

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования Первый Московский  
государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Сеченовский Университет)**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Проректор по научно-  
исследовательской работе ФГАОУ  
ВО Первый МГМУ им.**

**И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)**

**доцент, кандидат медицинских наук**

**Д.В. Бутнарь**

**« \_\_\_\_ » — 2021 г.**



**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

о научно-практической значимости диссертации Рычковой Ирины Владимировны «Коррекция метаболических нарушений больных псориазом, находящихся на генно-инженерной биологической терапии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – Кожные и венерические болезни.

**Актуальность темы выполненной работы и ее связь с  
соответствующими отраслями науки и практической деятельности**

Диссертационная работа Рычковой Ирины Владимировны является весьма актуальной и значимой для дерматологической практики. Работа посвящена решению одной из актуальных задач современной дерматовенерологии - повышению эффективности терапии больных тяжелым и среднетяжелым псориазом с учетом коморбидной патологии.

Значительная распространенность псориаза среди населения (в разных странах его частота колеблется от 0,1 до 3%), его большая доля, составляющая 12-15%, в структуре общей дерматологической заболеваемости и, что особенно важно, четко наметившийся вектор роста тяжелых и торpidных к лечению форм, развитие коморбидной патологии, приводящих к развитию функциональных нарушений (псориатический артрит), утрате трудоспособности, ухудшению качества жизни.

Коморбидный фон влияет на тяжесть течения заболевания, снижает эффективность терапии и продолжительность жизни пациентов, в большей степени за счет сердечно-сосудистой патологии.

Ключевым медиатором патогенеза псориаза и метаболического синдрома (абдоминальное ожирение, инсулинерезистентность, артериальная гипертензия, дислипидемия и кардиоваскулярная патология) является хроническое субклиническое воспаление. Эффективность терапии больных псориазом с метаболическим может быть существенно ниже за счет наличия системного воспаления, более высокого уровня провоспалительных цитокинов в крови и коже.

Несмотря на то, что причина ассоциаций указанных заболеваний остается предметом научной дискуссии, формирование обоснованного индивидуального подхода в лечении дерматологических заболеваний, ассоциированных с метаболическими нарушениями, остается важной задачей клинической дерматологии.

Таким образом, поиск и разработка новых методов терапии среднетяжелого, тяжелого псориаза с учетом коморбидной патологии представляется актуальным и целесообразным.

В этой связи диссертационная работа Рычковой И.В., посвященная повышению эффективности лечения больных среднетяжелым, тяжелым псориазом с метаболическим синдромом, комплексным методом терапии, включающим генно-инженерный биологический препарат (устекинумаб),

сахароснижающий препарат (метформин) и регулятор аппетита (сибутрамин) является весьма актуальной и значимой для дерматологической практики.

### **Научная новизна исследований, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна и достоверность полученных данных не вызывает сомнений. Впервые при анализе клинической картины и течения заболевания у больных среднетяжелым и тяжелым псориазом с метаболическим синдромом были выявлены следующие особенности: позднее начало заболевания, непрерывно-рецидивирующее течение, торpidность к системной иммуносупрессивной терапии, локализация высыпаний в крупных складках, в области гениталий, более редкое поражение ногтевых пластин, высокая распространенность коморбидных состояний. Впервые выявлена корреляционная взаимосвязь между индексом массы тела, артериальной гипертензией, инсулинерезистентностью, дислипидемией и индексом PASI.

Впервые доказана роль аллеля А полиморфизма G(-2548)A гена лептина, генотипа AA и аллеля А гена рецептора адипонектина-2 A(+219)T в формировании риска развития ожирения у больных псориазом. Данные варианты могут являться предикторами развития ожирения у больных псориазом, что необходимо учитывать при выборе тактики ведения пациентов.

Результаты клинико-биохимических исследований позволили обосновать комплексный подход в терапии больных среднетяжелым, тяжелым псориазом с коморбидной патологией, находящихся на лечении генно-инженерными биологическим препаратами с включением сахароснижающих препаратов (метформин) и регуляторами аппетита (сибутрамин) и разработать практические рекомендации, повышающие эффективность терапии данных больных.

Достаточный объем полученного фактического материала, адекватные методы статистической обработки обусловили получение достоверных

данных. Научные положения, выносимые на защиту, практические рекомендации и выводы, сформулированные автором, обоснованы, достоверны и документально подтверждены. Поставленные задачи решены.

### **Значимость для науки и практической деятельности результатов, полученных соискателем**

Практическая значимость выполненной работы заключается в разработке комплексного лечения больных среднетяжелым, тяжелым псориазом с метаболическим синдромом, включающего генно-инженерный биологический препарат (устекинумаб), сахароснижающий препарат (метформин) и регулятор аппетита (сибутрамин), что, несомненно позволит повысить эффективность терапии и тем самым значительно улучшить качество жизни данной категории пациентов.

Предложенные автором практические рекомендации к назначению и ведению больных псориазом могут быть использованы в клинической практике врача-дерматвенеролога с целью оптимизации лечения и достижения выраженной терапевтической эффективности.

Основные результаты диссертационной работы достаточно полно отражены в 10 печатных работах, из них 7 в рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

### **Личный вклад автора**

Автором самостоятельно проведен скрининг пациентов с псориазом, разделение на группы согласно дизайна исследования, обследование больных, назначение терапии и оценка эффективности проводимого лечения. На основании полученных результатов докторант сформировал базу данных, выполнил статистический анализ, сформулировал основные положения диссертации и выводы. Автором разработаны практические рекомендации, внедренные в лечебную работу системы здравоохранения. Предложены научные положения работы, используемые в учебном процессе.

## **Структура и содержание работы**

Представленная диссертация изложена в классической форме и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения (3-х глав), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Во введении обоснована актуальность темы исследования, отражена степень ее разработанности, сформулированы цель и задачи исследования, изложена новизна и практическая значимость, положения, выносимые на защиту исходя из современных представлений о патогенезе, клинике и лечении псориаза. Полученные данные обработаны с помощью адекватных методов статистического анализа. В заключении обсуждаются результаты, полученные при решении задачи, связанной со снижением эффективности терапии у больных среднетяжелым, тяжелым псориазом с коморбидной патологией. Необходимость и целесообразность применения комплексной терапии у данной группы пациентов с целью повышения терапевтической эффективности.

Объем, включая рисунки и таблицы, составляет 152 машинописных страниц. Список литературы состоит из 283 источников, в том числе 90 отечественных и 193 иностранных авторов. Диссертация иллюстрирована 31 рисунком и 34 таблицами.

Резюмируя в целом содержание диссертационной работы, следует отметить, что диссиденту удалось решить поставленные задачи в полном соответствии с целью исследования. Все научные положения, выводы и практические рекомендации достаточно аргументированы, обоснованы, логично вытекают из представленных результатов исследования, статистически значимы и основываются на достаточном объеме клинического материала.

Автореферат и опубликованные работы полностью отражают содержание диссертации. Диссертация соответствует шифру и формуле специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Данные исследования могут быть использованы в практической работе отделений, занимающихся обследованием и лечением больных среднетяжелым, тяжелым псориазом, получающих иммуносупрессивную терапию, а также в педагогическом процессе при обсуждении вопросов обследования и ведения данной категории пациентов.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практику ГБУЗ «Клинический кожно-венерологический диспансер» МЗ Краснодарского края, лечебный и учебный процессы кафедры дерматовенерологии с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, в учебный процесс на кафедре дерматовенерологии и косметологии Медицинской академии имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского».

## **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Принципиальных замечаний по работе нет, имеющиеся отдельные недостатки носят стилистический характер и не влияют на общую оценку работы, ее научную и практическую ценность.

## **Заключение**

Диссертационная работа Рычковой Ирины Владимировны «Коррекция метаболических нарушений больных псориазом, находящихся на генно-инженерной биологической терапии», выполненная под руководством доктора медицинских наук. Профессора Ольги Александровны Притуло по специальности 14.01.10 – Кожные и венерические болезни, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение научной задачи, заключающейся в обосновании и разработке комплексного подхода к терапии больных тяжелыми и среднетяжелыми формами псориаза с метаболическими нарушениями, получающих генно-инженерный биологический препарат, а также выявлена ассоциация между развитием

абдоминального ожирения у больных псориазом, что позволит повысить эффективность терапии данных пациентов.

Представленная работа своей актуальности, новизне, научно-практической значимости и объему выполненных исследований полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Рычкова Ирина Владимировна, заслуживает присуждения ей искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – Кожные и венерические болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры кожных и венерических болезней им. В.А. Рахманова Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. М.И. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол заседания № 6 от 14 января 2021г.

Доктор медицинских наук,

профессор кафедры кожных и венерических болезней

им. В.А. Рахманова ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)

Подпись.

Елена Сергеевна Снарская

