

ОТЗЫВ

официального оппонента Силиной Ларисы Вячеславовны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой дерматовенерологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на диссертационную работу Шачнева Александра Сергеевича «Разработка алгоритма ведения пациентов с дисгидротической экземой», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационное исследование А.С. Шачнева посвящено изучению дисгидротической экземы, оптимизации ее диагностики и терапии.

Дисгидротическая экзема занимает значимое место в структуре экзематозных поражений кожи кистей и стоп, встречаясь, по данным различных авторов, в 6–53,1% случаев. Заболевание регистрируется преимущественно у лиц трудоспособного возраста, что определяет его медико-социальную значимость.

Число российских и зарубежных исследований, направленных на изучение клинико-лабораторных особенностей дисгидротической экземы, в последние годы было ограничено, что еще раз подчеркивает актуальность работы А.С. Шачнева. Так, изучение влияния дисгидротической экземы на качество жизни пациентов является актуальной проблемой дерматовенерологии. Зарубежные исследования, посвященные оценке качества жизни больных дисгидротической экземой проводились на малых выборках или без акцента на конкретные морфологические подтипы заболевания.

Интерес представляет современная оценка роли микробной контаминации в формировании хронического воспалительного процесса изучаемого заболевания. А.С. Шачневым проведено исследование микробного пейзажа при

дисгидротической экземе, позволяющее научно обосновать тактику и специфику наружной терапии у взрослых пациентов.

Особый интерес представляет участие хемокинов в патогенезе спонгиозных дерматозов. Имеющиеся данные о повышенной экспрессии Eotaxin/CCL11 в очагах пораженной кожи больных атопическим дерматитом позволяют предположить участие данного хемокина в развитии экзематозного воспаления. Это обстоятельство обосновывает научный и практический интерес изучения его значения в патогенезе экземы, в том числе дисгидротической. Кроме того, в отечественной литературе не представлены исследования, посвященные комплексной оценке уровней общего IgE в различных возрастных группах у пациентов с дисгидротической экземой.

Все вышеизложенное подчеркивает, что исследование Шачнева А.С., посвященное разработке научно обоснованного алгоритма ведения пациентов с дисгидротической экземой на основании клинико-эпидемиологических, микробиологических и иммунологических данных является актуальным и имеет большое научное и практическое значение.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность результатов, представленных в диссертационной работе Шачнева А.С., обеспечена адекватным дизайном исследования, репрезентативностью обследованной когорты, применением современных клинических, микробиологических, иммунологических и статистических методов анализа, а также сопоставлением полученных данных с результатами отечественных и зарубежных исследований.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в расширении и углублении данных о предикторах дебюта и рецидивов дисгидротической экземы, получены данные об особенностях микробиологического профиля в очагах в зависимости от их локализации и пола пациентов. Одним из элементов научной новизны является расширение данных о патогенезе дисгидротической экземы за счет выделения клинико-

иммунологических вариантов, связанных с уровнем хемокина Eotaxin/CCL11 и повышенным уровнем общего IgE. В исследовании впервые выполнена комплексная оценка клинического течения и критериев тяжести дисгидротической экземы у взрослых пациентов: установлена положительная корреляционная связь между индексами DASI и DLQI, выявлены преобладание легкой и средней степени тяжести дисгидротической экземы и снижение качества жизни у 97,7% обследованных в зависимости от пола. На основании полученных данных соискателем обоснована тактика ведения взрослых пациентов в зависимости от клинического течения дисгидротической экземы.

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

Диссертация Шачнева А.С. является самостоятельным законченным научным исследованием, выполненным на хорошем методологическом уровне и на достаточном по объему материале. Научную новизну диссертационной работы определяют ключевые результаты, полученные автором в ходе ее выполнения. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и подтверждены достаточным количеством наблюдений. Все результаты исследования подвергались анализу и статистической обработке. Соискателем использованы современные методы медицинской статистики, проводился детальный анализ исследуемых переменных и полученных данных.

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

Ценность для науки и практики результатов работы

Научная ценность проведенного Шачневым А.С. исследования состоит в систематизации современных клиничко-анамнестических особенностей течения

дисгидротической экземы у взрослых пациентов, а также выявлении факторов риска, ассоциированных с дебютом и рецидивами заболевания.

С научной точки зрения полученные данные расширяют существующие представления о роли иммунологических и микробиологических факторов в патогенезе дисгидротической экземы. Анализ клинических и лабораторных показателей у пациентов с различной степенью тяжести позволил разработать оптимальную тактику диагностики и ведения пациентов; выявление ассоциации тяжелого течения дисгидротической экземы с Eotaxin/CCL11 и высоким уровнем общего IgE позволило определить группу пациентов с необходимостью дополнительного контроля и определить этапность ведения пациентов; обоснованы определение уровня общего IgE и междисциплинарный подход при дисгидротической экземе; научно обоснована необходимость проведения микробиологического обследования пациентов с дисгидротической экземой.

Научно-практическая значимость заключается в разработке и внедрении для использования в практическом здравоохранения алгоритма персонализированного ведения пациентов с дисгидротической экземой.

Структура и содержание работы

Диссертация выполнена на 132 страницах машинописного текста, оформлена согласно действующим требованиям, содержит 34 таблицы и 29 рисунков. Работа состоит из введения, трех глав, содержащих обзор литературы, описание материалов и субъектов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, включающего всего 164 источника, из которых 30 отечественных и 134 зарубежных, приложения.

Введение описывает актуальность выбранной темы, цель и задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, положения, выносимые на защиту. Формулировка цели обоснована, задачи соответствуют поставленной цели.

Первая глава посвящена анализу современной научной литературы. Достаточно подробно проанализированы современные эпидемиологические данные, описаны патогенетические механизмы, клинические особенности, современные методы терапии и диагностики дисгидротической экземы. Анализ данной главы позволяет отметить, что автор владеет изучаемой проблемой и хорошо ориентирован в российских и зарубежных исследованиях, посвященных теме диссертационной работы.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Подробно представлен дизайн исследования, этапы, дана характеристика обследованных пациентов, определены критерии включения и невключения в исследование, описаны используемые клинические, лабораторные и статистические методы.

Третья глава содержит сведения о результатах собственных исследований. Автором определены клиничко-анамнестические особенности заболевания, проведен анализ факторов риска дебюта и рецидивов дисгидротической экземы, а именно: высокая частота сопутствующей соматической патологии, воздействие механических и раздражающих факторов, сезонность. Изучены показатели качества жизни, показаны умеренное негативное влияние, а также связь между значениями индексов DASI и DLQI. Дана характеристика дисгидротической экземы, осложненной вторичной инфекцией, наблюдавшейся у 24,2% пациентов. Проведен анализ данных лабораторных методов исследования, результатов бактериологического исследования очагов с кожи кистей и стоп. С использованием метода логистической регрессии продемонстрирована роль значений IgE и хемокина Eotaxin/CCL11, позволивших определить клиничко-иммунологические варианты, связанные с тяжестью кожного процесса и определить тактику ведения пациентов с дисгидротической экземой. Проведена оценка ответа на терапию в группах пациентов в зависимости от результатов клиничко-лабораторного обследования.

В заключении представлен анализ обобщенных результатов проведенного исследования в сопоставлении с данными отечественных и зарубежных авторов, разработан и описан алгоритм ведения взрослых больных дисгидротической

экземой.

Выводы полностью дают ответы на вопросы, поставленные в цели и задачах исследования.

Диссертация хорошо иллюстрирована. Материал приводится в рисунках и таблицах, что позволяет наглядно оценить результаты проведенных исследований. Основные положения, выводы и рекомендации, приведенные в диссертации, научно обоснованы, достоверны и обеспечены достаточным количеством данных. Таким образом, содержание диссертационной работы Шачнева Александра Сергеевича полностью соответствует заявленной специальности 3.1.23. Дерматовенерология.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертационного исследования в научной печати

По теме диссертационного исследования автором опубликовано 8 печатных работ, из них 3 – в журналах, индексируемых международной реферативной базой данных и систем цитирования Scopus, 3 – в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 2 – в сборниках тезисов конференций.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание и оформление автореферата Шачнева А.С. на тему «Разработка алгоритма ведения пациентов с дисгидротической экземой» полностью соответствует диссертации, достаточно полно отражает ее разделы и положения и резюмирует полученные результаты.

Замечания по диссертационной работе

Критических замечаний к диссертационной работе нет. Имеющиеся стилистические неточности не оказывают существенного влияния на качество проведенного исследования.

Заключение по работе

Диссертационное исследование Шачнева Александра Сергеевича на тему «Разработка алгоритма ведения пациентов с дисгидротической экземой» представляет собой самостоятельную законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится новое решение научной задачи по совершенствованию тактики ведения пациентов с дисгидротической экземой.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 2.2 раздела 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 № УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор, Шачнев Александр Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой дерматовенерологии
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук
(14.00.11 Кожные и венерические болезни,
03.00.13 Физиология), профессор

Л.В. Силина

Дата: 27.04.2026

Подпись д.м.н., профессора Л.В. Силиной заверяю.

Начальник Управления
персоналом и кадровой работы
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России



Н.Н. Сорокина

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

Почтовый адрес: 305041, Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3

Телефоны: +7(4712) 58-81-32, +7(4712) 58-81-37

Электронная почта: kurskmed@mail.ru. Адрес сайта организации: https://kurskmed.com