

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Шодиевой Махбубы Октябрьовны на тему: «Оптимизация терапии атрофических рубцов кожи с учетом состояния микроциркуляции и функциональных параметров кожи», представленной на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110110 – Дерматовенерология. – город Душанбе, 2026 г. – 158 стр.

1. Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.

Диссертация соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 6D110110 – Дерматовенерология, подпункты 3.1. Морфология, биохимия и физиология кожи. Различные аспекты патогенеза кожных болезней и заболеваний, передаваемых половым путем (клинические, патоморфологические, генетические, иммунологические, биохимические, функциональные, серологические исследования в динамике болезни); 3.3. Современные клинические проявления кожных и венерических болезней, их роль в комплексной диагностике. Выявление связи поражений кожи с заболеваниями других органов и систем. Совершенствование диагностики патологических состояний кожи с использованием современных инструментальных, клинических и других методов исследования; 3.4 Совершенствование лечения кожных и венерических болезней на основе современных исследований по их этиологии и патогенезу. Новые методы и схемы лечения заболеваний кожи новыми лекарственными средствами, методами физиотерапии, наружными препаратами.

2. Актуальность темы исследования.

Актуальность проблемы рубцов как физического недостатка подтверждается значительным количеством пациентов, обращающихся за медицинской помощью. Причинами образования рубцовых изменений на коже могут быть травмы, ожоги, гнойные процессы, операции, воспалительные дерматозы, кроме того рубцы часто наблюдаются у пациентов с вульгарными угрями. Являясь по сути косметическим недостатком, рубцы тем не менее

значимо влияют на социальную и психологическую сферу пациентов и снижают качество жизни.

По данным литературы, самым распространенным видом рубцовых деформаций являются атрофические рубцы, которые встречаются в 80-90% случаев. Они располагаются ниже уровня окружающей кожи, имеют бледную окраску, и сниженную чувствительность.

По мнению целого ряда исследователей, формирование патологических рубцов детерминируется комплексом факторов, среди которых особое значение имеют такие патофизиологические механизмы, как нарушение микроциркуляции. Локальная ишемия тканей, формирование гематом и отечного синдрома, играют ключевую роль в инициации патологического рубцевания. Причиной формирования постэруптивных рубцов постакне являются тяжелые формы заболевания, длительное течение угревой болезни, а также взаимосвязь проявлений с предшествующей проведенной терапией акне. Формирование атрофических рубцов во многом определяется нарушением функциональных параметров кожи, включая её эластичность, микроциркуляторное обеспечение и регенераторный потенциал. Помимо этого, в процессе формирования атрофических рубцов немаловажное значение имеет уровень влажности кожи, при недостатке которой могут образовываться рубцовые атрофодермии.

Широкая распространенность данной патологии, тенденция к длительному течению и развитию торпидных к традиционным методам лечения форм, приводящих к снижению качества жизни, формированию психосоматических расстройств и значительной социальной дезадаптации пациентов, делает проблему рубцов социально значимой. Актуальность разработки эффективных методов терапии атрофических рубцов обусловлена не только их высокой распространенностью, эстетической и психологической проблемой, особенно у молодого населения, но и отсутствием единых клинических рекомендаций по лечению. На практике выбор метода лечения определяется ресурсным обеспечением медицинской организации,

специальностью и уровнем практических навыков врача, финансовыми возможностями пациентов, что часто приводит к неудовлетворительным клиническим результатам, низкой степени удовлетворенности пациентов, удлинению лечения и увеличению медицинских расходов.

В связи с вышеизложенным актуальность диссертационной работы Шодиевой М. О., в которой изучены микроциркуляция и функциональные параметры кожи в зоне атрофических рубцовых деформаций, на основании чего предложен клинико-патогенетический подход к терапии, повышающий эффективность лечения данного состояния, не вызывает сомнений.

3. Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту.

Исследование Шодиевой М. О. основано на достаточном научно-практическом материале, включающем клинические, лабораторные данные, изучение функциональных характеристик кожи, а также результаты лазердоплерфлоуметрии в зоне рубцовых повреждений. Все этапы научного поиска логично взаимосвязаны: от постановки конкретной цели и практически достижимых задач до формулировки конкретных выводов и рекомендаций. В работе применены современные и адекватные методики статистического анализа, позволяющие объективно оценить полученные результаты. Достоверность научных положений не вызывает сомнений и подтверждается как внутренней согласованностью всех элементов исследования, так и их успешной апробацией в профессиональной и научной среде.

В исследовании дана характеристика клинических проявлений атрофических рубцов кожи и показана эффективность применения препарата пентоксифиллин (топически и системно) в лечении пациентов с данной патологией.

Представленная работа демонстрирует высокий уровень аналитической проработки и надежность полученных данных.

4. Степень изученности научной темы.

Атрофические рубцы являются самым распространенным видом рубцовых деформаций, особенно в молодом возрасте. Возникновение грубых рубцов, особенно на открытых участках тела, часто приводит к нарушению качества жизни, к развитию психоэмоциональных расстройств, вплоть до случаев тяжелой депрессии. Несмотря на то, что проводятся экспериментальные и клинические исследования патологических механизмов рубцевания и способов влияния на них, выпускаются новые препараты для профилактики и лечения рубцов, проблема окончательно не решена и в настоящее время поиск оптимальных методов лечения данного дерматоза очень актуален.

В диссертационной работе проведено комплексное обследование и лечение 105 пациентов с атрофическими рубцами кожи в области лица, определены клинические проявления атрофических рубцовых деформаций, в том числе фототип кожи, тип рубца, степень тяжести, а также сопутствующая патология внутренних органов. На основе данных лазердоплерфлоуметрии и показателей функциональных параметров кожи оценена эффективность терапии дерматоза с применением препарата пентоксифиллин. В исследовании использованы современные информативные методы обследования. Достаточное число клинических наблюдений, использование современных методов исследований, четкая статистическая обработка свидетельствуют о достоверности полученных результатов.

Научные выводы подкреплены результатами, оформленными в рационализаторское предложение и внедренными в практическую деятельность в системе здравоохранения.

5. Объем и структура диссертации.

Представленная Шодиевой М. О. диссертация, объемом 158 страниц, соответствует стандартным требованиям к научным работам. Она состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и оценки эффективности терапии, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и библиографии. Список

литературы включает 201 источник (100 русских, 101 иностранный). Текст иллюстрирован 13 рисунками и 26 таблицами.

Во введении на основании актуальности выбранной темы, определены цель, задачи, объект и предмет исследования, научная новизна, практическая значимость полученных результатов.

Первая глава содержит детальный анализ литературы посвященный этиопатогенезу, сопутствующим заболеваниям и современным методам лечения атрофических рубцов. Особое внимание уделено роли микроциркуляции и функциональных параметров кожи в формировании рубцов. Автор оценивает существующие подходы к лечению данной патологии и обосновывает необходимость разработки индивидуализированных, патогенетически обоснованных методов терапии.

Во второй главе подробно описаны материалы и методы исследования, при помощи которых автор характеризует клинические проявления атрофических рубцов и разделяет больных на клинические группы. В исследовании приняли участие 105 пациентов с атрофическими рубцовыми деформациями кожных покровов в области лица. Средний возраст пациентов составил 27 лет, с преобладанием лиц женского пола (71,4%). Основным триггерным фактором формирования рубцов в исследованной группе явилась угревая болезнь. Помимо пациентов с постэруптивными рубцами, в исследовании приняли участие пациенты с послеоперационными, поствоспалительными и посттравматическими рубцами. Автором проведена оценка функционального состояния кожи, которая включала следующие позиции: увлажненность, жирность, состояние коллагеновых волокон, текстура, пигментация и чувствительность, описаны лабораторные и инструментальные методы исследования, в том числе оценка состояния микроциркуляции, проводимая при помощи лазердоплерфлоуметрии. Также представлены этапы лечения пациентов и методика оценки эффективности терапии, что подтверждает высокий методологический уровень и достоверность результатов.

Третья глава посвящена результатам комплексного обследования пациентов с атрофическими рубцами. Проанализированы клинические проявления, этиологические факторы возникновения, длительность существования и эффективность предшествующей терапии, типы рубцов, фототипы пациентов, функциональные параметры кожи, показатели кровотока и температуры, а также сопутствующие заболевания. Чаще всего, в 63,8% случаев у пациентов отмечались постэруптивные атрофические рубцы. Рубцы локализовались в щечно-скуловой области (59,0%) и наблюдались у лиц со светлым фототипом. У пациентов преобладал сухой тип кожи (59,1%), и средняя степень тяжести заболевания (64,8%). Обнаружены нарушения функциональных свойств кожи, характер которых коррелировал с этиологией рубца, что отражает специфику процессов регенерации и ремоделирования. Важным аспектом стало изучение сопутствующей соматической патологии. У значительной части пациентов были выявлены: заболевания ЖКТ (33,3%, преимущественно холецистопанкреатит и энтерит), инфекционные заболевания (10,5%) и эндокринные нарушения (46,7%), характеризующиеся снижением уровня тиреотропных гормонов и эстрадиола. Эти данные подтверждают роль коморбидных состояний как фактора, усиливающего воспаление и способствующего формированию стойких атрофических рубцов.

Исследование микроциркуляции выявило нарушения локального кровотока как в зоне рубцовой ткани, так и в прилегающих участках кожи. Тип микроциркуляторных нарушений зависел от этиологии рубца: гиперемический тип преобладал при послеоперационных рубцах, спастический – при постэруптивных, а застойно-стазический – при поствоспалительных. Анализ изменений температуры в зоне рубцов показал, что процессы регулирования температуры были нарушены как в самом рубце, так и на прилегающих участках кожи.

Таким образом, данная глава содержит результаты анализа клинических, инструментальных и лабораторных данных, описывающих особенности атрофических рубцов, что безусловно представляет интерес для современной

дерматологии и косметологии как с научной, так и с практической точки зрения.

Четвертая глава диссертационного исследования посвящена оценке эффективности разработанной схемы лечения атрофических рубцов с использованием препарата пентоксифиллин (местно и системно), что является логическим продолжением и завершением данного исследования. Автор провел комплексную оценку клинических, инструментальных и субъективных показателей эффективности лечения, включая динамику кожных проявлений. В исследование были включены 105 пациентов, разделенных на две группы. Терапия атрофических рубцов пациентам основной группы проводилась комплексным поэтапным способом с применением препарата пентоксифиллин (местно и системно) и проведением процедуры химического всесезонного пилинга на основе 35% трихлоруксусной кислоты с одновременным применением мезороллера. Пациентам группы сравнения проводилась только процедура химического всесезонного пилинга на основе трихлоруксусной кислоты 35%.

Сравнительный анализ динамики функциональных параметров кожи показал улучшение показателей увлажненности, жирности кожи, текстуры кожи и содержания коллагеновых волокон в обеих группах, однако в основной группе наблюдалась более выраженная положительная динамика по сравнению с группой сравнения. Изменения параметров пигментации и чувствительности кожи в обеих группах были сопоставимы.

Анализ показателей микроциркуляции также выявил благоприятные изменения в обеих группах исследования. Однако, в основной группе значительно чаще формировался нормациркуляторный тип микроциркуляции, что свидетельствует о более выраженном восстановлении микроциркуляторного русла. Результаты проведенной автором сравнительной оценки клинической эффективности терапии до и после лечения, подтвердили высокую эффективность предложенной схемы лечения.

Таким образом, результаты, представленные в четвертой главе, свидетельствуют о высокой степени методической проработки проведенного исследования и убедительно демонстрируют эффективность разработанного терапевтического подхода, что определяет целесообразность его внедрения в практику врачей дерматологов и косметологов.

В пятой главе Шодиевой М. О. представлено обсуждение полученных результатов и их сопоставление с данными других авторов, а также проведен критический анализ наиболее значимых результатов исследования.

На основе проведенных исследований и обзора литературы, автор убедительно аргументирует целесообразность использования комплексного терапевтического подхода, сочетающего локальное и общее применение пентоксифиллина. Данная диссертация содержит элементы научной новизны и оригинальности. Её результаты внутренне непротиворечивы, достаточно обоснованы и представляют значительную практическую ценность. Сделанные выводы логически вытекают из поставленных задач и подтверждены экспериментальными данными автора. Работа выполнена согласно всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110110 – дерматовенерология. Автореферат полно и точно отражает содержание диссертации, соответствует всем требованиям.

6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.

Данная диссертация обладает значительной научно-практической ценностью. Исследование атрофических рубцов в Республике Таджикистан позволило установить их распространенность и выявить ключевые факторы риска. Детально изучены различные характеристики кожи в области рубцов, включая кровоток, температуру, влажность, жирность, текстуру, состояние коллагена, пигментацию и чувствительность. Включение пентоксифиллина в терапевтический протокол значительно повысило эффективность лечения, что имеет важное социально-экономическое значение. Разработанные практические

рекомендации, основанные на полученных данных, являются обоснованными и содержательными, предлагая пути улучшения диагностики и лечения атрофических рубцов, и будут полезны для дерматовенерологов и косметологов. Результаты исследования уже используются в образовательном процессе на кафедре дерматовенерологии имени профессора Зоирова П. Т. Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино.

7. Публикации результатов исследования по теме диссертации.

По теме диссертации опубликовано 15 научных работ, в которых отражены основные результаты выполненного исследования. В числе публикаций, 3 статьи в журналах, входящих в официальный перечень рецензируемых изданий ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Также докторантом разработано одно рационализаторское предложение. Содержание статей полностью соответствует полученным результатам исследования.

8. Соответствие диссертации требованиям Комиссии.

Диссертационная работа Шодиевой Махбубы Октябрьовны на тему «Оптимизация терапии атрофических рубцов кожи с учетом состояния микроциркуляции и функциональных параметров кожи» является завершенным научным исследованием и полностью соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

В диссертации имеется небольшое количество грамматических, орфографических и стилистических ошибок, которые в целом не снижают качество и положительную научную оценку данной диссертации и не оказывают отрицательного влияния на ее научный уровень.

В процессе изучения возник ряд вопросов, которые носят дискуссионный характер и не умаляют достоинств диссертации:

1. Как Вы можете объяснить отличия в гемодинамике, у пациентов с постэруптивными рубцами постакне и с поствоспалительными рубцами. Так, наиболее низкие значения показателя микроциркуляции были зарегистрированы у пациентов с поствоспалительными рубцами, где данный параметр в зоне рубца составил $2,18 \pm 0,2$ пф.ед. что, в 1,6 раза ниже, чем при постэруптивных рубцах. Индекс эффективности микроциркуляции также отличался в данных группах, и был равным $0,8 \pm 0,01\%$ у пациентов с ПСТВП рубцами, а у лиц с ПСТЭ рубцами — $0,9 \pm 0,01\%$. Разнился также и тип микроциркуляторных нарушений: при постэруптивных рубцах выявлен спастический тип, а при поствоспалительных — застойно-стазический. При этом стоит отметить, что акне, это хроническое воспалительное заболевание. Кожный лейшманиоз, атрофические рубцы после которого рассматривались в группе поствоспалительных, также является хроническим, воспалительным, долго существующим дерматозом. Однако показатели гемодинамики в этих группах отличаются. Как Вы можете прокомментировать полученные результаты?
2. В вашей работе установлено, что показатель жирности кожи был снижен во всех группах пациентов, в том числе, хотя и в меньшей степени, у пациентов с постэруптивными рубцами, то есть с рубцами постакне. Однако, одним из патогенетических факторов формирования акне является себорея, то есть увеличение жирности кожи. Как Вы можете объяснить полученные Вами данные?

В целом, диссертация Шодиевой Махбубы Октябрьовны на тему: «Оптимизация терапии атрофических рубцов кожи с учетом состояния микроциркуляции и функциональных параметров кожи», представленная на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110110 – Дерматовенерология, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением

Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора философии (PhD), доктора по указанной специальности.

Официальный оппонент:
Профессор кафедры ФГБОУ ВО
Новосибирский государственный
медицинский университет
Министерства здравоохранения
Российской Федерации, д. м. н.



Решетникова Т. Б.

«31» марта 2026 г.

Адрес: 630099, Российская Федерация,
Город Новосибирск,
Улица Урицкого, зд. 12, кв. 12.
Тел.: +7-913-913-52-41
E-mail: tatyanaresh@mail.ru



Подпись Решетниковой Т. Б. подтверждаю:
начальник отдела кадров



Кох О. А.

Адрес: 630091, Российская Федерация,
Город Новосибирск,
Красный проспект, 52
Тел.: +7 (383) 222-32-04
E-mail: rector@ngmu.ru

«31» марта 2026 г.