

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ФГБОУ ВО
«Ижевский государственный
медицинский университет»
д.м.н., профессор Шкляев А.Е.

« 28 » 08 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Али-заде Нигорахон Абдулазизовны на тему:
«Особенности клинического течения и оптимизация лечения псориаза у
детей с герпесвирусной инфекцией», представленной на соискание учёной
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10-
Дерматовенерология

**1. Соответствие темы и содержания диссертации паспорту
научной специальности.**

Диссертация соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.10. 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.

Псориаз у детей представляет собой актуальную проблему современной дерматологии вследствие хронического рецидивирующего течения, многофакторности патогенеза и возрастных особенностей клинических проявлений. В настоящее время заболевание рассматривается не только как поражение кожи, но и как системный иммуноопосредованный процесс, течение которого определяется взаимодействием генетической предрасположенности, иммунных нарушений и различных внешних и внутренних триггеров. Особое значение в детском возрасте приобретает влияние инфекционных факторов, способных поддерживать иммуновоспалительный процесс и способствовать обострению заболевания. При этом роль герпесвирусной инфекции в развитии и течении псориаза остаётся недостаточно изученной, а имеющиеся данные не позволяют однозначно установить причинно-следственную связь между персистенцией герпесвирусов и активностью псориатического процесса. Особую актуальность приобретает изучение клинических, дерматоскопических и иммунологических особенностей псориаза у детей при наличии герпесвирусной инфекции, поскольку это может способствовать уточнению факторов, ассоциированных с более тяжёлым течением заболевания, и совершенствованию лечебной тактики. Недостаточное количество комплексных исследований данной проблемы в детской популяции определяет необходимость оценки частоты выявления маркёров вируса простого герпеса и цитомегаловируса, их взаимосвязи с тяжестью и активностью псориаза, а также эффективности дифференцированного подхода к терапии. Решение этих вопросов имеет значение для оптимизации обследования и лечения детей с псориазом и снижения риска неблагоприятного течения заболевания.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, являются обоснованными и подтверждаются достаточным объёмом клинического материала, комплексным характером проведённых исследований и применением современных методов статистического анализа. В исследование включены 168 детей в возрасте 7–17 лет с подтверждённым диагнозом псориаза. Для объективизации клинических проявлений использованы стандартизованные индексы PASI, PSSI и NAPSI, дерматоскопическая оценка активности патологического процесса, серологическое определение IgM и IgG к вирусу простого герпеса и цитомегаловирусу с оценкой avidности IgG, а также исследование показателей клеточного и гуморального иммунитета.

Обоснованность полученных результатов обеспечивается сравнительным анализом клинических, дерматоскопических, серологических и иммунологических показателей у детей с наличием и отсутствием маркёров герпесвирусной инфекции. Установленные различия подтверждены соответствующими статистическими критериями с определением размеров эффекта и доверительных интервалов. Для ранней стратификации вероятности тяжёлого течения псориаза разработана многофакторная логистическая модель, включающая наличие герпесвирусной инфекции и суммарный дерматоскопический балл; проведена оценка её дискриминационной способности, калибровки и внутренняя валидация.

Достоверность выводов, касающихся эффективности предложенного лечебного подхода, подтверждается сравнительной оценкой динамики клинических и дерматоскопических показателей в основной группе и группе сравнения. В лечебный этап включены 65 детей с псориазом и герпесвирусной инфекцией: 33 пациента получали стандартную комплексную терапию с включением интерферона альфа-2b, 32 - аналогичную терапию без него. Эффективность лечения оценивали в динамике по индексам PASI и PSSI,

дерматоскопическим, серологическим и иммунологическим показателям, а частоту рецидивов отслеживали в течение 12 месяцев. Полученные результаты обработаны адекватными статистическими методами, а сформулированные выводы и практические рекомендации непосредственно вытекают из результатов проведённого исследования, что свидетельствует о достаточной степени их научной обоснованности.

4. Научная новизна и достоверность полученных результатов.

Впервые в Республике Таджикистан проведена комплексная сравнительная оценка клинических, дерматоскопических и иммунологических особенностей псориаза у детей в зависимости от наличия серологических маркёров вируса простого герпеса (ВПГ) и цитомегаловируса (ЦМВ). Установлено, что серологические маркёры ВПГ и/или ЦМВ выявляются у 38,7% обследованных детей с псориазом.

Впервые определены особенности клинического течения и дерматоскопической активности псориаза у детей с серологическими маркёрами герпесвирусной инфекции. Установлена их ассоциация с более тяжёлым течением заболевания и большей активностью псориазического процесса: тяжёлая степень дерматоскопической активности выявлена у 46,2% детей с ГВИ против 25,2% пациентов без ГВИ.

Разработана клинико-дерматоскопическая модель выявления тяжёлой степени псориаза ($PASI > 20$) на этапе первичного обследования ребёнка, основанная на сочетанной оценке наличия серологических маркёров ВПГ/ЦМВ и суммарного дерматоскопического балла. Установлено, что наличие маркёров ГВИ ассоциировано с увеличением шансов выявления тяжёлого псориаза в 3,636 раза, а повышение суммарного дерматоскопического балла на один балл - в 1,585 раза. Предложенная модель предназначена для оценки текущей тяжести заболевания и не является инструментом прогнозирования его последующего течения.

Получены новые данные о результатах включения интерферона альфа-2b в комплексную терапию детей с псориазом и герпесвирусной инфекцией.

Установлено, что его применение сопровождалось более выраженным снижением индекса PASI и относительным снижением PSSI к 14-м суткам лечения. В течение 12 месяцев наблюдения доля детей без рецидивов была численно выше в основной группе, однако статистически значимых межгрупповых различий по данному показателю не установлено.

5. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов исследования.

Диссертационная работа имеет научно-практическую значимость. Научная значимость результатов исследования определяется расширением представлений о роли герпесвирусной инфекции в клиническом течении псориаза у детей. Полученные данные позволили установить ассоциацию наличия серологических маркёров ВПГ и/или ЦМВ с более высокой клинической и дерматоскопической активностью псориатического процесса, а также с особенностями иммунологических показателей. Результаты исследования дополняют существующие представления о факторах, способных модифицировать течение псориаза в детском возрасте.

Практическая значимость работы заключается в обосновании дифференцированного подхода к обследованию детей с псориазом с использованием клинических индексов, дерматоскопии и серологического исследования на ВПГ и ЦМВ. Разработанная клинико-дерматоскопическая модель позволяет на этапе первичного обследования проводить предварительную стратификацию вероятности наличия тяжёлого псориаза.

Экономическая значимость результатов исследования связана с возможностью более целенаправленного обследования детей с псориазом, выделения пациентов с признаками более высокой активности заболевания и дифференцированного применения дополнительных методов диагностики и наблюдения. Такой подход потенциально позволяет рационализировать объём диагностических мероприятий и медицинского наблюдения.

Социальная значимость исследования определяется выявлением факторов, ассоциированных с более тяжёлым течением заболевания, и

индивидуализацией лечебно-диагностической тактики, что может способствовать более эффективному контролю псориатического процесса и снижению его неблагоприятного влияния на состояние здоровья и качество жизни детей.

6. Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования.

Достоверность, точность и обоснованность результатов диссертационного исследования обеспечены достаточным объёмом клинического материала, применением современных клинических, инструментальных, серологических и иммунологических методов исследования. Точность полученных результатов подтверждается использованием адекватных методов статистического анализа с определением статистической значимости различий, размеров эффекта и 95% доверительных интервалов. Для разработанной клинико-дерматоскопической модели проведена оценка дискриминационной способности и калибровки, а также внутренняя валидация с коррекцией оптимизма и повторной 10-кратной перекрёстной проверкой. Модель продемонстрировала AUC 0,835, чувствительность 80,0% и специфичность 81,2%, при повторной перекрёстной проверке AUC составила 0,829.

Обоснованность результатов подтверждается сопоставимостью исходных показателей в группах лечебного этапа, динамическим наблюдением за клиническими и дерматоскопическими показателями в процессе терапии, оценкой иммунологических и серологических параметров через 3 месяца и регистрацией рецидивов в течение 12 месяцев. Сформулированные автором выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и непосредственно вытекают из результатов проведённого исследования. При этом автором корректно обозначены ограничения работы, связанные с небольшим объёмом групп на лечебном этапе и необходимостью внешней валидации разработанной модели,

что дополнительно свидетельствует об объективности интерпретации полученных данных.

7. Личный вклад соискателя в исследование.

Автор совместно с научным руководителем определил основные направления, структуру и объём исследования, что послужило основой для разработки дизайна и планирования диссертационной работы. Докторант самостоятельно осуществлял набор клинического материала, проводил клинико-инструментальное обследование и лечение детей, страдающих псориазом, а также выполнял анализ и обобщение полученных результатов. Автор лично принимал участие в подготовке публикаций и научных докладов, а также во внедрении результатов исследования в лечебную и учебную практику.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах.

Автором диссертации опубликовано 22 научные работы, где отражены основные результаты выполненного исследования. Среди данных публикаций 4 статьи в рецензируемых журналах, включённых в перечень ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Получены 3 удостоверения на рационализаторские предложения. Содержание статей полностью соответствует полученным результатам исследования.

8. Оценка содержания диссертации и степени ее завершенности. Структура и объем диссертации.

Диссертационная работа построена по традиционному для научных исследований плану и изложена на 179 страницах компьютерного текста. Диссертация состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературных данных, материала и методов исследования, 2-х глав результатов собственных исследований, обзора результатов исследования, выводов, рекомендаций и списка литературы, включающего 130 источников. Работа иллюстрирована 44 таблицами и 16 рисунками.

Во введении автором убедительно обоснована актуальность исследования псориаза у детей с герпесвирусной инфекцией. Подчёркнуто, что псориаз представляет собой хроническое иммуноопосредованное заболевание с многофакторным патогенезом, а в детском возрасте отличается особенностями клинических проявлений, диагностики и течения. На основании анализа отечественных и зарубежных исследований показано, что герпесвирусы рассматриваются в числе возможных триггеров иммуновоспалительных процессов, однако доказательная база в отношении их роли при псориазе у детей остаётся недостаточной.

В общей характеристике работы чётко сформулирована цель исследования - улучшение результатов лечения псориаза у детей с герпесвирусной инфекцией на основе уточнения клинико-иммунологических особенностей заболевания. Поставленные четыре задачи последовательно охватывают изучение клинических форм и тяжести псориаза, определение частоты ГВИ, сравнительную оценку клинических, дерматоскопических и иммунологических показателей и анализ эффективности комплексной терапии.

Достаточно полно представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности результатов и личный вклад автора. Показано, что впервые в Республике Таджикистан проведено комплексное сопоставление особенностей псориаза у детей с серологическими маркерами ВПГ и/или ЦМВ и без них, а также разработана клинико-дерматоскопическая модель выявления тяжёлой степени заболевания на этапе первичного обследования.

Первая глава посвящена анализу современных отечественных и зарубежных данных об этиопатогенетических и клинических особенностях псориаза у детей, методах его диагностики и лечения. Обзор построен последовательно и включает вопросы распространённости заболевания, его клинической значимости и коморбидного фона, современные представления об иммуновоспалительных механизмах, особенности клинической и

дерматоскопической диагностики, роль герпесвирусной инфекции и современные подходы к терапии. В обзоре автор анализирует данные о роли персистенции и реактивации герпесвирусов в поддержании иммуновоспалительного процесса, одновременно подчёркивая ограниченность существующей доказательной базы и отсутствие достаточного количества исследований у детей.

Во второй главе подробно представлены дизайн, материал и методы исследования. Работа выполнена на базе ГУ «Городская клиническая больница кожных болезней», клинической базы кафедры дерматовенерологии имени профессора П.Т. Зоирова ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». В исследование включены 168 детей в возрасте 7–17 лет с подтверждённым диагнозом псориаза. Дизайн исследования предусматривал первоначальное серологическое обследование детей на ВПГ и ЦМВ с последующим распределением пациентов на группы с ГВИ - 65 детей и без ГВИ - 103 ребёнка. Для референсной оценки иммунологических показателей обследованы 20 практически здоровых детей. Использованный комплекс методов соответствует поставленным задачам и включает клиническое и соматическое обследование, дерматоскопию, иммуноферментный анализ с определением серологических маркёров ВПГ и ЦМВ и авидности IgG, оценку клеточного и гуморального звеньев иммунитета. Отдельно представлен лечебный этап исследования, позволивший сопоставить результаты стандартной терапии с комплексным лечением, включавшим интерферон альфа-2b. Статистическая обработка данных выполнена с использованием современных методов анализа. Наряду с оценкой статистической значимости и размеров эффекта автором применено многофакторное моделирование, проведена оценка ROC-кривой, калибровки и внутренняя валидация разработанной модели. Такой методический подход обеспечивает достаточную обоснованность полученных результатов.

В третьей главе представлены результаты комплексной клинической характеристики обследованных детей. Изучены структура клинических форм,

локализация высыпаний, степень тяжести кожного процесса по PASI и PSSI, поражение ногтей по NAPSI, антропометрические показатели и сопутствующая соматическая патология. Установлено, что среди 168 обследованных детей наиболее часто встречался каплевидный псориаз - 31,0%, несколько реже экссудативный - 26,8% и лентикулярно-нумулярный - 25,6%, тогда как папуло-бляшечная форма диагностирована у 16,7% пациентов. Большинство детей имели лёгкую или умеренную степень заболевания по PASI, которые в совокупности составили 82,1%; поражение ногтевых пластинок выявлено у 10,1% пациентов.

Самостоятельный раздел главы посвящён дерматоскопической характеристике псориаза. Проведена полуколичественная оценка сосудистой плотности, эритемы, шелушения и однородности патологических очагов с определением суммарного дерматоскопического балла. Полученные данные позволили объективизировать степень активности псориатического процесса и выявить особенности дерматоскопической картины при различных клинических формах заболевания. Таким образом, результаты третьей главы дают разностороннюю характеристику клинического фенотипа псориаза у обследованных детей и формируют необходимую основу для последующего сравнительного анализа пациентов с герпесвирусной инфекцией и без неё.

Четвёртая глава является одной из ключевых глав диссертации и посвящена изучению особенностей псориаза у детей с герпесвирусной инфекцией. Последовательно рассмотрены частота и структура ГВИ, клинические и дерматоскопические особенности заболевания, состояние иммунной системы и взаимосвязь выявленных нарушений с активностью псориаза. Завершается глава разработкой модели ранней стратификации тяжёлого течения заболевания. Герпесвирусная инфекция выявлена у 65 из 168 детей, что составило 38,7%. В структуре серопозитивности преобладала ЦМВ-инфекция - 44,6%, ВПГ выявлялся в 33,8%, а сочетание ВПГ и ЦМВ - в 21,5% случаев. Хроническая латентная инфекция составила 58,5%, реактивация - 32,3%, признаки первичного инфицирования - 9,2%.

Установлена ассоциация ГВИ с более высокой тяжестью и активностью псориаза. Тяжёлая степень по PASI выявлялась у 32,3% детей с ГВИ против 8,7% без ГВИ, выраженное поражение волосистой части головы по PSSI - у 61,5% против 11,6%. Дерматоскопически у пациентов с ГВИ отмечались более выраженные сосудистые изменения, эритема и шелушение. Иммунологические нарушения также регистрировались чаще - у 89,2% детей с ГВИ против 71,8% без неё.

Практически значимым результатом главы является разработка клинико-дерматоскопической модели для выявления тяжёлой степени псориаза на этапе первичного обследования. В модель включены наличие ГВИ и суммарный дерматоскопический балл. Полученные результаты показывают возможность использования сочетания инфекционного статуса и дерматоскопических характеристик для выделения детей с повышенной вероятностью тяжёлого псориатического процесса.

В пятой главе представлены результаты оптимизации комплексного лечения детей с псориазом и ГВИ. В лечебный этап включены 65 пациентов: основную группу составили 33 ребёнка, получавших стандартную комплексную терапию с включением рекомбинантного интерферона альфа-2b, группу сравнения - 32 ребёнка, получавших аналогичную терапию без интерферона. Клиническую эффективность оценивали в динамике по индексам PASI и PSSI и дерматоскопическим показателям. К 14-м суткам лечения в основной группе отмечалась более выраженная положительная клиническая динамика. Медиана PASI составила 2,9 против 6,1 в группе сравнения, а относительное снижение PASI - 72,0% против 50,5%. Положительные изменения подтверждались и результатами дерматоскопии: в основной группе наблюдалось более выраженное снижение общего дерматоскопического балла, а тяжёлая дерматоскопическая активность к 14-м суткам не регистрировалась. Через 3 месяца проведена оценка серологических и иммунологических показателей. В основной группе выявлены изменения серологического профиля IgG к ВПГ и более выраженная динамика ряда

показателей гуморального иммунитета. В течение 12 месяцев рецидивы зарегистрированы у 30,3% детей основной группы и у 43,8% пациентов группы сравнения, однако при интерпретации этих результатов необходимо учитывать отсутствие статистически значимого межгруппового различия по общей частоте рецидивов.

В целом результаты главы свидетельствуют о том, что включение интерферона альфа-2b в комплексную терапию ассоциировалось с более выраженной ранней клинической и дерматоскопической динамикой. Вместе с тем автор обоснованно рассматривает полученные результаты в рамках сравнительного исследования и не противопоставляет данный подход современной таргетной и биологической терапии псориаза.

В шестой главе проведено обобщение и обсуждение результатов собственных исследований в сопоставлении с данными отечественной и зарубежной литературы. Автор последовательно рассматривает выявленные особенности клинического течения детского псориаза, распространённость герпесвирусной инфекции, клинико-дерматоскопические и иммунологические различия между пациентами с ГВИ и без неё, а также результаты проведённого лечения. В целом обсуждение логично объединяет результаты всех этапов исследования и подводит к сформулированным выводам и практическим рекомендациям. Полученные данные обосновывают целесообразность дифференцированного обследования детей с неблагоприятным течением псориаза на ВПГ и ЦМВ, использования клинических индексов и дерматоскопии для объективизации активности процесса и дальнейшего совершенствования персонализированных подходов к лечению.

Работа выполнена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, отличается грамотным, ясным и академическим стилем изложения, логичностью построения и высоким уровнем аргументации. Автореферат полностью отражает содержание диссертации, а представленные материалы

свидетельствуют о самостоятельности, глубине и зрелости научного мышления автора.

9. Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

По актуальности темы, степени разработанности, научной новизне, обоснованности положений, выносимых на защиту, и практической значимости диссертационная работа Али-заде Нигорахон Абдулазизовны соответствует требованиям Положения ВАК Республики Таджикистан о порядке присуждения учёных степеней, предъявляемым к диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Дерматовенерология.

10. Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени.

Научная квалификация соискателя Али-заде Нигорахон Абдулазизовны соответствует представленной научной специальности 3.1.10. Дерматовенерология.

Содержание диссертационной работы, объём выполненных исследований, применённые методы, самостоятельность анализа и интерпретации полученных данных свидетельствуют о достаточной научной квалификации соискателя. Автором проведено комплексное клинико-дерматоскопическое, серологическое и иммунологическое исследование, выполнен статистический анализ полученных результатов и разработаны практические подходы к обследованию и лечению детей с псориазом и герпесвирусной инфекцией.

Разработанный и научно обоснованный дифференцированный подход к лечению детей с псориазом и герпесвирусной инфекцией свидетельствует о достаточной научной квалификации соискателя и его способности самостоятельно решать актуальные научно-практические задачи дерматовенерологии.

Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации.

Несмотря на научную новизну, практическую значимость и обоснованность полученных результатов, диссертационная работа содержит отдельные недостатки и замечания, которые не снижают её общей научной ценности и положительной оценки. Учёт высказанных замечаний может способствовать дальнейшему совершенствованию научно-исследовательской деятельности соискателя.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Дерматовенерология полностью отражает основное содержание исследования, в нем обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

11. Заключение по диссертации

В общем, диссертация Али-заде Нигорахон Абдулазизовны на тему «Особенности клинического течения и оптимизация лечения псориаза у детей с герпесвирусной инфекцией» для получения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Дерматовенерология выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Дерматовенерология.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утвержденных постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Отзыв обсуждён и утверждён на расширенном заседании кафедры дерматовенерологии ФГБОУ ВО «Ижевский государственный медицинский

университет” с приглашением сотрудников кафедры внутренних болезней с курсом лучевых методов диагностики и лечения, военно-полевой терапии.

(Протокол № 2 от «01» сентября 2026 года).

На заседании кафедры присутствовали: 10 человек

Результаты голосования: за - 10 человек, против – нет, воздержавшиеся – нет.

Председатель заседания:

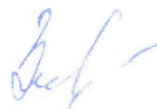
К.м.н., доцент



Ляшенко Н.В.

Эксперт:

Заведующий кафедрой дерматовенерологии,
д.м.н., профессор



Загртдинова Р.М.

Секретарь заседания

К.м.н., ассистент



Кононова Н.Ю.

Подписи: председателя заседания - к.м.н., доцента Ляшенко Н.В.,
эксперта - заведующего кафедрой дерматовенерологии, д.м.н., профессора
Загртдиновой Р.М. и секретаря заседания - к.м.н., ассистента Кононовой Н.Ю.
подтверждаю.

Начальник отдела кадров



Мясникова Н.И.

Адрес: 426034, Российская Федерация, г. Ижевск, уз Коммунаров, 281

Тел.: +7 (3412)52-62-01

E-mail: rector@igma.udm.ru

Официальный сайт: <http://www.igma.ru>

« 28 » 08 2026 г.