

«УТВЕРЖДАЮ»

**Ректор Самаркандского
государственного медицинского
университета, д.м.н.,
профессор Ризаев Ж.А.**



«04» сент. 2026г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**на диссертационную работу Рахимзода Олим Шариф
на тему: «Оптимизация диагностики и лечения постгерпетической
невралгии», представленной на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.11. Неврология**

Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности. Тема диссертации и область исследования соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.11. Неврология, в частности: пункту 3 – клинико-диагностическим критериям и другим критериям заболеваний и поражений центральной и периферической нервной системы; пункту 4 – разработке методов и критериев выявления заболеваний и поражений центральной и периферической нервной системы; пункту 5 – лечению заболеваний и поражений центральной и периферической нервной системы, изучению эффективности применения новых методик и технологий (фармакологических, физических и др.)

Актуальность темы исследования. Актуальность изучения постгерпетической невралгии заключается в том, что данное осложнение опоясывающего герпеса остаётся одной из наиболее тяжёлых и трудноизлечимых форм нейропатической боли, имеющей значительное медицинское, социальное и экономическое значение. Постгерпетическая невралгия развивается преимущественно у лиц пожилого возраста и пациентов с ослабленным иммунитетом, сопровождается хроническим болевым синдромом высокой интенсивности, который не только снижает качество жизни, но и приводит к выраженным психоэмоциональным нарушениям, депрессии, тревожным расстройствам и утрате трудоспособности.

Рост продолжительности жизни населения и увеличение числа пациентов старших возрастных групп способствуют повышению распространённости заболевания, что делает проблему особенно актуальной для национальных систем здравоохранения, включая Республику Таджикистан, где отмечается рост заболеваемости опоясывающим герпесом. Существующие методы лечения постгерпетической невралгии часто обеспечивают лишь частичное облегчение симптомов, что подчёркивает необходимость поиска новых патогенетически обоснованных подходов к терапии.

Научная значимость изучения ПГН определяется недостаточной изученностью её патогенеза: хроническая боль формируется в результате сложного взаимодействия повреждения периферических нервов, сенситизации центральной нервной системы и нарушений микроциркуляции и терморегуляции. Это открывает перспективы для разработки инновационных методов диагностики и лечения, включая использование объективных биомаркеров (термометрия, лазерная доплеровская флоуметрия) и внедрение сосудистых препаратов, способных прервать патогенетический «порочный круг» боли и вегетативных нарушений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации Рахимзода О.Ш., можно охарактеризовать как высокую. Все ключевые положения работы подтверждаются результатами собственных клинических наблюдений и инструментальных исследований, проведённых на репрезентативной выборке пациентов. Автор использует современные стандартизированные методы оценки болевого синдрома (VAS, McGill Pain Questionnaire, DN4), а также объективные показатели термометрии и микроциркуляции, что обеспечивает достоверность полученных данных и их сопоставимость с международными исследованиями.

Выводы диссертации логично вытекают из представленных результатов и согласуются с актуальными научными представлениями о патогенезе постгерпетической невралгии. Особое значение имеет доказательная база применения пентоксифиллина в комплексной терапии, которая подкреплена статистической обработкой и демонстрацией клинической эффективности. Практические рекомендации основаны на собственных данных автора и

адаптированы к условиям национальной клинической практики, что повышает их прикладную ценность.

Научные положения и выводы диссертации отличаются внутренней согласованностью, методологической корректностью и достаточной доказательностью, а рекомендации имеют практическую направленность и могут быть внедрены в работу неврологических отделений и национальной системы здравоохранения.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. Научная новизна диссертационной работы проявляется в комплексном подходе к изучению постгерпетической невралгии, где клинические проявления впервые сопоставлены с объективными данными термометрии и микроциркуляции. Такой анализ позволил выявить новые диагностические маркеры тяжести заболевания и расширить понимание патогенетических механизмов. Впервые в национальной практике научно обосновано применение пентоксифиллина как системно, так и методом лекарственного электрофореза, что открыло дополнительные возможности для коррекции микроциркуляторных нарушений и повышения эффективности терапии.

Достоверность полученных результатов подтверждается использованием современных стандартизированных шкал оценки болевого синдрома, объективных инструментальных методов (электротермометрия, лазерная доплеровская флоуметрия), а также строгой статистической обработкой данных. Репрезентативная выборка пациентов и согласованность полученных данных с современными научными представлениями обеспечивают надёжность выводов и практическую ценность рекомендаций.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертационной работы Рахимзода О.Ш. проявляется в их комплексном характере и направленности на решение актуальной проблемы современной неврологии.

С научной позиции исследование углубляет понимание патогенеза постгерпетической невралгии, впервые сочетая клинические наблюдения с объективными данными термометрии и микроциркуляции. Использование метода ЛДФ при постгерпетической невралгии, применено впервые, что действительно подчёркивает оригинальность работы. Вместе с тем, следует указать, что часть выводов (в частности, о смене вазодилатации

вазоконстрикцией по мере хронизации боли) согласуется с ранее известными представлениями о патогенезе вегетативных нарушений при нейропатической боли и комплексном регионарном болевом синдроме, поэтому научная новизна работы в большей степени заключается не в самом факте существования температурной асимметрии, а в её систематизации применительно к ПГН и в объективизации эффекта лечения инструментальными методами.

Практическая значимость исследования заключается в разработке и обосновании доступного неинвазивного алгоритма стратификации больных с ПГН по стадии и тяжести процесса на основании показателей электротермометрии и микроциркуляции, а также во внедрении в комплексную терапию ПГН пентоксифиллина, применение которого сопровождалось статистически значимым улучшением показателей кожной температуры (74,4% против 55,1% в контрольной группе), нормализацией микроциркуляции и снижением частоты сохраняющегося болевого синдрома в 2,3 раза (27,8% против 64,1%).

Экономическая значимость результатов состоит в том, что оптимизация схем лечения позволяет сократить длительность терапии, уменьшить потребность в дорогостоящих препаратах и снизить нагрузку на систему здравоохранения.

Социальная значимость исследования определяется влиянием постгерпетической невралгии на психоэмоциональное состояние и социальную адаптацию пациентов. Предложенные подходы способствуют восстановлению трудоспособности, снижению уровня инвалидизации и улучшению общего качества жизни, что имеет важное значение для общества в целом.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Достоверность результатов работы обеспечивается достаточным объёмом клинического материала (168 больных), чётко сформулированными критериями включения и исключения, использованием стандартизированных и общепринятых инструментов оценки боли (визуальная аналоговая шкала, опросник McGill, опросник DN4), а также применением сертифицированной аппаратуры для объективной оценки температуры (электротермометр Philips) и микроциркуляции (лазерный анализатор «ЛАЗМА ПФ»).

Положительной стороной работы является корректно построенный раздел статистической обработки данных: применены критерии Шапиро–Уилка и Колмогорова–Смирнова для проверки нормальности распределения, U-критерий Манна–Уитни и критерий Краскела–Уоллиса для межгрупповых сравнений, критерий Вилкоксона и Мак-Немара для оценки динамики показателей в группах, точный критерий Фишера при малых ожидаемых частотах, а также многофакторный логистический регрессионный и ROC-анализ для оценки прогностической значимости показателей. Такой методологический уровень статистической обработки для диссертационной работы клинического профиля следует признать высоким и заслуживающим положительной оценки.

Личный вклад соискателя в исследовании. Личный вклад соискателя в проведённом исследовании является существенным и определяющим для достижения полученных результатов. Автор самостоятельно сформулировал цель и задачи работы, разработал дизайн исследования и обеспечил его методологическое обоснование. Им проведён отбор и клиническое обследование контингента пациентов, организовано применение стандартизированных шкал оценки болевого синдрома, а также внедрены инструментальные методы - электротермометрия и лазерная доплеровская флоуметрия - для объективного анализа состояния микроциркуляции и терморегуляции.

Соискатель лично участвовал в проведении терапии, включая использование пентоксифиллина как системно, так и методом лекарственного электрофореза, и осуществлял мониторинг динамики клинических проявлений. Им выполнена статистическая обработка данных, интерпретация полученных результатов и формулировка научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. По результатам диссертации опубликовано 11 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Также получены 1 патент и 2 удостоверения на рационализаторские предложения.

Оценка содержания диссертации и степень её завершенности. Диссертация изложена на 146 страницах компьютерного текста и построена по традиционной схеме: введение, обзор литературы, материал и методы, две

главы собственных результатов, глава обсуждения, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы (169 источников), включает 20 таблиц и 16 рисунков, что соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

Во введении достаточно полно и логично обоснована актуальность темы, чётко сформулированы цель, четыре задачи исследования, объект и предмет исследования, положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость. Указано соответствие темы паспорту научной специальности, сведения о личном вкладе соискателя, апробации и публикациях.

Глава 1 (обзор литературы) отражает современное состояние проблемы этиопатогенеза, диагностики и терапии ПГН, содержит анализ отечественных и зарубежных источников (в том числе публикаций 2022–2025 гг.), что свидетельствует о хорошем знании автором современного состояния изучаемой проблемы.

Глава 2 (материал и методы) подробно и методически корректно описывает контингент больных, инструментальные методы (электротермометрия, ЛДФ), шкалы оценки боли и статистические методы обработки данных.

Главы 3 и 4 содержат подробный анализ клинических форм ПГН, температурных и микроциркуляторных нарушений, а также результатов лечения с включением пентоксифиллина, снабжены достаточным количеством таблиц и иллюстративного материала.

Глава 5 (обсуждение) отражает сопоставление полученных результатов с данными других авторов (Ауэзова Р.Ж., 2021; Гостева В.В., 2022; Давыдов О.С., 2023; Деева Л.А., 2021 и др.), корректно обозначает позицию автора относительно новизны собственных результатов по отношению к ранее опубликованным работам.

Заключение, выводы (5 пунктов) и практические рекомендации (6 пунктов) логически вытекают из полученных результатов и в целом соответствуют поставленным задачам исследования.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Диссертация оформлена в строгом соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Все

разделы структурированы согласно требованиям ВАК, текст тщательно выверен на наличие ошибок и отклонений от стандартов.

Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени. Научная квалификация Рахимзода О.Ш. полностью соответствует требованиям, предъявляемым к соискателям ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Неврология. Автор в 2020 году окончил Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело». 2021-2023 гг. проходил клиническую ординатуру по специальности «Неврология» на кафедре неврологии и медицинской генетики ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан». С 2023 года является ассистентом кафедры неврологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино». В период подготовки диссертации (с 2024 г.) являлся соискателем кафедры неврологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таким образом, его базовое и последипломное образование, а также опыт научной и педагогической работы полностью соответствует профилю диссертационного исследования и требованиям, предъявляемым к соискателям учёной степени кандидата медицинских наук.

Замечания и спорные вопросы по поводу оформления диссертации. Принципиальных замечаний по поводу формирования диссертации нет.

Аннотация диссертации подготовлена в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и объяснены значимые научные результаты.

Заключение по диссертации. Диссертационная работа соискателя кафедры неврологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Рахимзода Олим Шариф на тему «Оптимизация диагностики и лечения постгерпетической невралгии» является завершённым самостоятельным научным исследованием, содержит новые и практико-значимые данные, отличается научной новизной, теоретической обоснованностью и высокой практической ценностью для здравоохранения Республики Таджикистан, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Неврология.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 порядка присуждения учёных степеней, утвержденных постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267.

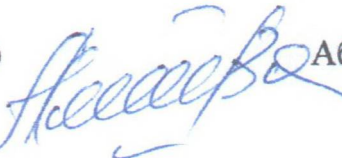
Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры неврологии Самаркандского государственного медицинского университета Республики Узбекистан (протокол № 2 от «7» сентября 2026 года).

На заседании присутствовали 12 человек. Результаты голосования: за 12 человек, против нет, воздержавшиеся нет

Председатель заседания
заведующая кафедрой неврологии
Самаркандского государственного
медицинского университета,
д.м.н., профессор

 Джурабекова А.Т.

Эксперт:
профессор кафедры неврологии,
Самаркандского государственного
медицинского университета
доктор медицинских наук, профессор

 Абдуллаева Н.Н.

Учёный секретарь
Самаркандского государственного
медицинского университета
доктор медицинских наук, доцент

 Очиллов У.У.

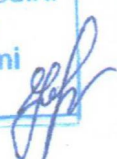
Подписи заверяю:
Начальник отдела кадров

 Аскарров Р.Б.

Адрес: 140100, Республика Узбекистан
город Самарканд,
улица Амира Темура, 18А.
Телефон: +998 66 233 08 41
E-mail: sammu@sammu.uz

«04» сентября 2026 г.


SAMARQAND DAVLAT
TIBBIYOT UNIVERSITETI
ILMIY KOTIB

IMZOSINI
«TASDIQLAYMAN»
SamDTU Kadrlar bo'limi
boshlig'i 

«ТАСДИҚ МЕКУНАМ»

Ректори Донишгоҳи давлатии

тиббии Самарканд,

д.и.т., профессор Ризаев Ж.А.

« ____ » _____ 2026 с.

ТАҚРИЗИ МУАССИСАИ ПЕШБАР

ба диссертатсияи Раҳимзода Олим Шариф дар мавзӯи: «Оптимизатсияи ташҳис ва муолиҷаи невралгияи баъдигерпесӣ» барои дарёфти дараҷаи илмӣи номзади илмҳои тиббӣ аз рӯи ихтисоси 3.1.11. Неврология

Мутобиқати мавзӯ ва муҳтавои диссертатсия ба шиносномаи ихтисоси илмӣ. Мавзӯи диссертатсия ва соҳаи таҳқиқот ба шиносномаи КОА назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон аз рӯи ихтисоси 3.1.11. Неврология мувофиқат мекунад, аз ҷумла: банди 3 - меъёрҳои клиникӣ-ташҳисӣ ва дигар меъёрҳои бемориҳо ва осеби системаи асаби марказӣ ва канорӣ; банди 4 - таҳияи усулҳо ва меъёрҳои муайянкунии бемориҳо ва осеби системаи асаби марказӣ ва канорӣ; банди 5 - табобати бемориҳо ва осеби системаи асаби марказӣ ва канорӣ, омӯзиши самаранокии татбиқи усулҳо ва технологияҳои нав (фармакологӣ, физикӣ ва ғ.)

Мубрамии мавзӯи таҳқиқ. Мубрамии омӯзиши невралгияи баъдигерпесӣ (минбаъд - НБГ) дар он аст, ки ин мушкилии герпеси зостер яке аз шаклҳои вазнинтарин ва душвортабобатшавандаи дарди нейропатикӣ боқӣ мемонад, ки аҳамияти калони тиббӣ, иҷтимоӣ ва иқтисодӣ дорад. НБГ асосан дар шахсони синну соли калон ва беморони дорои иммунитети сустшуда рушд мекунад, бо синдроми дарди музмини шиддатнок ҳамроҳӣ мешавад, ки на танҳо сифати ҳаётро паст мекунад, балки боиси вайроншавиҳои назарраси равонӣ-эмотсионалӣ, депрессия, ихтилолҳои изтиробӣ ва аз даст додани қобилияти корӣ мегардад.

Афзоиши давомнокии умри аҳоли ва зиёдшавии шумораи беморони гурӯҳҳои синну соли калон ба баланд шудани паҳншавии беморӣ мусоидат

мекунад, ки ин масъаларо махсусан барои низомҳои миллии тандурустӣ, аз ҷумла Ҷумҳурии Тоҷикистон, ки дар он афзоиши бемориҳои герпеси зостер мушоҳида мешавад, мубрам мегардонад. Усулҳои мавҷудаи табобати НБГ аксар вақт танҳо сабукшавии қисмии аломатҳоро таъмин мекунанд, ки ин зарурати ҷустуҷӯи равишҳои нави патогенетикии асосноки табобатро таъкид мекунад.

Аҳамияти илмӣ омӯзиши НБГ бо ноомӯхтагии кофии патогенези он муайян карда мешавад: дарди музмин дар натиҷаи ҳамкориҳои мураккаби осеби асабҳои канорӣ, сенситизатсияи системаи асаби марказӣ ва вайроншавиҳои микрогардиш ва терморегулятсия ташаккул меёбад. Ин барои таҳияи усулҳои инноватсионии ташхис ва табобат, аз ҷумла истифодаи биомаркерҳои объективӣ (термометрия, флоуметрияи лазерии доплерӣ) ва ҷорӣ намудани доруҳои рағӣ, ки қодиранд «давраи сарбаста»-и патогенетикии дард ва вайроншавиҳои вегетативиро қатъ кунанд, дурнамо мекушояд.

Дараҷаи асоснокии гузоришҳои илмӣ, хулосаю пешниҳод, ки дар диссертатсия оварда шудаанд. Дараҷаи асоснокии мавқеъҳои илмӣ, хулосаҳо ва тавсияҳои дар диссертатсияи Раҳимзода О.Ш. пешниҳодшударо метавон ҳамчун баланд тавсиф кард. Ҳамаи мавқеъҳои калидии кор бо натиҷаҳои мушоҳидаҳои шахсии клиникӣ ва таҳқиқоти асбобии дар интиҳоби репрезентативии беморон гузаронидашуда тасдиқ карда мешаванд. Муаллиф усулҳои муосири стандартикунонидашудаи арзёбии синдроми дард (VAS, McGill Pain Questionnaire, DN4)-ро, инчунин нишондиҳандаҳои объективии термометрия ва микрогардишро истифода мебарад, ки ин эътимоднокии маълумоти бадастомада ва мутобиқати онҳоро бо таҳқиқоти байналмилалӣ таъмин мекунад.

Хулосаҳои диссертатсия мантиқан аз натиҷаҳои пешниҳодшуда бармеоянд ва бо тасаввуроти муосири илмӣ дар бораи патогенези НБГ мутобиқанд. Аҳамияти хосро заминаи далелии истифодаи пентоксифиллин дар табобати комплексӣ дорад, ки бо коркарди оморӣ ва намоиши самаранокии клиникӣ мустақкам карда шудааст. Тавсияҳои амалӣ ба

маълумоти шахсии муаллиф асос ёфта, ба шароити амалияи миллии клиникӣ мутобиқ карда шудаанд, ки ин арзиши амалии онҳоро баланд мебардорад.

Мавқеъҳои илмӣ ва хулосаҳои диссертатсия бо мутобиқати дохилӣ, дурустии методологӣ ва далелнокии кофӣ фарқ мекунанд, тавсияҳо бошанд самти амалӣ доранд ва метавонанд ба кори шӯъбаҳои асабшиносӣ ва низоми миллии тандурустӣ қорӣ карда шаванд.

Навгони илмӣ таҳқиқ ва саҳеҳии натиҷаҳои гирифташуда.

Навгони илмӣ кори диссертатсионӣ дар равиши комплекси омӯзиши НБГ зоҳир мегардад, ки дар он зухуроти клиникӣ бори аввал бо маълумоти объективии термометрия ва микрогардиш муқоиса карда шудаанд. Чунин таҳлил имкон дод, ки маркерҳои нави ташхисии вазнинии беморӣ ошкор карда шаванд ва фаҳмиши механизмҳои патогенетикӣ васеъ карда шавад. Бори аввал дар амалияи миллии истифодаи пентоксифиллин ҳам ба таври системавӣ ва ҳам бо усули электрофорези доругӣ илман асоснок карда шуд, ки ин имкониятҳои иловагӣ барои ислоҳи вайроншавиҳои микрогардиш ва баланд бардоштани самаранокии табобатро кушод.

Эътимоднокии натиҷаҳои бадастомада бо истифодаи миқёсҳои муосири стандартикунонидашудаи арзёбии синдроми дард, усулҳои объективии асбобӣ (электротермометрия, флоуметрияи лазерии доплерӣ), инчунин коркарди қатъии омории маълумот тасдиқ карда мешавад. Интихоби репрезентативии беморон ва мутобиқати маълумоти бадастомада бо тасаввуроти муосири илмӣ боэътимодии хулосаҳо ва арзиши амалии тавсияҳоро таъмин мекунанд.

Аҳамияти илмӣ, амалӣ, иқтисодӣ ва иҷтимоии натиҷаҳои диссертатсия. Аҳамияти илмӣ, амалӣ, иқтисодӣ ва иҷтимоии натиҷаҳои кори диссертатсионии Раҳимзода О.Ш. дар хусусияти комплекси онҳо ва самти онҳо ба ҳалли масъалаи мубрами асабшиносии муосир зоҳир мегардад.

Аз нуқтаи назари илмӣ, таҳқиқот фаҳмиши патогенези НБГ-ро амиқтар мекунад, бори аввал мушоҳидаҳои клиникиро бо маълумоти объективии термометрия ва микросиркулятсия муттаҳид мекунад. Истифодаи усули ФЛД дар НБГ бори аввал татбиқ шудааст, ки ин ҳақиқатан оригиналии корро таъкид

мекунад. Вале бояд қайд кард, ки як қисми хулосаҳо (аз ҷумла дар бораи иваз шудани вазодилатсия бо вазоконстриксия дар рафти музминшавии дард) бо тасаввуроти пештар маълуми патогенези вайроншавиҳои вегетативӣ ҳангоми дарди нейропатикӣ ва синдроми дарди минтақавии комплексӣ мутобиқат мекунад, аз ин рӯ нағзони илмӣ қор бештар на дар худӣ мавҷудияти асимметрияи ҳарорат, балки дар системакунонии он нисбат ба НБГ ва дар объективикунони таъсири табобат бо усулҳои асбобӣ ифода меёбад.

Аҳамияти амалии таҳқиқот дар таҳия ва асоснок кардани алгоритми дастраси ғайриинвазивии стратификатсияи беморони НБГ аз рӯи марҳила ва вазнинии раванд дар асоси нишондиҳандаҳои электротермометрия ва микросиркулятсия, инчунин дар қорӣ намудани пентоксифиллин ба табобати комплекси НБГ зоҳир мегардад, ки истифодаи он бо беҳтаршавии аз ҷиҳати оморӣ муҳими нишондиҳандаҳои ҳарорати пӯст (74,4% нисбат ба 55,1% дар гуруҳи назоратӣ), мӯътадилшавии микрогардиш ва камшавии басомади нигоҳ доштани синдроми дард 2,3 маротиба (27,8% нисбат ба 64,1%) ҳамроҳӣ мешуд.

Аҳамияти иқтисодии натиҷаҳо дар он аст, ки тақмили нақшаҳои табобат имкон медиҳад, ки давомнокии табобат кӯтоҳ карда шавад, эҳтиёҷ ба доруҳои гаронбаҳо кам карда шавад ва бори низоми тандурустӣ паст карда шавад.

Аҳамияти иҷтимоии таҳқиқот бо таъсири НБГ ба ҳолати равонӣ-эмотсионалӣ ва мутобиқшавии иҷтимоии беморон муайян карда мешавад. Равишҳои пешниҳодшуда ба барқарор кардани қобилияти қорӣ, паст шудани сатҳи маънубшавӣ ва беҳтаршавии сифати умумии ҳаёт мусоидат мекунанд, ки ин барои ҷомеа дар маҷмӯъ аҳамияти муҳим дорад.

Дарачаи эътимоднокии натиҷаҳои таҳқиқ, дурустӣ ва асоснокии натиҷаҳои таҳқиқ. Эътимоднокии натиҷаҳои қор бо ҳаҷми қофии маводи клиникӣ (168 бемор), меъёрҳои возеҳ баёншудаи дохилшавӣ ва хориҷшавӣ, истифодаи абзорҳои стандартикунонидашуда ва умумиэътирофшудаи арзёбии дард (миқёси аналогии визуалӣ, пурсишномаи McGill, пурсишномаи DN4), инчунин истифодаи таҷҳизоти сертификатсияшуда барои арзёбии объективии

харорат (электротермометри Philips) ва микрогардиш (анализатори лазерии «ЛАЗМА ПФ») таъмин карда мешавад.

Чанбаи мусбати кор бахши дуруст сохташудаи коркарди омории маълумот мебошад: барои санчиши мӯътадилии тақсимот меъёрҳои Шапиро-Уилк ва Колмогоров-Смирнов, барои муқоисаҳои байнигурӯҳӣ меъёри U-и Манн-Уитни ва меъёри Краскал-Уоллис, барои арзёбии динамикаи нишондиҳандаҳо дар гурӯҳҳо меъёри Вилкоксон ва Мак-Немар, ҳангоми басомадҳои интизории хурд меъёри дақиқи Фишер, инчунин барои арзёбии аҳамияти прогностикии нишондиҳандаҳо таҳлили бисёрномилаи регрессияи логистикӣ ва таҳлили ROC истифода шудаанд. Чунин сатҳи методологӣ коркарди оморӣ барои кори диссертатсионии ихтисоси клиникӣ бояд ҳамчун баланд ва сазовори баҳои мусбат эътироф карда шавад.

Саҳми шахсии докталаби дарёфти дараҷаи илмӣ дар таҳқиқ. Саҳми шахсии унвончӯ дар таҳқиқоти гузаронидашуда барои ноил шудан ба натиҷаҳои бадастомада муҳим ва ҳалқунанда мебошад. Муаллиф мустақилона мақсад ва вазифаҳои корро таҳия кардааст, тарҳи таҳқиқотро коркард намуда, асосноккунии методологӣ онро таъмин кардааст. Ӯ интихоб ва муоинаи клиникии контингенти беморонро гузаронидааст, истифодаи миқёсҳои стандартиқунонидашудаи арзёбии синдроми дардро ташкил намудааст, инчунин усулҳои асбобӣ – электротермометрия ва флоуметрияи лазерии доплерӣ – барои таҳлили объективии ҳолати микрогардиш ва терморегулятсия ҷорӣ кардааст.

Унвончӯ шахсан дар гузаронидани табобат иштирок кардааст, аз ҷумла истифодаи пентоксифиллин ҳам ба таври системавӣ ва ҳам бо усули электрофорези доругӣ, ва мушоҳидаи динамикаи зухуроти клиникаро амалӣ кардааст. Ӯ коркарди оморӣ маълумот, тафсири натиҷаҳои бадастомада ва баёни мавқеъҳои илмӣ, ҳулосаҳо ва тавсияҳои амалиро иҷро кардааст.

Наشري натиҷаҳои таҳқиқ дар маҷаллаҳои тақризшавандаи илмӣ. Аз рӯи натиҷаҳои диссертатсия 11 кори илмӣ, аз ҷумла 4 мақола дар маҷаллаҳои тақризшавандаи КОА назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон

нашр шудааст. Инчунин 1 патент ва 1 шаҳодатнома оид ба пешниҳодҳои навоарӣ гирифта шудааст.

Арзёбии мазмуни диссертатсия ва дараҷаи ба итмом расонидани он.

Сохтор ва ҳаҷми диссертатсия. Диссертатсия дар 146 саҳифаи матни компютерӣ баён шуда, аз рӯи нақшаи анъанавӣ сохта шудааст: муқаддима, баррасии адабиёт, мавод ва усулҳо, ду боби натиҷаҳои шахсӣ, боби муҳокима, хулосаҳо, тавсияҳои амалӣ ва рӯйхати адабиёт (169 сарчашма), 20 ҷадвал ва 16 расмро дар бар мегирад, ки ба талаботи ба диссертатсияҳо барои дарёфти дараҷаи илмӣ номзади илмҳои тиббӣ пешниҳодшаванда мувофиқат мекунад.

Дар муқаддима муобрамии мавзӯ ба таври кофӣ пурра ва мантиқӣ асоснок карда шудааст, мақсад, чор вазифаи таҳқиқот, объект ва предмети таҳқиқот, мавқеъҳое, ки барои ҳимоя пешниҳод мешаванд, наwgонии илмӣ ва аҳамияти амалӣ возеҳ баён шудаанд. Мувофиқати мавзӯ ба шиносномаи ихтисоси илмӣ, маълумот дар бораи саҳми шахсии унвончӯ, апробатсия ва нашрҳо нишон дода шудааст.

Боби 1 (баррасии адабиёт) ҳолати муосири масъалаи этиопатогенез, таъхис ва табобати НБГ-ро инъикос мекунад, таҳлили сарчашмаҳои ватанӣ ва хориҷиро (аз ҷумла нашрияҳои солҳои 2022–2025) дар бар мегирад, ки ин аз оғаҳии ҳуби муаллиф аз ҳолати муосири масъалаи омӯхташаванда шаҳодат медиҳад.

Боби 2 (мавод ва усулҳо) контингенти беморон, усулҳои асбобӣ (электротермометрия, ФЛД), миқёсҳои арзёбии дард ва усулҳои омории коркарди маълумотро муфассал ва аз ҷиҳати методӣ дуруст тавсиф мекунад.

Бобҳои 3 ва 4 таҳлили муфассали шаклҳои клиникии НБГ, вайроншавиҳои ҳароратӣ ва микрогардиш, инчунин натиҷаҳои табобат бо истифодаи пентоксифиллинро дар бар мегиранд, бо миқдори кофии ҷадвалҳо ва маводи тасвирӣ таъмин шудаанд.

Боби 5 (муҳокима) муқоисаи натиҷаҳои бадастомада бо маълумоти дигар муаллифони (Ауэзова Р.Ж., 2021; Гостева В.В., 2022; Давыдов О.С., 2023; Деева Л.А., 2021 ва диг.) инъикос мекунад, мавқеи муаллифро нисбат ба

навгони натиҷаҳои шахсии ӯ дар муқоиса бо корҳои пештар нашршуда дуруст муайян мекунад.

Хулосаҳо (5 банд) ва тавсияҳои амалӣ (6 банд) мантиқан аз натиҷаҳои бадастомада бармеоянд ва дар маҷмӯъ ба вазифаҳои гузашташудаи таҳқиқот мувофиқанд.

Мутобиқати барасмиятдорории диссертатсия ба талаботи Комиссияи олии аттестатсионии назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон. Диссертатсия дар мувофиқати қатъӣ бо талаботи Комиссияи олии аттестатсионӣ назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон тарҳрезӣ шудааст. Ҳамаи бахшҳои мувофиқи талаботи КОА сохтор дода шудаанд, матн барои мавҷудияти ҳатогиҳо ва дурравӣ аз стандартҳои бодикқат тафтиш шудааст.

Мутобиқати тахассуси илмӣ довталаб ба дараҷаи илмӣ. Тахассуси илмӣ Раҳимзода О.Ш. пурра ба талаботи ба довталабони дараҷаи илмӣ номзади илмҳои тиббӣ аз рӯи ихтисоси 3.1.11. Неврология пешниҳодшаванда мувофиқат мекунад. Муаллиф дар соли 2020 Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон ба номи Абуалӣ ибни Синоро аз рӯи ихтисоси «Кори табобатӣ» хатм кардааст. Солҳои 2021–2023 ординатураи клиникиро аз рӯи ихтисоси «Неврология» дар кафедраи бемориҳои асаб ва генетикаи тиббии МДТ «Донишқадаи таҳсилоти баъдидипломии кормандони соҳаи тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон» гузаштааст. Аз соли 2023 ассистенти кафедраи асабшиносии МДТ «Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон ба номи Абуалӣ ибни Сино» мебошад. Дар давраи таҳияи диссертатсия (аз соли 2024) унвонҷӯи кафедраи асабшиносии МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино» будааст. Ба ин тарик, маълумоти асосӣ ва баъдидипломии ӯ, инчунин таҷрибаи кори илмӣ ва педагогӣ пурра ба самти таҳқиқоти диссертатсионӣ ва талаботи ба довталабони дараҷаи илмӣ номзади илмҳои тиббӣ пешниҳодшаванда мувофиқат мекунад.

Эродҳо ва ҳолатҳои баҳсталаб доир диссертатсия. Мулоҳизаҳои принсипиалӣ оид ба ташаккули диссертатсия мавҷуд нест.

Автореферати диссертатсия мувофиқи тартиби муқарраршудаи дарёфти дараҷаи илмии номзади илмҳои тиббӣ таҳия шудааст, мазмун асосии таҳқиқотро пурра инъикос мекунад, дар он натиҷаҳои муҳими илмӣ асоснок ва шарҳ дода шудаанд.

Хулосаи умумӣ оид ба диссертатсия. Хулоса, диссертатсияи унвонҷӯи кафедраи асабшиносии МДТ «Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон ба номи Абӯалӣ ибни Сино» Раҳимзода Олим Шариф дар мавзӯи «Оптимизатсияи ташхис ва муолиҷаи невралгияи баъдигерпесӣ» барои дарёфи дараҷаи илмии номзади илмҳои тиббӣ аз рӯйи ихтисоси 3.1.11. Неврология дар сатҳи зарурии илмӣ анҷом ёфта, аз ҷиҳати мазмун ва талаботи мавҷуда мутобиқ мебошад.

Диссертатсия ба талаботи Комиссияи олии аттестатсионии назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон мувофиқ буда, муаллифи он ба дарёфти дараҷаи илмии номзади илмҳои тиббӣ аз рӯйи ихтисоси 3.1.11. Неврология сазовор аст.

Такризи муассисаи пешбар дар асоси муқаррароти бандҳои 76-79 ва 81 Тартиби додани дараҷаҳои илмӣ, ки бо қарори Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон аз 30 июни соли 2021, №267 тасдиқ шудааст, таҳия ва пешниҳод шудааст.

Такриз дар ҷаласаи кафедраи неврологияи Донишгоҳи давлатии тиббии Самарқанди Ҷумҳурии Ёзбекистон муҳокима ва тасдиқ карда шудааст (протоколи №2 аз «7» сентябри соли 2026).

Дар ҷаласаи кафедра _____ нафар иштирок доштанд. Натиҷаҳои овоздиҳӣ: тарафдор _____ нафар, зид _____, бетараф _____

Раиси ҷаласа

мудираи кафедраи неврологияи

Донишгоҳи давлатии

тиббии Самарқанд,

д.и.т., профессор

Джурабекова А.Т.

Эксперт:

профессори кафедраи неврологияи
Донишгоҳи давлатии
тиббии Самарқанд
доктори илмҳои тиббӣ, профессор

Абдуллаева Н.Н.

Котиби илмий
Донишгоҳи давлатии
тиббии Самарқанд
доктори илмҳои тиббӣ, дотсент

Очилов У.У.

Имзоҳоро тасдиқ мекунам:
Сардори шӯъбаи кадрҳо

Аскарров Р.Б.

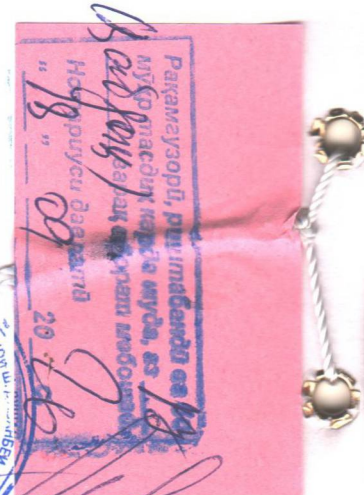
Суроға: 140100, Ҷумҳурии Ўзбекистон
шаҳри Самарқанд,
кӯчаи Амир Темур, 18А.
Телефон: +998 66 233 08 41
E-mail: sammu@sammu.uz

«___» _____ 2026 с.

Handwritten signature

мандр

Матни ҳуҷҷати мазкур аз забони русӣ ба забони тоҷикӣ аз тарафи ман, Киристова Ситорабону Баҳриддиновна тарҷума карда шудааст.



Ҷумҳурии Тоҷикистон, шаҳри Душанбе
18 сентябри соли 2026

Ман, БАҲРОМЗОДА ҶАМШЕД АКБАР, нотариуси давлатии идораи нотариалии давлатии ноҳияи Синои шаҳри Душанбе аслияти имзои тарҷумон Киристова Ситорабону Баҳриддиновнаро тасдиқ менамоям. Шахсияташ муқаррар карда шуд.

Дар феҳристи таҳти № 12228 сабт гардидааст.
4 с. 68 дирам бочи давлатӣ ситонида шудааст.
Барои хизматрасонии нотариалӣ: 39 с. 00 д.

НОТАРИУСИ ДАВЛАТИ

