сатурации периферической крови, метаболические расстройства, часто встречающиеся у больных пожилого и старческого возрастов, приводят к снижению неспецифической устойчивости кожи и, как следствие, активации в ней вируса папилломы человека (ВПЧ), обуславливающего возникновение ВПЧ-индуцированных пролифераций кожи.

Соискателем на основании комплексных сравнительных исследований, в том числе эпидемиологических, инструментальных, биохимических, иммунологических были показаны особенности клинических проявлений и течения себорейного кератоза. Вскрыты особенности нарушения сатурации у больных себорейным кератозом с хронической обструктивной болезнью легких и без нее в сопоставлении с условно здоровыми лицами, исследован иммунологический статус больных себорейным кератозом – в целом и у больных с единичными и множественными очагами – в частности. Выявленные данные позволили разработать и обосновать персонифицированный подход к диагностической и лечебно-профилактической тактике ведения больных СК с использованием методов деструкции, индукторов интерферона, озонотерапии, препаратов метаболического действия, топического применения крема 20% азелаиновой кислоты и фотозащитных средств.

Использование разработанного метода лечения, наряду с улучшением, нормализацией или тенденции к нормализации экспрессии активационных молекул на иммунокомпетентных клетках (CD3+; CD4+; CD8+; CD22+), сопровождалось увеличением продолжительности ремиссии, более выраженным, длительным и стойким клиническим результатом.

Автореферат диссертационной работы позволяет сделать заключение, что исследование выполнено на достаточном количестве клинического материала, с использованием современных методов исследования, применением методологии исследования, адекватной для достижения поставленных цели и задач исследования. Адекватная статистическая обработка цифрового материала обеспечила достоверность полученных результатов. Выводы, представленные в автореферате диссертационной

