

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой физиотерапии факультета непрерывного образования Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Куликовой Натальи Геннадьевны на диссертацию Казьминой Инны Борисовны «Фототерапия в сочетании с топическими ретиноидами у пациенток с поздними акне», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Актуальность темы.

За последнее время отмечено, что по ряду причин (снижение иммунного статуса, самостоятельное использование тяжелых абразивных препаратов, самостоятельное лечение соматических и дерматологических заболеваний, в том числе инфекционных) увеличился показатель распространения акне, как среди подростков, так и среди женщин различного возраста, что значительно ухудшает качество жизни и ведет к психоэмоциональным расстройствам с последующими социальными последствиями, затрагивающих разные демографические слои общества. В связи с этим актуальность проблемы высока.

Высока доля акне у женщин в виде длительного текущего непрерывного или периодически возобновляющегося процесса, который начинается в пубертатном периоде, что усугубляет проблему во всех отношениях: длительный анамнез лечения, неоднократные обращения к врачам, длительные психотравмирующие моменты в жизни в результате проблем с

кожей. При этом хроническое течение всегда требует постоянного поддерживающего лечения, что не может не отражаться на психосоматическом статусе.

Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология» [Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 924н] определяет необходимость использования современных эффективных методов лечения, при этом уровень рекомендаций большинства из них остается открытым, что делает проблему внедрения научно обоснованных методов лечения акне актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Представленные в диссертации данные, показывают, что работа основана на достаточном числе клинических наблюдений (156 пациенток с акне).

В диссертации четко обозначены задачи исследования, благодаря решению которых, достигнута поставленная цель: разработать и научно обосновать применение интенсивного импульсного света в диапазоне 530-750 нм и его сочетание с топическими ретиноидами у пациенток с диагнозом «поздние акне» для повышения эффективности базовой терапии.

Методы исследования общеприняты, современны и дают возможность решить поставленные задачи. В работе применялись клинические, лабораторные, инструментальные и статистические методы исследования. Все исследования научно обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Выводы и рекомендации вытекают из материала диссертации.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Установлено, что лечение пациенток с поздними акне сочетанным воздействием интенсивного импульсного света в диапазоне 530-750 нм с 0,1% адапаленом вызывает снижение выработки себума;

доказано, что использование интенсивного импульсного света в диапазоне

530-750 нм в сочетании с терапией 0,1% адапаленом повышает эффективность терапии поздних акне, что более часто обеспечивает клиническое излечение или клиническую ремиссию, формируя более быстрый регресс вторичных элементов постакне (пигментных пятен, рубцов), способствуя сокращению сроков наступления клинической ремиссии;

- установлено, что использование интенсивного импульсного света в диапазоне 530-750 нм в сочетании с терапией 0,1% адапаленом способствует нормализации структуры эпидермиса и дермы, что характеризуется повышением их акустической плотности, снижению толщины эпидермиса и дермы;

- показана высокая безопасность лечения пациентов с поздними акне интенсивным импульсным светом на фоне применения топических ретиноидов.

Научная новизна и ценность диссертации Казьминой Инны Борисовны очевидны определены глубиной проработки полученных результатов и имеют практическую направленность.

Научно-практическая значимость диссертации.

Результаты исследования расширяют теоретические знания о влиянии интенсивного импульсного света в диапазоне 530-750 нм в сочетании с топическими ретиноидами на дермально-эпидермальные ткани кожного матрикса у пациенток с диагнозом «поздние акне». Получены данные, показывающие высокую эффективность предложенной схемы сочетанного воздействия фотофактора и лекарственных препаратов в виде топических ретиноидов на клиническую эффективность, себостатический эффект и плотностные показатели подлежащих тканей по данным ультразвукового контроля.

Для практического здравоохранения предложена методика сочетанного воздействия интенсивного импульсного света с топическими ретиноидами, которая обеспечивает эффективное и безопасное снижение себорейного секрета, что крайне важно для восстановления кислотно-щелочного

равновесия в тканях и моделирование в них саногенетических процессов восстановления при лечении поздних акне.

Показана безопасность применения интенсивного импульсного света на фоне применения топических ретиноидов, среди которых наиболее активным является препарат адапален.

Клинически обоснована целесообразность сочетанного воздействия интенсивным импульсным светом с топическими ретиноидами при поздних акне.

Разработан, апробирован и внедрен алгоритм лечения пациентов с поздними акне, основанный на сочетанном воздействии фотофакторов в виде интенсивного импульсного света и топических ретиноидов, что оценено в виде клинической эффективности по данным отдаленных результатов исследования.

Структура диссертации

Диссертационная работа Казьминой Инны Борисовны имеет классическую структуру, изложена на 152 страницах. Работа включает: введение, 4 главы, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, раздел перспективы дальнейшей разработки темы и список литературы. Диссертация содержит 57 таблиц, 6 рисунков. Список литературы включает 270 наименований, из них 42 отечественных, 228 - зарубежных авторов.

Во введении отражены актуальность, степень разработанности темы исследования, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы диссертационного исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и статистические методы исследования, апробация результатов, публикации, внедрение в практику.

В главе 1 (обзор литературы) отражены современные представления о патогенезе поздних акне, приведены актуальные классификации поздних акне, описаны критерии постановки диагноза и клинико-лабораторные методы

обследования, изложены различные подходы к лечению данной патологии.

В главе 2 (материалы и методы исследования) подробно изложена методическая часть работы. В исследование включены 156 пациенток в возрасте от 25 лет и старше, обратившихся с целью лечения акне. Соискателем представлены четкие критерии включения пациенток в исследование.

Диагноз устанавливали на основании: оценки жалоб, анамнеза заболевания, клинической картины, данных консультационного осмотра врачом-дерматологом, результатам лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе ультразвукового контроля показателей кожи до и после лечения.

Все пациентки были разделены на три группы исследования. Пациентки первой группы получили воздействие 0,1% кремом адапален, без фототерапии, курс лечения – 10 процедур, ежедневно. Пациентки второй группы получали 0,1% крем адапален ежедневно и воздействие интенсивным импульсным светом (530-750 нм) от аппарата Ellipse Flex PPT – 6 процедур с интервалом 3 недели. Пациентки третьей группы получали воздействие интенсивным импульсным светом (530-750 нм) от аппарата Ellipse Flex PPT, курс лечения – 6 процедур с интервалом 3 недели.

Методы статистической обработки, корректны и соответствуют поставленным задачам.

В главе 3 представлены собственные материалы исследования до проведения сочетанной терапии, себуметрическая характеристика пациенток, их оценка по степени тяжести заболевания, по вариантам течения поздних акне, другим особенностям лабораторно-функционального контроля, что требует проведения лечения акне.

В главе 4 проведен анализ эффективности терапии по данным непосредственных и отдаленных наблюдений. Оценка эффективности проводимой терапии у пациенток в группах сравнения выполнена спустя 1, 3 и 6 месяцев отдаленного наблюдения от завершения курсовой терапии. Оценка клинической эффективности проведённой терапии основана на: субъективных

(уменьшение количества элементов сыпи) и объективных показателях (снижение уровня себорейных показателей, улучшение данных ультразвукового контроля в отношении параметров акустической плотности кожных тканей).

Соискателем доказано, что на фоне сочетанной терапии достигается статистически более значимое снижение себума по сравнению с монотерапией 0,1% кремом адапален, что более всего выражено, в точках наиболее высокого себорейного показателя (кожа носа и подбородок).

Сравнительный анализ ультразвукового исследования слоев кожи показал повышение акустической плотности эпидермиса и дермы во всех точках воздействия на фоне проводимой терапии у пациенток из всех групп сравнения. Доказана наиболее высокая клиническая эффективность после использования сочетанной методики у пациенток с поздними акне (вторая группа), у которых достигнуто клиническое излечение или клиническая ремиссия в 96,2% случаев (50 человек), что на 15,4% выше, чем у пациенток первой группы и на 27,0% - третьей, что статистически достоверно.

Изучение отдаленных результатов выявило статистически значимые изменения у пациенток всех групп через 1, 3 и 6 месяцев. При межгрупповом анализе результатов отмечено, что статистически значимые различия между всеми лечебными группами зарегистрированы через 3 месяца, через 6 месяцев статистически значимая разница отмечена между группами 2 и 3 ($p < 0,05$).

В четвертой главе приводится сравнительная оценка побочных эффектов и нежелательных реакций при проведении терапии.

В главе «Обсуждение» представлены все полученные соискателем результаты, которые приводятся в виде завершающего итога работы и анализа полученных данных. Выводы исследования обоснованы и вытекают из поставленных задач. Практические рекомендации соответствуют содержанию диссертации.

Полнота опубликования основных результатов исследования.

По материалам исследования опубликовано 13 печатных - работ, в том

числе 3 – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России (К2).

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации и соответствует всем ее положениям.

Существенных замечаний по работе не выявлено. Следует отметить стройность и последовательность выполнения данной работы, достоверность полученных данных и аргументированность выводов.

Результаты диссертационного исследования Казьминой Инны Борисовны внесли значительный вклад в развитие, как дерматологии, так и восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии, медико-социальной реабилитации.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Вы отмечаете, что при ультразвуковом исследовании слоев кожи выявлено повышение акустической плотности эпидермиса и дермы во всех точках на фоне проводимой терапии. Как вы можете объяснить, что после сочетанной методики интенсивного импульсного света в диапазоне 530-750 нм с топическими ретиноидами повышается акустическая плотность эпидермиса и дермы?
2. Были ли у женщин, вошедших в исследования эндокринные или метаболические расстройства? Оценивали ли вы их? Есть ли связь появления акне с такими расстройствами иными заболеваниями женщин?
3. Сводится сравнительная оценка побочных эффектов и нежелательных реакций при проведении терапии


Заключение

На основании анализа актуальности, научной новизны, практической значимости, можно считать, что диссертация Казьминой Инны Борисовны «Фототерапия в сочетании с топическими ретиноидами у пациенток с поздними акне» по своему методологическому, научному уровню и

теоретической, практической значимости полученных результатов является самостоятельным законченным исследованием.

Диссертация Казьминой Инны Борисовны соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 N 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 N 723, 21.04.2016 N 335, от 02.08.2016 N 748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024, от 01.10.2018 N 1168, от 26.05.2020 N 751, от 20.03.2021 N 426, от 11.09.2021 N 1539, от 26.09.2022 N 1690, от 26.01.2023 N 101, от 18.03.2023 N 415, от 26.10.2023 N 1786, от 25.01.2024 N 62), а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Заведующий кафедрой физиотерапии ФНМО
Медицинского института РУДН,
доктор медицинских наук
(3.1.33. - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация)
профессор

 / Куликова Н.Г.

Подпись Куликовой Н.Г. заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета ФНМО Медицинского института РУДН,
к.м.н., доцент

 / О.А. Доготарь

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6
Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82
e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru