

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Пономаренко Инги Геннадьевны на диссертацию Грязевой Натальи Владимировны на тему «Дифференцированный подход к диагностике, лечению и профилактике позднего акне с использованием физиотерапевтических методик» по специальностям 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки), 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки) на соискание ученой степени доктора медицинских наук

### **Актуальность избранной работы**

По оценкам глобальных исследований распространенности кожных заболеваний, акне является наиболее распространенным заболеванием во всем мире. Оно может сохраняться с подросткового возраста или впервые появляться в зрелом возрасте. Акне может иметь серьезные последствия, включая нарушение психосоматического статуса, связанное с низкой самооценкой, социальной изоляцией и депрессией. Акне возникает в результате взаимодействия андроген-индуцированной гиперсебореи, фолликулярной гиперкератинизации, снижения микробного разнообразия и неадекватной воспалительной реакции. Недавно было установлено, что уменьшение разнообразия подгрупп *Cutibacterium acnes* играет решающую роль в возникновении воспалительных реакций кожи при акне.

Течение и тяжесть заболевания также могут быть обусловлены факторами окружающей среды, называемыми “экспозом-факторами”, такими как питание, прием лекарственных препаратов, профессиональные факторы, загрязняющие вещества, климатические факторы, а также психосоциальные факторы и факторы образа жизни. Недавние исследования продемонстрировали необходимость выявлять эти факторы и снижать их влияние для эффективного лечения акне.

Современные методы лечения первой линии нацелены на одно или два звена патогенеза акне, включают в себя преимущественно бензоилпероксид, местные ретиноиды и местные или пероральные антибиотики. Тем не менее, растущая во всем мире резистентность к антибиотикам вызывает беспокойство при лечении акне, не говоря уже о проблеме устойчивости при всех заболеваниях, о чем предупреждала Всемирная организация здравоохранения 30 апреля 2014 г. Кроме того, в более тяжелых случаях рекомендуется принимать изотретиноин перорально, что может быть связано с побочными эффектами и тератогенным эффектом. Поэтому поиск новых

комбинированных методов терапии, способных избежать или снизить дозу системной терапии, тем самым уменьшить выраженность нежелательных явлений, является актуальной проблемой.

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

В диссертационной работе решаемые автором задачи полностью соответствуют поставленной им цели. Основные положения, выводы и практические рекомендации четко аргументированы, соответствуют теме исследования, статистически обоснованы и доказаны.

Большим достоинством рассматриваемой диссертационной работы является единый комплексный подход к изучаемой проблеме, что, несомненно, будет способствовать улучшению качества оказываемой медицинской помощи пациентам с акне.

Работа выполнена на высоком методическом уровне, проанализирован достаточный объем клинического материала, с использованием современных и высокоинформативных лабораторных и инструментальных методов исследования. В ходе диссертационной работы был использован диагностический комплекс, включающий в себя специализированные валидированные шкалы оценки тяжести и последствий акне, инструментальные методы фотофиксации, определение значительного количества качественных характеристик кожи: измерение уровня влажности, жирности, размера пор, пигментации, активности сальных желез, чувствительности кожи, что позволило объективизировать полученные диссертантом результаты. Статистическая обработка данных полностью отвечает современным требованиям, что определяет достоверность полученных результатов, закономерно из них вытекающих выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Впервые изучена семиотика при различных степенях тяжести позднего акне с учетом сопутствующей соматической патологии, а также экспозом-факторов.

Впервые разработаны прогностические модели развития позднего акне в зависимости от экспозом-факторов методами многофакторной логистической регрессии, дерева решений, а также стекинга модели. Проведено сравнение всех построенных моделей по показателям точности, чувствительности и специфичности.

Впервые научно обоснованы и разработаны методы комбинированной терапии пациентов с поздним акне, которые заключаются в комплексном использовании фармакотерапии и физиотерапевтических методов.

Впервые доказана более высокая эффективность разработанных комбинированных методов лечения по сравнению со стандартной медикаментозной терапией. Результатами работы доказано положительное влияние применения разработанных физиотерапевтических комплексов на качество жизни пациенток, что подтверждается значимой положительной динамикой показателей шкал симптомов и последствий акне.

Впервые доказана профилактическая направленность комплексного лечения, включающего физиотерапевтические методы и лекарственную терапию, о чем свидетельствует пролонгация полученных результатов на протяжении 6 и 12 месяцев наблюдений после окончания терапии.

Степень достоверности результатов исследования обеспечена достаточным количеством пациентов, включенных на 1 и 2 этапах отбора и формирования окончательной выборки, подтверждается применением в диссертационной работе апробированного научно-методического подхода, обеспечивающего представительность и достоверность данных, корректностью избранных методик исследования и проведенных расчетов, а также применением современных аналитических (статистическими) методов описания полученных результатов.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Теоретическая значимость работы заключается в углублении представлений о семиотике позднего акне, изучении структуры заболеваемости, выявлении наиболее часто встречающихся экспозом-факторов и коморбидной патологии.

Проанализированы различные физиотерапевтические подходы к лечению и реабилитации пациентов при позднем акне. Выполнена оценка их эффективности. Предложен алгоритм комплексных методов терапии позднего акне с использованием аппаратных физиотерапевтических методик для увеличения периода ремиссии и улучшения качества жизни больных.

Практическая значимость работы заключается в разработке нового подхода к терапии и медицинской реабилитации пациентов при позднем акне. Разработанные методы продемонстрировали высокую клиническую эффективность за счет комплексного воздействия на основные звенья патогенеза позднего акне. Разработанные комбинированные методы с использованием аппаратных физиотерапевтических методик позволяют

проводить лечение с минимальными рисками нежелательных явлений и комфортным реабилитационным периодом, что дает возможность широко использовать эти терапевтические технологии в практике врачей дерматовенерологов и физиотерапевтов.

По теме диссертационной работы опубликовано 36 научных работ, из них 34 полнотекстовых печатных статей в изданиях, включенных в «Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук» с учетом их категорирования, а также 1 монография.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Полученные результаты проведенных исследований используются в практической деятельности клиник ООО «Центр лечебной косметики Даная» имени Т. А. Корчевой», ООО «Даная Медицинская Косметология», ООО «Клиника угрей и реабилитации кожи», филиал компании «Хадасса Медикал ЛТД»г. Москва и в учебном процессе кафедры физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики и кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации для ординаторов, аспирантов, слушателей циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

### **Содержание диссертации, ее завершенность**

Диссертация изложена на 260 страницах текста, иллюстрирована 34 таблицами, 48 рисунками.

Диссертационная работа имеет классическую структуру: введение, главу литературного обзора, главу, описывающую материалы и методы исследования, главы результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Список литературы включает 320 источника, из них отечественных – 25 и иностранных – 295. Определен характерный формально-логический способ изложения, обоснована актуальность, четко сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту. Литературный обзор хорошо структурирован, отражает современные данные по изучаемой проблеме, отмечены нерешенные вопросы.

Результаты собственных исследований изложены в пяти главах. Третья глава отражает результаты I этапа исследования - описана семиотика позднего акне, выявлены возможные экспозом-факторы, коморбидная патология, изучено направление и теснота корреляционной связи между показателями, оценена диагностическая значимость признаков, построены прогностические модели. В 4-6 главах –представлены результаты исследования эффективности разработанных методов лечения с подробной демонстрацией динамики всех изучаемых показателей. В 7 главе представлены отдаленные результаты исследования.

Диссертационная работа Грязевой Н.В. является завершенным научным исследованием с обоснованными научными выводами и практическими рекомендациями. Автореферат отражает диссертационную работу в полном объеме. По теме диссертационной работы опубликовано 36 научных работ, из них 34 полнотекстовые печатные статьи в изданиях, включенных в «Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук» с учетом их категорирования, 1 монография.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Принципиальных замечаний к диссертационной работе не имеется. В рамках дискуссии хотелось бы обсудить вопросы:

1. По Вашему мнению, существует ли разница в патогенезе позднего и вульгарного акне?
2. Какие еще физиотерапевтические методы лечения акне возможно использовать?
3. Какова средняя продолжительность эффекта после применения разработанных Вами комбинированных методик терапии?

#### **Заключение о соответствии диссертационной работы критериям, установленным «Положениям о присуждении ученых степеней»**

Таким образом, диссертация Грязевой Натальи Владимировны на тему «Дифференцированный подход к диагностике, лечению и профилактике позднего акне с использованием физиотерапевтических методик» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная проблема по обоснованию и разработке системы дифференцированного подхода к диагностике, лечению и реабилитации пациентов с поздним акне с применением фототехнологий с учетом экспозом-факторов, имеющая важное научное и

практическое значение для научных специальностей 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки), 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки).

Диссертационная работа Грязевой Н.В. по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов соответствует требованиям п. 2.1. Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского, утвержденного приказом директора от 29.05.2023 г. № 102-А, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент

Доцент кафедры физической и реабилитационной медицины  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

доктор медицинских наук



Инга Геннадьевна Пономаренко

Подпись д.м.н. Пономаренко И.Г. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава  
России

доктор медицинских наук, доцент

16.09.2024г.



Евгений Александрович Трофимов