

**Протокол № 3**  
**Заседания Диссертационного совета 21.1.007.01**  
**от 22 апреля 2026 г**

Диссертационный совет утвержден в составе 19 человек.

Присутствовало на заседании 13 человек:

Председатель Кубанов А.А. (д.м.н., 3.1.23);

Ученый секретарь Карамова А.Э. (к.м.н., 3.1.23.);

Члены совета: Плахова К.И. (д.м.н., 3.1.23), Дерябин Д.Г. (д.м.н., 3.1.23), Знаменская Л.Ф. (д.м.н., 3.1.23), Матушевская Е.В. (д.м.н., 3.1.23), Никоноров А.А. (д.м.н., 3.1.23), Ротанов С.В. (д.м.н., 3.1.23), Рахматулина М.Р. (д.м.н., 3.1.23), Шарова Н.М. (д.м.н., 3.1.23), Соломка В.С. (д.б.н., 3.1.23), Чикин В.В. (д.м.н., 3.1.23), Дворников А.С. (д.м.н., 3.1.23)

Кворум имеется. Заседание правомочно.

Повестка: прием к защите диссертации Горловой Нины Александровны «Клинико-лабораторная оценка эффективности сочетанного применения бальнеотерапии и внутривенного лазерного облучения крови в этапном лечении больных псориазом», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.23 – дерматовенерология.

Слушали: Заключение комиссии Диссертационного совета 21.1.007.01 при ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации Горловой Нины Александровны «Клинико-лабораторная оценка эффективности сочетанного применения бальнеотерапии и внутривенного лазерного облучения крови в этапном лечении больных псориазом»

Комиссия утверждена на заседании Диссертационного совета 25 марта 2026 года, протокол № 1.

Комиссия диссертационного совета в составе доктора медицинских наук Знаменской Л.Ф., доктора медицинских наук, профессора Олисовой О.Ю., доктора медицинских наук, профессора Дерябина Д.Г., рассмотрела

диссертацию Горловой Нины Александровны «Клинико-лабораторная оценка эффективности сочетанного применения бальнеотерапии и внутривенного лазерного облучения крови в этапном лечении больных псориазом», выполненную под научным руководством, доктора медицинских наук, доцента Прохорова Дмитрия Валерьевича, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Работа выполнена на базе Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И. Георгиевского.

Диссертационная работа посвящена разработке подходов к лечению больных псориазом сочетанным применением бальнеотерапии и внутривенного лазерного облучения крови на этапе санаторно-курортного лечения.

В исследование включено 108 пациентов с диагнозом «Вульгарный псориаз», которым было проведено клинико-лабораторное обследование, включающее сбор анамнеза, подробное описание клинической картины заболевания, оценка психоэмоционального статуса, показателей иммунного статуса:

Для объективизации тяжести дерматологического статуса больного применяли «Индекс распространенности и тяжести псориаза» (PASI), «Общая оценка состояния пациента врачом» (sPGA).

Комплексное психологическое исследование пациентов с обыкновенным псориазом проводили с использованием следующих психодиагностических методик: Симптоматический опросник Леонарда Дерогатиса (SCL-90-R); Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS); Шкала Гамильтона для оценки уровня тревоги (HARS); Шкала Гамильтона для оценки депрессии (HDRS).

Для изучения медицинских аспектов качества жизни (КЖ) применяли русскую версию опросника «Дерматологический индекс КЖ» (DLQI). Для изучения психологических аспектов КЖ применяли опросник для оценки КЖ (SF-36).

Анализ уровня цитокинов IL-6, IL-10, IL-17 и IL-23 определяли в плазме крови пациентов и здоровых лиц контрольной группы. Оценка показателей проводилась при поступлении, на 14 день курортного лечения, а так же после 3 и 6 месяцев полученного СКЛ. Применялся метод твердофазного иммуноферментного анализа на иммунохимическом анализаторе Multiscam FC ThermoFisher Scientific ins (Финляндия) с применением диагностических панелей ELISA Immundiagnostik, Bender Medsystems, Biomedica. Уровни в плазме крови IL-6, IL-10, IL-17 и IL-23 измерялись в пг/мл.

С целью изучения клеточных популяций применяли иммуногистохимический метод исследования. Проводилось исследование следующих ИГХ маркеров: CD68, CD4, CD8, VEGF-A, CD163, CD117, HIF1a.

Сформировано 2 группы пациентов: в 1-ю группу включены 52 больных, которым проводили бальнеотерапию наряду с традиционным комплексом санаторно-курортного лечения, во 2-ю группу – 56 больных, которым проводили комплексное лечение бальнеотерапией в сочетании с внутривенным лазерным облучением крови (ВЛОК) наряду с традиционным санаторно-курортным лечением.

Всем больным бальнеотерапия проводилась с использованием подземной слабоминерализованной воды участка месторождения «Аджи-Су» (Бахчисарайский район, Республика Крым) (регистрационное удостоверение МЗ России № RU. 77.99.01.003.Е.002745.02.15 от 01.06.2011 г.). Больным 2-й группы сеансы ВЛОК проводили на аппарате «Лазмик», длиной волны 635 нм, с мощностью излучения на выходе 2 мвт (низкочастотный лазер) (ООО Научно-исследовательский центр «Матрикс», Россия, регистрационное удостоверение МЗ России № РЗН 2015/2687 от 25.05.2015).

В результате проведенного исследования диссертантом установлено, что у пациентов с вульгарным псориазом в стационарной стадии выявлено статистически значимое повышение в плазме крови концентраций провоспалительных цитокинов: IL-6 – в 1,7 раз ( $p=0,001$ ), IL-17 – в 3,1 ( $p<0,001$ ), IL-23 – в 2,7 раза ( $p<0,001$ ) в сравнении с контрольной группой; IL-10 был ниже в 2,0 раза ( $p=0,001$ ). Установлена статистически значимая прямая высокая сопряженность значений IL-6 и IL-17 с показателем PASI ( $r=0,88$  и  $p<0,001$ ;  $r=0,73$   $p=0,001$  соответственно); корреляции средней силы IL-10 с частотой рецидивов вульгарного псориаза ( $r=-0,66$ ;  $p=0,001$ ) и продолжительностью ремиссии ( $r=0,59$ ;  $p<0,001$ ). Кроме того, обнаружена значимая положительная сопряженность между значением IL-17 и средним суммарным баллом DLQI ( $r=0,61$ ;  $p=0,001$ ). В отношении маркеров локального иммунного статуса и ангиогенеза обнаружено увеличение содержания CD4<sup>+</sup>-Т-лимфоцитов в 11,9 раз и CD8<sup>+</sup>-Т-лимфоцитов в 5,7 раз ( $p<0,001$ ); CD68<sup>+</sup> в 12,5 раз ( $p=0,001$ ), CD163<sup>+</sup> – в 2,7 раз ( $p=0,002$ ), CD117<sup>+</sup> – 2,3 раза ( $p=0,001$ ), VEGF-A в 5,5 раза ( $p<0,001$ ).

Установлено, что эмоционально-личностный статус пациентов с вульгарным псориазом в стационарной стадии характеризовался высоким уровнем психологического стресса – у 100,0%, депрессивной симптоматики – у 45,5% и тревожных расстройств – у 28,2%. Выраженность психоэмоциональных расстройств у больных псориазом коррелирует со степенью тяжести и продолжительностью заболевания. У пациентов обыкновенным псориазом наблюдается высокий уровень психоэмоциональных расстройств – 51,9% и низкая оценка КЖ, оценка психического здоровья коррелирует с PASI, длительностью заболевания, выраженностью депрессивных и тревожных расстройств ( $r=-0,068$ ;  $p=0,012$ ,  $r=-0,56$ ;  $p=0,001$ ).

Диссертантом установлено, что комбинированный метод санаторно-курортного лечения способствует выраженному снижению уровней провоспалительных цитокинов (IL-6, IL-17, IL-23) и повышению IL-10. В

подгруппе с комбинированной терапией (бальнеотерапия + ВЛОК) уровень IL-6 снизился на 48,0%, IL-17 — на 51,7%, IL-23 — на 25,2%, IL-10 повысился на 47,5% уже на 14-й день СКЛ ( $p < 0,05$ ). Сочетание бальнеотерапии и ВЛОК оказывает более выраженный антиангиогенный эффект по сравнению с монотерапией, что подтверждается снижением экспрессии VEGF-A на 54,7%, тогда как при применении только бальнеотерапии снижение составило 26,4%. Это сопровождалось статистически достоверным уменьшением количества CD68+ макрофагов (на 66,0%) и CD4+ Т-лимфоцитов (на 75,5%) в очагах поражения.

Диссертантом показано, что сочетанное применение бальнеотерапии и ВЛОК положительно влияет на клинические показатели: после окончания СКЛ (на 14-й день) средний показатель PASI составил 71,8 против 52,6 от исходных значений соответственно и через 3 месяца после окончания СКЛ средний показатель PASI составил 75,8 против 44,7 в сравнении с группой больных, получавших только бальнеотерапию. Психоземональное состояние пациентов значительно улучшилось после СКЛ, особенно в группе с комбинированной терапией. Аналогичные тенденции отмечены при рассмотрении данных по шкале PsGA. Так, в подгруппе сочетанного применения бальнеотерапии (ванны с водой «Аджи-Су») / ВЛОК обнаруживалось статистически значимое превосходство в отношении снижения баллов по шкале sPGA после окончания СКЛ (на 14-й день) (- 1,7 [1,5;1,3] баллов против -0,4 [0,6;0,6] баллов), и через 3 месяца после окончания СКЛ (-1,9 [1,7;1,8] баллов против -0,2 [0,3;0,3] баллов соответственно относительно исходных,  $p=0,001$ ).

Автором показано, что применение комплексного метода (бальнеотерапия и ВЛОК) интенсифицирует короткий курс санаторно-курортного лечения, этот метод может быть рекомендован и внедрён в практику лечения и реабилитации больных псориазом.

Основные результаты диссертационного исследования внедрены и используются в практической деятельности ГБУЗ Республики

Крым «Крымский кожно-венерологический диспансер» и Республиканской больнице восстановительного лечения «Чёрные воды». Результаты исследования внедрены в программу обучения студентов и ординаторов, обучающихся по специальности «дерматовенерология» на кафедре кожных и венерических болезней ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет» Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И. Георгиевского, кафедре лечебной и физической культуры и физиотерапии ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет» Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И. Георгиевского.

По теме диссертации опубликовано 4 научные работы в научных журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации. 1 из 4 статей опубликована в рецензируемых журналах, входящих в международную систему научного цитирования Scopus.

1. Горлова Н.А. Особенности течения заболевания, качества жизни и цитокинового профиля у пациентов с вульгарным псориазом в стационарной стадии и коморбидной депрессией. Горлова Н.А., Шеренговская Ю.В., Равлюк Д.А., Прохоров Д.В., Испирьян М.Б. Медицинский алфавит. 2024. № 9. С. 46-50.

2. Горлова Н.А. Обоснование использования минеральной воды источника Аджи-Су (Республика Крым) в комплексном лечении хронических дерматозов / Ю.В. Шеренговская, Н.А. Горлова, Д.В. Прохоров, Китайская Н.В., М.Б. Испирьян // Таврический медико-биологический вестник. – 2024. – Т.27 – №3. – С.51-58.

3. Горлова, Н.А. Влияние бальнеотерапии и ВЛОК на психоэмоциональное состояние пациентов с псориазом, проходящих лечение на санаторно-курортном этапе / Н.А. Горлова, Ю.В. Шеренговская, Д.А. Равлюк, М.Ю. Кузнецова, М.Б. Испирьян // Международный научно-исследовательский журнал. – 2024. – Т. 142 – №4. – С.1-5.

4. Горлова Н.А. Сравнительная оценка эффективности бальнеотерапии и бальнеотерапии в сочетании с внутривенным лазерным облучением крови на этапе санаторно-курортного лечения больных псориазом / Е.А. Садовская, Н.А. Горлова, Ю.В. Шеренговская, О.А. Притуло, Д.В. Прохоров, Д.А. Равлюк, Л.Н. Гуменюк // Вестник дерматологии и венерологии. - 2024. - Т. 100. - №3. - С. 37-49.

Получен 1 патент РФ на изобретение. Горлова Н.А., Прохоров Д.В., Шеренговская Ю.В., Притуло О.А., Равлюк Д.А. «Способ реабилитации больных псориазом на санаторно-курортном этапе». Патент на изобретение RU 2824251 С1 от 20.10.2023.

В диссертации отсутствует материал без ссылок на авторов и источники заимствования, материалы других авторов, использованные автором для сравнения со своими результатами, снабжены соответствующими ссылками.

Таким образом, диссертационная работа Горловой Нины Александровны «Клинико-лабораторная оценка эффективности сочетанного применения бальнеотерапии и внутривенного лазерного облучения крови в этапном лечении больных псориазом» соответствует профилю Диссертационного совета 21.1.007.01 (Д 208.115.01), требованиям пункта 9 «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, и может быть представлена к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23 – дерматовенерология.

#### Заключение комиссии:

1. Принять к защите диссертационную работу Горловой Нины Александровны «Клинико-лабораторная оценка эффективности сочетанного применения бальнеотерапии и внутривенного лазерного облучения крови в этапном лечении больных псориазом» по специальности 3.1.23 – дерматовенерология.

2. Официальными оппонентами рекомендуется утвердить:

Донцову Елену Владимировну - доктора медицинских наук, профессора кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО «Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Хайрутдинова Владислава Ринатовича - доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры кожных и венерических болезней ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

3. На отзыв о научно-практической значимости диссертацию направить в Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

4. Разрешить печать автореферата на правах рукописи.

5. Назначить дату защиты 24.06.2026г.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

У кого есть вопросы?

Ставлю вопрос на голосование

Кто за то чтобы принять диссертацию в представленном виде?

За – все

Против - нет

Воздержавшихся – нет

Решение принято единогласно

Ученый секретарь

диссертационного совета

к.м.н., доцент

Председатель диссертационного совета

д.м.н., академик РАН



А.Э. Карамова

А.А. Кубанов