

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора кафедры внутренних болезней Медицинского института Тульского государственного университета Сороцкой Валентины Николаевны на автореферат диссертации Егоровой Ольги Николаевны на тему «Панникулиты при ревматических заболеваниях: диагностика, течение и принципы лечебной тактики», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.22 – ревматология, 14.01.10 — кожные и венерические болезни.

Актуальность темы. Диагностика панникулитов (Пн) сопряжена со значительными трудностями в связи с многообразием этиологических факторов. Общность клинической и лабораторной симптоматики, отсутствие специфических для Пн тестов часто служат причиной как гипо-, так и гипердиагностики заболевания в клинической практике. Актуальность проблемы также обусловлена описанием и выделением новых нозологических форм, которые имеют схожую клиническую симптоматику, но требуют принципиально иных терапевтических подходов.

Единая общепринятая классификация Пн на сегодняшний день отсутствует. Ряд авторов предложили группировать Пн в зависимости от этиологии и гистоморфологической картины. В соответствии с преобладанием воспалительных изменений в соединительнотканых перегородках (септах) или жировых дольках, выделяют септальный (СПн) и лобулярный панникулиты (ЛПн). Оба типа Пн могут протекать с признаками васкулита и без такового, что находит отражение в клинической картине заболевания. Отсутствие четких алгоритмов диагностики нередко приводит к несвоевременному распознаванию болезни и неадекватной тактике лечения больных.

Верификация диагноза Пн — довольно трудная задача, особенно у пациентов ревматологического профиля, так как до сих пор нет четких клинических, морфологических и лабораторных критериев для определения этого состояния. Уточнение клинико-лабораторных особенностей видов и

вариантов Пн на основании многолетнего опыта наблюдения в ревматологической практике актуально для совершенствования ранней диагностики и дифференциального диагноза больных РЗ. До сих пор остаются открытыми вопросы лечения РЗ с Пн в целом и отдельных схем терапии для каждого конкретного варианта Пн

Научная новизна. В диссертационной работе представлен алгоритм ранней и дифференциальной диагностики РЗ с Пн, разработанный на большой когорте больных с Пн. Впервые представлены данные частоты и структуры Пн, особенно при РЗ. Показано, что для больных с различными РЗ и Пн характерны торпидное течение со II–III степенью активности болезни, высокая частота лихорадочной реакции и суставного синдрома, уплотнения кожи и подкожной жировой клетчатки (ПЖК) во II стадии, развитие поствоспалительного склероза и атрофии ПЖК.

Выявлена вариабельность клинических проявлений Пн при РЗ со специфичностью уровней лептина, ФНО- α , генотипированием полиморфизма (LEP19A/G) гена LEP, (-174) G/C гена ИЛ-6 и (VNTR) гена ИЛ-1RA и морфологическими особенностями.

Охарактеризована крупная группа больных с идиопатическим лобулярным Пн (ИЛП), который в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра относится к системным поражениям соединительной ткани (М 35.6). Впервые разработана шкала активности этой патологии, позволяющая применять дифференцированный подход к назначению терапии и оценке ее эффективности.

Практическая значимость. Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, имеют практическое значение для клинической практики, позволят выявить пациентов с Пн, и особенно РЗ с Пн, на ранней стадии, своевременно назначить терапию симптом-модифицирующих препаратов, что улучшит прогноз заболевания. Преимущество терапии на разных этапах (поликлиника, стационар) улучшит

организацию консультативной и лечебной помощи больным, позволит уменьшить фармако-экономические затраты здравоохранения.

Показана высокая частота активности РЗ с ЛПн, позволяющая рассматривать этот вид Пн, как признак торпидности основного заболевания. Продемонстрированы особенности клинико-морфологических форм ИЛП, предложена шкала активности, которая позволила сформулировать основные принципы лечения этого заболевания

Статистическая обработка данных выполнена корректно с применением современных пакетов статистических программ.

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в автореферате, аргументированы и логически обоснованы результатами клинических и инструментальных исследований.

Таким образом, полученные данные имеют большую практическую значимость, позволяют оптимизировать тактику терапии и мониторинга данного заболевания. Набор клинико-лабораторных методик, использованных в диссертации, соответствует поставленным задачам.

Автореферат изложен в традиционном стиле и представлен следующими разделами: введение (актуальность темы), степень разработанности темы исследования, цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы, положения выносимые на защиту, личный вклад автора, основные результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, выводы, практические рекомендации и список работ, опубликованных по теме диссертации.

Основные результаты работы опубликованы в 117 печатных работ, в том числе 36 статей (из них 23 — оригинальных) в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Основные положения диссертации неоднократно докладывались на ревматологических, дерматологических конгрессах и конференциях в России и за рубежом.

Заключение. Диссертационная работа Егоровой Ольги Николаевны «Панникулиты при ревматических заболеваниях: диагностика, течение и принципы лечебной тактики» является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, содержит основные научные результаты, имеющие ценность для теоретического и практического здравоохранения.

Работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. с изменениями, утвержденными в Постановлении Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168 в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.22 «Ревматология» и по специальности 14.01.10 «Кожные и венерические болезни».

Профессор кафедры внутренних болезней
Медицинского института
ФГБОУ ВО «ТулГУ»,
доктор медицинских наук

В.Н. Сороцкая

Подпись доктора медицинских наук, профессора Сороцкой В.Н. заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «ТулГУ»

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тульский государственный университет»
300012, Тульская область, г. Тула, проспект Ленина, д.92
Телефон: +7(4872) 35-34-44, факс: +7(4872) 35-81-81
+79109447535, www.tsu.tula.ru
email: info@tsu.tula.ru
svnreum1@rambler.ru

