

сопутствующей патологии со стороны внутренних органов и хронические очаги инфекции в детском организме становятся причиной дебюта аутоиммунных процессов, что в свою очередь провоцирует воспалительный процесс в волосяных фолликулах. Кроме того, триггерными факторами могут явиться несбалансированное питание, недостаточность витаминного баланса и микроэлементов, стресс и иммунные нарушения, которые отражаются на изменениях местной гемодинамики и нарушениях обмена кислорода в микроциркуляторном русле, приводящих к тканевой гипоксии. На сегодняшний день лечение детей проводится с учетом выявленных сопутствующих заболеваний, восполнения дисмикроэлементоза, применения сосудистых и антиоксидантных препаратов на фоне общепринятой местной терапии, что не всегда приводит к желаемому результату. Среди многообразия причин, вызывающих развитие гнездной алопеции у детей, роль недостаточности витамина Д при данной патологии имеет немаловажное значение. Однако, изучение содержания витамина Д у детей, проживающих в Таджикистане и его влияние на состояние местного кровотока и свободнорадикальных процессов до настоящего времени не проводилось, что и обусловило актуальность и своевременность исследований, проведенных Бозоровым С.С.

Основные научные результаты в рамках требования к диссертациям доктора философии (PhD), доктора по специальности. С учетом актуальности проблемы автором грамотно определены цели и задачи, которые адекватно и успешно решены. Диссертационная работа отвечает требованиям раздела 3 п.31,34 «Порядку присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, имеет традиционное построение, состоит из введения, общей характеристики работы, главы обзора литературы, главы с изложением материала и методов исследования, двух глав собственных результатов исследований, главы обсуждения результатов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов исследования и

списка используемой литературы. Полученные результаты диссертационной работы позволяют в целом способствовать своевременной диагностике заболевания, проведения адекватной терапии с учетом выявленных нарушений микроциркуляции, функциональных параметров кожи и дефицита витамина Д. Полученные результаты позволили оценить степень тяжести заболевания и прогнозировать и определить исходы болезни.

Личный вклад соискателя заключается в активном и непосредственном участии и проведении работ на этапах исследований, получении данных, обработки первичного материала, подготовки публикаций и докладов. Автор самостоятельно выбрал цель и задачи исследования, включая методы достижения цели, принимал непосредственное участие в проведении методик исследования и в сборе материала.

Степень обоснованности и достоверности каждого результата (нового положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.

В диссертации все научные положения, выводы и практические рекомендации основаны на достижении цели и решения поставленных задач, все это в итоге позволяет судить о том, что указанные этапы логически вытекают из результатов проведенных исследований, четко отражают поставленные задачи, которые обоснованы и логически вытекают из результатов проведенных исследований. Обоснованность и достоверность результатов, выводов и заключения, достигнуто в результате правильно выбранного направления исследования, адекватности способов их реализации поставленным задачам и целям. В то же время, комплексность исследования, применение современных информационных методов, основанных на новых современных технологиях, достаточном объеме материала, позволило автору получить статистически достоверные результаты исследования. Правильно выбранное направление исследования, соответствие способов его реализации поставленным задачам и целям,

комплексность исследования, применение современных информативных методов исследования и новых доступных технологий, достаточный объем материала, позволяющий получить статистически достоверные результаты, тщательное теоретическое и практическое обобщение полученных результатов исследования обеспечивали обоснованность и достоверность результатов, выводов и заключения. Кроме того, достоверность результатов и выводов подтверждается применением адекватных методов статистического анализа, широкой апробации в научной печати, на конференциях, а так же реализацией полученных результатов в учебный процесс кафедры дерматовенерологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» и в работе ГУ «Городская клиническая больница кожных болезней» г. Душанбе, что подтверждено справками о внедрении результатов научной работы.

Научная новизна и практическая значимость работы. Автором изучены показатели гемодинамики и свободнорадикального окисления у детей с гнездной алопецией в зависимости от региона проживания, фототипа кожи, функциональных параметров кожи и содержания в крови витамина Д, а также разработана терапия с учетом выявленных нарушений. Проведенные автором результаты исследования показали, что в детском возрасте гнездная алопеция встречается в 57,3% случаев и в 79 (84,0%) случаях у них имеются сопутствующие заболевания внутренних органов, которые в 22 (27,8%; 79) случаев проявляются сочетанием болезней эндокринной системы, желудочно-кишечного тракта и хронических дерматозов. Автором установлено, что гнездная алопеция в 2,4 раза чаще наблюдается у детей с темными, чем со светлыми фототипами кожи и в 1,3 раза чаще встречается у жителей низкогорья, чем среднегорья. Выявлено, что при темных фототипах в 1,4 раза чаще встречается тяжелая степень заболевания (16 (30,2%;53) против 9 (22,0%;41) случаев. Установлено, что у детей, проживающих в низкогорье функциональные параметры кожи характеризуются средней степенью сухости и жирности кожи, сниженной текстурой, выраженным снижением коллагена и выраженной чувствительностью кожи, а у детей с

гнездой алопецией, проживающих в условиях среднегорья они характеризуются средней степенью жирности, повышенной текстурой и повышенной чувствительностью кожи на фоне нормальных показателей влажности и состояния коллагена. Установлено, что у детей с гнездой алопецией, проживающих в низкогорье патологические типы микроциркуляции встречаются в 1,5 раза чаще, чем у проживающих в среднегорье, то есть в 46 (86,8%;53) против 24 (58,5%;41) случаев. Доказано, что наиболее выраженные нарушения состояния антиоксидантной системы выявлены у детей, проживающих в низкогорье, которые в 26 (49,1%) случаях проявляются истощением процессов антиоксидантной системы, а среди детей с гнездой алопецией, проживающих в условиях среднегорья в 24 (58,5%) антиоксидантная система характеризуется ее компенсаторным состоянием. Выявлены изменения Д-витаминного статуса у детей с гнездой алопецией и взаимосвязь этих изменений с регионом проживания детей. Доказано, что у детей, страдающих гнездой алопецией, проживающих в низкогорных регионах, по сравнению с жителями среднегорья в 2 раза чаще выявляется выраженный дефицит витамина Д, в 1,3 раза чаще наблюдаются нарушения изменения функциональных параметров кожи, в 1,5 раза чаще выявляются патологические типы микроциркуляции и в 2,2 раза чаще наблюдается истощение антиоксидантной системы.

Доказана клиническая эффективность комплексной терапии гнездой алопеции у детей с применением препарата Аквадетрим, которая по сравнению с контрольной группой в 1,2 раза чаще приводит к восстановлению местного кровотока в очагах поражения (20 (44,4%;45)) против 14 (37,8%;37)), в 1,6 раза чаще улучшает состояние антиоксидантной системы (14 (31,1%) против 7 (19,0%;37) больных), а также в 1,4 раза чаще приводит к клиническому выздоровлению (20 (44,4%;45) против 12 (32,4%;37) случаев).

Автором разработана и внедрена в практику комплексная терапия детей с гнездой алопецией с включением препарата Аквадетрим, который

улучшает микроциркуляцию в очагах поражения, восстанавливает состояние антиоксидантной системы и приводит к клиническому выздоровлению. Проведенные автором исследования указывают, что при лечении детей с гнездной алопецией необходимо учитывать, что у лиц с темным фототипом, проживающих в низкогорных регионах заболевание проявляется тяжелой степенью тяжести. При лечении гнездной алопеции у детей необходимо учитывать наличие у них сочетанной сопутствующей патологии и уровень содержания витамина Д в крови, так как они влияют на состояние микроциркуляции и антиоксидантной системы. С целью профилактики возникновения гнездной алопеции у детей необходимо контролировать содержание витамина Д в крови, особенно, у лиц с темным фототипом, проживающих в низкогорных регионах.

Разработанный автором комплексный метод лечения детей, страдающих гнездной алопецией с применением препарата Аквадетрим внедрен в практику врачей ГУ «Городская клиническая больница кожных болезней» и используется в проведении лекций и практических занятий с интернами и клиническими ординаторами на кафедре дерматовенерологии Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

Подтверждение опубликованных основных положений, результатов и выводов диссертационной работы.

Основные материалы данного диссертационного исследования представлены и рассмотрены на: 69-й годичной научно-практической конференции ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»: «Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины» (Душанбе, 2021); XIV, XV, XVI и XVII годичных научно-практических конференциях молодых ученых и студентов ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (Душанбе, 2019, 2020, 2021, 2022).

Апробация диссертационной работы состоялась на заседании межкафедральной экспертной проблемной комиссии по терапевтическим

дисциплинам Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Душанбе, 1 декабря 2022 года) протокол №8.

Структура и объем диссертации:

Диссертация написана традиционно, изложена на 168 страницах компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики работы, главы обзора литературы, главы с изложением материала и методов исследования, двух глав собственных результатов исследований, главы обсуждения результатов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов исследования и списка используемой литературы, которая включает 202 источника, в том числе 79 на русском и 123 на иностранных языках. В диссертации имеется 25 таблиц и 32 рисунка, имеются фотографии больных.

По теме диссертации опубликованы 18 научных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК и 1 рационализаторское предложение.

Опубликованные работы достаточно полно отражают сформулированные в диссертации основные положения, результаты, выводы и заключения. Количество и качество опубликованных работ соответствует диссертации доктора философии (PhD), доктора по специальности.

Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью отражает суть диссертации и соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты исследования используются в практической деятельности ГУ «Городская клиническая больница кожных болезней» г. Душанбе, в учебном процессе кафедры дерматовенерологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»

Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Вопросы и предложения диссертанту.

В диссертационной работе имеется ряд стилистических ошибок, исправление которых не носит принципиальный характер и не умоляет достоинство проведенных исследований.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Бозорова Савриддина Сулаймоновича на тему «Особенности клинического течения, патогенеза и терапии гнездной алопеции у детей» по специальности 6D110110– Кожные и венерические болезни, является завершенной научно – квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований изучены нарушения микроциркуляции, функциональных параметров кожи и свободнорадикального окисления; проведена оценка уровня витамина Д у обследованных пациентов; представлены доказательства улучшения результатов терапии гнездной алопеции после включения препарата Аквадетрим в комплексное лечение; решены научные задачи по улучшению терапии пациентов с гнездной алопецией.

Диссертационная работа Бозорова Савриддина Сулаймоновича обладает научной новизной, практической значимостью, по объему выполненных исследований и методическому подходу полностью соответствует требованиям раздела 3 п.31,34 «Порядку присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, предъявляемых к диссертации на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности, а ее автор заслуживает присуждение ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110110– Кожные и венерические болезни.

Отзыв обсужден на межкафедральном заседании кафедры патологической физиологии и патологической анатомии с судебной медициной и кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней медицинского факультета Таджикского национального университета (протокол № 10 от 05.05 2023 года), на заседании присутствовало 27 человек, проголосовали «за» 27 человек, «против» - Нет, воздержавшихся - Нет.

Председатель заседания, и.о. заведующего кафедрой эпидемиологии и инфекционных болезней медицинского факультета, доктор медицинских наук



Одинаев Н.С.

Эксперт, заведующий кафедрой патологической физиологии и патологической анатомии с судебной медициной медицинского факультета, кандидат медицинских наук, доцент



Нуралиев М.Д.

Секретарь заседания, кандидат медицинских наук, доцент



Абдуллаева М.Н.

Начальник управления кадров и специальных работ Таджикского национального университета

Тавкиев Э.Ш.

05.05.23

Контактная информация:

Таджикский национальный университет

Почтовый адрес: 734025 Республика Таджикистан

Г. Душанбе, проспект Рудаки, 17. Телефон: +992-21-62-25

E.mail: info@tnu/tj. Web сайм/www.tnu/tj