

**Протокол № 4**  
**Заседания Диссертационного совета 21.1.007.01**  
**от 22 апреля 2026г**

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), Дворников А.С. (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).

Кворум имеется. Заседание правомочно.

Повестка: прием к защите диссертации Шеренговской Юлии Владимировны «Эффективность сочетанного применения бальнео- и магнитолазерной терапии в лечении больных с хронической истинной экземой», 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 Шеренговской Юлии Владимировны «Эффективность сочетанного применения бальнео- и магнитолазерной терапии в лечении больных с хронической истинной экземой». Комиссия утверждена на заседании Диссертационного совета 25 марта 2026 года, протокол № 2.

Комиссия диссертационного совета в составе доктора медицинских наук Чикина В.В., доктора медицинских наук доцента Плаховой К.И., доктора медицинских наук, профессора Матушевской Е.В, рассмотрела диссертацию Шеренговской Юлии Владимировны «Эффективность

сочетанного применения бальнео- и магнитолазерной терапии в лечении больных с хронической истинной экземой», 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 диагностике и лечению больных истинной экземой сочетанным применением бальнеотерапии и магнитолазерной терапии на этапе санаторно-курортного лечения.

В исследование включено 142 пациента с диагнозом истинная экзема. Всем пациентам было проведено клинико-лабораторное обследование, включающее сбор анамнеза, описание клинической картины высыпаний, оценку психоэмоционального статуса, показателей иммунного статуса:

Для оценки тяжести экземы и ее динамики в процессе лечения использовались индексы EASI, NRS-Pruritus и опросник POEM. Оценку проводили до начала курса санаторно-курортного лечения, после него и через 3 месяца после его окончания. Комплексное психологическое исследование пациентов с экземой и здоровых лиц проводилось с помощью шкал PSM-25, HARS и MADRS.

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

Уровень цитокинов ИЛ-4, ИЛ-6, ИЛ-13 и ФНО- $\alpha$  в плазме крови пациентов с экземой и здоровых лиц контрольной группы определяли

сочетанного применения бальнео- и магнитолазерной терапии в лечении больных с хронической истинной экземой», 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 диагностике и лечению больных истинной экземой сочетанным применением бальнеотерапии и внутривенного лазерного облучения крови на этапе санаторно-курортного лечения.

В исследование включено 142 пациента с диагнозом истинная экзема. Всем пациентам было проведено клинико-лабораторное обследование, включающее сбор анамнеза, описание клинической картины высыпаний, оценку психоэмоционального статуса, показателей иммунного статуса.

Для оценки тяжести экземы и ее динамики в процессе лечения использовались индексы EASI, NRS-Pruritus и опросник POEM. Оценку проводили до начала курса санаторно-курортного лечения, после него и через 3 месяца после его окончания. Комплексное психологическое исследование пациентов с экземой и здоровых лиц проводилось с помощью шкал PSM-25, HARS и MADRS.

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

Уровень цитокинов ИЛ-4, ИЛ-6, ИЛ-13 и ФНО- $\alpha$  в плазме крови пациентов с экземой и здоровых лиц контрольной группы определяли

методом твердофазного иммуноферментного анализа. Оценка показателей проводилась при поступлении, на 14-й день курортного лечения, а также через 3 и 6 месяцев проведенного курса санаторно-курортного лечения.

Проводилось иммуногистохимическое исследование биоптатов кожи с определением CD68+, CD163+, CD117+, CD4+, CD8+ клеток перед началом курса санаторно-курортного лечения и на 14-й день по сравнению с кожей здоровых лиц.

Пациенты были разделены на 4 подгруппы. Первую подгруппу составили 38 пациентов с экземой легкой степени тяжести, которые получали бальнеотерапию и магнито-лазерную терапию. Вторую подгруппу составили 36 пациентов с легкой экземой, которым проводили только бальнеотерапию. В третью подгруппу были включены 36 пациентов с экземой средней тяжести, которым проводили бальнеотерапию и магнито-лазерную терапию, в 4-ую – 32 пациента с экземой средней тяжести, получавших только бальнеотерапию. Контрольную группу составили 66 здоровых лиц.

В результате проведенного исследования диссертантом установлено, что у пациентов с хронической истинной экземой вне зависимости от степени тяжести имеются изменения содержания цитокинов в плазме крови, а именно: статистически значимо повышенная концентрация ФНО- $\alpha$  – в 8,7 раз ( $p < 0,001$ ), ИЛ-13 – в 1,6 раза ( $p = 0,021$ ) и тенденция к повышению уровня ИЛ-4 в 1,3 раза ( $p = 0,066$ ) по сравнению с контрольной группой. Выявлено, что в коже у больных экземой статистически значимо увеличено по сравнению с контрольной группой число иммунокомпетентных клеток: количество CD163+ макрофагов – в 10,3 раза ( $p < 0,001$ ), CD4+Т-лимфоцитов – в 7,3 раза ( $p < 0,001$ ), CD8+ Т-лимфоцитов – в 4,1 раза ( $p < 0,001$ ), CD117+ тучных клеток – в 2,8 раза ( $p = 0,001$ ). Показатели уровня изученных цитокинов и иммунокомпетентных клеток положительно коррелировали с клинической тяжестью заболевания (EASI), выраженностью зуда (NRS-Pruritus), с частотой рецидивов и продолжительностью ремиссии.

Диссертантом разработан и внедрен в практику метод комплексного санаторно-курортного лечения (минеральные ванны с водой источника «Аджи-Су» и магнито-лазерная терапия) для пациентов с хронической истинной экземой легкой и средней тяжести.

В результате проведенного курса санаторно-курортного лечения в группе пациентов с истинной экземой легкой степени тяжести установлено снижение показателей ФНО- $\alpha$  – на 72,2% ( $p=0,002$ ), ИЛ-13 – на 36,5% ( $p=0,011$ ). В коже относительно исходного уровня статистически значимо уменьшился показатель CD4+ Т-лимфоцитов – на 86,9% ( $p<0,001$ ), CD8+ Т-лимфоцитов – на 79,4% ( $p<0,01$ ), CD163+макрофагов – на 47,3% ( $p=0,012$ ), CD117+ тучных клеток – на 41,6% ( $p=0,016$ ). В группе пациентов с истинной экземой средней степени тяжести установлено снижение в крови показателя ФНО- $\alpha$  – на 64,8% ( $p=0,029$ ), ИЛ-13 – на 37,1% ( $p=0,014$ ). Отмечено статистически значимое уменьшение относительно исходного уровня показателей в коже CD4+ Т-лимфоцитов – на 80,8% ( $p<0,001$ ), CD8+ Т-лимфоцитов – на 77,4% ( $p<0,001$ ), CD163+макрофагов – на 65,4% ( $p<0,01$ ), CD117+ тучных клеток – на 58,6% ( $p=0,002$ ).

Диссертантом показано, что у пациентов, получавших предложенный метод терапии, наблюдалась положительная динамика клинических показателей, а также показателей тревоги и депрессии. В группе пациентов с истинной экземой легкой степени тяжести установлено снижение значения EASI – на 76,7 % ( $p<0,001$ ), интенсивности зуда (NRS-Pruritus) – на 77,89% ( $p<0,001$ ), значения индексов POEM – на 74,2 % ( $p<0,001$ ), PSM-25 – на 57,2% ( $p<0,001$ ), MADRS – на 70,2% ( $p<0,001$ ). В группе пациентов с истинной экземой средней степени тяжести установлено снижение значения EASI – на 70,5% ( $p=0,029$ ), интенсивности зуда (NRS-Pruritus) – на 69,9% ( $p=0,034$ ), POEM – на 58,9% ( $p=0,032$ ), PSM-25 – на 29,1% ( $p=0,001$ ), MADRS – на 63,7% ( $p=0,026$ ). Одновременно отмечалось улучшение показателей качества жизни. Полученные результаты сохранялись и в периоды

отдаленных наблюдений, при этом частота рецидивов сократилась в 3,8 раза, а у 75% пациентов получавших комбинированную терапию безрецидивный промежуток составил 12 месяцев.

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 6 научных работ в научных журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации. 2 из 6 статей опубликованы в рецензируемых журналах, входящих в международную систему научного цитирования Scopus.

1. Шеренговская Ю.В. Сравнение бальнеотерапии и бальнеотерапии в сочетании с магнитнолазерной терапии на санаторно-курортном этапе лечения больных с истинной экземой / Л.Н. Гуменюк, Ю.В. Шеренговская, Н.А. Горлова, Д.В. Прохоров, У.И. Баснаев, Н.Э. Каракурсаков // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2023. – Т. 100. – № 4. – С.28–38.

2. Шеренговская, Ю.В. Обоснование использования минеральной воды источника Аджи-Су (Республика Крым) в комплексном лечении хронических дерматозов / Ю.В. Шеренговская, Н.А. Горлова, Д.В. Прохоров,

Н.В. Китайская, 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. Шеренговская, Ю.В. Особенности клинического течения заболевания, качества жизни и цитокинового профиля у пациентов с истинной экземой в хронической стадии и депрессией / Ю.В. Шеренговская, Л.Н. Гуменюк, О.А. Притуло, Д.В. Прохоров, У.И. Баснаев, Н.Э. Каракурсаков, В.П. Романенко // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2024. – Т. 27. – № 6. – С.715–723.

5. Шеренговская, Ю.В. Особенности клинического течения, системного цитокинового профиля и локального иммунного статуса у пациентов с хронической экземой / Ю.В. Шеренговская, Н.А. Горлова, Д.В. Прохоров, Э.Ю. Бекирова, М.Б. Испирьян // Южно-Уральский медицинский журнал. – 2024. – № 3. – С.40–51.

6. Шеренговская Ю. В. Эффективность магнитно-лазерной терапии и лечебных факторов источника Аджи-су при терапии истинной экземы / Ю.В. Шеренговская, Н.А. Горлова, Д.В. Прохоров, М.Б. Испирьян, М.Ю. Кузнецова // Таврический медико-биологический вестник. – 2026. – Т.27 – №1. – С.51–58.

Получен 1 патент РФ на изобретение. Шеренговская Ю.В., Прохоров Д.В., Горлова Н.А., Притуло О.А. Способ реабилитации больных экземой на санаторно-курортном этапе. Патент на изобретение RU 2834295 C1 05.02.2025

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 Шеренговской Юлии Владимировны «Эффективность сочетанного применения бальнео- и магнитолазерной терапии в лечении больных с хронической истинной экземой» соответствует профилю Диссертационного совета 21.1.007.01, 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 Шеренговской Юлии Владимировны «Эффективность сочетанного применения бальнео- и магнитолазерной терапии в лечении больных с хронической истинной экземой» по специальности 3.1.23 – дерматовенерология.

2. Официальными оппонентами рекомендуется утвердить:

Новикову Любовь Анатольевну – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой дерматовенерологии и косметологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Иванову Ирину Ивановну – доктора медицинских наук, профессора кафедры физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

3. На отзыв о научно-практической значимости диссертацию направить в Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

4. Разрешить печать автореферата на правах рукописи.

5. Назначить дату защиты 24.06.2026

### 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