

фототерапии 31 ИММ, витамина D, проактивной терапии с топическим ингибитором кальциневрина (такролимус 0,03% или 0,1%) и коррекции пищевого поведения на основании установленной роли ЛН в патогенезе дерматоза.

Определены особенности клинической картины, иммунологических и дерматоскопических нарушений у больных АтД при различных видах ЛН. Показаны тендерные и возрастные клинико-эпидемиологические особенности АтД у больных с ЛН.

Результаты диссертационного исследования могут быть включены в соответствующие методические документы, регламентирующие деятельность дерматологических клиник, использованы в работе профильных лечебных учреждений и внедрены в образовательный процесс последипломного обучения врачей.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Использование разработанного комплексного метода лечения больных АтД с ЛН, включающего, наряду с традиционной терапией, применение безлактозного пробиотика (Аципол), узкополосной фототерапии 31 ИММ, витамина D, проактивной терапии с топическим ингибитором кальциневрина (ТИК) и коррекции пищевого поведения приводит к нормализации и/или тенденции к нормализации иммунологических и дерматоскопических изменений. Внедрение разработанного метода лечения сопровождалось стойкой клинической ремиссией (в течение 2-х лет) у 73,3% больных и лишь у 39,5% больных, леченных традиционно.

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, обусловлена достаточным объемом репрезентативного клинического материала, использованием современных средств и методов исследований в соответствии с поставленными задачами выбором адекватных методов статистического анализа полученных данных. Положения, изложенные в

диссертации, базируются на полученных данных, являются достоверными и соответствуют материалу, представленному в 13 публикациях. Как существенное достоинство работы следует отметить научную объективность автора как в изложении результатов исследований в виде наглядных иллюстраций, так и в формировании выводов и практической значимости исследования.

Общие замечания:

1. В работе встречаются единичные опечатки и стилистические погрешности.
2. Часть таблиц целесообразно было бы представить в виде диаграмм и графиков.
3. Целесообразно было бы привести 2-3 клинических примера использования метода терапии.

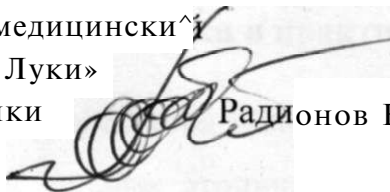
Указанные замечания не имеют принципиального значения и не отражаются на положительной оценке работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Борьяк 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, представляет собой законченную научно-исследовательскую работу, выводы и рекомендации достаточно обоснованы. 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.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры дерматовенерологии
Государственного учреждения «Луганский государственный медицинский
университет имени Святителя Луки» Луганской Народной Республики
«^» 2021 г., протокол № \$

Доктор медицинских наук
(14.01.10 кожные и венерические болезни),
профессор, заведующий кафедрой
дерматовенерологии Государственного учреждения
«Луганский государственный медицинский
университет имени Святителя Луки»
Луганской Народной Республики



Радионов Владимир Григорьевич

Почтовый адрес: Луганская Народная Республика,
г. Луганск, ул. Краснодонская, 14
Тел. (0642) 59-95-88; derm.lug@mail.ru

«/2» 2021

Подпись Радионова Владимира Григорьевича заверяю:



инная подпись
ЗАВ

И Т Е Л Я
«^» -г. Коробкова СИ.