

**Отзыв**  
**официального оппонента на диссертационную работу Шнайдера Дмитрия Александровича «Прогнозирование, немедикаментозная коррекция и профилактика сезонных обострений псориаза», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23 – дерматовенерология**

**Актуальность проблемы.** Одним из актуальных направлений в области современной дерматологии является совершенствование методов лечения и профилактики псориаза. В настоящее время псориаз является одной из наиболее часто дерматологических патологий, составляет до 30 % всех случаев заболевания кожи и регистрируется у лиц разного возраста. К сожалению, в настоящее время наблюдается склонность к утяжелению течения данного дерматоза, что диктует поиск новых средств и (или) методов терапии пациентов и пролонгирования терапевтического эффекта для увеличения продолжительности ремиссии. На сегодняшний день разработано большое количество схем лечения вульгарного псориаза с учетом стадии заболевания и тяжести его течения, однако зачастую специалистам не удается добиться желаемого результата в достаточно короткие сроки. Поэтому актуальность работы Шнайдера Д.А., посвященной совершенствованию методов прогнозирования рисков развития обострений псориаза, а также повышению эффективности его терапии и профилактики, не вызывает сомнения.

**Научная новизна и практическая значимость работы.** В диссертационной работе Шнайдера Д.А. представлены новые данные, касающиеся вопросов прогнозирования возникновения манифестации заболевания и применения физиотерапевтических подходов для повышения эффективности терапии и профилактики вульгарного псориаза. Автором впервые с использованием регрессионного анализа разработана методика количественного подхода при определении риска развития псориаза с учетом уровня стрессогенной нагрузки и типом пищевого поведения у конкретного

пациента с наследственной отягощенностью. Изучение особенностей вегетативной нервной системы больных псориазом позволило автору установить специфические черты личности у лиц с сезонными обострениями заболевания, что явилось основанием для рекомендации проведения профилактических мероприятий с учетом хронотерапевтического подхода. По показателям индекса PASI установлена высокая эффективность и значительная скорость достижения клинических результатов при комплексном лечении больных с вульгарным псориазом с использованием комбинированного метода лазеротерапии и метотрексата. Значительные результаты достигнуты при включении комбинированной лазеротерапии в комплекс профилактических мероприятий сезонных обострений заболеваний, что позволило снизить риск их возникновения на 20-25% с сохранением достигнутого результата даже в тех случаях, когда соблюдение основных профилактических рекомендаций было на низком уровне.

**Методология и методы исследования.** В ходе выполнения работы автором использован комплекс психофизиологических, клинико-лабораторных, общеклинических методов исследования, выбор которых соответствовал поставленным автором задачам. Значительное число пациентов, принявших участие в исследованиях, свидетельствует о репрезентативности и объективности результатов исследований. Детальный анализ полученных результатов с применением корректных методов статистической обработки данных подтверждает их достоверность.

**Личный вклад соискателя.** Личное участие автора состояло в самостоятельном планировании, разработке дизайна исследования, выборе методологических подходов для достижения поставленной цели, а также в непосредственном участии в выполнении исследований, обработке и интерпретации полученных результатов.

**Степень достоверности и апробации результатов исследования.** Достоверность научных результатов и выводов, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнения и определяется значительным объемом

проведенных исследований, а также использованием большого спектра стандартных методических подходов. Обработка результатов исследований осуществлена с привлечением адекватных методов статистического анализа. Материалы диссертационной работы были доложены на всероссийских и международных конференциях, конгрессах и симпозиумах, опубликованы в 8 научных работах, в том числе в 7 статьях в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов диссертационных исследований, 1 из которых – в журнале, входящем в международные базы данных Scopus и Web of Science. По результатам работы автором получен 1 патента РФ на изобретение.

**Структура диссертации и оформление работы.** Диссертация построена по классическому принципу, изложена на 137 страницах печатного текста и состоит из «Введения», главы «Обзор литературы», собственных исследований, включающих главу «Материалы и методы», трех глав, содержащих результаты и обсуждения собственных исследований, «Заключения», «Выводов», «Практических рекомендаций» и «Списка литературы». Список используемой литературы включает 221 цитирование современных отечественных и зарубежных авторов. Диссертационная работа Шнайдер Д.А. достаточно полно иллюстрирована 16 рисунками и 22 таблицами.

Во «Введении» автором обоснована актуальность проведенного исследования, сформулированы цель и задачи работы, научная новизна, практическая значимость работы, а также основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения о личном вкладе автора, степени достоверности и апробации результатов работы.

В главе «Обзор литературы» подробно рассмотрено современное состояние проблемы этиопатогенеза псориаза, обоснована его мультифакторная природа, связанная не только с генетической предрасположенностью пациентов, но и важной ролью средовых факторов, отмечено ведущее значение психосоматических особенностей личности в развитии сезонных обострений дерматоза, а также дано очень подробное описание подходов к лечению,

используемых в настоящее время в России и за рубежом, с акцентом на физиотерапевтические методы.

В главе «Материал и методы» представлена характеристика пациентов, которые принимали участие в исследовании, приведены критерии их включения и исключения. Обращает на себя внимание подробное описание схем обследования и лечения пациентов, а также специальных методов исследования. Стоит отметить, что для проведения исследований автором применены общедоступные воспроизводимые методы.

В третьей главе «Комплексная оценка риска развития» автором проведен детальный анализ выраженности наследственной отягощенности пациентов и сроков манифестации вульгарного псориаза, что позволило автору установить, что высокий уровень индекса наследственной отягощенности приводил к развитию заболевания в более раннем возрасте. Прогностически неблагоприятным фактором, приводящем к манифестации псориаза даже при низких значениях наследственной предрасположенности явился высокий уровень стрессогенной нагрузки. Кроме того, автором убедительно доказана важная роль особенностей пищевого поведения, влияющих на сроки развития дерматоза. Полученные автором результаты позволили разработать методику прогнозирования риска развития псориаза у конкретного пациента в течение ближайших двух лет с учетом проанализированных неблагоприятных факторов с применением многомерного регрессионного анализа, которая может быть использована специалистами дерматологического профиля.

В четвертой главе «Особенности психовегетативного статуса» автором показано, что в период ремиссии заболевания у больных псориазом присутствовали определенные особенности в психовегетативной сфере, способствовавшие формированию сезонных форм обострения. Так, пациенты с зимними обострениями дерматоза характеризуются повышенной тревожностью, тяжело адаптируются к смене обстановки, у них преобладают депрессивно-ипохондрические черты личности. Пациенты с летними обострениями преимущественно демонстрировали неврологические защитные

реакции конверсионного типа, обладали истерико-паранойяльными чертами личности и повышенным синокардиальным рефлексом. Для больных с сезонными обострениями псориаза показана повышенная реактивная тревожность, которая нарастала в период, предшествующий развитию обострений дерматоза (при летней форме заболевания — в марте и мае; при зимней форме — в октябре - декабре), что в значительной мере определяло развитие сезонных обострений.

В пятой главе «Оценка значимости лазеротерапии в комплексном лечении и профилактике обострений псориаза» представлены результаты оценки эффективности комбинированной лазеротерапии при лечении и профилактике вульгарного псориаза. При комплексном использовании в схеме лечения метода комбинированной лазеротерапии и метотрексата частота результата «значительное улучшение» состояния больных псориазом была в 1,4 раза выше в отличие от группы сравнения. У лиц данной группы регистрировалась более высокая скорость снижения индекса PASI, особенно в первые 6 дней лечения. Положительное влияние комплексной терапии отмечено не только в улучшении клинических симптомов, но и в стабилизации показателей психовегетативного статуса пациентов. В частности, происходило достоверное снижение значений синдрома вегетативной дистонии и реактивной тревожности. При включении комбинированной лазеротерапии в комплекс профилактических противорецидивных мероприятий констатировали значительное снижение частоты возникновения обострений заболевания в отличие от группы сравнения, особенно выраженное у тех лиц, которые в значительной степени соблюдали рекомендации врача-дерматолога. Однако снижение частоты обострений было также отмечено у пациентов, которые игнорировали рекомендации врача по профилактике, что открывает перспективы применения комбинированной лазеротерапии в качестве метода выбора в этой группе больных.

В разделе «Заключение» автором проанализированы и обобщены результаты проведенных исследований и определены дальнейшие перспективы их практического использования.

Выводы четко сформулированы, соответствуют поставленным задачам и основным положениям, выносимым на защиту, отражают суть проведенных исследований и являются логическим завершением работы.

Представленные автором практические рекомендации могут быть использованы специалистами дерматологического профиля.

Список использованной литературы оформлен согласно ГОСТу. Заявленная тема диссертации соответствует содержанию диссертационного исследования, выполненного по специальности 3.1.23 – дерматовенерология.

Содержание и оформление автореферата соответствует требованиям ВАК РФ, и в полной мере отражает содержание и основные положения диссертации.

Диссертация Шнайдера Д.А. изложена грамотным научным языком, логично выстроена, содержит достаточное количество иллюстраций и таблиц, что в значительной мере облегчает восприятие фактического материала.

Все вышеизложенное позволяет высоко оценить практическую значимость работы, принципиальных замечаний по диссертационному исследованию Шнайдера Д.А. не имеется.

При общей положительной оценке работы в порядке уточнения возникли некоторые вопросы:

1. Почему из всего многообразия терапевтических средств, применяемых для лечения псориаза, диссертантом был выбран именно метотрексат?

2. Оценка предпринятой терапии проводилась автором с использованием индекса PASI. Почему не были использованы другие индексы (BSA, PGA, абсолютный PASI) для объективизации полученных данных?

### **Заключение**

Диссертация Шнайдера Дмитрия Александровича на тему «Прогнозирование, немедикаментозная коррекция и профилактика сезонных

обострений псориаза», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23 – дерматовенерология, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальных задач практической дерматологии, направленных на повышение эффективности прогнозирования обострений, лечения и профилактики вульгарного псориаза.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и уровню проведенных исследований диссертационная работа в полной мере отвечает требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 года, №748 от 02 августа 2016 года, №650 от 29 мая 2017 года, №1024 от 28 августа 2017 года «О внесении изменений в Положения о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23 – дерматовенерология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,  
ректор ФГБНУ «Федеральный научно-клинический  
центр реаниматологии и реабилитологии»  
Министерства науки и высшего образования  
Российской Федерации

В.А. Охлопков

14.02.2022 г.

127051, Москва, ул. Петровка, 25 стр.2

Тел.: 8 (495) 694-65-05

E-mail: fnkerr@fnkerr.ru



Заместитель директора-руководитель  
НИИОР им. В.А. Неговского ФНКЦ РР  
д.м.н.

14.02.2022 А.Н. Кузовлев

Подпись Охлопкова В.А. удостоверяю