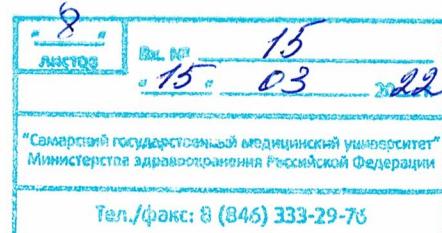


ОТЗЫВ

официального оппонента, ведущего научного сотрудника научного клинического отдела дерматологии государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии», доктора медицинских наук, доцента Кениксфест Юлии Владимировны по диссертации Зайнуллиной Олеси Николаевны на тему: «Современные возможности комплексного подхода к диагностике и лечению атопического дерматита у детей» представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия, 3.1.23. Дерматовенерология.

1. Актуальность выполненного исследования

Актуальность избранной темы определяется существующей проблемой атопического дерматита, преобладанием в структуре заболевания тяжелых, резистентных к терапии форм. Возрастная эволюция клинических проявлений, непрерывно-рецидивирующий характер течения дерматоза, разнообразие лекарственных средств и схем по их применению, не всегда обеспечивающих ожидаемый клинический эффект, обуславливают необходимость разработки эффективных подходов в диагностике и терапии, которые будут учитывать клинико-анамнестические особенности заболевания. Патогенез атопического дерматита чрезвычайно сложен. До настоящего времени ведется активный поиск дополнительных критериев оценки тяжести атопического дерматита, определения оптимальной топической персонализированной терапии, контроля ее эффективности и безопасности. Задача персонализации терапии может быть решена на основе использования неинвазивных методов оценки морфологического и функционального состояния кожи, в частности оптической когерентной томографии, ультразвукового исследования и корнеометрии. В связи с этим, тема диссертационного исследования является современной и актуальной.



Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность
обоснованы использованием в качестве теоретической и методической базы трудов, ведущих отечественных и зарубежных ученых в области дерматологии, подтверждаются применением системного подхода и выбором оптимального дизайна для поставленных задач, современных методик сбора информации, достаточным числом клинико-лабораторных исследований у детей больных атопическим дерматитом, использованием современной статистической обработки полученной информации.

Полученные в диссертации результаты являются новыми и достоверными, представляют несомненный научный интерес.

Впервые изучен видовой состав микрофлоры кожи и кишечника у детей с атопическим дерматитом и их корреляция со степенью тяжести дерматоза.

Впервые разработан способ прогнозирования степени тяжести атопического дерматита у детей с дисбактериозом кишечника, обеспечивающий раннее диагностирование и прогнозирование перехода дерматоза в более тяжелый клинический вариант.

Впервые предложен способ лечения атопического дерматита, у детей с установленным дисбиозом кишечника, методом индивидуального подбора пробиотического препарата, в зависимости от степени дисбактериоза кишечника и степени тяжести дерматоза, что обеспечило сокращение сроков лечения и увеличение длительности клинической ремиссии.

Впервые разработан способ определения степени дисбиотических нарушений кожи у детей. Разработан индивидуализированный подход к назначению наружной антибактериальной терапии при атопическом дерматите, осложненном вторичным инфицированием, на основании видового состава выделенной микрофлоры. Разработан способ прогнозирования риска резистентности атопического дерматита, осложненного вторичным инфицированием у детей к терапии.

Впервые выявлено совпадение облигатной и условно-патогенной микрофлоры кишечника в парах «мать+ребенок с АтД», что является фактором, программирующим развитие атопического дерматита у ребенка.

Оценена возможность использования оптической когерентной томографии и ультразвукового исследования кожи для оценки морфологического состояния кожного покрова в процессе терапии с целью ее индивидуализации и контроля эффективности лечения атопического дерматита.

Впервые проведена оценка гуморальных факторов врожденного иммунитета в биологических средах детей с атопическим дерматитом и определена их связь с тяжестью клинических проявлений дерматоза, как биомаркеров тяжести атопического дерматита.

Разработан и научно обоснован комплексный подход к диагностике и лечению атопического дерматита у детей с учетом микробиоценоза кожи и кишечника, морфологического состояния кожного покрова по данным оптической когерентной томографии и ультразвукового исследования кожи и показателей гуморальных факторов врожденного иммунитета.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Цель исследования сформулирована четко, соответственно поставленной цели определены 7 задач, для достижения которых выбраны адекватные и современные методы исследования, отвечающие требованиям доказательной медицины.

Достоверность полученных результатов обеспечена современными и информативными методами клинических и лабораторных исследований, достаточным объемом функциональных исследований, достаточным объемом клинических наблюдений и адекватной статистической обработкой материала. Все утверждения в диссертации являются точными, они тщательно

и полностью обоснованы с учетом требований современной доказательной медицины.

3. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Полученные автором результаты представляют большой интерес и ценность для медицинской науки и практического здравоохранения.

Основные результаты диссертации рекомендуется внедрять в практическую работу лечебно-профилактических учреждений при лечении атопического дерматита у детей, что позволит повысить эффективность терапии данной клинической группы.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе для чтения лекций и ведения практических занятий в ходе обучения студентов на кафедрах педиатрии и дерматовенерологии.

4. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 224 отечественных и 155 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 1 схемой, 49 таблицами, 29 рисунками.

Анализ диссертации по главам:

Во введении диссертации обоснована актуальность темы, определена цель и выдвинуты задачи, изложена научная новизна и практическая значимость работы, отражено внедрение результатов в практику здравоохранения.

В обзоре литературы отражены современные представления об изучаемой проблеме, даны эпидемиологические и этиологические факторы атопического дерматита. Отдельная подглава посвящена вопросам микробной колонизации основных биотопов организма – кожи и кишечника. Выделены иммунопатогенетические механизмы возникновения атопического дерматита. Подробно изложены современная позиция по диагностике, лечению и оценке эффективности терапии атопического дерматита у детей.

Во второй главе описана методология и дизайн исследования, перечислены критерии включения и исключения. Использованные методы исследования и статистической обработки материала отвечают современным требованиям, соответствуют поставленным задачам, что позволяет не сомневаться в достоверности полученных результатов.

Анализ особенностей биотопов кожи и кишечника представлен в третьей главе. Автором проведено углубленное микробиологическое исследование кожи и кишечника с видовой идентификацией выделенных культур методом MALDI-ToF масс-спектрометрии и показана взаимосвязь бактериального фактора с тяжестью дерматоза. Приведены доказательства взаимосвязи видового состава облигатной и условно-патогенной микрофлоры кишечника в диаде «мать+ребенок с атопическим дерматитом».

В четвертой главе приведены и проанализированы показатели врожденного иммунитета у детей с атопическим дерматитом. Оригинальным аспектом исследования является изучение связи этих показателей с тяжестью течения дерматоза.

Практическую ценность представляют материалы 5 главы, в которой суммированы все полученные в ходе работы данные и приведен разработанный автором алгоритм диагностики и лечения атопического дерматита у детей. Показаны возможности неинвазивных инструментальных методов исследования кожи (оптической когерентной томографии, ультразвукового исследования, корнеометрии) для диагностики и контроля за

эффективностью проводимой терапии. Проанализированы схемы лечения атопического дерматита в зависимости от видового состава выделенных культур микроорганизмов кишечника и кожи: введение в схему лечения пробиотических препаратов, антибактериальных препаратов для наружной терапии.

Выводы, сделанные автором, логичны, обоснованы и достоверны, отвечают на поставленные задачи и соответствуют результатам проведенного исследования в полном объеме и представляются существенными для дерматовенерологической науки и практики.

По теме диссертации опубликовано 35 работ, 22 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлено 3 патента на изобретения РФ, зарегистрированы 4 программы для ЭВМ.

Данные диссертации используются в практической работе детских отделений ГБУЗ Республиканский кожно-венерологический диспансер №1 (г. Уфа), ГБУЗ РБ Кожно-венерологический диспансер (г. Салават), ГБУЗ «ЧОККВД» (г. Челябинск), а также в учебном процессе на кафедрах детских болезней и кафедры кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, кафедры госпитальной педиатрии и кафедры дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедры дерматовенерологии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

Структура диссертации и последовательность изложения материала логичны и представлены в соответствии с исходной идеей работы и полученными результатами. Работа производит впечатление тщательного и кропотливого труда, выполнена на достаточно высоком научно-методическом уровне и заслуживает высокой оценки. В целом, принципиальных замечаний по работе нет.

Вопросы к диссертанту:

1. Вы изучали результаты качественного и количественного состава микрофлоры в общей группе детей с атопическим дерматитом, а ведь состояние микрофлоры зависит от возраста пациентов, учитывался ли этот аспект?
2. Проводился ли анализ (анамнестических, клинических, лабораторных данных) в парах «мать+ребенок с атопическим дерматитом», на наличие кандидоза у матери во время беременности?

6 Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

7 Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Зайнуллиной Олеси Николаевны на тему: «Современные возможности комплексного подхода к диагностике и лечению атопического дерматита у детей», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия и 3.1.23. Дерматовенерология, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной проблемы современной дерматовенерологии по оптимизации диагностики и лечения атопического дерматита у детей.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Зайнуллиной Олеси Николаевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства

РФ от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия и 3.1.23. Дерматовенерология.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник научного клинического отдела дерматологии Государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии», 620076, г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 8.

ГБУ СО «УрНИИДВиИ».

Телефон: 8(343) 218-33-71.

e-mail: n.kungurov@gmail.com

доктор медицинских наук, доцент

(14.01.10 Кожные и
венерические болезни)



Кениксфест Юлия Владимировна

05.03.2022



Подпись д.м.н. Ю.В. Кениксфест заверяю:

«05 03 2022 г.

С отчеством Уникальная 15.03.22 г.