

ОТЗЫВ

научного руководителя о диссертационной работе Сохибназаровой Рухшоны на тему «Заболеваемость, факторы риска, некоторые вопросы патогенеза, оптимизация лечения витилиго», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10. – Кожные и венерические заболевания.

Актуальность темы исследования научной диссертации Сохибназаровой Рухшоны на тему «Заболеваемость, факторы риска, некоторые вопросы патогенеза, оптимизация лечения витилиго» по специальности 14.01.10. – Кожные и венерические заболевания.

Предоставляется краткая информация о трудовой деятельности соискателя.

Диссертационная работа Сохибназаровой Рухшоны состоит из введения, 5 глав, 19 параграфов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов и списка литературы.

Во введении обосновывается актуальность диссертационного исследования, оценивается уровень освоения научной проблемы, объект и предмет исследования, его цель и задачи, теоретические и методологические основы, научная новизна, определяются теоретическая и практическая значимость.

В первой главе излагается обзор литературы, в котором автор проводит анализ 272 источников на русском (61) и иностранных языках (211). В данной главе приводятся современные представления о распространенности витилиго в различных климатических зонах мира, о его отрицательном влиянии на качество жизни больных, рассмотрены актуальные гипотезы патогенеза дерматоза, сделан акцент на современные наиболее значимые теории: генетическую, окислительного стресса и аутоиммунную. Отмечено, что среди ученых нет единства мнений по некоторым вопросам патогенеза витилиго. Представлены давно используемые и современные средства и методы лечения витилиго, показана необходимость дальнейших исследований в этом направлении.

Вторая глава посвящена материалу и методам исследования, клинической характеристике 142 обследованных автором больных (63 мужчин, 79 женщин) в возрасте от 15 до 66 лет, обоснованию проведенных лабораторных и инструментальных исследований, описаны методы проведенной терапии больных витилиго.

В третьей главе изучена заболеваемость, факторы риска развития и клиника витилиго у обследованных больных. Соискателем установлено, что

в последние 15 лет (в 2016 -2020 гг. в сравнении с 2000 -2004 гг.) отмечается увеличение в 1,3 раза первичной заболеваемости витилиго населения г. Душанбе, а удельного веса дерматоза в структуре заболеваний кожи - в 1,4 раза. Заболеваемость витилиго увеличилась во всех социальных слоях населения, подавляющее большинство первичных больных витилиго находились в возрасте до 30 лет, преимущественно в 15 -20 лет.

Из 142 обследованных соискателем больных витилиго 30,3% наиболее вероятным фактором риска развития дерматоза у них назвали нервный стресс, физические факторы (травмы, ожоги) - 12,7%, другие причины (беременность, роды, коронавирусная инфекция, общий наркоз) - 7,7%, у 20,4% больных выявлена наследственная предрасположенность.

В 4-й главе автор приводит результаты лабораторных исследований. Диссертант впервые в РТ у больных витилиго изучил иммунные нарушения, которые имеют главное значение в патогенезе дерматоза. Исследования показали, что у больных витилиго выявлено подавление клеточного иммунитета, что связано с низким по сравнению с контрольной группой цифрами содержания CD4 и CD8 лимфоцитов, и повышение активности некоторых факторов гуморального иммунитета (IgA и ЦИК в сыворотке крови больных был значительно выше, чем в контроле).

Автором в крови больных витилиго выявлен дисбаланс в активности провоспалительных и противовоспалительных цитокинов, что проявилось высоким, по сравнению с нормой, уровнем провоспалительных ФНО- α , ИЛ-2 и ИЛ-6 цитокинов и низким – противовоспалительных ИЛ-4 и ИЛ-10. В крови больных витилиго обнаружено низкое содержание микроэлементов цинка и меди. Изменения уровня цинка и меди в крови больных витилиго указывают на определенное значение этих нарушений в его патогенезе.

Иммунологические нарушения, как и нарушения в содержании микроэлементов больше были выражены у больных с тяжелым, прогрессирующим, продолжительным течением витилиго и наследственно-обусловленным типом дерматоза.

В 5-й главе отражены результаты разных методов лечения больных витилиго. Автором были составлены 4 группы больных с примерно одинаковой длительностью и клиническим проявлениям заболевания.

Исследованиями установлена более высокая эффективность предложенного автором нового комплексного метода лечения больных витилиго, которое включало традиционные средств (ТС), применяемые в терапии дерматоза, в сочетании с метилпреднизолоном (М) и пигментином (П), наружно – раствор хлорметина гидрохлорид (ХГ) и крем клобетазол (К). Непосредственные положительные результаты (клиническое выздоровление

и значительное улучшение) через 3 – 6 и более месяцев лечения в группе больных, получивших комплексную терапию было достигнуто у 83,3% из них, среди больных, принимавших традиционное лечение – только у 43,3% (в 1,9 раза хуже), в группе больных, получивших смешанное лечение (ТС + П + ХГ) – у 62,9% (в 1,3 раза меньше), среди больных, принимавших сочетанное лечение (ТС + метипред) – у 68,8% (меньше в 1,2 раза).

Под влиянием комплексного лечения у пациентов нормализовалось содержание большинства исследованных лабораторных показателей, при традиционном лечении – в 6 раз меньше, при сочетанном и смешанном – в 3 раза.

Стойкий терапевтический эффект на протяжении 2 лет диспансерного наблюдения среди пациентов, принимавших комплексный метод лечения, наблюдался у 65,4% больных, после традиционного лечения - только у 42,9% больных, после смешанного - у 52,9%, среди больных, получивших сочетанное лечение – у 50%.

Основные результаты научной работы отражены в выводах и рекомендациях.

Научные положения и результаты диссертации научно обоснованы и подкреплены достоверными теоретико-методическими и аналитическими данными. Основные положения диссертации нашли своё отражение в опубликованных научных статьях и выступлениях автора на конференциях различного уровня.

Диссертация на тему «Заболеваемость, факторы риска, некоторые вопросы патогенеза, оптимизация лечения витилиго» соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней «Постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267 и Инструкции о порядке оформления диссертаций и автореферата диссертаций (постановление Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 31 марта 2022 г., №3) и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности кожные и венерические заболевания.

Научный руководитель:

Доктор медицинских наук, профессор Касымов О.И.

«20» 10 2024 г.

Адрес: Индекс, Республика Таджикистан,
Город Душанбе, район Сомони
Улица Хамза Хаким - заде дом 85.

Телефон: (+992) 918618627

E-mail: o.kasymov@hotmail.com

Подпись



Заверяю:

Начальник отдела кадров



Адрес: Индекс, Республика Таджикистан,

Город Душанбе, район Сино

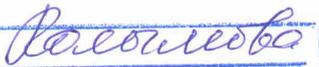
Проспект Сомони 59

Телефон: (+992)

E-mail:

Подпись



ПОДПИСЬ  О.Ш.
ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ

" 20 " 10 2024г.