

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Рахимова Умеда Саймуртазоевича 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 является наиболее распространенным депигментирующим расстройством, встречающимся повсеместно с частотой от 1 до 4%, независимо от расовой, половой или возрастной принадлежности, причём на молодой возраст приходится до 70% случаев. Сформированное столетиями неверное представление о природе витилиго формирует отрицательное отношение к лицам с белыми пятнами на коже, а стойкое, длительное течение заболевания и слабая эффективность лечения усиливают его социальную значимость. Хроническое прогрессирующее течение витилиго, обусловленное активностью иммунной системы и стимулируемое нейровегетативным дисбалансом, напрямую связано с психологической реакцией личности на наличие косметического дефекта. Специфические причины, вызывающие витилиго у подростков, неизвестны, однако доказано, что большое значение в развитии витилиго у подростков имеют инфекционные заболевания, эндокринная патология, хронические болезни внутренних органов, интоксикации. В то же время, в литературе приводятся данные о том, что развитие витилиго у подростков в 52,9% случаев не было связано с какими-либо причинами. Известно, что подростковый возраст отличается лабильностью вегетативной нервной системы, а вегетативные дисфункции в этом период встречаются в 40 - 60% случаев.

Состояние вегетативной дисфункции отражается на тонусе сосудов, приводит к развитию гипоксии и нейротрофических изменений кожи, создавая

порочный круг, что приводит к хроническому течению заболевания, которое трудно поддается терапии и сопровождается рецидивами.

С учетом вышеизложенного, представленное диссертационное исследование Рахимова У.С., проведенное с целью совершенствования терапии витилиго у подростков с учетом вегетативных нарушений, является актуальным и своевременным, так как рассматривает важную проблему современной дерматологии.

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 анализе результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования 200 подростков, страдающих витилиго (92 -мужского пола и 108 - женского пола), обследованных в медицинском центре «Витилиго плюс» с 2016 по 2019 год, у которых были выявлены особенности вегетативного гомеостаза и показателей гемодинамики, разработана комплексная терапия с учетом выявленных нарушений и проведена оценка ее эффективности.

В целом работа выполнена на высоком методическом уровне с применением современных высокоинформационных методов диагностики. Материалы, представленные в диссертации полностью соответствуют данным первичной документации: записям в амбулаторных и индивидуальных разработочных картах обследованных больных, лабораторных журналах, протоколах исследований. Использованные автором современные методы статистической обработки материала, доказывают обоснованность и достоверность полученных научных результатов.

Степень научной новизны результатов, представленных автором
Научная новизна диссертационной работы Рахимова У.С. не вызывает сомнений. Автором впервые выявлено, что вегетативные нарушения

встречаются у 79,0 % подростков, страдающих витилиго, причем при сегментарной форме витилиго они встречаются в 80,0% случаев, а при несегментарной – в 77,5%. Впервые у подростков с витилиго выявлены патологические типы микроциркуляции, причем у 85 (76,6%) подростков с сегментарной формой витилиго выявлен наиболее благоприятный, спастический тип микроциркуляции, в то время как у 46 (51,7%) подростков с несегментарным витилиго наблюдался тяжелый, застойно-стазический тип. Автором доказана эффективность комплексной терапии с учетом состояния вегетативного гомеостаза при лечении сегментарного витилиго, которая оказалась в 5,7 раз выше чем при несегментарной его форме (73,5% против 13,0%, соответственно).

Сведения о внедрении и предложения о дальнейшем использовании полученных результатов

Практическая значимость работы заключается в том, что комплексное лечение подростков, страдающих витилиго, проведенное с учетом коррекции вегетативного гомеостаза и нарушений гемодинамики, улучшает результаты лечения при сегментарной форме витилиго, а при несегментарном витилиго данный метод является не эффективным. В работе показано, что, несмотря на отсутствие клинических проявлений вегетативного дисбаланса и нарушений кровообращения у подростков с сегментарным витилиго, необходимо учитывать наличие у них нарушений гемодинамики и своевременно назначать вегетостабилизирующие препараты.

Основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором данной диссертационной работы, внедрены в практику обследования и лечения больных в кожном отделении 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 по традиционному плану, изложена на 132 страницах компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики работы, 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.

Во введении автор кратко обосновывает необходимость проведения собственного исследования, формулирует цель, задачи исследования, научно-практическую значимость и положения, выносимые на защиту.

Глава 1 - «Обзор литературы» - достаточен по объему, представляет собой развернутый анализ современного состояния проблемы. Данный раздел написан в виде критического анализа источников литературы на русском и иностранных языках. В данной главе автору удалось достаточно подробно изложить современные представления об этиопатогенетических факторах витилиго в подростковом возрасте, о роли вегетативных нарушений и состоянии микроциркуляции, о современных методах терапии данной патологии. В обзоре автор делает акцент на вопросах, нуждающихся в дальнейшем изучении.

В главе «Материалы и методы исследования» автором приводятся данные об обследовании 200 подростков с диагнозом сегментарного ($n=111$) и несегментарного витилиго ($n=89$) без сопутствующей патологии со стороны внутренних органов и систем, из которых 108 – пациентов женского и 92 – мужского пола с давностью заболевания от 1 до 3-х лет. Обследование подростков с витилиго включало оценку дерматологического статуса (подсчет индекса VIMAN), кожно-вегетативных реакций (дермографизм, пиломоторный рефлекс), исследование вегетативного гомеостаза методом кардиоинтервалографии и исследование типа микроциркуляции методом лазердопплерфлюметрии. С целью сравнительной оценки полученных результатов автор представил данные обследования 90 здоровых подростков, рандомизированных по возрасту, которые составили контрольную группу (30- раннего подросткового возраста; 30- среднего и 30- старшего подросткового возраста).

Результатам собственных исследований посвящены последующие три главы диссертации.

В третьей главе автор подробно описывает клинические проявления сегментарного и несегментарного витилиго у подростков, описывает особенности их течения у подростков в зависимости от возраста, локализации очагов поражения и давности существования заболевания. В этой главе автор делает акцент на кожно-вегетативных реакциях, которые позволяют косвенно оценить состояние вегетативной нервной системы. В этой же главе автор приводит результаты проведенных исследований кардиоинтервалографии с целью изучения вегетативного гомеостаза у подростков с разными формами витилиго. Автором показано, что у подростков с сегментарной и несегментарной формами витилиго имеются нарушения, выражющиеся в показателях исходного вегетативного тонуса, вегетативной реактивности и вегетативного обеспечения. Результаты, приведенные автором указывают, что частота симпатикотонии увеличивается при увеличении очагов поражения и количества сегментов. Глава иллюстрирована фотографиями больных.

Четвертая глава посвящена изучению показателей микроциркуляции, которые автор исследовал методом лазердопплерфлюметрии и выявил различные нарушения гемодинамики в зависимости от формы витилиго. Автор указывает, что с увеличением давности заболевания от одного до более 3-х лет, частота случаев тяжелых типов гемодинамики у подростков с сегментарным витилиго увеличивается от 12,9% до 54,1%, а при несегментарной форме – от 10,9% до 39,1%.

В пятой главе автор приводит результаты проведенной комплексной терапии подростков с сегментарным и несегментарным витилиго. В комплексную терапию витилиго автор включил такие методы восстановления вегетативных дисфункций, как лекарственный электрофорез с учетом типа дистонии и системное применение вегетостабилизирующего препарата Ноофен. Оценку клинической эффективности проведенного лечения автор проводит не только на основании клинических проявлений заболевания с использованием индекса VIMAN, но и на основании нормализации вегетативного гомеостаза и состояния гемодинамики. Автор дает сравнительную оценку эффективности данного метода в терапии подростков с сегментарным и несегментарным витилиго и доказывает, что у подростков с сегментарным витилиго эффективность составляет 73,5% по сравнению с 13,0% случаев эффективности у подростков с несегментарным витилиго, то есть больше в 5,7 раз.

В главе «Обсуждение полученных результатов» диссертант подробно обосновывает полученные результаты и сравнивает их с литературными данными. В данном разделе диссертации суммированы и обобщены полученные результаты, представлен их подробный анализ в сравнении с данными литературы.

Основные 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 актуальной задачи 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.

**Профессор кафедры дерматовенерологии
с курсом косметологии ГОУ ИПОСЗ РТ,**

д.м.н.

Касымов О. И.

Контактная информация: индекс 734003, Республика Таджикистан,
г. Душанбе, ул. И. Сомони 59, ГОУ ИПОСЗ РТ, кафедра
дерматовенерологии с курсом косметологии. Эл. почта:
o.kosimov@hotmail.com

