Отзыв на выпускную квалификационную работу

студентки6 курса Медицинского факультета СПбГУ

МамбетовойФаризат Мухамедовны

на тему:

«АУТОИММУННЫЙ ТИРОИДИТ,

АНДРОГЕНИЗМ, АЛОПЕЦИЯ»

Выпускная квалификационная работа Фаризат МухамедовныМамбетовойпосвящена всегда актуальной для всех женщин проблеме – профилактике и лечению выпадения волос. Поводом к выбору Ф.М. Мамбетовой такой темы ВКР явилось её желание стать в будущем врачом-косметологом. Так как выпадение волос нередко возникает из-за нейрогормональных расстройств, объектом её исследований стали женщины, страдающими аутоиммунным тироидитом (АИТ) Хасимото, при котором одним из симптомов развивающегося гипотироза является выпадение волос –алопеция. Женщины были выбраны не случайно, так именно они, в отличие от мужчин,достаточно рано замечают проблемы с волосяным покровом.

Ф.М. Мамбетова проанализировала жалобы на алопецию и на степень ее тяжести у 476 лиц женского пола в возрасте от 6 до 77 лет, которые наблюдались амбулаторно эндокринологом «Клиники семейной медицины – БалтМед Гавань» по поводу аутоиммунного тироидита. Ф.М. Мамбетова отметила, что до обращения к эндокринологу практически никто из этих женщин не знал о наличии у них патологии щитовидной железы, а обратились к нему по рекомендации косметолога и нередко – по совету личного парикмахера. Изучив архивный материал 476 женщин с АИТ, включая результаты исследования функции щитовидной железы и половых гормонов, она пришла к заслуживающим внимания выводам.

Оказалось, что у 300 из 476 пациенток (63,2%) ведущей жалобой при первичном обращении к эндокринологу была жалоба на выпадение волос, что позволяет считать этот симптом одним из ранних проявлений исхода АИТ в гипотироз. Самая тяжелаяалопеция, вплоть до гнездной и тотальной, наблюдалась у 168 женщин (35,4%). Тяжелаяалопециявстречалась даже у девочек в возрасте до 9 лет. Сопоставления тяжести алопеции с функциональным состоянием щитовидной железы показало: чем тяжелее степень гипофункции щитовидной железы, тем тяжелее степень алопеции. При этом праллельно уровню ТТГ нарастало содержание в крови пролактина и мужских половых гормонов, в частности, тестостерона.

Это позволило Ф.М. Мамбетовой сделать вывод о том, что при АИТ важной причиной алопеции является андрогенизация женщин за счетгиперпролактинемии, которая возникает при гипотирозе любой этиологии имаскулинизациь с ростом волос по андроидному типу.

Высокий индекс пролактин/кортизол, свидетельствующий о состоятельности защитно-приспособительных механизмов человека свидетельствовал о том, что у женщин с тяжелойалопецией эти защитные механизмы снижены.

В процессе лечения выявленного у женщин гипотирозалевотироксином, а при гиперпролактинемии – агонистами дофамина Ф.М. Мамбетова отметила не только улучшение функции щиовидной железы, но и заметное восстановление их волосяного покрова вплоть до исчезновения в ряде случаев даже гнездной алопеции.

Таким образом, своим исследованиемФ.М.Мамбетова подтвердила мнение о большой роли в происхождении алопеции у женщин с АИТгипотироза, гипрпролакинемии и андрогенизма, отметив при этом аутоиммунные механизмы её патогенеза. Очень важен для практического здравоохранения ее вывод о том, что алопеция стоит в первом ряду классических внешних симптомов гипотироза, вопреки мнению известного лейпцигского клинициста профессора Дитера Ломана (Dieter Lohman, 1975) который среди симптомов первичного гипотирозаотвелалопеции лишь 29-е место.

Учитывая высокую частоту АИТ и соответственно гипотироза в наше время, Ф.М. Мамбетова предлагает у всех женщин, которые обращаются к трихологам по поводу алопеции, обязательно исследовать функцию щитовидной железы, уровень пролактина и мужских половых гормонов, что не лишено оснований. Компенсация эндокринологических расстройств с помощью левотироксина и агонистов дофамина будет обходиться женщинам с алопецией во много раз дешевле дорогостоящих разрекламированных зарубежных снадобий от выпадения волос, от которых они часто не получают никакой пользы.

При создании литературного обзора Ф.М. Мамбетова проявила полную самостоятельность. Обзор, снабжённый яркими иллюстрациями, показал ее достаточную осведомленностьв в проблемах АИТ и его последствий в виде гипотироза и алопеции. Раздел собственных исследований содержит достаточное количество наглядных оригинальных фотографий случаев алопеции, диаграмм и таблиц, способствующих полному восприятию результатов проделанной работы.

ВКР выполнена в Ф.М. Мамбетовой в соответствии с установленными требованиями, заслуживает положительной оценки и может быть допущена к защите.

3 июня 2020 г.

Научный руководитель:

профессор кафедры патологии

медицинского факультета СПбГУ, к.м.н., доцент

Ю.И. СТРОЕВ