

## **ОТЗЫВ**

**на диссертацию Абдуллоевой М.А. на тему «Разноцветный лишай в условиях жаркого климата (патогенез, особенности клиники, терапия и профилактика), представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни**

### **Актуальность темы**

По данным мировой литературы, грибковыми поражениями страдает 25% всего населения мира. Разноцветный лишай является микотической инфекцией кожи, характеризующейся повсеместным распространением и хроническим рецидивирующим течением. В последнее время по ряду объективных причин: повышение вирулентности возбудителей, формирование устойчивых грибково-бактериальных ассоциаций, учащение фоновой патологии в связи с неблагоприятной эпидемической обстановкой и социально-экономической депрессией, число больных разноцветным лишаем имеет тенденцию к увеличению. До настоящего времени остаются актуальными вопросы этиологии, патогенеза и адекватной терапии больных этим кератомикозом. У 84,6% больных наличие косметического дефекта кожи была причиной неприятных психо-эмоциональных ощущений.

### **Научная новизна работы и практическая ценность исследования**

Научная новизна исследований заключается в том, что впервые в условиях жаркого климата Таджикистана установлены особенности клинического течения разноцветного лишая, значение нарушения потоотделения, рН, аутофлоры и бактерицидных свойств кожи в его патогенезе у жителей жаркого климата, доказана эффективность современного системного противогрибкового средства итраконазол в терапии распространенных и 1% спрея тербинафина при локализованных формах микоза, а также предложен метод профилактики рецидивов заболевания с использованием шампуня содержащим кетоконазол.

Соискателем было проведено обследование и лечение 110 больных отрубевидным лишаем. В процессе работы, диссертантом использованы современные информативные методы исследования. Достаточное число клинических наблюдений, использование современных методов лабораторных тестов, четкая статистическая обработка указывает на достоверность полученных результатов.

### **Степень обоснованности и достоверности основных научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Диссертация написана по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, главы с изложением материала и методов исследования, двух глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 216 работ, из них 99 – стран СНГ, 109 – дальнего зарубежья. Материалы диссертации изложены на 116 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 17 таблицами, 7 рисунками и 18 фотографиями.

Введение в диссертацию полностью освещает дальнейшую работу, написано грамотно и интересно. Цель работы изложена конкретно и подчеркивает необходимость проведенных исследований. Для достижения поставленной цели были определены и последовательно решались соответствующие задачи исследования.

Основные положения, выносимые на защиту, в целом адекватно отражают сущность проведенных научных исследований.

Глава I посвящена обзору современной литературы о распространенности, этиопатогенезе и клинических форм разноцветного лишая. В заключительной части обзора приводятся данные о современных средствах лечения отрубевидного лишая, в том числе с использованием системных противогрибковых препаратов. Следует отметить, что соискатель продемонстрировал хорошие знания современной литературы по теме диссертации.

Вторая глава посвящена материалу и методам исследования, клинической характеристике обследованных больных, обоснованию проведенных лабораторных и инструментальных исследований, описаны методы проведенной терапии.

Диссертантом впервые проведены исследования, в результате которых получены новые данные, касающиеся особенностей клинического течения разноцветного лишая в условиях жаркого климата Республики Таджикистан. Установлено, что отрубевидный лишай преимущественно встречается в

возрасте 17-35 лет (80,9%), в подавляющем большинстве случаев наблюдались распространенный вариант заболевания. У 20,9% больных выявлены атипичные формы микоза с поражением ушных раковин, лица, паховых складок, внутренней поверхности бедер, половых органов. Автором получены данные, свидетельствующие о том, что мужчины в условиях жаркого климата болеют вдвое чаще женщин, сельские жители – чаще городских.

Исследованиями установлено, что микробный пейзаж больных разноцветным лишаем отличается от здоровых людей высокой степенью колонизации кожи микробными ассоциациями, в первую очередь со *Staphylococcus aureus*. Установлено, что сдвиг pH кожи в щелочную сторону, повышенное потоотделение и связанное с этим снижение индекса бактерицидности кожи создают благоприятные условия для формирования грибково-бактериальных ассоциаций, что важно для определения тактики лечения и профилактики отрубевидного лишая.

У большинства больных (88,2%) определены типичные эритематозно-сквамозная, инвертная и фолликулярная клинические формы заболевания, у 11,8% - атипичные редко встречающиеся формы, среди которых отмечены эритразмоидная, витилигоподобная, уртикароподобная, стертая лихеноидная и цирцинатная.

Инструментальными исследованиями соискателем установлено, что факторами, способствующими, возникновению и рецидивированию разноцветного лишая в условиях жаркого климата являются глистная инвазия, заболевания ЖКТ, железодефицитная анемия, беременность и изменения со стороны эндокринной системы.

В четвертой главе приводятся данные о результатах лечения больных отрубевидным лишаем. В зависимости от использованных методов лечения 110 находившихся под наблюдением больных были разделены на 2 группы: пациенты с распространенными и локализованными формами болезни. Исследованиями подтверждена высокая эффективность патогенетически обоснованного комплексного метода лечения распространенных форм разноцветного лишая с использованием системного противогрибкового препарата итраконазол, результативность которого составила 97,8%, что достоверно выше чем в группе сравнения с применением системного антимикотика кетоконазола. При локализованных формах отрубевидного лишая, автором доказана эффективность 1% спрея тербинафина, которая, в 1,5 раза превосходила результаты лечения широко используемого в терапии разноцветного лишая крема клотримазол.

Большую практическую значимость имеют данные, доказывающие, что

предложенные автором меры профилактики рецидивов разноцветного лишая с использованием кетоконазола в форме шампуня привели к отсутствию рецидивов заболевания в течение 10 месяцев наблюдения у 95,5% больных, что доказывает высокую эффективность данного метода профилактики разноцветного лишая у пациентов.

В главе обсуждение полученных результатов соискатель показал способность проводить научный анализ результатов собственных исследований с данными работ, имеющихся в цитируемой литературе. Выводы сжато и четко отражают содержание диссертационной работы. Практические рекомендации конкретны и имеют лечебно-профилактическое направление.

В целом диссертационная работа легко читается и оставляет хорошее впечатление последовательностью и достаточностью материала.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Абдуллоевой М.А. «Разноцветный лишай в условиях жаркого климата (патогенез, особенности клиники, терапия и профилактика)» является законченным научно-исследовательским трудом, содержащим новое направление в решении актуальной задачи дерматовенерологии.

По своей актуальности, новизне, объему исследований, научной и практической значимости полученных результатов, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа полностью отвечает требованиям п. 163 «Положения о диссертационных Советах» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, предъявляемым к кандидатским диссертациям и может быть представлена к защите в специализированном Совете по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Вопросы диссертанту:

1. Как отличить витилигинозную форму разноцветного лишая от болезни витилиго?
2. Какова экономическая стоимость ваших предложенных методов лечения?

Ассистент кафедры дерматовенерологии  
с курсом косметологии Института после-  
дипломного образования  
в сфере здравоохранения РТ, к.м.н



Салимов Б.М.

734026, Институт последипломного образования в сфере  
здравоохранения РТ

г. Душанбе, ул. И.Сомони 59. Телефон 992 98 800 75 13

e – mail:salimov-68@mail.ru

Web- сайт: <http://www.wipovszrt.tj>

