

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Лукмановой Лины Халимовны на тему «Клинико-морфологическое обоснование диагностики и лечения склерозирующего лишена у девочек», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – «Акушерство и гинекология»

Диссертационная работа Лукмановой Л.Х. посвящена диагностике и лечению склерозирующего лишена (СЛ) у девочек.

Во всём мире отмечается рост числа больных с СЛ, но при этом нет четкого представления о патогенезе заболевания, а вопросы диагностики и лечения не решены. Этими обстоятельствами обусловлена актуальность выбранной темы. Среди предложенных теорий патогенеза СЛ наиболее признана ведущая роль аутоиммунного характера системного воспалительного ответа и оксидативного стресса. При том, среди общего количества зарегистрированных заболеваний СЛ девочки от четырех до семи лет составляют 7–15%, число исследований, посвященных особенностям этиопатогенеза в детском возрасте, ограничено.

В автореферате Лукмановой Л.Х. цель исследования сформулирована четко, поставленные задачи соответствуют цели работы. Дизайн исследования способствует решению каждой из четырех поставленных задач. Актуальность исследования подтверждена установленным автором фактом увеличения частоты диагностированных случаев СЛ у девочек республики Башкортостан более чем в 2 раза в период с 1996 по 2023 годы. Проведено исследование возрастных особенностей клинических проявлений СЛ на основании результатов проспективного наблюдения за больными. Сопоставление данных вульвоскопических картин с их морфологическими характеристиками позволило автору обосновать клиническую классификацию степеней тяжести процесса у девочек. Помимо этого, на основании иммуногистохимии и электронной микроскопии получены свидетельства

аутоиммунных механизмов в патогенезе СЛ у детей, так же как это наблюдается у взрослых по данным литературы. На основе этих данных автор сформировала схему патогенеза заболевания и обосновала возможность применения такого метода регенеративной терапии при преобладании фиброза, как диспергированный биоматериал Аллоплант®.

Работы выполнены на репрезентативной выборке, проведено обследование 202 девочек со СЛ в возрасте до 18 лет. Достоверность исследования Лукмановой Л.Х. обеспечена сочетанием четкой постановки задач, грамотной методологией и корректной статистической обработкой данных, которые в совокупности формируют высокий уровень научной надёжности полученных данных.

Автореферат воспроизводит ключевые положения диссертационного исследования: в нём представлены актуальность темы, цель и задачи работы, раскрыты научная новизна и практическая значимость, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, детально описаны материалы и методы исследования, изложены результаты, выводы и практические рекомендации, а также приведён перечень публикаций.

Научная новизна и практическая значимость работы Лукмановой Л.Х. заключается в выявлении наиболее значимых параметров при диагностике СЛ у девочек. Ею показано, что применение вульвоскопии с использованием минимального количества дерматоскопических признаков СЛ (зона поражения, фон, наличие склероатрофических и гипертрофических очагов) позволяет провести дифференциальный диагноз с другими дерматозами, поражающими область вульвы, достоверно оценить динамику процесса в ходе лечения. Сравнительный анализ вульвоскопической и морфологической картин в очагах поражения позволил автору разработать классификацию степени тяжести СЛ у девочек, которая в сочетании с предложенной схемой патогенеза может быть использована при выборе персонифицированного ведения больных, что решает одну из актуальных задач гинекологии.

Принципиальных замечаний по содержанию работы нет, однако в ходе прочтения автореферата возник ряд вопросов, не снижающих общую значимость исследования:

1. Вы глубоко вникли в патфизиологию процесса СЛ на тканевом уровне. Как Вы считаете, почему заболевание развивается у детей, как правило, после трехлетнего возраста?

2. Не различались ли по возрасту пациентки с разной степенью тяжести течения заболевания? То есть не являются эти степени тяжести стадиями одного того же процесса?

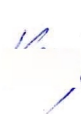
3. Введение Аллопланта является инвазивной процедурой. Какой анестезии требуют дети, которым проводятся множественные и неоднократные инъекции в весьма чувствительные зоны промежности?

Сформулированные положения диссертации, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации научно обоснованы, полностью отражают результаты исследования и могут быть использованы в работе научных и лечебных учреждениях здравоохранения. Основные результаты диссертации опубликованы в научной печати, в том числе в 5 статьях в рецензируемых журналах ВАК.

Таким образом, представленные в автореферате данные свидетельствуют о том, что диссертационная работа Лукмановой Лины Халимовны на тему: «Клинико-морфологическое обоснование диагностики и лечения склерозирующего лишена у девочек» является законченным научным исследованием, полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает

присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4– акушерство и гинекология

Заведующий гинекологическим отделением
для подростков ФГБУ «НМИЦ им.
В. А. Алмазова» Минздрава России,
доктор медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология),
доцент


Кохреидзе Надежда Анатольевна

Подпись д.м.н., доцента Кохреидзе Надежды Анатольевны «заверяю»:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ им.
В. А. Алмазова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор


Недошивин Александр Олегович



«_06_» __05_____ 2026 г.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещения в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.07.2015г.)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А.
АЛМАЗОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
зарегистрирована 09.01.2001 г. по адресу г. Санкт-Петербург, вн.тер.г. муниципальный округ
Коломяги, ул. Аккуратова, д. 2, литера А. Краткое наименование: ФГБУ «НМИЦ ИМ. В.А.
АЛМАЗОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ. При регистрации организации присвоен ОГРН
1037804031011, ИНН 7802030429 и КПП 781401001. Юридический адрес: г. Санкт-Петербург,
вн.тер.г. муниципальный округ Коломяги, ул. Аккуратова, д. 2, литера А.