

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук (3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация), профессора, 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 Ивановой Ирины Ивановны на диссертационную работу Шеренговской Юлии Владимировны на тему «Эффективность сочетанного применения бальнео- и магнитолазерной терапии в лечении больных с хронической истинной экземой», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационной работы

Актуальность темы диссертационного исследования Шеренговской Ю.В. не вызывает сомнений и определяется тем, что в структуре дерматологических заболеваний истинная экзема занимает лидирующие позиции. По оценкам специалистов экзема поражает от 2 до 10% взрослой популяции, а в структуре дерматологических заболеваний доля экземы составляет 35-40%. Истинная экзема — хроническое рецидивирующее аллергическое заболевание кожи, которое трудно поддается терапии. Наблюдается тенденция к усилению тяжести патологического процесса и сокращению межрецидивного периода при увеличении стажа заболевания. В последние годы отмечается рост заболеваемости и преобладание хронических рецидивирующих и резистентных к лечению форм экземы, которые могут приводить к инвалидизации и нарушать социальную адаптацию больных. Заболеваемость у лиц трудоспособного населения составляет до 10%. Утрата временной трудоспособности достигает 36% от всех трудопотерь при дерматозах. Патогенез истинной экземы сложен и многофакторен. Заболевание развивается под влиянием сочетания генетических, иммунных, эндокринных, метаболических, нейrogenных, вегетососудистых и внешних (экзогенных) факторов.

Сложившаяся ситуация стимулирует поиск наиболее эффективных методов и технологий для коррекции патогенетических механизмов, обеспечивающих достижение устойчивой ремиссии заболевания. Современные достижения в лечении истинной экземы включают комплексный подход, который сочетает медикаментозную терапию, лечебные физические факторы, коррекцию образа жизни. Однако такой подход имеет ряд недостатков, связанных с побочными эффектами препаратов, риском осложнений и ограничениями в применении.

Отсутствуют литературные данные о клинических исследованиях, подтверждающих целесообразность применения бальнеотерапии (минеральные ванны с

водой источника «Аджи-Су») в сочетании с магнитолазерной терапией в целях лечения больных страдающих хронической истинной экземой, влияния данного метода на системное воспаление, цитокиновый профиль, показатели клеточного звена иммунитета и психосоматический статус.

В этом плане, диссертационная работа Шеренговской Юлии Владимировны посвященная разработке патогенетически ориентированной модели санаторно-курортного лечения больных, страдающих хронической истинной экземой, является актуальным и своевременным исследованием в разработке новых подходов в терапии, способствующих уменьшению медикаментозной нагрузки, устранению психоэмоциональных расстройств, удлинению периода ремиссии и повышению качества жизни пациентов.

Научная новизна и достоверность полученных результатов

Научная новизна диссертационной работы Шеренговской Ю.В. заключается в том, что впервые была разработана и научно обоснована, с учетом результатов клинических и инструментальных методов исследования, патогенетически ориентированная модель санаторно-курортного лечения больных страдающих хронической истинной экземой. Автором доказана высокая эффективность комплексного применения бальнео- (минеральные ванны с водой источника «Аджи-Су») и магнитолазерной терапии, направленная на коррекцию системных и локальных иммунных нарушений, устранение психоэмоциональных расстройств и повышение качества жизни пациентов.

Достоверность и новизна, полученных автором результатов, обоснована достаточным количеством исследуемых, четко сформированных критериев включения и невключения в исследование.

Полученные в ходе выполнения исследования новые данные о характере дисбаланса провоспалительных и противовоспалительных цитокинов показывают, что заболевание сопровождается повышением уровней TNF- α , IL-6, IL-13 и снижением IL-4, а также нарушением баланса клеток врожденного и адаптивного иммунного ответа в коже.

Диссертантом впервые доказано, что включение магнитолазерной терапии в комплекс санаторно-курортного лечения способствует достоверной нормализации цитокинового профиля, снижению экспрессии локальных маркеров воспаления и достоверному уменьшению тяжести кожного процесса с сохранением положительного эффекта через 3 и 12 месяцев.

Шеренговской Ю.В. установлено, что предложенная терапевтическая модель эффективно снижает уровень тревожно-депрессивных расстройств (по шкалам HARS,

MADRS), что способствует значительному повышению качества жизни пациентов.

На основании полученных данных отдаленного периода наблюдений доказана высокая профилактическая эффективность сочетанного метода.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Пять научных положений, четыре вывода и практические рекомендации обоснованы корректно выполненным исследованием, достаточным числом наблюдений и первичных данных, подтверждены адекватными методами статистической обработки.

Диссертационное исследование состоит из двух этапов. На первом этапе исследования проводился проспективный сравнительный анализ, полученный при обследовании 142 пациентов с верифицированной истинной экземой. Контрольная группа включала 66 здоровых лиц. Исследования второго этапа было сравнительным проспективным рандомизированным контролируемым в параллельных группах. На втором этапе исследования оценивалась эффективность санаторно-курортного лечения у пациентов с легкой ($n=74$) и средней ($n=68$) степенью тяжести. Пациенты каждой группы были рандомизированы на основную подгруппу (ОП) и подгруппу сравнения (ПС). Подгруппы были сопоставимы по демографическим, антропометрическим и клиническим параметрам.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в работе, определяется достаточным объемом клинических методов (индексы EASI, POEM, NRS-Pruritus; шкалы PSM-25, HARS, MADRS, опросники DLQI, Sf-36) и широким спектром лабораторно-инструментальных методов обследования: изучения взаимосвязи системного профиля цитокинов (TNF- α , IL-4, IL-6, IL-13), маркеров локального иммунного ответа (CD68+, CD163+, CD4+, CD8+, CD117+) у пациентов, страдающих истинной экземой легкой и средней степени тяжести.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе – 2 статьи в рецензируемых журналах, входящих в международную систему научного цитирования Scopus, а также 4 статьи в журналах и изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, 1 патент на изобретение, в которых отражено основное содержание работы.

Научные положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы и вытекают из фактических данных диссертации, полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций,

сформулированных в диссертационной работе, не вызывает сомнений.

Значимость для науки и практики выводов и результатов

Результаты диссертационного исследования Шеренговской Ю.В. содержат ценность как для науки, так и для практического здравоохранения. Разработана и научно обоснована автором патогенетически ориентированная модель санаторно-курортного лечения больных хронической истинной экземой, включающая наряду с базисной санаторно-курортной терапией комплексное применение бальнеотерапии (минеральные ванны с водой источника «Аджи-Су») и магнитолазерной терапии. Для проведения процедур использован сертифицированный физиотерапевтический аппарат «МИЛТА-Ф-8-01», доступный для широкого применения в российских медицинских организациях. Высокая терапевтическая эффективность разработанной методики позволяет рекомендовать данную модель для широкого внедрения в стратегию санаторно-курортного лечения пациентов, страдающих хронической истинной экземой легкой и средней степени тяжести.

Предложенная модель комплексной терапии продемонстрировала безопасность, высокую клиническую эффективность, пролонгированный терапевтический эффект до 12 месяцев. Практические рекомендации основываются на данных, полученных в ходе проведения исследования, и доступны для использования в практической работе.

Основные положения диссертационного исследования и разработанная методика внедрены в работу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Клинический кожно-венерологический диспансер», Государственного автономного учреждения здравоохранения Республики Крым «Республиканская больница восстановительного лечения «Черные воды», Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института имени С.И. Георгиевского Крымского федерального университета на кафедре дерматовенерологии и косметологии; кафедре медицинской реабилитации, спортивной медицины и адаптивной физической культуры.

Материалы диссертации доложены профессиональному сообществу на 10 международных и российских форумах и конференциях.

Личный вклад автора

Автор самостоятельно провела анализ отечественных и зарубежных литературных источников по теме диссертации, изучила степень ее разработанности, определила цель и задачи настоящего исследования, обосновала актуальность темы, разработала дизайн диссертации. Самостоятельно осуществляла набор пациентов с хронической истинной

экземой легкой и средней степени тяжести, их клиническое обследование, психологическое тестирование для оценки психоэмоционального статуса и качества жизни; выполняла забор биоптатов пораженной кожи посредством punch-биопсии, самостоятельно проводила процедуры магнитолазерной терапии. Автор лично провела анализ статистических данных и оценку полученных результатов, сформулировала основные положения, выводы и практические рекомендации. Подготовила к публикации статьи, оформила диссертацию и автореферат, внедрила в клиническую и педагогическую практику полученные результаты.

Структура диссертации, оценка ее содержания и завершенности в целом

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011. Диссертация изложена на 230 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Библиографический список включает 344 источника: 71- отечественный и 273 зарубежных. Работа иллюстрирована 13 таблицами и 52 рисунками.

Во введении отражена актуальность темы и аргументировано представлено обоснование проведения диссертационного исследования. Автором четко сформулированы цель и задачи работы, представлена научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

Глава «Обзор литературы» содержит аналитический обзор публикаций отечественных и зарубежных авторов разных лет, где проанализированы данные об эпидемиологии, патогенезе, особенностях клинической картины истинной экземы. Уделено особое внимание целесообразности и значимости изучения патофизиологических механизмов развития истинной экземы с учетом состояния цитокинового профиля, уточнения характера взаимосвязи с коморбидными психоэмоциональными реакциями.

Подчеркнуто влияние психоэмоциональных расстройств при истинной экземе, которые считаются одними из наиболее распространенных, тягостно субъективно переносимых и дезадаптирующих состояний. Патофизиология психоэмоциональных расстройств при истинной экземе многофакторна и их причинно-следственные связи продолжают изучаться.

Во второй главе подробно описаны материал и методы первого и второго этапов диссертационного исследования. Дана подробная клиническая характеристика пациентов.

Четко сформулированы критерии включения и невключения пациентов. Сформированы 2 группы больных для исследования. В работе в полном объеме освещены методы иммунологического мониторинга и морфоиммуногистохимического анализа.

В третьей главе представлены результаты первого этапа исследования. Установлено наличие корреляционных связей между клиническими особенностями заболевания, психологическим статусом пациентов, КЖ, а также показателями системного профиля цитокинов и локального иммунного статуса, что явилось основанием для выбора последующей терапии.

В четвертой главе рассматривается сравнительная эффективность и безопасность санаторно-курортного лечения пациентов с хронической истинной экземой легкой и средней степени тяжести в условиях здравницы «Черные воды». Полученные автором данные свидетельствуют о том, что более высокая терапевтическая эффективность разработанного метода бальнеотерапии (ванны с водой «Аджи-Су») / магнитолазерной терапии связана с их комплексным воздействием (основывается на суммации эффектов). При этом происходит улучшение клинических показателей, улучшение параметров системного цитокинового профиля и локального иммунного статуса, пролонгация безрецидивного промежутка, улучшение психоэмоционального состояния и качества жизни, как в ближайшие, так и в отдаленные сроки (через 3 и 12 месяцев).

В заключительной главе автором проведен анализ эффективности сочетанного применения метода бальнеотерапии (ванны с водой «Аджи-Су»)/магнитолазерной терапии у пациентов с хронической истинной экземой легкой и средней степени тяжести в условиях здравницы «Черные воды». Клиническая эффективность в работе оценивалась с учетом динамики индексов тяжести кожного процесса (EASI, POEM, NRS-Pruritus), показателей психоэмоционального статуса путем оценки уровня стресса, тревоги и депрессии (шкалы PSM-25, HARS, MADRS) и качества жизни (опросники DLQI, Sf-36). На основании полученных данных, диссертантом доказана высокая терапевтическая эффективность предложенного комплекса терапии.

Проведенный диссертантом мониторинг применения комплексного метода показал достаточно высокую безопасность, что подтверждалось отсутствием отрицательной динамики клинических и лабораторных показателей и хорошей переносимостью

Установлена высокая профилактическая эффективность разработанного метода на основании полученных данных отдаленного периода наблюдений.

В заключении кратко изложены и проанализированы полученные результаты исследования.

Выводы основаны на результатах собственных исследований и соответствуют цели

и поставленным задачам.

Практические рекомендации аргументированы и обоснованы. Полученные в ходе исследования результаты могут служить основанием для широкого внедрения в стратегию санаторно-курортного лечения пациентов, страдающих хронической истинной экземой легкой и средней степени тяжести.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы, изложен на 25 страницах и в полном объеме отражает содержание диссертационного исследования.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Имеются редкие стилистические неточности изложения материала, не снижающие ценности проведенного исследования и не влияющие на его качество. В то же время, оценивая диссертационное исследование в целом положительно, хотелось бы узнать мнение автора по следующим вопросам:

1. Чем обусловлен выбор минеральных ванн с водой источника «Аджи-Су»? Какими эффектами в отношении восстановления кожи обладает данный бальнеологический фактор?
2. Какие побочные эффекты были Вами зарегистрированы в процессе отпуска физиотерапевтических процедур?
3. Как Вы прокомментируете положение о том, что в физиотерапии традиционно мокнущие дерматиты относят к противопоказаниям для применения бальнеотерапии?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Шеренговской Юлии Владимировны на тему «Эффективность сочетанного применения бальнео- и магнитолазерной терапии в лечении больных с хронической истинной экземой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки), является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно. В диссертации содержится новое решение актуальной научной задачи, связанной с разработкой и назначением патогенетически ориентированной модели санаторно-курортного лечения больных хронической истинной экземой с применением бальнеотерапии (минеральные ванны с водой источника «Аджи-Су» в сочетании с магнитолазерной терапией, направленные на коррекцию системных и локальных

иммунных нарушений, устранение психоэмоциональных расстройств и повышение качества жизни пациентов. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для практического здравоохранения, в частности для дерматовенерологии, физиотерапии и восстановительной медицины.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности вкладов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, изложенным в Постановлении Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (с изменениями и дополнениями), а диссертант Шеренговская Юлия Владимировна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

профессор кафедры физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации

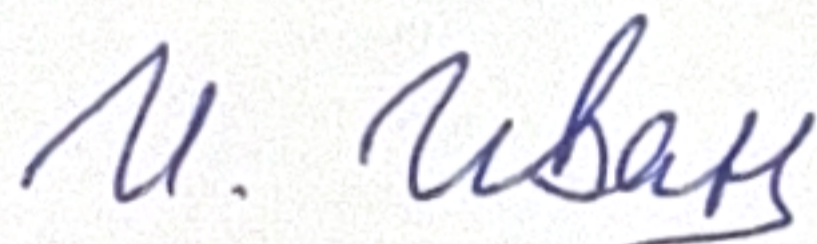
д.м.н., профессор



Ирина Ивановна Иванова

Даю согласие на сбор, обработку и хранение личных данных

д.м.н., профессор



И.И. Иванова

« 22 » 05 2026 г.

Подпись д.м.н., профессора Ивановой И.И. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ ДПО «ЦГМА» к.м.н., доцент

А.В. Сычев



Адрес: 121359, ул. Маршала Тимошенко д.19, с.1А;

тел.: +7 (499) 149-58-27; E-mail: info@cgma.su

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации Адрес: 121359, Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 19, стр. 1А; телефон: +7 (495) 150-14-30; электронная почта: info@cgma.ru; официальный сайт: <https://cgma.ru/>.