

## Отзыв

официального оппонента на диссертационную работу Рахимова Умеда Саймуртазовича на тему: «Особенности клинического течения и терапии витилиго у подростков с вегетативными нарушениями», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – Кожные и венерические болезни.

**Актуальность исследования.** Витилиго – мультифакторный дерматоз, относящийся к дисхромиям кожи, характеризующийся внезапным появлением депигментированных пятен, склонных к периферическому росту и возникающий вследствие нарушения секреторной функции меланоцитов или их гибели. По данным ВОЗ (2010), в мире страдают витилиго от 0,2 до 8% всего населения, независимо от возраста, пола и цвета кожи. В структуре дерматозов витилиго составляет до 4% (Федотов В.П., 2014), причем в 70% случаев дебют приходится на возраст 10–25 лет, а дети от рождения до 10 лет составляют 25% всех больных витилиго. Актуальность проблемы витилиго в значительной степени связана с его неблагоприятным влиянием на психосоциальный статус пациента. В Таджикистане этиопатогенетические аспекты витилиго изучены в исследованиях Хомидова М. Ф. (1999); Зоирова П.Т., Сино Иброхима С. (2011); Касымова О. И., (2013); Абдиевой Д. Х. и соавт. (2017). В данных работах доказана роль экзо- и эндокринных факторов в развитии витилиго у детей, проживающих в Таджикистане, таких как патология желудочно-кишечного тракта, заболевания щитовидной железы и гельминтозы [Хомидов М.Ф., 1999]. Выявлена важная роль типа высшей нервной деятельности в развитии витилиго, в связи с чем некоторые авторы рекомендуют назначение седативных препаратов и стимулирующих адаптогенов [Зоиров П.Т. и соавт., 2011]. Доказана эффективность растительного фотосенсибилизирующего препарата Пигментин, эффективность которого исследователи наблюдали в 79% случаев [Касымов О.И. и соавт.,

2014]. Интерес к изучению проблемы витилиго нашел отражение в работах, доказывающих дифференцированный подход к терапии сегментарного и несегментарного витилиго [Абдиева Д.Х. и соавт., 2017].

Несмотря на множество научных работ по данной теме, остаются неразрешёнными вопросы терапии данного заболевания в подростковом возрасте, в частности, изучение эффективности терапии у подростков в зависимости от состояния вегетативного гомеостаза.

### **Достоверность и обоснованность результатов проведенных исследований, научных положений, выводов и рекомендаций**

Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и заключения, вытекающих из диссертационной работы Рахимова У.С., основаны на изучении клинических особенностей заболевания у 200 подростков. Были выявлены особенности вегетативного гомеостаза и показателей гемодинамики с использованием методов кардиоинтервалографии и доплерфлоуметрии, на основании которых проведена комплексная терапия с учетом выявленных нарушений и проведена оценка ее эффективности.

Диссертационная работа проводилась с использованием современных методов диагностики и выполнена на высоком методическом уровне. Результаты диссертации соответствуют представленным данным первичной документации, в которой имеют место амбулаторные и разработочные карты больных, лабораторные журналы, заверенные руководителями соответствующих организаций. Современные методы статистической обработки материала, использованные автором, доказывают обоснованность и достоверность полученных научных результатов.

**Степень научной новизны результатов, представленных автором**  
Научная новизна диссертационной работы Рахимова У.С. не вызывает сомнений. Изучение частоты встречаемости вегетативных нарушений у



подростков с витилиго выявило их в 79,0 % случаях, причем при сегментарной форме витилиго они встречаются в 80,0% случаев, а при несегментарной – в 77,5%. Методом лазердоплерфлоуметрии изучены показатели микроциркуляции и выявлены патологические типы микроциркуляции, причем у 46 (51,7%) подростков с несегментарным витилиго наблюдался тяжелый, застойно-стазический тип, а у 85 (76,6%) подростков с сегментарной формой витилиго выявлен наиболее благоприятный, спастический тип микроциркуляции. Доказана эффективность комплексной терапии с учетом состояния вегетативного гомеостаза при лечении сегментарного витилиго, которая оказалась в 5,7 раз больше, чем при несегментарной его форме (73,5% против 13,0%, соответственно).

#### **Сведения о внедрении и предложения о дальнейшем использовании полученных результатов**

Полученные в диссертации результаты по выявлению вегетативного дисбаланса и патологических типов микроциркуляции, внедрены в работу медицинских центров и заключаются в проведении комплексной терапии, включающей назначение вегетостабилизирующих препаратов и проведение лекарственного электрофореза шейно-воротниковой зоны с препаратами, улучшающими микроциркуляцию. Автор доказывает, что данный подход оказался наиболее эффективным при лечении подростков с сегментарным типом витилиго.

Основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные диссертантом, внедрены в практику обследования и лечения больных медицинского центра «Витилиго плюс» и кожного отделения ГУ «Городская клиническая больница кожных болезней» города Душанбе, а также в учебную программу кафедры дерматовенерологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Практические рекомендации, предложенные автором, могут быть внедрены в лечебную деятельность других дерматологических учреждений.

### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

Результаты диссертационной работы Рахимова У.С. были изложены в 14 научных работах, в том числе 4 в изданиях, рецензируемых ВАК при Президенте РТ и в 1 рационализаторском предложении, в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

### **Содержание работы**

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 132 страницах компьютерного текста, состоит из введения, главы обзора литературы, главы с изложением материалов и методов исследования, трех глав собственных результатов исследования, главы обсуждения результатов, заключения и списка используемой литературы, включающего 132 источника, из которых 68 – иностранная литература. В диссертации имеется 25 таблиц, 23 рисунка и 9 фотографий больных.

Введение представляет собой изложение актуальности, обоснование актуальности собственного исследования, где четко сформулированы цель, задачи исследования, научно-практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В «Обзоре литературы» - автор дает подробную информацию об этиопатогенетических факторах развития витилиго, анализирует современное состояние данной проблемы у больных подросткового возраста. В данной главе автор проводит критический анализ источников литературы на русском и иностранных языках, в которых приводятся данные о роли вегетативных нарушений в патогенезе витилиго у подростков, состоянии микроциркуляции и о современных методах терапии данной патологии.



В главе «Материалы и методы исследования» автор дает характеристику 200 подростков с диагнозом сегментарного (n=111) и несегментарного витилиго (n=89), основным критерием включения которого явилось отсутствие сопутствующей патологии со стороны внутренних органов, для точной оценки состояния вегетативного гомеостаза. Методами исследования явились: оценка дерматологического статуса (подсчет индекса VIMAN), кардиоинтервалография для изучения вегетативного гомеостаза и лазердоплерфлоуметрия для оценки типа микроциркуляции. Все эти методы проводились одновременно и в контрольной группе здоровых детей, рандомизированных по возрасту.

Следующие три главы диссертации являются результатами собственных исследований автора.

В третьей главе автор подробно описывает особенности течения разных форм витилиго у подростков в зависимости от возраста, локализации очагов поражения и давности существования заболевания. Автор дает оценку дермографизма и пиломоторного рефлекса, указывающих на вегетативные сдвиги и сопоставляет их с данными кардиоинтервалографии. Диссертантом показано, что у подростков с сегментарной и несегментарной формами витилиго имеются нарушения, выражающиеся в показателях исходного вегетативного тонуса, вегетативной реактивности и вегетативного обеспечения. Клинические особенности витилиго у подростков в данной главе подтверждаются фотографиями больных.

В четвертой главе автор излагает данные о показателях лазердоплерфлоуметрии и указывает на нарушения гемодинамики при разных формах витилиго. Отмечено, что при несегментарной форме витилиго, по сравнению с сегментарной, наблюдается наиболее тяжелый тип гемодинамики, частота которого составляет - от 10,9% до 39,1%.

В пятой главе приводятся результаты проведенной комплексной терапии подростков с сегментарным и несегментарным витилиго. Применение

лекарственного электрофореза и вегетостабилизирующего препарата Ноофен показало, что клиническая эффективность при лечении подростков с сегментарным витилиго оказалась больше в 5,7 раз по сравнению с несегментарным витилиго (73,5% и 13,0% соответственно).

В главе «Обсуждение полученных результатов» суммированы и обобщены полученные данные, представлен их подробный анализ в сравнении с литературными данными.

Научные результаты представленного исследования и практические рекомендации логично вытекают из изложенного в диссертации материала, четко сформулированы и являются вполне обоснованными.

### Заключение

Таким образом, диссертация Рахимова У.С. «Особенности клинического течения и терапии витилиго у подростков с вегетативными нарушениями», выполненная под руководством доктора медицинских наук К.М. Мухамадиевой, является законченным научно-исследовательским трудом, содержащим новое направление в решении одной из важных задач дерматовенерологии. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, № 505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель достоин присвоения искомой степени.

**Председатель «Ассоциации дерматовенерологов и косметологов» Республики Таджикистан, к.м.н.**

  
  
**Хомидов М. Ф.**

**Контактная информация:** Общественная организация «Ассоциация дерматовенерологов и косметологов РТ» 734005, Республика Таджикистан, г. Душанбе, улица М. Махмадали, 14. Тел./факс: 260 62 23, + 992 918 624282, Эл. почта: homidovm@mail.ru



*Подпись Председателя Ассоциации дерматовенерологов и косметологов РТ подтверждаю.*