

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Холова Сайфуддина Сайфуллоевича на тему: «Болезнь Бехчета в Республике Таджикистан: частота, фенотипы, диагностика», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Болезнь Бехчета – хронический полисистемный рецидивирующий васкулит неизвестной этиологии. Он затрагивает оба пола в различном соотношении в зависимости от региона, но в основном преобладает у мужчин. Типичное время начала – между вторым и четвертым десятилетием жизни. Тем не менее, он также может начаться в детстве (4-26% заболеваемости) или в более старшем возрасте. В основном носит спорадический характер; однако было несколько семейных случаев, предполагающих сложную модель наследования заболевания. Наиболее распространенными симптомами являются кожно-слизистые афтозные поражения в полости рта и области половых органов и рецидивирующий увеит. Смертность составляет примерно 5% в течение 5-10 лет, особенно из-за осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы или центральной нервной системы. Прогноз хуже для пациентов мужского пола с более молодым возрастом начала заболевания и множественными проявлениями на момент постановки диагноза.

Болезнь Бехчета является одной из наиболее тяжелых причин неинфекционного увеита и встречается у 50-90% пациентов. Увеит Бехчета может привести к слепоте, которая поражает 16-25% пациентов в течение 5-10 лет после начала. Увеит развивается обычно через 2-3 года; однако может быть начальное проявление этого системного заболевания (10-20%).

Тем не менее несмотря на всестороннее обсуждение вопросов ББ в структуре системных васкулитов, существует множество нерешённых сторон, касающихся региональных фенотипов ББ в ассоциации с полом, прогностических маркеров, дифференциального подхода терапии в зависимости от фенотипа ББ.

Учитывая вышеизложенное выбранное направление исследования является современным и актуальным.

Впервые в Республике Таджикистан изучена частота, клинικο-демографическая, иммунологическая и некоторые висцеральные проявления болезни Бехчета. На основе представленных собственных клинικο-анамнестических и демографических данных – по этнической принадлежности, выявления провоцирующих факторов и семейной агрегации, сроков появления ранних симптомов, а также особенностей фенотипов,

иммунологических параметров, автором разработан алгоритм диагностики болезни Бехчета адаптированный в условиях РТ.

Результаты, полученные автором выверены, их достоверность сомнений не вызывает. Основные положения диссертации отражены в 8 публикациях, из них 4 в рецензируемых научных журналах рекомендованные Высшей аттестационной комиссией РТ.

Таким образом, диссертационная работа Холова Сайфулдина Сайфуллоевича на тему: «Болезнь Бехчета в Республике Таджикистан: частота, фенотипы, диагностика», является законченной, научно-квалификационной работой, в которой решены важные проблемы внутренней медицины, в частности, связанные с улучшением результатов диагностики болезни Бехчета.

Она выполнена на высоком методическом уровне, обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу полностью соответствует требованиям раздела 3, пункта 31, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой офтальмологии
ГОУ «Таджикский государственный медицинский
университет им. Абуали ибни Сино»
кандидат медицинских наук



Махмадов Ш.К.

Контактная информация: Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино»

Адрес: 734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Сино 29-31.

Тел: (+992)4460039777

E-mail: info@tajmedun

Website: www.tajmedun.tj

30.05.2023?