

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

СТЕНОГРАММА

Заседания Диссертационного совета Д 208.115.01
при Федеральном государственном бюджетном учреждении
«Государственный научный центр дерматовенерологии
и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
18 апреля 2018г.

Повестка заседания:

Защита диссертационного соискания ученой степени
кандидата медицинских наук **Кораблевой Ольги Андреевны**
на тему:
«Комплексная терапия женщин с нерубцовыми алопециями»

г. Москва– 2018г.

На заседании Диссертационного совета присутствовали следующие члены совета:

	Ученая степень	Шифр специальности
1. Плахова К.И. / председатель/	д.м.н.	14.01.10
2. Карамова А.Э. /ученый секретарь/	к.м.н.	14.01.10
3. Абудуев Н.К.	д.м.н.	14.01.10
4. Владимиров В.В.	д.м.н.	14.01.10
5. Галлямова Ю.А.	д.м.н.	14.01.10
6.Дерябин Д.Г.	д.б.н.	03.02.03
7. Дубенский В.В.	д.м.н.	14.01.10
8.Знаменская Л.Ф.	д.м.н.	14.01.10
9.Кубанов А.А.	д.м.н.	14.01.10
10. Матушевская Е.В.	д.м.н.	14.01.10
11. Пашинян А.Г.	д.м.н.	14.01.10
12. Прошутинская Д.В.	д.м.н.	14.01.10
13. Перламутров Ю.Н.	д.м.н.	14.01.10
14. Олисова О.Ю.	д.м.н.	14.01.10
15. Мартынов А.А.	д.м.н.	14.01.10
16. Молочков В.А.	д.м.н.	14.01.10

СТЕНОГРАММА

Заседания Диссертационного совета при Федеральном
государственном бюджетном учреждении «Государственный
научный центр дерматовенерологии и косметологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ – д.м.н. К.И. ПЛАХОВА

УЧЁНЫЙ СЕКРЕТАРЬ – к.м.н. А.Э. КАРАМОВА

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Уважаемые коллеги!

Из 22 членов Диссертационного совета присутствуют 16, из них докторов медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни – 15, Кворум имеется. Начнем заседание.

На повестке – рассмотрение диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Кораблевой Ольги Андреевны на тему: «Комплексная терапия женщин с нерубцовыми алопециями».

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Кубанов Алексей Алексеевич.

Официальные оппоненты:

Хавинсон Владимир Хацкелевич, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, директор АНО НИЦ «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии».

Воронина Людмила Григорьевна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой дерматовенерологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ведущее научное учреждение: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации. Слово предоставляется ученому секретарю.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

Сообщает биографические данные Кораблевой О.А., докладывает об опубликованных работах, зачитывает положительную характеристику.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Есть ли вопросы по сообщённым данным? – Нет?

Слово для доклада предоставляется Кораблевой О.А.

КОРАБЛЕВА О.А.

Докладывает основные положения диссертации.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо, Ольга Андреевна.

Члены диссертационного совета и коллеги, которые пришли и присутствуют на защите, могут задать вопросы. Пожалуйста, у кого есть вопросы к докладчику? У членов диссертационного совета?

ОЛИСОВА О.Ю.

Уважаемая Ольга Андреевна!

1. Скажите, пожалуйста, почему, на основании каких признаков Вы верифицировали диагноз андрогенная алопеция или телогенное выпадение волос? Спасибо большое.

ПЕРЛАМУТРОВ Ю.Н.

1. Почему Вы проводили исследование экспрессии факторов роста иммуногистохимическим методом?
2. Какие количественные методы применялись?

ПАШИНЯН А.Г.

1. Ольга Андреевна, Вы проводилась ли оценка гормонального статуса пациентов?
2. Вы были ли в исследовании пациентки с гиперандрогенией?
3. Почему Вы использовали именно эти препараты?

ГАЛЛЯМОВА Ю.А.

1. Ольга Андреевна, скажите, пожалуйста, ранее изучались факторы роста у больных с алопециями? Если изучали, тогда в чем новизна Вашей работы?

ДЕРЯБИН Д.Г.

1. Уважаемая Ольга Андреевна, в одном из фрагментов Вашего исследования показано, что после проведенной терапии уровень ряда факторов роста вырос. Скажите, имеются ли у Вас объективные доказательства, что это вырос именно уровень самих факторов роста, или, может быть, использованный Вами метод исследования выявил те самые биомиметические пептиды, которые одновременно могли являться и антигенными детерминантами для иммуногистохимического картирования.
2. Скажите, пожалуйста, можно ли оценить Ваше исследование о эффективности применения лосьона с биомиметическими пептидами как плацебо-контролируемое?

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Ольга Андреевна, у Вас звучит разделение – пациентки молодого возраста и старшего возраста. Что Вы под этим подразумеваете?

Есть ли еще вопросы? Нет.

Если пока вопросов нет, пожалуйста - отвечайте

КОРАБЛЕВА О.А.

1. Уважаемая Ольга Юрьевна! Андрогенную алопецию и телогенное выпадение волос дифференцировали на основании данных трихоскопии и фототрихограммы. Данный метод является объективным для диагностики этих заболеваний. При андрогенной алопеции уменьшается общее количество волос, увеличивается количество vellusных волос, увеличивается количество волос в стадии телогена, преимущественно в теменной области. При телогенном выпадении волос наблюдается изменение соотношения волос в стадии анагена и телогена, в сторону увеличения процента волос в стадии телогена как в теменной, так и затылочной областях.
2. Уважаемый Юрий Николаевич! Исследование экспрессии факторов роста проводили иммуногистохимическим методом, так как данный метод позволяет не только количественно оценить экспрессию факторов роста, но также определить локализацию экспрессии в волосянном фолликуле. Количественная оценка проводилась путем измерения площади экспрессии, которую рассчитывали как отношение площади, занимаемой иммунопозитивными клетками, к общей площади клеток в поле зрения, выражали в процентах. В каждом случае анализировали 5 полей зрения.
3. Уважаемая Альбина Гургеновна! Изменения гормонального статуса являлось критерием невключения в исследование. До начала исследования у всех пациенток проводилась оценка гормонального статуса и при выявлении нарушений данные пациентки не включались в исследование. По данным литературы гиперандрогения при андрогенной алопеции у женщин встречается не более чем в 40% случаев и таким пациенткам в первую очередь необходимо корректировать гормональные нарушения.
Основанием для лечения пациенток с данными заболеваниями препаратами пантовигар, селенцин и лосьоном на основе

биомиметических пептидов, является основной механизм выпадения волос - нарушение цикла волосяного фолликула, как при телогенном выпадении волос так и при и андрогенной алопеции. Основным механизмом действия, входящих в состав пантовигара, L-цистина и витаминов группы В является индукция стадии анагена. В составе лекарственного препарата селенцин основными минералами являются кремниевая кислота и селен, которые увеличивают пролиферацию кератиноцитов и активизируют клеточный метаболизм волосяного сосочка. Механизм действия пептидов, входящих в состав лосьона, заключается в избирательном взаимодействии с клеточными рецепторами факторов роста, в результате происходит инициация и поддержание стадии анагена, что клинически проявляется в снижении выпадения волос и росте новых.

4. Уважаемая Юлия Альбертовна! Исследования факторов роста ранее проводились. В основном это экспериментальные работы, имеются единичные публикации о исследовании факторов роста у больных алопециями, однако исследования проводились на небольших группах до 5 человек, кроме того исследования проводили с отдельными факторами роста. Учитывая, что факторы роста работают в синергии друг с другом, в нашей работе мы изучали одновременно экспрессию 4 факторов роста, впервые было проведено исследование факторов роста на достаточно большой группе пациентов.
5. Уважаемый Дмитрий Геннадьевич! Пептиды являются аналогами активного центра факторов роста и состоят из небольшого числа, примерно- 15-20 аминокислотных остатков, в то время как при проведении иммуногистохимического исследования нами были использованы специфические антитела к участкам белковой молекулы фактора роста, отличной от аминокислотной последовательности, применяемых пептидов.

Проведенное нами исследование не являлось плацебо-контролируемым.

6. Уважаемая Ксения Ильинична! В соответствии с классификацией ВОЗ к молодому возрасту относятся лица до 44 лет. Под нашим наблюдением находились женщины от 20 до 56 лет.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо большое, Ольга Андреевна! У кого еще возникли дополнительные вопросы? Все удовлетворены ответами на вопросы? Ольга Андреевна, я хотела бы уточнить по вопросу о исследовании гормональных нарушений, имели ли Вы в виду, что они проводились на этапе формирования групп пациентов.

КОРАБЛЕВА О.А.

Уважаемая Ксения Ильинична! Перед включением в исследование все пациентки были обследованы, который включал, в том числе исследование гормонального статуса.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо! Если вопросов нет, уважаемые члены диссертационного совета, слово предоставляется научному руководителю Кубанову Алексею Алексеевичу.

КУБАНОВ А.А.

Уважаемый Председатель! Уважаемые члены Диссертационного совета! Обычно я говорил о диссертанте, что это практический врач или сформировавшийся научный сотрудник. В данном случае, Ольга Андреевна, закончив Нижегородскую медицинскую академию, поступила там же в ординатуру и сразу после ординатуры продолжила обучение в аспирантуре ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного

профессионального образования» Минздрава России. Хотелось бы отметить те положительные качества, которые присутствуют у диссертанта: ее трудолюбие и хорошее научное упорство. В ходе подготовки диссертации, мы собирались первый раз, когда были сделаны замечания в работе. Все замечания были учтены, она провела большую аналитическую работу, работу по исправлению, уточнению. В ходе подготовки работы, на втором году аспирантуры научный совет ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России рекомендовал изменить и переформулировать некоторые задачи, я тогда был назначен руководителем, чтобы завершить эту работу. Ольга Андреевна, продолжила набор больных уже по измененным условиям, и на сегодняшний день заверченный научный труд Вам представлен.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо. Слово предоставляется Ученому секретарю Диссертационного совета.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

В документах диссертационного совета имеется заключение ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, содержащее положительную оценку работы Кораблевой Ольги Андреевны рекомендация ее к защите.

Диссертационный совет на заседании 27 декабря 2017 года по рекомендации комиссии принял диссертацию к защите (протокол №12). На отзыв о научно-практической ценности диссертация была направлена в ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, получен положительный отзыв, подписанный доктором медицинских наук, профессором кафедры кожных и венерических болезней им. В.А. Рахманова ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России Н.Г. Кочергиным. Отзыв утвержден проректором по научно-исследовательской и клинической

работе ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России член-корреспондентом РАН, д.м.н., профессором В.В. Фоминым. В отзыве не содержится принципиальных критических замечаний, отзыв положительный. (Зачитывается отзыв).

Получены положительные отзывы на автореферат диссертации от:

1. доктора медицинских наук, профессора Юсуповой Л.А., заведующей кафедрой дерматовенерологии и косметологии Казанской государственной медицинской академии – филиал Федерального государственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
2. кандидата медицинских наук, доцента Думченко В.В., главного врача ГБУЗ АО «Областной кожно-венерологический диспансер», заведующего кафедрой дерматовенерологии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России;
3. доктора медицинских наук, профессора Криницыной Ю.М., профессора кафедры фундаментальной медицины Института медицины и психологии ФГАОУ ВО Новосибирского национального исследовательского государственного университета.

В полученных отзывах отмечается, что диссертация Кораблевой О.А. является законченной научно-квалификационной работой, критических замечаний нет. Других отзывов на автореферат и диссертацию в совет не поступало.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо. Приступаем к обсуждению диссертации. Слово предоставляется официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Ворониной Людмиле Григорьевне, заведующей кафедрой

дерматовенерологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ВОРОНИНА Л.Г.

Зачитывает отзыв.

При ознакомлении с работой возникли вопросы: –

1. Каковы спектр влияния биомиметических пептидов и безопасность их применения?
2. Следует ли категорично отрицать роль андрогенов в развитии выпадения волос по женскому типу?
3. На основании каких данных сделан вывод, что эпидермальный и трансформирующий факторы роста не являются предикторами развития андрогенной алопеции у женщин?

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо, Людмила Григорьевна! Ольга Андреевна, ответьте оппоненту, пожалуйста.

КОРАБЛЕВА О.А.

Уважаемая Людмила Григорьевна! Благодарю вас за проделанную работу по анализу нашей диссертации. Большое спасибо.

Спектр влияния пептидов обусловлен действием факторов роста, аналогами активного центра которых являются пептиды. Безопасность синтезированных пептидов установлена в проведенных ранее доклинических исследованиях.

Роль андрогенов в развитии выпадения волос по женскому типу категорично отрицать нельзя. По данным литературы, увеличение содержания андрогенов в плазме крови встречается менее, чем у 40% женщин с андрогенной

алопецией. Остается неизвестным механизм возникновения алопеции у женщин с содержанием андрогенов в пределах нормы.

Мы сделали вывод о том, что эпидермальный и трансформирующий факторы роста не являются предикторами развития андрогенной алопеции у женщин так как при проведении многофакторного анализа, установлено, что влияние эпидермального и трансформирующего факторов роста не является статистически значимым для развития андрогенной алопеции у женщин.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Хавинсон Владимир Хацкелевич, директор АНО НИЦ «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии» по уважительной причине отсутствует. Отзыв зачитает Ученый секретарь Диссертационного совета.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

Зачитывает отзыв.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо! Приступаем к дискуссии. Пожалуйста, кто хотел бы выступить?

ГАЛЛЯМОВА Ю.А.

Глубокоуважаемый Председатель, глубокоуважаемые члены диссертационного совета! Поскольку Ольга Андреевна училась в аспирантуре на нашей кафедре, я очень хорошо знакома с этой работой и считаю, что на самом деле, только Ольга Андреевна, благодаря своему трудолюбию, целеустремленности могла справиться с таким объемом работы. Здесь не были представлены фототрихограммы, но кто делает фототрихограммы прекрасно знает сколько мелкой работы в самой диагностике, сколько очень много показателей, которые нужно сравнить.

Делала она это регулярно, до и после лечения, несколько раз в течение всего периода наблюдения больных. Актуальность работы не вызывает сомнений. Потому что мы до сих пор не можем разгадать тот механизм, который запускает анаген, и тот механизм, который останавливает анаген. А если мы откроем эту тайну биологии, то мы сможем лечить патогенетически все виды алопеций. Соответственно, Ольга Андреевна, сделала шаг в этом направлении, и это уже определяет высокую как научную, так и практическую актуальность работы. Поэтому несомненно, работа, как и сама Ольга Андреевна, заслуживает звания кандидата медицинских наук.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо, Юлия Альбертовна. Кто хотел бы еще выступить в дискуссии?

ДЕРЯБИН Д.Г.

Глубокоуважаемая члены диссертационного совета, уважаемые коллеги! Я думаю, что неудивительно, что основная масса вопросов которые поступили сегодня, это были вопросы к методологии исследования, потому что, только тщательно спланированное, методологически правильно выполненное исследование соответствует современным требованиям к кандидатской диссертации. Задавалось несколько вопросов, и я думаю, что вопросы формирования группы, в том числе гормон-зависимой и гормон-независимой алопеции, методы определения самого уровня гормонов, дизайн исследования по могут обсуждаться. Позволю себе остановиться только на одном вопросе, а именно, о методологии определения уровня факторов роста. Диссертант выбрал в качестве такого метода – иммунофлюоресцентный метод. И это заставило его оперировать достаточно своеобразными параметрами, например площадями экспрессии. Все таки когда мы говорим об уровне экспрессии какой-то биологической молекулы, обычно ее принято выражать концентрациями нанограмм или пикограмм на грамм, например, кожи. Другим возможным подходом является оценка профиля транскрипции.

В идеале, если анализируется ограниченное количество факторов, лучше всего использовать 2 независимых метода анализа. И в этом отношении хотел бы обратить внимание диссертанта на один своеобразный парадокс. Вы по сути использовали метод, который можно оценить как заместительную терапию, при недостатке ростовых факторов, Вы доставляли биомиметические пептиды, которые должны были заместить этот недостаток. Очень часто в медицине, в таких случаях, срабатывает система отрицательной обратной связи, когда дополнительно вносится какой-то фактор, собственная экспрессия отнюдь не растет, а снижается. Мы знаем огромное количество таких примеров в случае гормонотерапии. У Вас произошла обратная ситуация, которая безусловно интересна, требует своего дальнейшего исследования, но все таки я бы в какой-то степени сохранял бы и возможность того, что на самом деле у леченых пациентов Вы регистрируете не только собственно эффект, но и биомиметические молекулы. Биоактивные центры этих молекул, как раз являются вынесенными на поверхность белковой молекулы антигенными детерминантами и по сути, они могут реагировать с теми самыми антителами, которыми Вы прокрашивали препарат. Ну, конечно, это скорее пожелание диссертанту на будущее и на осмысление собственных полученных результатов. А в целом, думаю, что по объему этого результата, по его новизне, потенциальной и практической значимости, объему публикаций по диссертации, упоминалось 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, 2 статьи опубликованы в *Biomedical & Pharmacology Journal*. Считаю, что по всем этим формальным и неформальным критериям диссертация соответствует требованиям, которые предъявляет в настоящее время ВАК Российской Федерации, и я буду голосовать за.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо, Дмитрий Геннадьевич. Кто хотел бы еще выступить? Разрешите я коротко обобщу. Действительно работа посвящена, наверное, одной из самых сложных тем в дерматологии – лечению алопеций. Патогенез развития алопеций остается малоизученным, не ясны механизмы приводящие к изменению волосяного цикла. Это все приводит к сложностям патогенетической терапии, бывает трудно подобрать терапию, которая бы дала длительный положительный эффект. Ольга Андреевна поставила перед собой такую смелую и действительно сложную задачу – попробовать найти те патогенетические факторы, которые повлияли бы на рост волос при развитии алопеции у женщин. Я бы хотела отметить такой момент, что в работе своей Ольга Андреевна использовала иммуногистохимический метод исследования, который предполагает под собой получение биопсийного материала дважды – до и после лечения. Такая работа наравне с другими рутинными исследованиями трихолога кропотливая, длительная работа, требующая и врачебного и исследовательского внимания, чтобы провести весь цикл исследования на достаточной выборке пациентов. Это Ольге Андреевне удалось, и позволило получить объективные данные, которые дали ей возможность патогенетически обосновать проводимое лечение. Все это позволяет оценивать диссертационную работу Ольги Андреевны положительно. Ольга Андреевна, Вам предоставляется заключительное слово.

КОРАБЛЕВА О.А.

В первую очередь позвольте выразить признательность и благодарность Директору ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России, Кубановой Анне Алексеевне за предоставленную возможность защитить диссертацию в Диссертационном совете при ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России. Выражаю благодарность своему научному руководителю, доктору медицинских наук, член - корреспонденту РАН, профессору Алексею Алексеевичу Кубанову за

поддержку и ценные советы при выполнении данной работы. Позвольте мне так же поблагодарить своих официальных оппонентов за положительные отзывы высокую оценку нашего труда.

От души хотелось бы поблагодарить сотрудников кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России, сотрудников ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России за помощь в проведении данной работы.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо. Переходим к голосованию. Уважаемые коллеги, предлагается следующий состав счетной комиссии: доктор медицинских наук, профессор Абудуев Назарбек Каримуллаевич, доктор медицинских наук, профессор Дерябин Дмитрий Геннадьевич, доктор медицинских наук, профессор Матушевская Елена Владиславовна. Кто за то, чтобы утвердить предложенный состав счетной комиссии? Кто против? – Нет. Кто воздержался? – Нет. Счетная комиссия избрана единогласно.

Объявляется перерыв на голосование.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Уважаемые коллеги, счетная комиссия закончила свою работу, и слово предоставляется председателю комиссии, доктору медицинских наук Абудуеву Н.К.

АБУДУЕВ Н.К.

Зачитывает протокол счётной комиссии.

На заседании диссертационного совета присутствовали 16 членов диссертационного совета,

роздано бюллетеней – 16

не розданных бюллетеней – 6

В урне оказалось 16 бюллетеней.

При проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 16 человека (из них 16 докторов медицинских наук по специальности 14.01.10 кожные и венерические болезни), участвовавших в заседании из 22 человек, входящих в состав совета проголосовал.

Результаты голосования по присуждению ученой степени кандидата медицинских наук

за –	15
против –	нет
недействительных бюллетеней –	1

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Кто за то, чтобы утвердить протокол счетной комиссии? Кто против?– Нет. Кто воздержался? –Нет. Протокол счетной комиссии утвержден единогласно. Спасибо.

Необходимо принять заключение по диссертации. Его проект был роздан членам совета. Поступили замечания стилистического характера от профессора Дубенского В.В. Кто за то, чтобы принять заключение с учетом поступивших замечаний?

Кто против? – Нет. Кто воздержался? – Нет.

Заключение принято единогласно.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА

Диссертация Кораблевой Ольги Андреевны «Комплексная терапия женщин с нерубцовыми алопециями», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни, выполнена на кафедре дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработан комплексный метод терапии женщин с телогенным выпадением волос и андрогенной алопецией.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: Диссертантом впервые доказана роль изменения экспрессии факторов роста VEGF, KGF, EGF, TGF- β 1 в коже волосистой части головы в патогенезе телогенного выпадения волос и андрогенной алопеции у женщин.

Диссертантом установлено, что у женщин с телогенным выпадением волос и андрогенной алопецией снижена экспрессия VEGF и KGF и повышена экспрессия TGF- β 1 по сравнению с показателями здоровых лиц, у пациенток с андрогенной алопецией уровень экспрессии VEGF, EGF статистически значимо выше, чем у пациенток с телогенным выпадением волос.

Диссертантом доказана эффективность предложенного комплексного метода лечения женщин с телогенным выпадением волос и андрогенной алопецией, включающего, местную терапию с применением лосьона на основе биомиметических пептидов: после лечения у пациенток с телогенным выпадением волос показатели фототрихограммы достигли нормы; у женщин с андрогенной алопецией увеличилось общее количество волос и фолликулярных юнитов, снизилось количество vellusных волос и волос, находящихся в стадии телогена в теменной области. Установлена положительная динамика показателей уровня экспрессии факторов роста у больных андрогенной алопецией и телогенным выпадением волос после лечения: повышение экспрессии фактора роста VEGF и снижение экспрессии TGF- β 1 ($p < 0,05$).

Значимость полученных результатов подтверждается их внедрением в клиническую практику консультативно-диагностического центра в ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздрава России, а также в учебный процесс кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: достаточный объем клинического материала, высокий методический уровень работы, современные методы исследований, применение статистической обработки данных дают основание считать научные положения и выводы достоверными и обоснованными.

Личный вклад соискателя состоит в анализе источников литературы отечественных и зарубежных авторов по теме исследования, разработке дизайна исследования, постановке цели и задач. Диссертантом самостоятельно проведено обследование и лечение пациентов с телогенным выпадением волос и андрогенной алопецией, самостоятельно проанализированы, систематизированы и статистически обработаны результаты клинико-лабораторных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Диссертация затрагивает основные вопросы поставленной научной цели и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, концептуальности и взаимосвязи выводов.

Автореферат отражает основные положения диссертации.

Таким образом, диссертационная работа Кораблевой Ольги Андреевны «Комплексная терапия женщин с нерубцовыми алопециями», выполненная под руководством член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Кубанова Алексея Алексеевича является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача, заключающаяся в разработке комплексного метода терапии женщин с телогенным выпадением волос и андрогенной алопецией. Научные результаты, полученные диссертантом, имеют важное значение для дерматовенерологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости полученных результатов и объему выполненных исследований диссертационная работа Кораблевой О.А. соответствует требованиям

«Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 18.04.2018 года диссертационный совет принял решение присудить Кораблевой Ольге Андреевне ученую степень кандидата медицинских наук.

Председатель диссертационного совета
д.м.н.

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н.

18.04.2018 г.


Плахова К.И.


Карамова А.Э.