

ОТЗЫВ

официального оппонента Дворянковой Евгении Викторовны, доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника лаборатории физико-химических и генетических проблем дерматологии Федерального государственного бюджетного учреждения науки «Центр теоретических проблем физико-химической фармакологии Российской академии наук», на работу Алави Мохаммада Али Мохаммада «ПУВА-терапия и высокочастотный импульсный синусоидальный ток высокого напряжения и малой силы в лечении больных с псориатической ониходистрофией», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.23. Дерматовенерология

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационное исследование Алави М.А.М. посвящено вопросам диагностики и лечения псориатической ониходистрофии. Данное поражение ногтевых пластин часто развивается на фоне типичных псориатических проявлений на коже, но в редких случаях может наблюдаться и самостоятельно. Диагностика псориатической ониходистрофии в настоящее время сводится к клиническому осмотру и дерматоскопии с подсчетом индекса NAPI. Однако эти методики основываются лишь на данных субъективной визуальной оценке. Поэтому, в связи с тем, что в структуре ногтевого комплекса имеются ткани разной плотности, целесообразно использование ультразвукового исследования в диагностике псориатической ониходистрофии. УЗИ позволяет визуализировать не только клинически выраженные изменения, но и субклинические поражения ногтевого комплекса. Использование лазерной доплеровской флоуметрии позволяет диагностировать нарушения кровотока и выявлять ранние доклинические

изменения микроциркуляторного русла. Комплексное применение этих методик может способствовать ранней диагностике патологических изменений ногтевого комплекса на субклиническом этапе и внедрять профилактические мероприятия по предотвращению развития клинически выраженных патологических изменений. Результаты исследований обеих методик дополняют друг друга и могут применяться и для оценки эффективности проводимой терапии на разных этапах лечения.

Учитывая разные механизмы развития патологических изменений при псориатической ониходистрофии, лечение данного заболевания должно быть комплексным. Как известно, ногтевая пластина имеет высокую плотность, в связи с чем проникновение многих лекарственных препаратов через нее при местном применении затруднено. Назначение системных препаратов для лечения псориатической ониходистрофии также имеет ряд недостатков, так как установлено, что концентрация многих лекарственных препаратов в области ногтевых комплексов бывает минимальной.

Автором предложена методика комбинированной терапии псориатической ониходистрофии, основанной на применении общей ПУВА-терапии и высокочастотного импульсного синусоидального тока. ПУВА-терапия обладает антипролиферативным, иммуносупрессивным, трофико-регенераторным влиянием на ткани организма. Тем не менее, многие механизмы терапевтического воздействия фототерапии на организм остаются не раскрытыми. Не составлены индивидуальные схемы ПУВА-терапии с учетом клинических признаков псориатической ониходистрофии. При Д'Арсонваль-терапии на пораженную область воздействуют при помощи стеклянных электродов с инертным газом, что приводит к улучшению кровотока ногтевого комплекса, устранению гипоксических повреждений тканей, восстановлению трофики ногтей. Ускоряются обменные процессы, стимулируется активность ретикулоэндотелиальной системы, запускаются процессы фагоцитоза, что проявляется антибактериальным и противовоспалительным эффектами.

Применение дарсонвализации в комбинации с ПУВА-терапией при псориатической ониходистрофии может иметь выраженный терапевтический эффект. Это может способствовать значительному сокращению сроков лечения и улучшению качества жизни больных. ПУВА-терапия подавляет воспалительные процессы и замедляет рост клеток кожи, дарсонвализация улучшает микроциркуляцию и трофику тканей. В связи с этим представляется целесообразной и актуальной разработка новых комбинированных методов и схем лечения таких пациентов с использованием методов фототерапии и физиотерапии.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность исследования определяется достаточной выборкой субъектов исследования. Исследование имеет тщательно проработанный дизайн. Использовались современные методы объективной визуализации (УЗИ и лазерная доплеровская флоуметрия). Статистическая обработка и анализ данных были проведены применением современных актуальных методов. Полученные данные статистически значимы и согласуются с результатами других аналогичных исследований.

Впервые проведено исследование пациентов с псориатической ониходистрофией с выделением гиперкератотических и дистрофических форм. Обосновано применение комплексного обследования больных псориатической ониходистрофией с использованием УЗИ и лазерной доплеровской флоуметрии.

Выявлено, что псориатическая ониходистрофия может протекать в субклинической форме, и раннее выявление может предотвратить развитие клинических изменений. Впервые предложена методика комплексного лечения псориатической ониходистрофии, включающая ПУВА-терапию и высокочастотный импульсный синусоидальный ток высокого напряжения и

малой силы. Доказана эффективность предложенного физиотерапевтического комплекса.

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

Диссертационная работа Алави М.А.М. выполнена на высоком научно-методологическом уровне. Исследование проведено с использованием экспериментальных методов. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и подтверждены достаточным количеством наблюдений. Хорошо составленный дизайн исследования позволил оценить различные формы псориатической ониходистрофии, частоту встречаемости признаков, выявить ранние субклинические признаки данной патологии.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась в программе SPSS. Автор использовал коэффициенты корреляции Пирсона и ранговой корреляции Спирмена. Связь считалась статистически значимой при $p \leq 0,05$.

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам. Результаты исследования подкреплены убедительными фактическими научными данными, продемонстрированы в таблицах и рисунках. Выводы сформулированы в соответствии с содержанием основной части диссертационного исследования.

Ценность для науки и практики результатов работы

Научная ценность проведенного Алави М.А.М исследования заключается в разработке диагностического подхода к псориатической ониходистрофии с применением современных методов исследования: ультразвукового исследования и лазерной доплеровской флоуметрии. В ходе выполнения работы получены важные данные об ультразвуковых критериях диагностики псориатической ониходистрофии, проведены сравнения данных

ультразвуковой доплерографии и лазерной доплеровской флоуметрии. Полученные данные свидетельствуют о ценности комбинированного применения данных методик. Ультразвуковая доплерография не позволяет в полной мере оценить патологические изменения кровотока ногтевых комплексов, особенно на ранней доклинической стадии, в связи с чем применение лазерной доплеровской флоуметрии особенно целесообразно.

Автором предложена комбинированная методика терапии псориатической ониходистрофии с применением ПУВА-терапии и дарсонвализации. Показана клиническая эффективность и безопасность методик, которая подтверждена статистическими данными. Комбинированная ПУВА+Д'Арсонваль-терапия может способствовать уменьшению клинических признаков псориатической ониходистрофии, сокращению сроков лечения и улучшению качества жизни пациентов.

Структура и содержание работы

Диссертация Алави Мохаммада Али Мохаммад изложена на 151 странице компьютерного текста и оформлена согласно действующим требованиям. Работа содержит 56 рисунков и 34 таблицы. Структура диссертации включает введение, обзор научной литературы по теме исследования, результаты собственных исследований, которые изложены в двух главах работы, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы, содержащий 124 источника, из них российские – 28 и зарубежные – 96.

Введение описывает актуальность выбранной автором темы, цели и задачи исследования, новизну исследования, ее теоретическую и практическую значимость, определены положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена анализу научной литературы по теме исследования. Достаточно подробно описан патогенез развития псориатической ониходистрофии, этиологические факторы, клинические особенности. Отмечены диагностические критерии данного заболевания, а

также дифференциальные критерии отличия от других заболеваний ногтевого комплекса. Описаны возможности ультразвукового исследования и лазерной доплеровской флоуметрии в диагностике поражений ногтевого комплекса. Приведены современные методы терапии, а также возможности физиотерапевтических методов исследования в лечении псориатической ониходистрофии.

Во второй главе приведены материалы и методы исследования. Подробно представлен дизайн исследования, этапы исследования. сформулированы методы исследования, которые включают методы диагностики, лечения, статистической обработки результатов исследования.

В третьей и четвертой главе приводится описание результатов собственных исследований. В третьей главе представлены результаты клинико-эпидемиологического исследования псориатической ониходистрофии. Согласно полученным результатам, данная патология встречается в 64,7% случаях псориаза взрослых. Тяжесть поражения кожных покровов коррелирует с тяжестью поражения ногтей: связь прямая, $r=0,52$, $p=0,03$. Среднее значение индекса PASI составляло $27,1 \pm 14,2$ баллов, BSA – $32,3 \pm 11,8$ баллов и NAPSI – $70,9 \pm 15,7$ баллов.

При сравнении результатов ультразвуковой доплерографии и лазерной доплеровской флоуметрии установлено, что лазерная доплеровская флоуметрия дает более полную информацию о состоянии ногтевого кровотока. У всех участников исследования автор выявил низкие показатели микроциркуляции: среднее значение ПМ по данным ЛДФ в первой исследовательской группе составило $11,9 \pm 0,9$ п.е., RI по данным УЗИ – $0,52 \pm 0,8$, во второй исследовательской группе ПМ – $12,3 \pm 1,4$ п.е., RI по данным УЗИ – $0,51 \pm 0,7$ в третьей группе ПМ $12,4 \pm 1,8$ п.е., RI по данным УЗИ – $0,52 \pm 0,8$. Автор выявил наличие обратной корреляционной связи между значениями индексов NAPSI и результатами ЛДФ: связь, $r = -0,53$, $p = 0,013$.

В четвертой главе автором описывается диагностическая ценность предложенной комбинированной методики терапии псориатической

ониходистрофии. Методики дополняют эффективность друг друга и их комбинированное применение дает более выраженный терапевтический эффект.

В разделе заключение автор анализирует данные проведенного исследования и приходит к обоснованному выводу, что полученные результаты могут быть полезны в разработке методов диагностики и лечения псориатической ониходистрофии. Кроме того, ультразвуковое исследование и лазерная доплеровская флоуметрия могут быть использованы для оценки эффективности проводимой терапии на различных ее этапах.

На основе полученных результатов Алави М.А.М. сформулированы выводы, которые статистически обоснованы и полностью соответствуют задачам исследования.

Также в работе приводятся практические рекомендации по применению ультразвукового исследования и лазерной доплеровской флоуметрии для ранней диагностики доклинических поражений ногтевого комплекса у пациентов с псориатической ониходистрофией, когда заболевание гораздо легче вылечить или предупредить развитие его клинически выраженных форм.

Основные положения, выводы и рекомендации, приведенные в диссертационном исследовании научно обоснованы, достоверны и обеспечены достаточным количеством обработанных данных. Содержание диссертационной работы Алави Мохаммада Али Мохаммада полностью соответствует заявленной специальности 3.1.23. Дерматовенерология.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертационного исследования в научной печати

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из них из них 1 публикация из перечня РУДН, 4 публикации ВАК, 2 публикации в иных изданиях.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание и структура автореферата Алави Мохаммада Али Мохаммада «ПУВА-терапия и высокочастотный импульсный синусоидальный ток высокого напряжения и малой силы в лечении больных с псориатической ониходистрофией» полностью соответствует диссертации, достаточно отражает её разделы и положения и резюмирует полученные результаты.

Замечания по диссертационной работе

Замечаний к проделанной автором работе не имеется, содержание диссертационного исследования в полной мере отражает тему исследования и отвечает его цели и задачам.

Заключение по работе

Диссертационное исследование Алави Мохаммада Али Мохаммада «ПУВА-терапия и высокочастотный импульсный синусоидальный ток высокого напряжения и малой силы в лечении больных с псориатической ониходистрофией» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по диагностике и лечению пациентов с псориатической ониходистрофией, имеющей важное значение для дерматовенерологии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 2.2 раздела II (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Алави Мохаммад Али

Мохаммад, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник лаборатории
физико-химических и генетических проблем
дерматологии ФГБУН ЦТП ФХФ РАН,
Доктор медицинских наук
(14.00.16 Патологическая физиология;
14.00.11 Кожные и венерические болезни)



Дворянкова Е.В.

Дата: 13.05.2024г

Подпись доктора медицинских наук
Дворянковой Е.В. заверяю:



Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Центр теоретических проблем физико-химической фармакологии Российской академии наук».

Адрес: 109029, Российская Федерация, г. Москва, ул. Средняя Калитниковская, д. 30

Телефон: +7 (495)678-31-16

Адрес электронной почты: info@ctppcp.ru