

ОТЗЫВ

официального оппонента Новикова Юрия Александровича, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой дерматовенерологии и косметологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на диссертационную работу Темникова Дмитрия Вадимовича «Клинические формы и эпидемиологический профиль нейросифилиса в Ростовской области», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

В последние годы в Российской Федерации отмечается существенное увеличение количества больных нейросифилисом. Общепризнанным является факт, что эта клиническая форма сифилитической инфекции является наиболее тяжелой, несвоевременное начало лечения которой может приводить к инвалидизации и даже смерти пациентов.

Анализ современной литературы, посвященной проблеме нейросифилиса, показывает, что большинство публикаций содержит описание отдельных клинических случаев. Также существенное внимание уделяется диагностике и патогенезу заболевания. Акцентируется внимание на взаимосвязи нейросифилиса и ВИЧ-инфекции. Некоторые авторы указывают ее как основной фактор роста заболеваемости нейросифилисом.

В тоже время на сегодняшний день имеются лишь единичные работы, посвященные анализу современной клинической картины заболевания на большом массиве больных. Остается дискуссионным вопрос о клинических формах сифилиса, являющимися источником развития нейросифилиса. Не описаны математические модели динамики заболеваемости нейросифилисом, и соответственно, отсутствуют прогнозные данные о её уровне в среднесрочной перспективе на отдельных территориях. Данные о влиянии на заболеваемость этой формой сифилиса общепризнанных факторов риска, предшествующего лечения сифилиса и сопутствующих хронических заболеваний не носят

системного характера. Эпидемиологические исследования, касающиеся нейросифилиса, часто фрагментарны, в них не использован широкий спектр математических методик, и как следствие, они не отличаются достоверными выводами.

Все вышеизложенное свидетельствует о том, что исследование Темникова Дмитрия Вадимовича, касающееся изучения особенностей клинических форм и эпидемиологического профиля нейросифилиса в Ростовской области, является актуальным и имеет большое научное и практическое значение.

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

Достоверность полученных данных подтверждается дизайном исследования, строго подчиненного решению поставленных целей и задач, в ходе которого были впервые для населения Ростовской области выделены и описаны основные клинические формы нейросифилиса, проведен комплексный анализ обстоятельств, предшествующих развитию заболевания. Изучены особенности клинического течения, структура сопутствующих хронических заболеваний, на основании чего научно обоснована необходимость тестирования на сифилис всех больных неврологического, психиатрического и кардиологического профиля на амбулаторном этапе.

В ходе проведенного исследования с использованием различных инструментов математического анализа удалось научно доказать то, что источником нейросифилиса являются больные со скрытыми поздними и неуточненными формами сифилиса, при этом его развитие у больных с ранними формами маловероятно. Построенные автором математические модели наглядно это демонстрируют, и могут быть использованы в практической работе в других регионах Российской Федерации.

Изученный эпидемиологический профиль нейросифилиса на отдельных территориях Ростовской области позволит сконцентрировать на них организационные мероприятия по раннему выявлению этого грозного заболевания.

Полученные данные наглядно иллюстрированы 8 рисунками и 27 таблицами. Исследование выполнено за длительный период наблюдения (19 лет) и включает более 1000 случаев нейросифилиса.

Автором использованы как традиционные, так и инновационные методы статистических исследований.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно отображены в таблицах и рисунках и вытекают из полученных результатов.

Практическая значимость диссертационного исследования

Практическая значимость исследования определяется тем, что глубокое изучение клинических проявлений нейросифилиса, результаты математического моделирования, позволили определить основной контингент больных, подверженных риску развития нейросифилиса. Это лица со скрытыми поздними и неуточненными формами сифилиса, трудоспособного возраста, многие из которых находились на лечении у неврологов, психиатров и кардиологов. В результате исследования доказана необходимость тестирования таких пациентов на сифилис уже на амбулаторном этапе, а не при подготовке к стационарному лечению. Это позволило бы выявлять заболевание значительно раньше, а, следовательно, уменьшить его негативные последствия для пациентов. Определение при помощи используемых в исследовании эпидемически неблагополучных территорий Ростовской области даст возможность построить организационно-методическую и лечебно-профилактическую работу с целью снижения заболеваемости нейросифилисом. Полученные данные еще раз указывают на актуальность налаживания междисциплинарного взаимодействия между неврологами, психиатрами и дерматовенерологами, которое уже успешно реализуется в Московском регионе, и требует активного привлечения терапевтов, кардиологов, офтальмологов, ЛОР-врачей.

Немаловажное значение имеет описанный в диссертационной работе пример эффективного использования медицинских осмотров для

выявления сначала положительных серологических реакций на сифилис, а затем и нейросифилиса.

Таким образом, данные, полученные Темниковым Дмитрием Вадимовичем на примере Ростовской области, могут быть успешно реализованы для оптимизации раннего выявления нейросифилиса как в других регионах, так и в Российской Федерации в целом. Это имеет большое значение для практического здравоохранения.

Ценность диссертационного исследования для науки и практики

В ходе проведенного исследования Темниковым Дмитрием Вадимовичем изучены изменения в структуре заболеваемости сифилисом за длительный период наблюдения – 19 лет. В ходе работы выявлены как традиционные для нашей страны изменения (снижение ранних форм сифилиса и рост поздних), так и беспрецедентный рост нейросифилиса: удельный вес этой формы сифилиса увеличился с 0% в первую пятилетку наблюдения до 18% в последнюю. Такие изменения убедительно доказывают необходимость проведения мероприятий по снижению заболеваемости этой формой сифилитической инфекции. Часто высказываемые ранее предположения о том, что источником нейросифилиса являются больные со скрытыми поздними и не уточненными формами сифилиса, получили научное подтверждение путем выявления достоверных высокозначимых корреляционных связей между заболеваемостью нейросифилисом и поздними и не уточненными формами сифилиса.

Содержание и структура диссертационной работы

Научная работа автором четко структурирована, содержит для облегченного восприятия необходимое количество рисунков и таблиц. Оформлена и изложена в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11–2011 РФ на 179 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 8 рисунками и 27 таблицами. Работа состоит из введения, трех глав, содержащих обзор литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, содержащего 244 источника,

из них 104 отечественных и 140 зарубежных авторов, список используемых сокращений и условных обозначений.

Диссертационная работа Темникова Д.В. в полной мере соответствует требованиям ВАК/РУДН, предъявляемым к структуре кандидатской диссертации по оформлению, изложению материала, объему и построению.

Во введении убедительно обоснована актуальность выбранной темы диссертационного исследования, четко сформулирована цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, а также положения, выносимые на защиту.

Первая глава охватывает обширный объем научной литературы, посвященный проблеме нейросифилиса. В ней отражены основные современные работы, посвященные клинике, диагностике, патогенезу нейросифилиса, а также его эпидемиологии как в России, так и за рубежом.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования. В ней подробно описаны используемые автором методики исследования клинических и эпидемиологических особенностей нейросифилиса. Указаны гендерные и возрастные характеристики больных, объем выборки и период проведения исследования.

Третья глава содержит данные собственных исследований. В ней подробно изложены клинические особенности нейросифилиса: больные нейросифилисом разделены в соответствии с МКБ-10, а больные с диагнозом «Нейросифилис с симптомами А52.1» разделены еще и на основные клинические формы в соответствии с наиболее удачной, по мнению ведущих отечественных сифилидологов, клинической классификацией этого заболевания, предложенной Merritt в 1946 году. Также подробно изложены обстоятельства, предшествующие развитию заболевания и влияние общепризнанных факторов риска. В этой главе дается подробная характеристика эпидемиологии различных форм сифилиса как в целом, так и на отдельных территориях области, их взаимосвязь с нейросифилисом что имеет колоссальное значение в разработке лечебно-профилактических и организационных мероприятий.

В разделе заключение приводится анализ полученных результатов.

Выводы сформулированы на основании полученных результатов и полностью соответствуют цели и задачам исследования.

Предложенные в диссертационной работе практические рекомендации позволят улучшить раннюю выявляемость нейросифилиса в целом и, как следствие, снизить его негативные последствия. Также в исследовании на примере Ростовской области продемонстрирован метод детекции проблемных по выявлению нейросифилиса территорий региона с целью проведения на них организационных мероприятий. Данный метод может быть успешно реализован во всех субъектах Российской Федерации. Большое научно-практическое значение имеет приведенный в работе пример экстраполяционного прогнозирования, который позволит заранее планировать бюджетную политику здравоохранения.

Основные положения, выводы и рекомендации по использованию результатов проведенного исследования научно обоснованы, достоверны и обеспечены достаточным количеством данных. Содержание диссертации Темникова Дмитрия Вадимовича полностью соответствует паспорту специальности 3.1.23. Дерматовенерология.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертационного исследования в научной печати

По теме диссертации опубликовано 9 работ, из них 5 научных статей в журналах, входящих в международные базы цитирования (Scopus, WebofScience), одна в журналах, включенных в перечень РУДН/ ВАК при Минобрнауки России, 3 публикации в иных изданиях.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Содержание и оформление автореферата Темникова Дмитрия Вадимовича «Клинические формы и эпидемиологический профиль нейросифилиса в Ростовской области» полностью соответствует требованиям, достаточно полно

отражает разделы и положения диссертации и резюмирует полученные результаты.

Замечаний по диссертационной работе нет, но в процессе ознакомления с материалом возник ряд вопросов уточняющего характера.

- 1) Каким образом Вы дифференцировали ранний нейросифилис от позднего?
- 2) В клинической картине больных нейросифилисом Вы описываете ряд патологических рефлексов (Бабинского, Россолимо), которые обычно свидетельствуют о вовлечении в процесс серого вещества головного мозга. Однако в Вашей работе среди клинических форм нейросифилиса менингоэнцефалит не фигурирует. Почему?
- 3) В представленном Вами материале просматривается безусловное лидерство офтальмологической симптоматики, в том числе и симптома Аргайла Робертсона, который считается патогномоничным для преатаксической стадии спинной сухотки. При этом диагноз спинной сухотки был выставлен лишь одному больному. Почему?

Заключение по работе

Диссертационное исследование Темникова Дмитрия Вадимовича «Клинические формы и эпидемиологический профиль нейросифилиса в Ростовской области» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, содержащую новое решение научной задачи выполненную на высоком профессиональном уровне. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и уровню проведенных исследований диссертационная работа в полной мере соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно разделу II «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 №12 от 23.09.2019 г., а ее автор Темников Дмитрий Вадимович заслуживает

присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки).

Отзыв официального оппонента Новикова Юрия Александровича, доктора медицинских наук, доцента, на диссертационную работу Темникова Дмитрия Вадимовича «Клинические формы и эпидемиологический профиль нейросифилиса в Ростовской области» составлен для представления в диссертационный совет ПДС 0300.019 на базе ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Официальный оппонент:
заведующий кафедрой
дерматовенерологии и косметологии
ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России
д.м.н. (14.01.10 Кожные и венерические болезни),
доцент



Новиков Ю.А.

«09» июля 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Новикова Ю.А.
удостоверяю

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Почтовый адрес: 644099, г. Омск, ул. Ленина, 12

Тел.: 8(3812) 95-70-01

Адрес электронной почты: rector@omsk-osma.ru



Подпись

Новикова Ю.А.

заверяю



ЗАМ. НАЧАЛЬНИКА
УПРАВЛЕНИЯ КДР ОБ
МЕЛЬНИКОВА Г.Ю.