

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Шукуровой Фарзоны Шералиевны на тему: «Последствия угревой болезни и совершенствование их терапии», представленную на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110110 - Кожные и венерические болезни

Актуальность исследования. Поставке является одним из распространенных хронических рецидивирующих заболеваний сально-фолликулярного аппарата, которое локализуется на лице, спине и на груди. Среди пациентов с осложнениями угревой болезни в 10-40% случаях снижается самооценка и развиваются тревожно-депрессивные расстройства, что связано с выраженным косметическим дефектом на лице.

Наиболее тяжелым проявлением симптомокомплекса поставке (СПА) является образование патологических рубцов, которые в 80-90% случаев представлены атрофическими рубцами, а в 10-20% случаях - гипертрофическими и келоидными рубцами.

В литературе приводятся противоречивые данные о факторах, влияющих на развитие рубцов поставке. По мнению одних авторов, это связано с хроническим течением угревой болезни и глубиной повреждения. Другие считают, что важную роль играет травматизация высыпаний самим пациентом или после проведения косметологических процедур (эксфолированные акне). В зарубежных статьях приводятся сведения о том, что грубые рубцы встречаются в 15 раз чаще у пациентов с темной кожей, чем со светлой кожей. Некоторые авторы указывают, что женщины более склонны к образованию рубцов, так как чаще болеют тяжелыми формами акне. Хотя известно, что даже после поверхностных форм угревой сыпи могут возникать рубцы поставке, что по мнению некоторых исследователей может быть связано с изменениями в иммунной системе, что способствует активации тучных клеток, лимфоцитов, макрофагов и фибробластов и приводит к усиленному фиброгенезу. Некоторые авторы считают, что грамположительные микроорга-

низмы, выявленные в очагах поражения, подавляют иммунный ответ хозяина на *Propionibacterium asne*, и стимулируя выброс провоспалительных цитокинов вызывают гранулематозные реакции кожи. Большинство авторов сходится во мнении, что причиной нарушений иммунного статуса у пациентов с СПА является предшествующая терапия угревой болезни. Применение антибиотиков приводит к повышенной выработке ИЛ-1, усиливающий воспалительный процесс в очагах поражения, а ретиноиды оказывают угнетающее действие на пролиферацию фибробластов и снижение коллагена в очагах поражения, следствием чего возможно развитие атрофии тканей.

В практической деятельности дерматокосметолога имеется целый арсенал методов лечения симптомокомплекса постакне, но не всегда достигается нужный эстетический эффект, а частота встречаемости данного симптомокомплекса до настоящего времени остается высокой. Несмотря на широкое применение препаратов гиалуроновой кислоты при лечении различных последствий угревой болезни, остается не изученной сравнительная оценка эффективности ее применения в виде инвазивных и не инвазивных методов.

Достоверность и обоснованность результатов проведенных исследований, научных положений, выводов и рекомендаций

Результаты исследований, проведенных автором диссертации являются достоверными и представляют собой оценку выявленных клинико-лабораторных и инструментальных изменений у 212 пациентов с осложнениями угревой болезни, которые находились под наблюдением с 2019 по 2022 годы. В работе приводятся результаты клинического обследования, представлены результаты исследования функциональных параметров кожи, морфологических проявлений рубцов постакне и иммунных показателей. В работе представлена сравнительная оценка эффективности гиалуроновой кислоты при ее введении инвазивными и неинвазивными методами.

Методы исследования, приведенные в диссертации, являются современными и информативными, а их достоверность полученных результатов доказана современными методами статистической обработки материала.

Степень научной новизны результатов, представленных автором

Научная новизна диссертации заключается в том, что автор впервые изучил частоту встречаемости симптомокомплекса постакне и доказал, что гипертрофические и келоидные рубцы постакне чаще формируются у лиц с темными фототипами кожи, а атрофические рубцы – со светлыми фототипами кожи. Автором впервые выявлено, что рубцы постакне имеют отличительные морфологические особенности в зависимости от их локализации и проявляются на коже лица в виде фиброзно-измененной дермы и типичной формы гипертрофических рубцов, а на коже спины и груди рубцы постакне - в виде узловой формы гипертрофических рубцов и узлами II типа. Автором установлено, что формирование грубых рубцов чаще происходит после инвазивных методов терапии. Нарушения иммунного статуса у пациентов с СПА характеризуются нарушениями клеточного (CD₃, CD₄, CD₈), гуморального (CD₂₀, Ig G, Ig M) иммунитета выявлены у 51,6% пациентов с СПА, а повышение содержания ИЛ-6 – у 45,2% пациентов. Применение лекарственного электрофореза гиалуроновой кислоты отражается на показателях иммунной статуса, восстанавливает функциональные параметры кожи и улучшает клиническую эффективность по сравнению с методом мезотерапии.

Сведения о внедрении и предложения о дальнейшем использовании полученных результатов

Дальнейшее использование полученных результатов будет проводится в практике дерматологов и косметологов, которые при ведении пациентов с угревой болезнью будут учитывать, что у пациентов с темными фототипами имеется риск развития тяжелых рубцов постакне, особенно после применения инвазивных методов терапии. При лечении пациентов с СПА целесообразно введение гиалуроновой кислоты методом ультрафонофореза, так как данный метод по сравнению с мезотерапией улучшает клиническую эффективность и восстанавливает функциональные параметры кожи.

Научные положения и практические рекомендации, приведенные в диссертации внедрены в практику дерматовенерологических и кос-

методических учреждений города Душанбе и в учебную программу кафедры дерматовенерологии Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Результаты диссертационной работы Шукуровой Ф.Ш. были изложены в 11 научных работах, в том числе 3 в изданиях, рецензируемых ВАК при Президенте РТ, в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

Содержание работы

Диссертация написана на 147 страницах компьютерного текста, изложена в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы исследования», собственных результатов исследования, описанных в двух главах, обсуждения полученных результатов. Имеются выводы, практические рекомендации. Список литературы состоит из 174 источников (83 –на русском языке, 91 - на английском языке).

Во введении обосновывается актуальность и востребованность проведенного исследования, цель и задачи исследования, характеризуются объект и предмет, соответствие исследования приоритетным направлениям науки и технологий республики, излагаются научная новизна и практические результаты исследования, раскрываются научная и практическая значимость полученных результатов, основные положения выносимые на защиту, сведения по опубликованным работам и структуре диссертации.

В первой главе (обзор литературы) проанализированы теоретические аспекты и систематизированы исследования, посвященные основным звеньям патогенеза постакне, о роли гиалуроновой кислоты в формировании симптомокомплекса постакне, а также о современных методах ее терапии. проанализированы преимущества и недостатки существующих методов диагностики и профилактики, а также определены нерешенные или требующие уточнения аспекты этой проблемы.

Во второй главе (Материалы и методы исследования) дается информация о контингенте пациентов с последствиями угревой болезни, обследованных за трехлетний период. Автором выявлено, что частота встречаемости симптомокомплекса постакне составляет 39,6% случаев из пациентов, обратившихся за косметологической помощью по поводу патологических состояний на коже лица. В этой главе автор приводит критерии включения и исключения из исследования, анализирует частоту СПА в зависимости от пола и возраста, а также наличие СПА среди членов семьи. Автор уделяет внимание длительности предшествующей угревой болезни, сроков появления СПА, частоту травматического фактора среди пациентов с СПА. Здесь же приводится анализ ранее проведенной местной и системной терапии постакне, и делается акцент на том, что 71,2% пациентов до обращения применяли инвазивные методы местной терапии.

При обследовании пациентов с СПА автор применял шкалу Фицпатрика для определения фототипа кожи, шкалы Ванкувер и Гудман – для оценки тяжести СПА, биопсию рубцов для выявления морфологических признаков, многофункциональный анализатор кожи для оценки жирности, влажности, чувствительности, степени пигментации и состояния коллагена кожи пациентов. В этой главе автор описывает методы, при помощи которых проводилось изучение показателей клеточного и гуморального иммунитета и интерлейкина -6. Во второй главе автор приводит методы лечения и критерии оценки их эффективности.

Для статистической обработки автор применял стандартный пакет прикладных программ Statistica 10.0 (StatSoft Inc., США).

Третья глава посвящена клиническим проявлениям СПА при их локализации на коже лица, груди и спины. Автор анализирует частоту встречаемости СПА у пациентов с разными фототипами кожи, распределяет пациентов по степеням тяжести СПА и по индексу выраженности рубцов постакне в зависимости от их локализации. В этой главе автор приходит к заключе-

нию, что у пациентов с легкой и слабой степенью СПА отмечается сухая и чувствительная кожа с выраженной гипопигментацией и сниженным тургором кожи, а у пациентов с выраженной и средней степенью СПА – жирная, чувствительная и гиперпигментированная кожа с выраженным снижением ее тургора.

Отдельный раздел третьей главы посвящен морфологическим особенностям СПА. Автором выявлено, что послеугревое развитие фиброзно измененной дермы и формирование типичной формы гипертрофических рубцов являются признаками атрофических рубцов постакне, а формирование узловой формы гипертрофических рубцов и узлов II типа является проявлением гипертрофических и келоидных рубцов. Кроме того, применение не инвазивных методов предшествующей терапии чаще сопровождается формированием наиболее благоприятной регенерацией ткани, применение инвазивных методов коррекции рубцов постакне.

Последний раздел третьей главы посвящен результатам исследования иммунного статуса больных с СПА. Наиболее значимые изменения показателей иммунограммы автором выявлены у 49 (51,6%;95) пациентов с СПА, а повышение содержания ИЛ-6 наблюдалось в 43 (45,2%;95) случаях. Автор указывает, что после применения инвазивных методов терапии у 65,3% пациентов были выявлены изменения клеточного и гуморального иммунитета, а у 95,1% пациента наблюдалось повышение в крови ИЛ-6.

Четвертая глава диссертации посвящена лечению СПА, в которой автор дает сравнительную оценку эффективности терапии пациентов с СПА методами мезотерапии и ультрафонофореза. В данной главе сравниваются не только показатели клинической эффективности, но и приводятся данные о влиянии проведенных методов на функциональные параметры кожи и на показатели ИЛ-6 и показатели клеточного и гуморального иммунитета. В данной главе автор показывает более выраженное восстановление этих параметров после применения ультрафонофореза с гиалуроновой кислотой.

Глава «Обсуждение полученных результатов» представляет собой краткое изложение и обобщение проведенных исследований, которое автор описывает в виде анализа собственных результатов исследований и сравнения их с работами других исследователей.

Научные результаты представленного исследования представлены в виде выводов, которые четко сформулированы и логично вытекают из поставленных задач. Практические рекомендации, представленные в диссертации, являются необходимыми и обоснованными.

Представленная диссертация написана понятно и грамотно изложена. Привлекают внимание фотографии больных до и после лечения, а также приведенные наблюдения за больными. Несмотря на то, что в диссертации имеются незначительные орфографические и стилистические ошибки, они не влияют на ее ценность и не снижают ее качество.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

По ходу рецензирования возникли вопросы:

1. С какой целью проводились иммунологические исследования?
2. Почему не проводили повторное морфологическое исследование после проведенного лечения?

Заключение

Таким образом диссертация Шукуровой Фарзоны Шералиевны на тему: «Последствия угревой болезни и совершенствование их терапии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента К.М. Мухамадиевой, является законченным научно-исследовательским трудом, содержащим новое направление в решении актуальной задачи дерматовенерологии. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года №295), и автор заслуживает

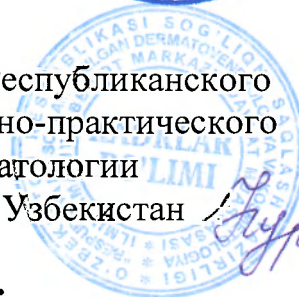
присуждения ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D 110110– Кожные и венерические болезни.

Директор Республиканского
специализированного научно-практического
медицинского центра дерматологии
и венерологии Республики Узбекистан
д.м.н., профессор



Сабилов У.Ю.

Подпись заверяю:
Начальник отдела кадров Республиканского
специализированного научно-практического
медицинского центра дерматологии
и венерологии Республики Узбекистан



Нурасова В.М.

Контактная информация:

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматологии и венерологии Республики Узбекистан

Адрес: 100109, Республика Узбекистан,
г. Ташкеут, ул. Фаробий 3А.

Тел: +998 781470206

E-mail: nidiv@mail.ru