

ВІДГУК

*офіційного опонента доктора медичних наук Резніченко Н.Ю.
на дисертаційну роботу Кравець Кіри Ігорівни
«Удосконалення методів діагностики новоутворень шкіри із залученням
методів інструментальної діагностики та визначення оптимізованої
лікувально-діагностичної тактики», подану до захисту на здобуття
наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.20 –
шкірні та венеричні хвороби.*

Актуальність теми. Шкіра нерідко є джерелом для розвитку різних новоутворень, в тому числі злоякісних – раку шкіри, меланоми, диференціальна діагностика яких потребує особливих знань і навичок. Діагностичні помилки лікарів під час діагностики можуть відбуватись з різних причин: брак знань, нетипове розгашування неоплазій, схожість новоутворень між собою, відсутність досвіду роботи лікаря в даній сфері. Підтвердити кінцевий діагноз може лише гістологічне дослідження, але попередній діагноз є вкрай важливим для призначення діагностичної біопсії та виставляється лікарем на основі клінічного та дерматоскопічного обстеження. Кожного року реєструється все більше випадків злоякісних новоутворень шкіри, але не всі пацієнти мають можливість своєчасно отримати медичну допомогу через відсутність спеціалістів. Цю проблему може вирішити телемедицина. Телемедицина є новою галузю охорони здоров'я, яка надає послуги з різних медичних спеціальностей для пацієнтів по всьому світу. Застосування дистанційної діагностики дає можливість пацієнтам з віддалених регіонів отримати консультацію та рекомендації спеціаліста на відстані. Телемедицина використовує сучасні засоби зв'язку і забезпечує передачу даних від пацієнта до лікаря і в зворотньому напрямку. Вчасно встановлений діагноз злоякісного новоутворення шкіри дозволяє визначити подальшу тактику лікування.

Оскільки новоутворення шкіри видаляють різними методами, а естетичний ефект не завжди задовольняє пацієнтів, пошук нових методів лікування зберігає свою актуальність.

Ступінь обґрунтованості основних положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації. Зміст дисертаційної роботи побудований на відповідному первинному матеріалі, аналіз та узагальнення якого дало можливість сформулювати основні наукові положення, висновки та рекомендації. Сформульовані у дисертаційній роботі Кравець Кіри Ігорівни основні наукові положення та висновки базуються на достатній кількості спостережень - 314 осіб. Для дослідження були відібрані 108 меланоцитарних невусів, 97 себорейних кератом, 47 меланом шкіри, 62 немеланоцитарні раки шкіри. Основні наукові положення, висновки та практичні рекомендації базуються на матеріалах власних досліджень автора, логічно витікають з матеріалів дисертації і є науково обґрунтованими, чітко сформульованими та містять нові важливі науково-практичні узагальнення.

Вірогідність і наукова новизна наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації. Основні наукові положення і висновки, сформульовані автором, засновані на даних методів дослідження: епілюмінісцентна діагностика, теледерматологічний метод, теледерматоскопічний метод, а також клінічний огляд, анкетування, статистична обробка даних, і відповідають поставленим в роботі завданням.

На основі аналізу отриманих даних автор встановив, що не показано застосування теледерматоскопії для новоутворень шкіри з посиленням судинним малюнком.

Дисертанткою було встановлено, що для діагностики меланоцитарних невусів, меланоми шкіри, себорейного кератозу та раків шкіри є ефективними методи дистанційної діагностики.

Вперше визначено різницю між структурами новоутворень шкіри при теледерматоскопічному та дерматоскопічному оглядах, яка найбільше спостерігалась серед судинного малюнку, окремих точок та глобул.

Доведено, що при застосуванні комбінованого методу при проведенні лікувально-діагностичної біопсії новоутворень шкіри знижує ризик появи рецидивів новоутворень шкіри та формування патологічних видів рубців.

Практичне значення отриманих результатів. Автором запропоновано та впроваджено в практику дистанційну діагностику меланоцитарних невусів, меланоми шкіри, себорейного кератозу, раків шкіри.

Впроваджено застосування комбінованого методу (радіохвильовий метод та кріодеструкція основи) при проведенні лікувально-діагностичної біопсії новоутворень шкіри.

Основні положення дисертації впроваджено в практичну роботу ПП «Інститут дерматокосметології доктора Богомолець» (м. Київ), Полтавського обласного клінічного шкірно-венерологічного диспансеру, Івано-Франківського обласного клінічного шкірно-венерологічного диспансеру, КНП «Міський шкірно-венерологічний диспансер №1» Харківської міської ради, Волинського обласного шкірно-венерологічного диспансеру, комунального закладу охорони здоров'я «Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер №1».

Повнота викладення наукових положень, висновків і практичних рекомендацій, сформульованих у дисертації. Основні наукові положення, висновки й отримані результати повною мірою освітлені в 14 друкованих роботах, з них 7 статей, з яких 5 – у фахових наукових журналах, 1 – у журналах, що входять до міжнародних наукометричних баз, 1 стаття – у закордонному виданні, 1 стаття у моноавторстві, а також 6 тез доповідей і 1 міні-атлас.

Основні наукові положення і висновки роботи доповідалися автором на всеукраїнських науково-практичних конференціях, з'їздах, конгресах, симпозіумах, семінарах, в тому числі й з міжнародною участю.

Оцінка змісту дисертації. Структурований текст дисертації відповідає вимогам МОН України. Назва дисертації, її мета та завдання відповідають шифру наукової роботи – 14.01.20 – шкірні та венеричні хвороби. Зміст роботи відображає основні результати, одержані автором при вирішенні поставлених у роботі мети та завдань досліджень. Дисертація викладена на

183 сторінках машинописного тексту і містить анотації українською та англійською мовами, вступ, огляд літератури, опис матеріалів та методів досліджень, аналіз та узагальнення їх результатів, висновки, список використаних джерел, додатки. Робота містить 18 рисунків, 40 таблиць, 2 схеми, 2 формули. Бібліографічний список містить 217 джерел, з них 34 – кирилицею і 183 – латиницею.

У вступі дисертації викладені актуальність та мета дослідження, поставлені адекватні завдання. Описані методологічні підходи виконання дослідження, вказані об'єкт та предмет дослідження.

У першому розділі «Огляд літератури» автор обґрунтувала необхідність дистанційної діагностики новоутворень шкіри та їх лікування. Ознайомившись з результатами дослідження вітчизняних науковців та науковців світу, дисертанткою висвітлено необхідність застосування дистанційної діагностики із залученням сучасних методів діагностики та необхідність пошуку нових методів лікування.

У другому розділі «Загальна методика та методи дослідження» описані план дослідження та етапи проведення емпіричного дослідження. Розділ містить характеристику пацієнтів, які прийняли участь у дослідженні, характеристику методів дослідження та обладнання. План дослідження відповідає меті та поставленим завданням роботи.

У третьому розділі «Діагностика меланоцитарних новоутворень шкіри» висвітлені два підрозділи – «Діагностика меланоцитарних невусів» та «Діагностика меланоми шкіри». В обох підрозділах проаналізовано теледерматологічну та теледерматоскопічну, а також клінічну та дерматоскопічну структури меланоцитарних невусів та меланоми шкіри. Було визначено високу ефективність теледіагностики меланоцитарних невусів та меланоми шкіри. Виявлено найбільші розбіжності у теледерматоскопічній та дерматоскопічній структурах новоутворень шкіри серед судинного малюнку (при теледерматоскопії менше, ніж при

дерматоскопії на 23,3%), окремих точок та глобул (при теледерматоскопії менше, ніж при дерматоскопії на 4,3%).

У четвертому розділі «Діагностика немеланоцитарних новоутворень шкіри» виділені два підрозділи «Діагностика себорейного кератозу» та «Діагностика немеланоцитарних раків шкіри». В обох підрозділах проаналізовано теледерматоскопічну та теледерматологічну, а також клінічну і дерматоскопічну структури себорейного кератозу і немеланоцитарних раків шкіри. Була доведена ефективність теледіагностики. Результати дослідження порівнюються з ефективністю гістологічного дослідження.

У п'ятому розділі «Лікування новоутворень шкіри» описується застосований комбінований метод лікування новоутворень. Даний метод є поєднанням радіохвильового методу та кріодеструкції. У розділі проаналізовано проміжок загоєння ран після радіохвильового, комбінованого та хірургічного методів, формування різних видів рубців, формування рецидивів новоутворень. Було доведено, що загоєння ран після комбінованого методу триває вдвічі довше, ніж після радіохвильового та хірургічного методів. При цьому відмічається формування більшої кількості нормотрофічних рубців, формування меншої кількості рецидивів новоутворень шкіри, формування меншої кількості гіпертрофічних рубців та келоїдних рубців.

У шостому розділі «Діагностична цінність телемедичних оглядів» проаналізовано моральну та економічну сторони теледіагностики. Більшість пацієнтів виявили задоволеність отриманими послугами. Була доведена економічна ефективність застосування теледіагностики. Результати було оброблені статистично.

У розділі «Аналіз і узагальнення результатів дослідження» наведено узагальнення отриманих результатів, дисертантка демонструє вміння аналізувати матеріал.

Висновки є логічними та впливають з матеріалів дисертації.

Разом із загальною позитивною оцінкою роботи необхідно зробити наступні зауваження:

1. В розділах результатів власних досліджень таблиці було б доцільніше представити у вигляді графіків або схем.

2. У роботі відмічені стилістичні і орфографічні помилки.

Оцінюючи в цілому роботу позитивно, хотілося б уточнити окремі положення і отримати відповіді на наступні питання:

1. Поясніть, будь-ласка, чому на обстеження звернулись 1667 пацієнтів, а для дослідження Ви відібрали всього 314? За яким принципом проводився відбір пацієнтів?

2. При застосуванні комбінованого методу лікувально-діагностичної біопсії новоутворень шкіри які критерії переходу від радіохвильового методу до кріодеструкції?

3. Навіщо в своєму дослідженні Ви застосовували заключення 2, а інколи 3 гістологів? Адже зазвичай необхідно тільки 1 гістологічне заключення.

Однак, вказані зауваження та запитання стосуються переважно структури та оформлення дисертаційної роботи, не мають принципового характеру і не знижують її наукового та практичного значення в цілому.

Висновок.

Дисертаційна робота Кравець Кіри Ігорівни «Удосконалення методів діагностики новоутворень шкіри із залученням методів інструментальної діагностики та визначення оптимізованої лікувально-діагностичної тактики» є закінченим самостійним науковим дослідженням, в якому отримані нові результати, що в сукупності вирішують наукове завдання дерматовенерології – підвищення ефективності лікування хворих на новоутворення шкіри.

Дисертація за актуальністю, обсягом і рівнем проведених досліджень, науковою новизною і практичною значимістю відповідає вимогам п. 11 “Порядку присудження наукових ступенів”, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 липня 2013 року № 567, а її автор

заслуговує на присудження наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.20 – шкірні та венеричні хвороб.

Доцент кафедри дерматовенерології та косметології
з курсом дерматовенерології і естетичної медицини
факультету післядипломної освіти

Запорізького державного медичного університету,
доктор медичних наук, доцент



Н.Ю. Резніченко