

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Рычковой Ирины Владимировны на тему: «Коррекция метаболических нарушений больных псориазом, находящихся на генно-инженерной биологической терапии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – Кожные и венерические болезни.

Псориаз - распространенное хроническое воспалительное заболевание кожи, которым страдает около 2,5% населения во всем мире. К особенностям течения псориаза на современном этапе можно отнести более тяжелое течения дерматоза, частую инвалидизацию больных, наличие коморбидной патологии, что приводит к снижению качества жизни, недостаточной эффективности терапевтических мероприятий.

Больные псориазом имеют более высокий риск развития метаболического синдрома и возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, что приводит к уменьшению продолжительности жизни.

Современная патогенетическая гипотеза подтверждает роль медиаторов воспаления в возникновении ассоциированных с псориазом коморбидных состояний, патогенез которых может включать участие иммунных путей, общих с псориазом. Метаболический синдром включает в себя комплекс расстройств, начиная от абдоминального ожирения, артериальной гипертензии, сахарного диабета 2 типа, дислипидемии и инсулинорезистентности.

Жировая ткань секретирует различные медиаторы воспаления, включающие гормоноподобные молекулы – адипокины и некоторые провоспалительные цитокины – IL-1 β , IL-6 и TNF- α . Лептин – пептидный гормон жировой ткани, обладающий провоспалительными свойствами и

являющийся одним из ведущих факторов в формировании инсулинорезистентности. Лептин может играть значимую роль в развитии абдоминального ожирения и более тяжелом течении псориаза. Обнаружена ассоциация между снижением уровня адипонектина в сыворотке крови и нарастанием массы тела, а также ускорением развития атеросклероза. У больных псориазом с метаболическим синдромом уровень адипонектина ниже, чем у больных псориазом без метаболических нарушений.

Коморбидная патология, встречающаяся при псориазе, влияет на тяжесть заболевания, снижает эффективность системной терапии, в том числе и таргетной.

На сегодняшний день разработаны современные методы терапии псориаза – генно-инженерные биологические препараты. Имеются противоречивые сведения о влиянии генно-инженерных биологических препаратов на коморбидную патологию, в том числе на метаболические нарушения.

В связи с этим, работу Рычковой И.В., посвященную повышению эффективности терапии больных тяжелыми и среднетяжелыми формами псориаза с учетом коррекции метаболических нарушений, следует признать актуальной как для науки, так и для практического здравоохранения.

Цель и задачи исследования сформулированы корректно, материал исследования достаточен для получения достоверно значимых результатов.

Диссертантом на основании выявленных клинико-биохимических показателей предложен метод комплексного лечения больных псориазом с метаболическим синдромом, включающий генно-инженерный биологический препарат (устекинумаб), сахароснижающий препарат (метформин) и регулятор аппетита (сибутрамин). Проведена оценка влияния предложенного метода на состояние углеводного, липидного обменов и на кожный патологический процесс.

В ходе работы выявлена ассоциация между риском развития абдоминального ожирения у пациентов с псориазом и носительством генотипа АА, аллеля А полиморфизма G(-2548)А гена лептина, а также генотипа АА и аллеля А гена рецептора адипонектина-2 А(+219)Т, что позволит прогнозировать развитие абдоминального ожирения при дебюте псориаза и выбор тактики ведения данных пациентов.

Полученные результаты исследований имеют важное научное и практическое значение для современного здравоохранения, обеспечивая раннюю диагностику метаболических нарушений у больных псориазом; прогнозирование клинического течения заболевания, диагностику и эффективность проводимой терапии, что позволит персонализировать лечение и улучшить качество жизни пациентов.

Все научные положения и результаты диссертационного исследования достоверны, выводы строго обоснованы и соответствуют результатам. Выводы логичны и вытекают из основных положений работы. Замечаний к автореферату, как по оформлению, так и по содержанию, не имеется.

Практические рекомендации, данные автором, могут использоваться в лечебном процессе учреждений, оказывающих медицинскую помощь по профилю дерматовенерология.

Диссертационная работа Рычковой И.В. «Коррекция метаболических нарушений больных псориазом, находящихся на генно-инженерной биологической терапии» выполнена на высоком научном уровне, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной научной проблемы в области дерматовенерологии, имеющей научное и практическое значение. Диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, ее автор, Рычкова Ирина

Владимировна, заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – Кожные и венерические болезни.

К.м.н., доцент кафедры дерматовенерологии
с клиникой Федерального Государственного
Бюджетного Образовательного учреждения
высшего образования «Первый Санкт-Петербургский
Государственный Медицинский Университет
имени академика И. П. Павлова»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Хобейш М.М.

19.01.2021г.

