

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Рахимзода Олима Шарифа на тему «Оптимизация диагностики и лечения постгерпетической невралгии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Неврология

Диссертационная работа Рахимзода Олима Шарифа представляет собой качественное и актуальное клиническое исследование, посвящённое оптимизации диагностики и лечения постгерпетической невралгии — одной из наиболее сложных и трудноизлечимых форм нейропатической боли. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и имеет значительную практическую ценность.

Актуальность выбранной темы обоснована автором убедительно и всесторонне. Постгерпетическая невралгия как осложнение опоясывающего герпеса является высоко социально значимой проблемой, приводящей к выраженному снижению качества жизни пациентов, развитию депрессивных расстройств, потере трудоспособности и социальной дезадаптации.

Научная новизна диссертационного исследования является значительной и многоаспектной. Впервые проведена комплексная оценка клинических проявлений постгерпетической невралгии в сочетании с объективными параметрами термометрии и лазерной доплеровской флоуметрии, что позволило выявить новые объективные маркеры тяжести заболевания и предоставить новый подход к его диагностике. Автор выявил взаимосвязь показателей термометрии и микроциркуляции с выраженностью болевого синдрома, что значительно расширяет понимание патогенеза ПГН и открывает новые диагностические и терапевтические возможности.

Особо значимым является выявление стадийно-зависимых изменений локальной температуры кожи в зависимости от периода заболевания. В острой фазе преобладают зоны гипертермии в 65,1% случаев, отражающие нейрогенно-воспалительную вазодилатацию. При переходе в подострую и хроническую фазы доминируют зоны гипотермии в 51,8% и 61,2% случаев соответственно, обусловленные симпатически опосредованной вазоконстрикцией и гипоперфузией. Эти стадийно-зависимые изменения свидетельствуют о смене механизмов развития боли и имеют важное значение для выбора терапевтической тактики и мониторинга эффективности лечения.

Автор произвел детальную классификацию типов микроциркуляции при различных локализациях постгерпетической невралгии. Выявлено, что патологические типы микроциркуляции встречаются у 84,5% пациентов, при этом тяжелые формы спастического и застойно-стазического типов наблюдаются в 58,9% случаев. Максимальная выраженность

микроциркуляторных нарушений отмечается при люмбосакральной локализации в 70,2% и торакальной локализации в 67,8% случаев. Автор выявил различные гемодинамические паттерны в зависимости от локализации: люмбосакральная форма характеризуется преимущественно спастическим механизмом, шейная форма — дезрегуляторным типом изменений, офтальмическая форма — относительно благоприятным гиперемическим типом. Эти различия имеют прогностическое значение и позволяют персонализировать подход к терапии каждого пациента.

Научно обоснована целесообразность применения пентоксифиллина в комплексной терапии постгерпетической невралгии, включая инновационный метод лекарственного электрофореза, что ранее не применялось в национальной клинической практике. Доказана его высокая эффективность в коррекции микроциркуляторных нарушений и разрыве патогенетического круга, связывающего боль, симпатическую активацию, вазоспазм и трофические расстройства.

Методологическая строгость исследования вызывает полное одобрение. Исследование спланировано как сравнительное контролируемое исследование с основной группой из 90 пациентов и контрольной группой из 78 пациентов, что обеспечивает достаточную статистическую мощность для выявления различий. Материал получен из авторитетного учреждения -Национального медицинского центра Республики Таджикистан «Шифобахш» в период 2022–2024 годов, что гарантирует актуальность и релевантность данных.

Использованные методы диагностики отличаются высокой степенью объективности и современности. Клиническое обследование включало стандартизированные и валидированные шкалы боли — визуальную аналоговую шкалу VAS, опросник McGill Pain Questionnaire для характеристики боли и опросник DN4 для выявления нейропатического компонента. Инструментальная диагностика проводилась с использованием портативного температурного сенсора Philips с высокой точностью 0,01°C для электротермометрии и сертифицированного анализатора микроциркуляции «ЛАЗМА ПФ» для лазерной доплеровской флоуметрии. Эти методы позволили получить объективные количественные данные о состоянии периферических сосудов и терморегуляции.

Основные результаты исследования являются значимыми и хорошо обоснованными. Автор выявил, что постгерпетическая невралгия у лиц пожилого возраста регистрируется в 2,3 раза чаще, чем у пациентов среднего возраста. При этом в пожилом возрасте чаще наблюдается хроническое течение заболевания, тогда как у молодых пациентов преобладает острая форма с относительно быстрым разрешением. В пожилом возрасте чаще

выявляется поражение шейного дерматомы и ветвей тройничного нерва, что требует особого внимания к офтальмологическим осложнениям.

Наиболее впечатляющими являются результаты, касающиеся эффективности пентоксифиллина. Включение этого препарата в комплексное лечение обеспечило достоверно более выраженный эффект. Восстановление температуры кожи в зоне пораженного дерматомы наблюдалось в 74,4% случаев в основной группе против 55,1% в контрольной группе, то есть на 19,3% чаще. Нормализация показателей микроциркуляции достигнута в 41,1% случаев в основной группе против 33,3% в контрольной, что составляет преимущество в 7,8 процентных пункта. Наиболее значимо, что частота болевого синдрома снизилась в 2,3 раза в группе с пентоксифиллином. При хронической форме ПГН остаточная боль сохранялась только у 4,4% пациентов основной группы против 20,5% в контрольной, то есть в пять раз реже.

Разработанные практические рекомендации отличаются конкретностью и реализуемостью. Автор рекомендует учитывать возраст при диагностике и прогнозировании ПГН, использовать термографию для определения стадии заболевания, применять лазерную доплеровскую флоуметрию для выявления патологических типов микроциркуляции и прогнозирования течения, включить пентоксифиллин в стандартный протокол лечения, разработать алгоритм клинического наблюдения с мониторингом температуры и микроциркуляции как дополнительных объективных показателей ответа на лечение.

Практическая значимость работы очевидна. Результаты исследования уже внедрены в клиническую практику неврологических отделений Национального медицинского центра «Шифобахш» и включены в учебный процесс кафедры неврологии Таджикского государственного медицинского университета. Разработанный подход позволяет оптимизировать диагностику и лечение постгерпетической невралгии, особенно у пожилых пациентов, у которых это заболевание встречается чаще и протекает тяжелее. Применение объективных маркеров в виде показателей температуры и микроциркуляции позволяет более точно оценивать состояние пациентов и контролировать эффективность проводимой терапии, обеспечивая повышение качества жизни пациентов.

Заключение

В целом, анализ автореферата показал, что диссертация Рахимзода Олима Шарифа на тему «Оптимизация диагностики и лечения постгерпетической невралгии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Неврология, выполнена на

высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267. Автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по указанным специальностям.

Рецензент:

Врач невролог, кафедра неврологии,
психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии
Южно-Казахстанской медицинской академии,
и.о доцента кафедры к.м.н

Директор:

ТОО «Медицина орталыгы Жанұя»
г. Астана

Елубаева А.М. Елубаева А.М

Адрес: 010000, Республика Казахстан

г. Астана Мангилик ел 29 кв 3

тел.: 87017070408

E-mail: altinay_elubaeva@mail.ru

7.09.2026

Елубаева А.М.

Елубаева А.М подтверждаю:

Начальник отдела кадров

Ермекова Ж.Т.

Ермекова Ж.Т

Адрес: 010000, Республика Казахстан

г. Астана Иманбаева 5 офис 13

тел.: 87755625058

E-mail: januia_ortalygy@mail.ru



ТАҚРИЗ

ба автореферати диссертатсияи Раҳимзода Олими Шариф дар мавзуи «Оптимизатсияи ташхис ва муолиҷаи невралгияи баъдигерпесӣ» барои дарёфти дараҷаи илмӣ номзади илмҳои тиббӣ аз рӯи ихтисоси 3.1.11. Неврология

Кори диссертатсионии Раҳимзода Олими Шариф як таҳқиқоти сифатан баланд ва мубрами клиникӣ буда, ба такмили ташхис ва табобати невралгияи баъдигерпесӣ – яке аз шаклҳои мураккаб ва душвортабобатшавандаи дарди невропатикӣ бахшида шудааст. Кор дар сатҳи баланди илмию методӣ иҷро шуда, аз ҷиҳати амалӣ арзиши назаррас дорад.

Мубрам будани мавзӯи интиҳобшуда аз ҷониби муаллиф ба таври мутақоид ва ҳамаҷониба асоснок карда шудааст. Невралгияи баъдигерпетикӣ ҳамчун асорати герпеси зостер мушкilotи баланди аҳамияти иҷтимоӣ буда, боиси пастшавии назарраси сифати ҳаёти беморон, инкишофи ихтилолоти депрессивӣ, аз даст рафтани қобилияти корӣ ва дезадаптатсияи иҷтимоӣ мегардад.

Навгонии илмӣ таҳқиқоти диссертатсионӣ назаррас ва бисёрҷанба мебошад. Бори аввал арзёбии ҳамаҷонибаи зухуроти клиникии невралгияи баъдигерпесӣ дар якҷоягӣ бо параметрҳои объективии термометрия ва флоуметрияи доплерии лазерӣ гузаронида шуд, ки имкон дод нишондиҳандаҳои нави объективии вазнинии беморӣ ошкор карда шаванд ва равиши нав ба ташхиси он пешниҳод карда шавад. Муаллиф робитаи нишондиҳандаҳои термометрия ва микросиркулятсияро бо шиддати синдроми дард ошкор кард, ки дарки патогенези НБГ-ро ба таври назаррас васеъ намуда, имконоти нави ташхисӣ ва терапевтиро мекушояд.

Хусусан муҳим ошкор шудани тағйироти вобаста ба марҳилаи ҳарорати маҳаллии пӯст вобаста ба давраи беморӣ мебошад. Дар марҳилаи шадид минтақаҳои гипертермия дар 65,1% ҳолатҳо бартарӣ доранд, ки вазодилататсияи нейрогенӣ-илтиҳобиро инъикос мекунанд. Ҳангоми гузариш ба марҳилаҳои тахти шадид ва музмин минтақаҳои гипотермия дар мутаносибан 51,8% ва 61,2% ҳолатҳо бартарӣ доранд, ки бо вазоқонстриксияи симпатикӣ миёнаравшуда ва гипоперфузия шарҳ дода мешаванд. Ин тағйироти вобаста ба марҳила аз тағйирёбии механизмҳои инкишофи дард гувоҳӣ дода, барои интиҳоби тактикаи муолиҷа ва мониторинги самаранокии табобат аҳамияти муҳим доранд.

Муаллиф таснифи муфассали намудҳои микросиркулятсияро дар маҳалҳои гуногуни невралгияи баъдигерпетикӣ анҷом додааст. Муайян карда шуд, ки намудҳои патологӣ микросиркулятсия дар 84,5% беморон

вомехӯранд, дар ҳоле ки шаклҳои вазнини намудҳои спастикӣ ва рукудӣ-стазӣ дар 58,9% ҳолатҳо мушоҳида мешаванд. Шиддати максималии вайроншавиҳои микросиркуляторӣ ҳангоми ҷойгиршавии люмбосакралӣ дар 70,2% ва торакалӣ дар 67,8% ҳолатҳо қайд карда мешавад. Муаллиф паттернҳои гуногуни гемодинамиро вобаста ба ҷойгиршавӣ ошкор кард: шакли люмбосакралӣ бо механизми асосан спастикӣ, шакли гарданӣ бо намуди дизрегуляторӣ, шакли офталмикӣ бо намуди нисбатан мусоиди гиперемикӣ хос мебошад. Ин фарқиятҳо аҳамияти пешгуии бемориро дошта, имкон медиҳанд, ки муносибат ба табобати ҳар як бемор фардикунонида шавад.

Мувофиқияти истифодаи пентоксифиллин дар табобати комплекси невралгияи баъдигерпетикӣ, аз ҷумла усули инноватсионии электрофорези доруворӣ, ки пештар дар таҷрибаи клиникӣ миллӣ истифода нашуда буд, аз ҷиҳати илмӣ асоснок карда шудааст. Самаранокии баланди он дар ислоҳи вайроншавиҳои микросиркуляторӣ ва канда шудани доираи патогенетикӣ, ки дард, ғаъолшавии симпатикӣ, вазоспазм ва ихтилолотҳои трофикиро мепаївандад, исбот шудааст.

Дақиқияти методологии таҳқиқот тасдиқи пурраро сазовор аст. Таҳқиқот ҳамчун таҳқиқоти муқоисавии назоратшаванда бо гурӯҳи асосӣ аз 90 бемор ва гурӯҳи назоратӣ аз 78 бемор ба нақша гирифта шудааст, ки қудрати кофии омории ошкор кардани фарқиятҳоро таъмин мекунад. Маводи таҳқиқот аз муассисаи мӯътабар – Маркази миллии тиббии Ҷумҳурии Тоҷикистон «Шифобахш» дар давраи солҳои 2022-2024 гирифта шудааст, ки мубрамаӣ ва мутобикати додаҳо ро қафолат медиҳад.

Усулҳои ташҳиси истифодашуда бо дараҷаи баланди объективӣ ва муосир будан фарқ мекунанд. Муоинаи клиникӣ шкалаҳои стандартӣ ва валидатсияшудаи дардро дар бар мегирифт – шкалаи визуалии ҳамсон VAS, саволномаи McGill Pain Questionnaire барои тавсифи дард ва саволномаи DN4 барои ошкор кардани ҷузъи невропатикӣ. Ташҳиси асбобӣ бо истифодаи сенсори портативии ҳароратии Philips бо дақиқии баланди 0,01°C барои электротермометрия ва анализатори сертификатсияшудаи микросиркулятсия «ЛАЗМА ПФ» барои флоуметрияи доплерии лазерӣ гузаронида шуд. Ин усулҳо имкон доданд, ки додаҳои миқдорӣ объективӣ дар бораи ҳолати рағҳои канорӣ ва терморегулятсия ба даст оварда шаванд.

Натиҷаҳои асосии таҳқиқот назаррас ва хуб асоснок карда шудаанд. Муаллиф ошкор кард, ки невралгияи баъдигерпетикӣ дар шахсони синну соли калонсол 2,3 маротиба бештар аз беморони синну соли миёна қайд карда мешавад. Дар айни замон дар синну соли калонсол бештар чараёни музмини беморӣ мушоҳида мешавад, дар ҳоле ки дар беморони ҷавон шакли шадид бо

ҳалшавии нисбатан зуд бартарӣ дорад. Дар синну соли калонсол бештар зарар дидани дерматоми гардан ва шоҳаҳои асаби сегона ошкор карда мешавад, ки ин таваҷҷуҳи хосро ба асоратҳои офталмологӣ талаб мекунад.

Натиҷаҳои, ки ба самаранокии пентоксифиллин марбутанд, аз ҳама таъсирбахштаранд. Дохил кардани ин доруворӣ ба табобати комплексӣ таъсири боэътимодтар ва назаррасро таъмин кард. Барқарорсозии ҳарорати пӯст дар минтақаи дерматоми зарардида дар 74,4% ҳолатҳо дар гурӯҳи асосӣ дар муқобили 55,1% дар гурӯҳи назоратӣ мушоҳида шуд, яъне 19,3% бештар. Нормализатсияи нишондиҳандаҳои микросиркулятсия дар 41,1% ҳолатҳо дар гурӯҳи асосӣ дар муқобили 33,3% дар гурӯҳи назоратӣ ба даст омад, ки ин бартари 7,8 фоизи бандро ташкил медиҳад. Аз ҳама муҳимтар он аст, ки басомади синдроми дард дар гурӯҳи пентоксифиллин 2,3 маротиба паст шуд. Ҳангоми шакли музмини НБГ дарди боқимонда танҳо дар 4,4% беморони гурӯҳи асосӣ дар муқобили 20,5% дар гурӯҳи муқоисавӣ боқӣ монд, яъне панҷ маротиба камтар.

Тавсияҳои амалии таҳияшуда бо мушаххасӣ ва имконпазир будан фарқ мекунанд. Муаллиф тавсия медиҳад, ки синну солро ҳангоми ташҳис ва пешгӯии НБГ ба назар гиранд, термографияро барои муайян кардани марҳилаи беморӣ истифода баранд, флоуметрияи доплерии лазериро барои ошкор кардани намудҳои патологӣ микросиркулятсия ва пешгӯии чараён истифода баранд, пентоксифиллинро ба протоколи стандартӣ табобат дохил кунанд, алгоритми мушоҳидаи клиниро бо мониторинги ҳарорат ва микросиркулятсия ҳамчун нишондиҳандаҳои иловагӣ объективӣ воқунӣ ба табобат инкишоф диҳанд.

Аҳамияти амалии кор возеҳ аст. Натиҷаҳои таҳқиқот аллакай ба таҷрибаи клиникии шӯъбаҳои неврологии Маркази миллии тиббии «Шифобахш» ҷорӣ карда шуда, ба раванди таълимии кафедраи асабшиносии Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон дохил карда шудаанд. Равиши таҳияшуда имкон медиҳад, ки ташҳис ва табобати невралгияи баъдигерпесӣ, махсусан дар беморони калонсол, ки дар онҳо ин беморӣ бештар вомехӯрад ва вазнинтар мегузарад, такмил дода шавад. Истифодаи нишондиҳандаҳои объективӣ дар шакли нишондиҳандаҳои ҳарорат ва микросиркулятсия имкон медиҳад, ки ҳолати беморон дақиқтар арзёбӣ карда шуда, самаранокии табобати гузаронидашуда назорат карда шавад, ки ин баланд шудани сифати ҳаёти беморонро таъмин мекунад.

Хулоса

Дар умум, таҳлили автореферат нишон дод, ки диссертатсияи Раҳимзода Олими Шариф дар мавзӯи «Оптимизатсияи ташҳис ва муолиҷаи невралгияи баъдигерпесӣ» барои дарёфти дараҷаи илмӣ номзади илмҳои тиббӣ аз рӯйи

8

иҳтисоси 3.1.11. Неврология дар сатҳи баланди илмию методӣ иҷро шуда, ба талаботи бандҳои 31, 33, 34-и Тартиби додани дараҷаҳои илмӣ, ки бо қарори Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон аз 30 июни соли 2021, №267 тасдиқ шудааст, ҷавобгӯ мебошад. Муаллиф сазовори гирифтани дараҷаи илмии номзади илмҳои тиббӣ аз рӯи иҳтисоси зикршуда мебошад.

Тақризнависанда:

Духтур-асабшинос, дотсенти кафедраи
неврология, психиатрия, реабилитология
ва асабҷарроҳии академияи тиббии
Ҷанубии Қазоқистон, н.и.т.
Директори ЦДМ “Медисина
орталӣги Жануя”
ш. Астана

Елубаева А.М.

Суроға: 010000, Ҷумҳурии Қазоқистон,
шаҳри Астана, Мангилик ел 29 хучраи 3
Тел.: 87017070408
E-mail: alitinay_elubaeva@mail.ru
7.09.2026

Имзои Елубаева А.М-ро тасдиқ мекунам:
Сардори шӯъбаи кадрҳо _____

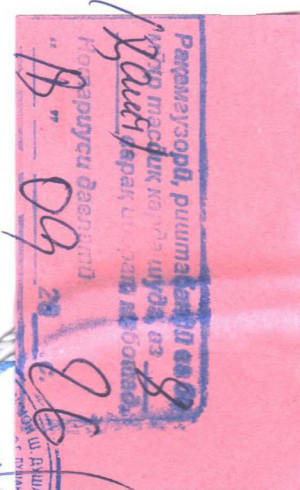
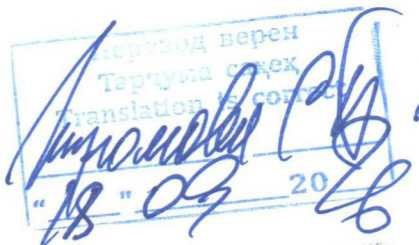
Ермекова Ж.Т.

Суроға: 010000, Ҷумҳурии Қазоқистон,
шаҳри Астана, Имамбаева 5 хучраи 13
Тел.: 87755625058
E-mail: januia_ortalygy@mail.ru

Januia

матн

Матни хуччати мазкур аз забони русӣ ба забони тоҷикӣ аз тарафи ман, Киროмова 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 Киროмова Ситорабону Баҳриддиновнаро тасдиқ менамоям. Шахсияташ муқаррар карда шуд.

Дар феҳристи тахти № 12230 сабт гардидааст.
4 с. 68 дирам бочи давлатӣ ситонида шудааст.
Барои хизматрасонии нотариалӣ: 39 с. 00 д.

НОТАРИУСИ ДАВЛАТИ

