

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Провизиона Антона Николаевича на тему «Клинико-патогенетическое обоснование дифференцированного подхода к лечению бляшечного псориаза у лиц с хроническим простатитом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Проблема совершенствования терапии-псориаза, остается актуальной и в настоящее время, что обусловлено стабильно, высоким уровнем заболеваемости лиц работоспособного возраста и значимой частотой выявления коморбидных состояний у больных псориазом. Согласно клинико-статистическим данным псориазом страдает от 3 до 7% населения планеты, популяционная частота псориаза в странах Центральной Европы колеблется от 2 до 4,7%. Высок удельный вес псориаза среди других кожных болезней, участились случаи тяжелых форм этого дерматоза, трудно поддающихся лечению у пациентов с сопутствующей патологией, одной из которой у мужчин активного трудоспособного возраста является хронический простатит.

Длительное изнуряющее течение как псориаза, так и хронического простатита, с многочисленными рецидивами, как правило, приводит к чрезмерному напряжению реактивных сил организма, это влечёт за собой возникновение физических и психологических нарушений, в связи с чем, представляется важным поиск и разработка сочетанных методов традиционной терапии с применением озонотерапии, что в свою очередь позволяет снизить медикаментозную нагрузку на пациента. Автором использованы современные диагностические технологии, полученные данные обработаны с применением адекватных статистических методов.

Автором установлено, что что среднетяжелый и тяжелый псориаз был установлен у 74 (72,5%) больных псориазом с хроническим простатитом и лишь у 19 (52,8%) больных без хронического простатита. Распространённым псориаз был у 84 (82,4%) больных с хроническим простатитом и лишь у 23 (63,9%) больных без хронического простатита. Выраженное снижение индекса качества жизни было у 58 (56,9%) больных псориазом с хроническим простатитом и лишь у – 17 (47,2%) больных псориазом без хронического простатита. Непрерывно рецидивирующее течение псориаза было у 12 (12,4%) больных псориазом с хроническим простатитом и лишь у 1 (2,8%) больного без хронического простатита, показывает его влияние на клинику и течение дерматоза.

Разработан оригинальный комплексный метод лечения больных псориазом мужчин с хроническим простатитом с применением, в

комплексном лечении озонотерапии, показавший высокую эффективность по сравнению с традиционной терапией. Стойкая клиническая ремиссия свыше 1,5 лет была у 51 (85,0%).

Автореферат содержателен, полностью и последовательно отображает все этапы проведенной работы и оформлен в соответствии с существующими стандартами.

Выводы и заключения, сделанные на основе проведенных исследований, являются обоснованными акациях автора отображены все аспекты проведенного исследования.

Замечаний к автореферату нет.

Таким образом, исходя из автореферата Провизиона А.Н. можно сделать заключение, что диссертационная работа «Клинико-патогенетическое обоснование дифференцированного подхода к лечению бляшечного псориаза у лиц с хроническим простатитом» по научной новизне, объему и качеству проведенных исследований соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14. 01. 10 - кожные и венерические болезни.

Доктор медицинских наук, шифр специальности – 14.01.10

Кожные и венерические болезни

Профессор

Заведующий кафедрой дерматовенерологии

Родин Алексей Юрьевич

400079, г.Волгоград, ул.Санаторная 12а, кв. 65

8 905 337 61 01

dermavolgmu@yandex.ru

Волгоградский государственный медицинский Университет

Согласие Родина А.Ю на автоматизированную обработку персональных данных получено.

30 сентября 2018 года



Подпись заверяется в кадровой службе по месту работы и скрепляется печатью организации.