

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Холова Сайфуддина Сайфуллоевича на тему: «Болезнь Бехчета в Республике Таджикистан: частота, фенотипы, диагностика», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Болезнь Бехчета (ББ) представляет собой диагностическую и терапевтическую проблему для лечащего врача. Редкость заболевания и его гетерогенные клинические проявления затрудняют своевременную диагностику. При болезни Бехчета рецидивирующие афтозные язвы в полости рта часто являются одним из самых ранних проявлений и считаются основным признаком заболевания, встречаясь более чем в 90% случаев. Губы, слизистая оболочка щек и десны являются основными местами поражения, хотя поражения иногда развиваются на небе. Язвы обычно болезненны. Язва быстро заживает с эпителизацией и без рубцевания. Отмечается повторная регрессия и рецидивы язв в полости рта в течение длительного периода. Международные критерии диагностики болезни Бехчета требуют, чтобы афтозные язвы в полости рта возникали три или более раз в год. Рецидивирующая афтозная язва представляет собой состояние, которое следует дифференцировать от язв, связанных с болезнью Бехчета, хотя оно также проявляется язвами на губах, языке и слизистой оболочке щек. Часто бывает трудно различить эти два состояния, хотя развитие большой и глубокой язвы свидетельствует о болезни Бехчета. Рецидивирующая афтозная язва может быть вызвана переутомлением, стрессом, дефицитом витаминов и, возможно, гормонами. Однако не существует окончательного триггера для афт ротовой полости при болезни Бехчета, хотя иногда их развитию могут способствовать аналогичные факторы. Язвы Бехчета могут усугубляться инфекцией вирусами или местными бактериями полости рта. Лечение зубов также может спровоцировать язву.

В некоторых случаях боль бывает настолько сильной, что пациенты не могут ни есть, ни даже пить воду. Поскольку язвы часто продолжают рецидивировать с течением времени, необходимо принять меры для уменьшения рецидивов. Полоскание горла, чистка зубов, увлажнение и согревание полости рта могут предотвратить рецидив афтозных язв в полости рта. Кроме того, лечение зубов необходимо при кариесе или пародонтите.

Изучение демографической и половозрастной характеристики болезни Бехчета, выявление предшествующих болезни факторов риска и клинико-иммунологических особенностей имеют не только теоретическое, но и

практическое значение, поскольку будет способствовать ранней диагностике тяжелых осложнений и разработке комплексных мероприятий по их профилактике.

Представленная диссертационная работа является одной из первых в Республики Таджикистан, посвященных проблеме диагностики болезни Бехчета, целью которой явилось совершенствовать раннюю диагностику путём изучения распространённости среди направленных больных с подозрением на системный васкулит, клинико-демографических и иммунологических особенностей и некоторых висцеральных проявлений. Полученные данные обработаны современными методами математической статистики. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации сформулированы конкретно и соответствуют цели и задачам исследования.

Автореферат диссертации Холова С.С. написан хорошим литературным языком, легко и с интересом читается. Принципиальных замечаний к выполненной работе нет. Содержание автореферата и печатных работ полностью отражает все основные положения диссертации.

Важно отметить высокую научную квалификацию автора, проявляющуюся не только в знании им теоретических вопросов ревматологии и его методического арсенала, но и умении глубоко и всесторонне анализировать большой и разнообразный клинический материал, делать обоснованные выводы, завершающие работу.

Заключение. Научное исследование Холова С.С. «Болезнь Бехчета в Республике Таджикистан: частота, фенотипы, диагностика» является законченным, самостоятельным научно-квалификационным трудом, выполнено на актуальную тему и имеет как научную новизну, так и практическую значимость. Диссертационная работа соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан, а автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Заведующий кафедры челюстно-лицевой
хирургии и детской стоматологии
ГОУ «ИПО в СЗ РТ»,
кандидат медицинских наук



Мирзоев М.Ш.

Контактная информация: Государственное образовательное учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

Адрес: 734026, Республика Таджикистан, г. Душанба, проспект И. Сомони 59.
Тел: (+992) 2-5031-01. E-mail: gou@ipovszrt.tj

З А В Е Р Я Ю
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ

« 28 » 05 2023