

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

Актуальность диссертационной работы Абдуллоевой М.А. определяется широким и возрастающим распространением отрубевидного лишая во всех климато-географических зонах, его хроническим рецидивирующим течением, снижающим из-за локализации в верхней половине туловища, качество жизни больных ввиду социально-психологической стигмы. Остаются нераскрытыми до конца некоторые вопросы этиологии и патогенеза микоза, роль различных экзогенных и эндогенных предрасполагающих факторов в его возникновении и развитии, особенности клинического течения в различных климатических поясах, что объясняет отсутствие эффективных средств и методов лечения и профилактики, навсегда освобождающих больного от рецидивов этого кератомикоза.

Научная новизна работы и практическая ценность исследования

Научная новизна исследований заключается в том, что впервые в условиях жаркого климата Таджикистана установлены особенности клинического течения я разноцветного лишая, значение нарушения потоотделения, pH, аутофлоры и бактерицидных свойств кожи в его патогенезе у жителей жаркого климата, доказана эффективность современного системного противогрибкового средства итраконазола в лекарственной форме итраспор в терапии диссеминированных и 1% спрея тербинафина при локализованных формах микоза, предложены оригинальные методы профилактики разноцветного лишая.

Диссидентом было проведено обследование и лечение 110 больных разноцветным лишаем. В исследовании использованы современные

информационные методы параклинического 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 208 работ, из них 99 – стран СНГ, 109 – дальнего зарубежья. Материалы диссертации изложены на 115 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, этиологии и патогенезе и клинических форм разноцветного лишая. В заключительной части обзора приводятся данные о современных средствах лечения отрубевидного лишая, в том числе с использованием системных антимикотиков. 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.

Изложение результатов собственных исследований в третьей главе, автор начинает с детальной характеристики особенностей клиники разноцветного лишая у 110 жителей, проживающих в условиях жаркого климата. Автором установлено, что отрубевидный лишай преимущественно встречается в возрасте 17-35 лет (80,9%), в подавляющем большинстве случаев наблюдались распространенные формы заболевания. У 20,9% больных выявлены атипичные формы микоза с поражением ушных раковин, лица, паховых складок, внутренней поверхности бедер, половых органов. Мужчины в условиях жаркого климата болеют значительно 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*. В работе показано, что у больных разноцветным лишаем во всех локализациях наблюдается повышенное потоотделение, значительное увеличение pH кожи в щелочную сторону, что способствует снижению бактерицидных свойств кожи. Следует отметить, что автор впервые в дерматологической практике изучила pH кожи у больных разноцветным лишаем.

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.

Ультразвуковыми и эзофагогастродуоденическими исследованиями соискателем установлено, что факторами, способствующими, возникновению и рецидивированию разноцветного лишая в условиях жаркого климата являются глистная инвазия, заболевания ЖКТ, железодефицитная анемия, беременность и эндокринопатии.

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 в лекарственной форме итраспор, 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 клотrimазол.

Автором разработаны оригинальные практически легко осуществимые меры профилактики рецидивов разноцветного лишая с использованием лечебного шампуня «Дермазол», который привел к отсутствию рецидивов микозов в течении 10 месяцев наблюдения у 95,5% больных.

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.

Руководитель научного медико-генетического
отдела Республиканского специализированного
научно-практического центра дерматовенерологии
и косметологии Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан, д.м.н., профессор



Рахматов А.Б.

Адрес места работы: 100109, Республика Узбекистан г. Ташкент,
Алмазарский район, улица Фароби, дом 3. РСНПМЦДВиК МЗ РУз

Телефон: (моб.) +99890-175-69-73

Электронная почта: niidiv@mail.ru; rakhmatov1953@gmail.com

Факс: +99871-214-50-98

