



**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Ректор Самаркандского  
государственного медицинского  
университета**

**д.м.н., профессор Ризаев Ж.А.**

*[Handwritten signature]*  
« 26 » 10 2026 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**на диссертацию Зоировой Нурии Подабоновны на тему: «Эффективность 1-хлорметилсилатрана в комплексном лечении гнездной алопеции (экспериментальное и клиническое исследование)», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Дерматовенерология**

**Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности.** Представленная диссертационная работа полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.10. Дерматовенерология, утверждённому Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан. Исследование отвечает требованиям подпункта 3.2, посвящённого вопросам эпидемиологии, патогенеза и статистических аспектов гнездной алопеции в современных условиях, а также подпунктов 3.4 и 3.5, предусматривающих совершенствование методов диагностики и разработку эффективных подходов к профилактике и лечению данного заболевания.

**Актуальность темы исследования.** Гнездная алопеция относится к числу распространённых заболеваний кожи, сопровождающихся поражением волосяных фолликулов. По данным различных исследований, распространённость данной патологии среди населения составляет от 0,4 до 1,3%. Заболевание может возникнуть практически в любом возрасте и встречается как у мужчин, так и у женщин с сопоставимой частотой.

Особую обеспокоенность вызывает устойчивый рост заболеваемости, особенно тяжёлых, рецидивирующих и трудно поддающихся лечению форм

заболевания. Так, в городе Душанбе за последние десять лет распространённость гнездной алопеции увеличилась в 1,5 раза и достигла 5% в структуре всех дерматологических заболеваний, причём большинство пациентов составляют лица молодого возраста (78,3%).

Помимо выраженных клинических проявлений, заболевание оказывает существенное негативное влияние на психоэмоциональное состояние больных, значительно снижая качество их жизни. Несмотря на большое количество научных исследований, посвящённых вопросам этиологии и патогенеза гнездной алопеции, многие механизмы развития заболевания до настоящего времени остаются окончательно не выясненными.

Особенностью заболевания является непредсказуемость его течения. Хотя у 34–50% пациентов возможно самостоятельное восстановление роста волос в течение первого года заболевания, у части больных процесс прогрессирует с переходом в тотальную (5–10%) или универсальную (1–2%) формы, характеризующиеся полной потерей волос на голове и теле.

В настоящее время не существует универсального метода лечения гнездной алопеции, который обеспечивал бы стабильно высокий терапевтический эффект. Современные лечебные подходы предусматривают применение комплекса препаратов, направленных на коррекцию основных звеньев патогенеза заболевания, включая иммунологические нарушения, микроциркуляторные расстройства, изменения тканевого обмена и оксидантного статуса.

В этой связи представляет значительный научный и практический интерес использование комбинированной терапии с применением 1-хлорметилсилатрана, тимогара и тимоцина. Однако, сведения об их совместном использовании в составе комплексного лечения гнездной алопеции в доступной литературе практически отсутствуют.

Сочетание экспериментальных и клинических исследований позволило автору всесторонне оценить механизмы действия предложенной терапии,

определить её эффективность и обосновать возможность практического применения.

Следует отметить, что Зоирова Н.П. впервые в Республике Таджикистан выполнила комплексное исследование, посвящённое изучению распространённости, факторов риска, особенностей патогенеза гнездной алопеции, а также разработала и научно обосновала новый комплексный метод лечения данного заболевания. Это свидетельствует о высокой актуальности, научной новизне и практической значимости выполненной диссертационной работы.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации.** Научные положения, сформулированные автором, основаны на достаточном объёме клинического и экспериментального материала, а также подтверждены использованием современных клинических, лабораторных, иммунологических и статистических методов исследования.

В ходе работы проведён обстоятельный анализ статистических данных специализированных дерматовенерологических учреждений, результатов клинических наблюдений, лабораторных исследований и лечения 120 пациентов с гнездной алопецией, а также 105 экспериментальных животных. Контрольную группу составили 30 практически здоровых лиц.

Полученные результаты подвергнуты корректной статистической обработке, а сформулированные выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования, логично вытекают из представленных данных и являются научно обоснованными.

**Научная новизна и достоверность полученных результатов.** Научная новизна диссертационной работы определяется тем, что автором впервые в Республике Таджикистан выполнено комплексное клинико-эпидемиологическое исследование гнездной алопеции среди взрослого

населения города Душанбе. Это позволило установить особенности распространённости заболевания, определить основные факторы риска его развития, а также охарактеризовать клинические и иммунологические проявления патологии.

Проведённый эпидемиологический анализ показал, что за последние десять лет распространённость гнездной алопеции увеличилась в 1,5 раза и достигла 5% в структуре всех дерматозов. Установлено, что заболевание наиболее часто встречается у лиц моложе 30 лет, при этом мужчины обращаются за специализированной медицинской помощью чаще, чем женщины.

Автором определены наиболее значимые факторы риска развития заболевания, среди которых ведущую роль играют психоэмоциональные стрессы, острые респираторные вирусные инфекции, обострение хронических очагов инфекции, наследственная предрасположенность и перенесённые черепно-мозговые травмы. Следует отметить, что тяжёлое течение заболевания зарегистрировано у 22,3% обследованных, тогда как наследственная форма гнездной алопеции выявлена в 8,5% случаев.

Одним из наиболее значимых результатов исследования является разработка нового комплексного способа лечения пациентов с гнездной алопецией. Впервые доказана высокая клиническая и иммунологическая эффективность сочетанного применения иммуномодулирующих препаратов с 1-хлорметилсилатраном у пациентов с различными формами заболевания. Установлено, что предложенная схема терапии превосходит традиционное лечение в 1,7 раза, особенно при лёгкой и средней степени тяжести патологического процесса.

**Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации.** Практическая ценность диссертации заключается в том, что результаты экспериментальных и клинических исследований позволили уточнить распространённость гнездной алопеции в Республике

Таджикистан, определить наиболее значимые факторы риска её развития и предложить эффективные подходы к профилактике заболевания.

Полученные данные расширяют современные представления об иммунологических и биохимических нарушениях, лежащих в основе патогенеза гнездной алопеции. Выявленные изменения позволяют более обоснованно подходить к выбору лечебной тактики и контролю эффективности проводимой терапии.

Разработанный автором комплексный метод лечения способствует достижению более выраженного клинического эффекта, нормализации иммунологических показателей, сокращению сроков лечения и улучшению качества жизни пациентов, что определяет его существенную медицинскую, социальную и экономическую значимость.

Практические рекомендации, сформулированные по результатам исследования, являются научно аргументированными, имеют прикладной характер и могут быть успешно использованы в деятельности врачей-дерматовенерологов.

Следует отметить высокий уровень самостоятельности соискателя при выполнении исследования. Разработанная лечебная методика обладает практической ценностью и может быть рекомендована для широкого внедрения в специализированные лечебно-профилактические учреждения Республики Таджикистан.

Результаты выполненной работы уже используются в образовательном процессе и научной деятельности кафедры дерматовенерологии имени профессора П.Т. Зоирова Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино.

**Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования.** Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным объёмом клинических наблюдений, использованием современных лабораторных, иммунологических и

биохимических методов исследования, корректной статистической обработкой полученных данных, а также достаточным количеством опубликованных научных работ.

Полученные в экспериментальных исследованиях на животных результаты полностью согласуются с клиническими наблюдениями, выполненными в процессе лечения пациентов с гнездной алопецией, что убедительно подтверждает эффективность разработанного автором комплексного метода терапии.

**Личный вклад соискателя в исследование.** Соискатель принимал непосредственное участие на всех этапах выполнения диссертационной работы. Автором самостоятельно осуществлён сбор клинического материала, обследование 120 пациентов с гнездной алопецией и проведение экспериментальных исследований на 105 животных.

Кроме того, диссертант участвовал в выполнении лабораторных исследований, самостоятельно сформировал электронную базу данных, выполнил статистическую обработку результатов, а также совместно с научным руководителем сформулировал основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации.

**Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах.** Основные результаты исследования отражены в 18 опубликованных научных работах, из которых 5 статей опубликованы в научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан. Представленные публикации в полной мере отражают содержание диссертационного исследования и его основные научные результаты.

**Оценка содержания диссертации и степени её завершенности.**  
**Структура и объем диссертации.**

Представленная диссертация отличается логичным построением, последовательностью изложения материала и завершенностью проведённого

исследования. Работа включает введение, общую характеристику исследования, обзор литературы, главу, посвящённую материалам и методам исследования, три главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы.

Во **введении** автором убедительно обоснована актуальность выбранной темы, определены степень разработанности научной проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, обозначены объект и предмет исследования, раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, а также представлены основные положения, выносимые на защиту.

**Первая глава** посвящена аналитическому обзору современной отечественной и зарубежной литературы. Соискателем проведён обстоятельный анализ научных публикаций, отражающих современные представления об эпидемиологии, этиологии и патогенезе гнездной алопеции, а также особенностях её клинического течения в различных странах мира. Особое внимание уделено влиянию заболевания на качество жизни пациентов и современным подходам к лечению данной патологии. Проведённый анализ свидетельствует, что, несмотря на значительное количество исследований, проблема эффективной терапии гнездной алопеции остаётся окончательно не решённой, что подтверждает актуальность выполненной диссертационной работы. Следует отметить высокий уровень анализа литературных источников: автором изучено 190 публикаций на русском и английском языках, что свидетельствует о хорошем владении современными научными данными.

Во **второй главе** подробно изложены материалы и методы исследования. Представлена клиническая характеристика обследованных пациентов, дана оценка применённых лабораторных, иммунологических и инструментальных методов исследования, а также подробно описаны схемы лечения. Автором выполнен значительный объём клинических и

лабораторных исследований с использованием современных эпидемиологических, биохимических, иммунологических и статистических методов. Всего в исследование включено 120 пациентов с гнездной алопецией, что обеспечивает достаточную репрезентативность полученных результатов.

**Третья глава** посвящена результатам экспериментального исследования, проведённого на 105 лабораторных животных (60 морских свинках и 45 кроликах). Работа состояла из двух последовательных этапов. На первом этапе изучалось влияние мазей с 1-хлорметилсилатраном различной концентрации (2%, 5% и 10%) на процессы роста шерсти. Полученные результаты показали, что наиболее выраженной пилотропной активностью обладает 5%-ная мазь. На втором этапе оценивалась эффективность комбинированного применения препаратов мивал и тимогар, а также 1-хлорметилсилатрана в сочетании с тимоцином. Установлено, что обе терапевтические схемы стимулируют рост шерсти и не оказывают отрицательного влияния на общее состояние экспериментальных животных.

**В четвертой главе** представлены результаты изучения распространённости гнездной алопеции среди взрослого населения города Душанбе за период 2018–2022 гг. Проведённый анализ показал устойчивую тенденцию к увеличению распространённости заболевания. За исследуемый период доля гнездной алопеции в структуре дерматологических заболеваний возросла в 1,5 раза и достигла 5%.

Возрастной анализ выявил, что наиболее высокий уровень заболеваемости наблюдается среди лиц молодого возраста. На долю пациентов 15–30 лет приходилось 65,4% всех случаев заболевания, тогда как в возрастной группе 30–40 лет данный показатель составил 35%, а среди лиц старше 40 лет – лишь 1,7%. Наиболее часто за медицинской помощью обращались пациенты в возрасте 15–20 лет.

При анализе гендерного состава установлено преобладание мужчин среди обследованных больных. Социальная структура пациентов показала, что наиболее многочисленную группу составляют студенты (22,3%), за которыми следуют предприниматели и временно неработающие лица (по 20,1%), а также служащие (16,4%).

Особое внимание в работе уделено изучению факторов риска развития заболевания и его клинико-иммунологических особенностей. Исследование проведено у 120 пациентов в возрасте от 16 до 48 лет, средний возраст которых составлял около 23 лет. Мужчины преобладали над женщинами примерно в 1,5 раза. Средняя продолжительность заболевания достигала двух лет.

Анализ клинических форм показал, что лёгкая степень тяжести заболевания была диагностирована у 44,2% пациентов, средняя – у 33,3%, тяжёлая – у 22,5% больных. У 48,3% обследованных заболевание находилось в прогрессирующей стадии, у 34,2% – в стационарной и у 17,5% – в регрессирующей стадии.

Автором выявлены определённые особенности течения заболевания. В отличие от данных ряда литературных источников, в исследуемой группе тяжёлые формы гнездной алопеции у мужчин встречались в 2,8 раза чаще, чем у женщин. Аналогичная закономерность наблюдалась и при других вариантах течения заболевания: среднетяжёлые формы регистрировались у мужчин в 1,5 раза чаще, а лёгкие – в 1,3 раза чаще по сравнению с женщинами.

Значительное место в данной главе отведено изучению иммунологических механизмов развития гнездной алопеции. Полученные результаты свидетельствуют о существенном нарушении иммунного статуса у больных данным дерматозом.

Установлено, что заболевание сопровождается снижением функциональной активности клеточного звена иммунитета при

одновременной активации гуморальных механизмов иммунной защиты. Выявлено достоверное уменьшение содержания CD4-лимфоцитов, снижение фагоцитарной активности нейтрофилов, а также повышение концентрации иммуноглобулинов классов IgA, IgM и IgG и уровня циркулирующих иммунных комплексов.

Кроме того, обнаружено угнетение факторов неспецифической иммунной защиты, проявляющееся снижением фагоцитарной активности лейкоцитов. Исследование цитокинового профиля показало тесную связь между уровнем цитокинов и клиническими характеристиками заболевания. Отмечена прямая зависимость концентрации провоспалительных цитокинов от тяжести патологического процесса и обратная зависимость содержания противовоспалительных цитокинов от степени выраженности заболевания.

**Пятая глава** посвящена анализу эффективности различных методов лечения больных гнездной алопецией. В рамках исследования проведено сравнительное изучение результатов традиционной терапии, лечения препаратом мивал и разработанной комплексной схемы, включающей применение 1-хлорметилсилатрана в сочетании с иммуномодулирующими препаратами тимогаром и тимочином.

Результаты исследования убедительно продемонстрировали преимущества предложенного комплексного метода лечения. Установлено, что новая терапевтическая схема обеспечивает наиболее выраженный клинический эффект и способствует более эффективной коррекции выявленных иммунологических нарушений.

Особенно высокие результаты получены у пациентов с лёгкой и средней степенью тяжести заболевания. В данной группе частота достижения положительного клинического результата оказалась в 1,7 раза выше по сравнению с показателями традиционной терапии. Одновременно наблюдалось более выраженное восстановление показателей иммунного статуса.

Эффективность предложенной лечебной схемы подтверждается как непосредственными клиническими результатами, так и данными лабораторных исследований. Оценка результатов лечения, проведённая через 3–6 месяцев и в более отдалённые сроки наблюдения, показала достоверное преимущество комплексной терапии перед традиционными методами лечения.

Положительная динамика клинического состояния пациентов сопровождалась нормализацией основных иммунологических показателей, что свидетельствует о патогенетической обоснованности разработанного метода лечения и его высокой терапевтической эффективности.

Диссертация насчитывает 171 страниц, состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, главы с материалом и методами исследований, 3 глав, посвящённых результатам собственных исследований, заключения, выводов, рекомендаций по практическому применению результатов исследования и списка литературы, включающего 144 источника, из них 58 – на русском языке, 86 – на английском. Работа иллюстрирована 28 таблицами и 9 рисунками.

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

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

**Соответствие научной квалификации соискателя на получение учёной степени.** Научная квалификация соискателя Зоировой Нурии Подабоновны соответствует представленной научной специальности 3.1.10. Дерматовенерология.

Диссертационное исследование поддерживается с той точки зрения, что она является законченной научной квалификационной работой, в которой на основании проведённых автором исследований осуществлено решение актуальной научно-практической задачи, заключающейся в определении

первичной заболеваемости гнездой алопеции населения г. Душанбе, выявлении факторов риска, изучении важных вопросов патогенеза и совершенствовании лечения больных дерматозом, что имеет новое направление в решении актуальной задачи в дерматовенерологии.

**Замечания и спорные вопросы по формированию диссертации.**

Независимо от достижений, успехов и целенаправленных предложений, данная диссертация имеет недостатки и ошибки. Имеющиеся недостатки не снижают высокое научное качество диссертации. Взяв их во внимание, диссертант в дальнейшем повысит эффективность своих научных исследований.

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

**Заключение по диссертации.** В общем, диссертация Зоировой Н.П. на тему «Эффективность 1-хлорметилсилатрана в комплексном лечении гнездой алопеции (экспериментальное и клиническое исследование)» для получения учёной степени кандидата медицинских наук 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, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Отзыв обсуждён на межкафедральном заседании кафедры дерматовенерологии медицинского факультета Самаркандского

государственного медицинского университета (протокол № 1 от «26»  
08 2026 года).

На заседании присутствовали: 12 человек.

Результаты голосования: за 12 человек, против - нет, воздержавшиеся - нет.

Председатель заседания:

Доктор медицинских наук, доцент

Кубаев А.С.

Эксперт:

заведующая кафедрой дерматовенерологии  
и косметологии СамГМУ, доктор философии  
(PhD), доцент

Клеблеева Г.Д.

Учёный секретарь СамГМУ:

д.м.н., доцент

Очилов У.У.

Подписи Кубаева А.С., Клеблеевой Г.Д., Очилова У.У. подтверждаю:

Начальник отдела кадров

Аскарров Р.

Адрес: 140100, Республика Узбекистан, г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18

Тел: +998 (66)233-28-63

E-mail: sammu@sammu.uz, samgmi@mail.ru

«26» 08 2026 г.

