

Протокол № 2
Заседания Диссертационного совета 21.1.007.01 (Д 208.115.01)
от 26 января 2022 г.

Повестка: прием к защите диссертации Шнайдера Дмитрия Александровича на тему «Прогнозирование, немедикаментозная коррекция и профилактика сезонных обострений псориаза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23 – дерматовенерология

Слушали: Заключение комиссии Диссертационного совета 21.1.007.01(Д 208.115.01) при ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации Шнайдера Дмитрия Александровича на тему «Прогнозирование, немедикаментозная коррекция и профилактика сезонных обострений псориаза»

Комиссия утверждена на заседании Диссертационного совета 22 декабря 2021 года, протокол № 8.

Комиссия диссертационного совета в составе доктора медицинских наук Знаменской Л.Ф, доктора медицинских наук, профессора Матушевой Е.В., доктора медицинских наук, профессора Олисовой О.Ю. рассмотрела диссертацию Шнайдера Дмитрия Александровича на тему «Прогнозирование, немедикаментозная коррекция и профилактика сезонных обострений псориаза», выполненную под руководством доктора медицинских наук, профессора Бакулева Андрея Леонидовича, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертационная работа посвящена изучению влияния стрессогенных факторов, особенностей пищевого поведения на сроки развития вульгарного псориаза у пациентов с наследственной отягощенностью, исследованию эффективности комбинированного метода лазеротерапии (в сочетании с метотрексатом) в лечении, а также комплексу профилактических мероприятий сезонных обострений дерматоза.

В исследовании принимали участие 287 пациентов с впервые установленным диагнозом вульгарный псориаз, которые находились на диспансерном наблюдении в течение двух лет. Группу контроля составили 30 здоровых лиц.

Работа проводилась в три этапа. На первом этапе с помощью многомерного регрессионного анализа было установлено, что тип пищевого поведения, уровень стрессогенной нагрузки, возраст и наличие наследственной отягощенности являлись наиболее важными факторами, влиявшими на вероятность развития псориаза. С учетом полученных данных разработана математическая формула, позволяющая оценить риск манифестации псориаза в количественном выражении в конкретном случае в ближайшие два года.

На втором этапе с помощью опросников для специалистов общей практики были определены особенности вегетативной нервной системы и психологические черты личности у наблюдавшихся пациентов в фазе ремиссии дерматоза, которые были ассоциированы с сезонностью течения заболевания (зимний, летний или внесезонный типы псориаза).

На третьем этапе была проведена оценка эффективности комбинированного метода (метотрексат + лазеротерапия) в лечении псориаза. Пациентам ежедневно проводили последовательное наружное лазерное облучение на псориазные очаги в типичных местах (разгибательные поверхности локтевых и коленных сгибов) и внутривенное лазерное облучение крови аппаратом лазерным терапевтическим «Лазмик-

ВЛОК» (регистрационное удостоверение № РЗН 2014/1410 от 06.02.2014), на курс - 15 процедур.

В последующем оценивали значимость лазеротерапии по вышеописанной методике для профилактики сезонных обострений псориаза. 42 пациента (основная группа) в комплексе профилактических противорецидивных мероприятий дополнительно получали курс комбинированной лазерной терапии. У больных с летними обострениями лазерное облучение проводилось в последний весенний месяц (май), у пациентов с зимними – в последний осенний месяц (ноябрь). 40 наблюдавшихся лиц (группа сравнения) выполняли профилактические противорецидивные мероприятия, предусмотренные Федеральными клиническими рекомендациями «Псориаз».

Манифестация псориаза у наблюдавшихся пациентов с высоким уровнем наследственной отягощенности (значение индекса наследственной отягощенности по псориазу 0,6-0,8 усл. ед.) возникала в молодом возрасте. При более низких значениях индекса ключевое влияние на сроки манифестации псориаза оказывали следующие факторы: уровень стрессогенной нагрузки, особенности пищевого поведения.

Установлено, что характерными психологическими особенностями личности у больных псориазом с зимними формами обострения были повышенный уровень ипохондрии, депрессии и психопатии; для лиц с летними формами – высокие значения показателей по шкалам истерии, паранойяльности и гипомании; для больных с внесезонной формой заболевания – преобладание психопатии и истерии. При выявлении этих симптомов с помощью общеклинических опросников пациентов направляли на консультацию медицинским психологом. У больных с зимними обострениями псориаза выявлены такие особенности вегетативной нервной системы как ваготония в сочетании с низкими показателями вегетативного обеспечения деятельности; для больных с летними формами – повышенная реактивность и высокий уровень вегетативного обеспечения деятельности;

внесезонная форма ассоциировалась преимущественно с высокими показателями лабильности вегетативной нервной системы. У здоровых лиц и больных псориазом показатели личностной тревожности не имели статистически значимых различий, в то время как со стороны реактивной тревожности у больных отмечалась вариабельность возникновения сезонных обострений псориаза. У здоровых лиц (группа контроля) умеренное повышение реактивной тревожности регистрировалось весной и осенью. У больных псориазом реактивная тревожность повышалась в период, совпадающий с максимальным риском развития обострений (при летних обострениях – летом, при зимних – зимой).

Диссертантом продемонстрирована высокая эффективность использования комбинированного метода применения лазерного излучения при лечении и профилактике вульгарного псориаза. В частности, установлено положительное влияние комбинированной лазеротерапии на тяжесть и распространенность псориаза у наблюдавшихся лиц. При этом, наиболее значительное снижение индекса PASI на фоне комбинированной терапии происходило на 9 день лечения, а в группе сравнения – на 12-18 день. Применение лазеротерапии в комплексном лечении больных псориазом одновременно способствовало нормализации показателей психовегетативного статуса пациентов. В 1-9 дни проводимой терапии в основной группе на фоне выраженного снижения клинических проявлений псориаза наблюдалось уменьшение степени выраженности синдрома вегетативной дистонии (в группе сравнения – лишь на 12-й день лечения). Кроме того, в основной группе происходило выраженное снижение реактивной тревожности в первые дни лечения, а в группе сравнения – лишь на 14-й день терапии. Полученные данные были использованы для анализа возможности применения лазерного облучения в мероприятиях по профилактике обострений псориаза. Констатировано, что комбинация стандартных методов профилактики (здоровый образ жизни, избегание стрессов, отказ от алкоголя, устранение хронических очагов инфекции и т.д.)

с лазерным облучением с учетом сезонности обострений заболевания приводило к снижению частоты сезонных обострений заболевания у больных псориазом на 20-25 %.

Предложенный автором метод лечения больных вульгарным псориазом внедрен в практическую деятельность ГУЗ «Саратовский областной клинический кожно-венерологический диспансер», Клиники кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи», ГБУЗС "Кожно-венерологический диспансер" (г. Севастополь), ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кожно-венерологический диспансер», ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева» (г. Тверь), ГБУЗ «Кузбасский клинический кожно-венерологический диспансер» (г. Кемерово), ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» (г. Казань).

По теме диссертации опубликовано 8 работ, из них 1 статья в издании, входящем в базу данных Scopus и Web of Science, 6 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации, 1 патент на изобретение:

1. Москвин, С.В. Комбинированная лазерная терапия больных псориазом. / С.В. Москвин, С.Р. Утц, Д.А. Шнайдер // Вестник новых медицинских технологий. – 2015. – Т. 22, №4. – С. 99-103.
2. Филонова, А.В. Психокоррекционные мероприятия в комплексной терапии больных псориазом /А.В. Филонова, С.Р. Утц, Д.А. Шнайдер, О.П. Гуськова //Саратовский научно-медицинский журнал.– 2015. – Т. 11, № 3. – С. 466-471.
3. Утц, С.Р. Диагностическое значение дерматоскопии при псориазе / С.Р. Утц, К.Ю. Шерстобитова, Д.А. Шнайдер // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2015. – Т. 11, № 3. – С. 462-466.

4. Патент на изобретение «Способ лазерной терапии больных псориазом» Москвин С.В., Утц С.Р., Шнайдер Д.А. № 2562316, опубл. 10.09.2015, МПК А61N 5/067
5. Москвин, С.В. Комбинированное внутривенное и местное (на очаги) освечивание низкоинтенсивным лазерным светом с длинной волны 525 НМ в дерматологии /С.В. Москвин,С.Р. Утц, Д.А. Шнайдер.,О.П. Гуськова, Н.И. Чернова // Лазерная медицина.– 2016.– Т. 20. № 3.– С. 88–89.
6. Шнайдер, Д.А. Оценка риска развития псориаза у лиц с наследственной отягощенностью с учетом возраста, уровня стресса и психологии пищевого поведения / Д.А. Шнайдер // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2018.– Т. 14, № 4. – С. 751-755.
7. Шнайдер, Д.А. Влияние особенностей медико-социального статуса больных псориазом на полноту выполнения рекомендаций по его профилактике. / Д.А. Шнайдер, А.Л. Бакулев // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2018.– Т. 14, № 4. – С. 748-751.
8. Shnaider, D.A. Combined laser therapy for the treatment of psoriasis /D.A. Shnaider, A.L. Bakulev, S.V. Moskvin, O.V. Nechaeva, O.V. Ushakova // Saratov Fall Meeting 2020: Optical Technologies in Biophysics & Medicine XVII, edited by Elina A. Genina, Valery V. Tuchin, Proc. of SPIE. – Vol. 118450Y (4 May 2021).

В диссертации отсутствует материал без ссылок на авторов и источники заимствования, материалы других авторов, использованные автором для сравнения со своими результатами, снабжены соответствующими ссылками.

Таким образом, диссертационная работа Шнайдера Дмитрия Александровича на тему «Прогнозирование, немедикаментозная коррекция и профилактика сезонных обострений псориаза» соответствует профилю Диссертационного совета 21.1.007.01 (Д 208.115.01), требованиям пункта 9 «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 в редакции от редакции от 11.09.2021 и может быть представлена к защите к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. дерматовенерология

Заключение комиссии:

1. Принять к защите диссертационную работу Шнайдера Дмитрия Александровича на тему «Прогнозирование, немедикаментозная коррекция и профилактика сезонных обострений псориаза» по специальности 3.1.23. дерматовенерология к защите.

2. Официальными оппонентами рекомендуется утвердить:

Хайрутдинова Владислава Ринатовича – доктора медицинских наук, доцента кафедры и клиники кожных и венерических болезней Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Охлопкова Виталия Александровича – профессора, доктора медицинских наук, ректора Института высшего и дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

Их согласие на участие получено.

3. На отзыв о научно-практической значимости диссертацию направить в Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

4. Разрешить печать автореферата на правах рукописи.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

У кого есть вопросы?

Ставлю вопрос на голосование

Кто за то чтобы принять диссертацию в представленном виде?

За – все

Против - нет

Воздержавшихся -нет

Решение принято единогласно

Ученый секретарь

диссертационного совета

к.м.н.

Карамова А.Э.

Председатель диссертационного совета

Член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор

Кубанов А.А.

