



**государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

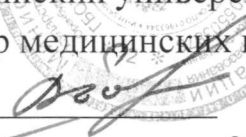
ГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России

ул. Советская, 6, г. Оренбург, 460000, тел.(3532) 77-61-03, факс (3532) 77-24-59, E-mail: orgma@esoo.ru
ИНН/КПП 5610042554 / 561001001 УФК по Оренбургской области ГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России л/с
20536Х30193 р/с 40501810500002000001 Отделение Оренбург
г. Оренбург ОКПО 01963344, ОГРН: 1035605503878, ОКВЭД-80.30.1

09.06.2015 № 63-104-1645
На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
профессионального образования
«Оренбургский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор


_____ В.М. Боев
«__» _____ 2015 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России о научно-практической ценности диссертации Татьяны Николаевны Рыбаковой «Нарушение противомикробной резистентности и её коррекция при atopическом дерматите у детей раннего возраста», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

Актуальность темы. Актуальность проблемы терапии atopического дерматита (АтД) связана с тем, что заболевание манифестирует в грудном возрасте, у 85% – в течение первых 5 лет [Смирнова Г.И., 2010, Агафонов А.С., 2011, Снарская Е.С. 2012, Намазова-Баранова Л.С. и соавт., 2014]. Многофакторный патогенез АтД у детей раннего возраста диктует необходимость комплексного лечения и реализуется в клинической практике многообразием терапевтических подходов [Смолкин Ю.С., 2006, Казначеева

Л.Ф., 2011, Сергеев А.Ю. 2012]. Терапия различных форм АтД представляет собой определенные трудности и является одной из актуальных еще и потому, что базисное лечение не всегда позволяет достичь удовлетворительного и длительного клинического эффекта.

В связи с этим возрастает риск тяжелых клинических форм заболевания, определяющих качество жизни пациентов в последующие возрастные периоды жизни ребенка. С этих позиций немедикаментозные методы лечения АтД получают все большее признание врачей-педиатров, аллергологов-иммунологов в связи с высоким уровнем аллергизации населения, резистентностью микроорганизмов к создаваемым лекарственным формам, высокой стоимостью последних [Пашков В.К., 2001, Bocci V., 2009, Mawsouf M.N., 2010]. К числу таких методов принадлежит озонотерапия – технологический, натуропатический метод традиционной медицины, который с успехом используется с целью повышения эффективности терапии и уменьшения медикаментозной нагрузки при аллергопатологии [Биткина О.А., 2008, Конторщикова К.Н., 2007, Обухова Л.М., 2009, Ведерникова С.В., 2009, Масленников О.В., 2012].

Недостаточно изученными остаются параметры неспецифической противомикробной резистентности у детей раннего возраста со среднетяжелыми, а также тяжелыми формами атопического дерматита. Поиск автором диссертационного исследования новых подходов лечения АтД с использованием не инвазивных методик (ректальных инфузий, наружной терапии озонированным оливковым маслом) в возрастной группе до трех лет обуславливает своевременность и актуальность проведенной работы.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.

В соответствии с поставленной целью - изучить особенности иммунного ответа и неспецифической противомикробной резистентности, оценить эффективность включения озонотерапии в комплексное лечение детей раннего возраста со среднетяжёлым распространённым атопическим дерматитом,

автором было обследовано 65 детей в возрастной категории от 6 месяцев до 3 лет со среднетяжёлым распространённым атопическим дерматитом.

Впервые изучена плотность экспрессии Toll-подобных рецепторов и количество клеток, их экспрессирующих, в фазах обострения и клинической ремиссии атопического дерматита. Важно, что автором изучены показатели иммунного статуса по отдельным параметрам клеточного и гуморального иммунитета и впервые показано, что в фазе клинической ремиссии у детей раннего возраста со среднетяжёлой формой распространённого атопического дерматита выявлено увеличение плотности экспрессии Toll-подобных рецепторов-2 на лимфоцитах, относительного количества моноцитов и нейтрофилов, их экспрессирующих, а также увеличение плотности экспрессии Toll-подобных рецепторов-6 с повышением относительного количества моноцитов и нейтрофилов, экспрессирующих этот тип рецепторов. Впервые доказана зависимость иммунного ответа от функциональной активности TLR2 и TLR6 при атопическом дерматите у детей раннего возраста.

Автору удалось получить убедительные данные об эффективности использованного метода озонотерапии в комплексном лечении больных раннего возраста с атопическим дерматитом и показать важность углубленного исследования неспецифической противомикробной резистентности и некоторых параметров иммунного ответа у детей раннего возраста со среднетяжёлым распространённым атопическим дерматитом.

Наряду с общеклиническими исследованиями автором получены результаты микробиологических посевов с поражённых участков кожи, уровень анти- α -стафилолизина в периферической крови, экспрессия Toll-подобных рецепторов-2 и Toll-подобных рецепторов-6 на лейкоцитарных клетках.

Впервые в доказано, что назначение озонотерапии у детей с АД, помимо базисной терапии, способствует нормализации параметров иммунного ответа и неспецифической противомикробной резистентности у детей раннего возраста.

Достоинством представленного диссертационного исследования можно считать полученные данные о том, что применение озонотерапии увеличивает функциональную активность Toll-подобных рецепторов и обеспечивает более быстрое наступление клинической ремиссии, удлиняя ее в три раза. Это несомненно позволит педиатрам, а также врачам аллергологам-иммунологам использовать озонотерапию на амбулаторно-поликлиническом этапе, а также в специализированных отделениях, учитывая неинвазивность метода в комплексной терапии АтД, сокращая объём и затраты на лечение.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Диссертация написана в классической манере, содержит все традиционные разделы, хорошо иллюстрирована таблицами (9), рисунками (20), с двумя клиническими примерами.

Достоверность и доказательность полученных результатов и обоснованность выводов подтверждена достаточным числом наблюдений - 65 больных, а также результатами использованных современных методов исследования: иммунологических, аллергологических, микробиологических, статистических.

Выводы диссертации логично завершают обсуждение результатов исследования и соответствуют поставленным задачам.

Автор самостоятельно применял и выполнял метод озонотерапии у детей раннего возраста с АтД. В диссертации использованы современные математические методы обработки материала.

Основные положения диссертационного исследования доложены на всероссийских, региональных и международных конференциях и конгрессах. Апробация работы проведена на совместном заседании кафедр педиатрии, педиатрии ИПО, пропедевтики детских болезней, детской хирургии Государственного бюджетного образовательного учреждения здравоохранения высшего профессионального образования Министерства здравоохранения

Российской «Кировская государственная медицинская академия» (протокол №1 от 12.01.2015 г.).

По теме диссертации опубликовано 18 печатных работ, из них 5 статей в изданиях, рецензируемых ВАК при Минобрнауки России. Содержание автореферата и публикаций по теме диссертационного исследования соответствуют материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Диссертация Т.Н. Рыбаковой имеет большое научно-практическое значение, поскольку подтверждает важность использования дополнительных критериев обострения АтД по ряду иммунологических показателей (CD3-, CD4 - популяции лимфоцитов), в сочетании с фагоцитарной активностью, содержанием анти-альфа-стафилолизина, и, традиционно, иммуноглобулинов класса А, М, G, Е.

Значимость полученных данных для науки определяется научной новизной исследования. Результаты проведенных исследований позволили определить клинико-лабораторную эффективность проводимого лечения.

Важным с практической точки зрения итогом работы является разработанная автором комплексная программа терапии АтД у детей раннего возраста со среднетяжелыми и распространенными формами патологии с применением дополнительных неинвазивных методов таких как наружная терапия озонированным оливковым маслом, инфуляции озона ректально. Именно такая схема лечения АтД у детей раннего возраста приемлема как наиболее щадящая с позиций выбора способа введения и отсутствия побочных реакций.

Результаты, полученные в ходе клинических наблюдений и специальных исследований, позволили установить, что традиционная программа терапии приводила к наступлению относительно короткой клинической ремиссии, во время которой у этих детей сохранялись выраженные изменения показателей иммунного ответа и неспецифической противомикробной резистентности. В исследовании Т.Н.Рыбаковой показано, что включение озона в традиционную

терапию детей раннего возраста с атопическим дерматитом способствовало наступлению продолжительной клинической ремиссии в более короткие сроки, нормализации большинства показателей иммунного ответа и неспецифической противомикробной резистентности, выраженной стимуляции функции Toll-подобных рецепторов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Результаты диссертации могут иметь широкое практическое внедрение в работу детских поликлиник и специализированных аллергологических отделений, что позволит улучшить ведение больных раннего возраста с АД, сократив сроки их терапии, ускорив ремиссию в три раза. Полученные результаты рекомендуется внедрять в практическую работу аллергологов-иммунологов, педиатров и врачей общей практики.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе студентов, ординаторов и врачей в медицинских ВУЗов на до- и постдипломных этапах обучения.

Замечаний к работе нет. Однако, с позиций имеющихся многочисленных научно обоснованных данных о приоритете пищевой сенсibilизации как этиологически значимой при атопическом дерматите, хотелось бы задать следующий вопрос:

1. Чем можно объяснить полученные данные о высокой частоте встречаемости бытовой сенсibilизации у больных с атопическим дерматитом раннего возраста?

Заключение.

Диссертационная работа Татьяны Николаевны Рыбаковой «Нарушение противомикробной резистентности и её коррекция при атопическом дерматите у детей раннего возраста», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия, является самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение задачи, имеющей существенное научное и

В диссертационном исследовании Т.Н. Рыбаковой решена важная современная задача, связанная с совершенствованием диагностики стадии обострения атопического дерматита у детей раннего возраста, а также его эффективной терапии в этой возрастной группе.

Диссертация обсуждена на заседании кафедры детских болезней Государственного бюджетного образовательного учреждения здравоохранения высшего профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации «Оренбургский государственный медицинский университет» (протокол № 18 от 28.05.2015 г.).

Попова Лариса Юрьевна

Подпись профессора Л.Ю.Поповой
«заверяю»: и.о. начальника отдела кадров
ГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России.

Д.Г. Шишканов