

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Рахимзода Олима Шарифа на тему «Оптимизация диагностики и лечения постгерпетической невралгии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Неврология

Диссертационная работа Рахимзода Олима Шарифа представляет собой качественное и актуальное клиническое исследование, посвящённое оптимизации диагностики и лечения постгерпетической невралгии – одной из наиболее сложных и трудноизлечимых форм нейропатической боли. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и имеет значительную практическую ценность.

Актуальность выбранной темы обоснована автором убедительно и всесторонне. Постгерпетическая невралгия как осложнение опоясывающего герпеса является высоко социально значимой проблемой, приводящей к выраженному снижению качества жизни пациентов, развитию депрессивных расстройств, потере трудоспособности и социальной дезадаптации.

Научная новизна диссертационного исследования является значительной и многоаспектной. Впервые проведена комплексная оценка клинических проявлений постгерпетической невралгии в сочетании с объективными параметрами термометрии и лазерной доплеровской флоуметрии, что позволило выявить новые объективные маркеры тяжести заболевания и предоставить новый подход к его диагностике. Автор выявил взаимосвязь показателей термометрии и микроциркуляции с сохранением болевого синдрома после лечения, что значительно расширяет понимание патогенеза ПГН и открывает новые диагностические и терапевтические возможности.

Особо значимым является выявление стадийно-зависимых изменений локальной температуры кожи в зависимости от периода заболевания. В острой фазе преобладают зоны гипертермии в 65,1% случаев, отражающие нейрогенно-воспалительную вазодилатацию. При переходе в подострую и хроническую фазы доминируют зоны гипотермии в 51,8% и 61,2% случаев соответственно, обусловленные симпатически опосредованной вазоконстрикцией и гипоперфузией. Эти стадийно-зависимые изменения свидетельствуют о смене механизмов развития боли и имеют важное значение для выбора терапевтической тактики и мониторинга эффективности лечения.

Автор произвел детальную классификацию типов микроциркуляции при различных локализациях постгерпетической невралгии. Выявлено, что патологические типы микроциркуляции встречаются у 84,5% пациентов, при этом тяжелые формы спастического и застойно-стазического типов наблюдаются в 58,9% случаев. Максимальная выраженность

микроциркуляторных нарушений отмечается при люмбосакральной локализации в 70,2% и торакальной локализации в 67,8% случаев. Автор выявил различные гемодинамические паттерны в зависимости от локализации: люмбосакральная форма характеризуется преимущественно спастическим механизмом, шейная форма – дезрегуляторным типом изменений, офтальмическая форма – относительно благоприятным гиперемическим типом. Эти различия имеют прогностическое значение и позволяют персонализировать подход к терапии каждого пациента.

Научно обоснована целесообразность применения пентоксифиллина в комплексной терапии постгерпетической невралгии, включая инновационный метод лекарственного электрофореза, что ранее не применялось в национальной клинической практике. Доказана его высокая эффективность в коррекции микроциркуляторных нарушений и разрыве патогенетического круга, связывающего боль, симпатическую активацию, вазоспазм и трофические расстройства.

Методологическая строгость исследования вызывает полное одобрение. Исследование спланировано как сравнительное контролируемое исследование с основной группой из 90 пациентов и группой сравнения из 78 пациентов, что позволяет провести корректный сравнительный анализ. Материал получен из авторитетного учреждения - Национального медицинского центра Республики Таджикистан «Шифобахш» в период 2022–2024 годов, что гарантирует актуальность и релевантность данных.

Использованные методы диагностики отличаются высокой степенью объективности и современности. Клиническое обследование включало стандартизированные и валидированные шкалы боли – визуальную аналоговую шкалу VAS, опросник McGill Pain Questionnaire для характеристики боли и опросник DN4 для выявления нейропатического компонента. Инструментальная диагностика проводилась с использованием портативного температурного сенсора Philips с высокой точностью 0,01°C для электротермометрии и сертифицированного анализатора микроциркуляции «ЛАЗМА ПФ» для лазерной доплеровской флоуметрии. Эти методы позволили получить объективные количественные данные о состоянии периферических сосудов и терморегуляции.

Основные результаты исследования являются значимыми и хорошо обоснованными. Автор выявил, что постгерпетическая невралгия у лиц пожилого возраста регистрируется в 1,7 раза чаще, чем у пациентов среднего возраста. При этом в пожилом возрасте чаще наблюдается хроническое течение заболевания, тогда как у пациентов среднего возраста преобладает острая форма с относительно быстрым разрешением. В пожилом возрасте

чаще выявляется поражение шейного дерматома и ветвей тройничного нерва, что требует особого внимания к офтальмологическим осложнениям.

Наиболее впечатляющими являются результаты, касающиеся эффективности пентоксифиллина. Включение этого препарата в комплексное лечение обеспечило достоверно более выраженный эффект. Восстановление температуры кожи в зоне пораженного дерматома наблюдалось в 74,4% случаев в основной группе против 55,1% в группе сравнения, то есть в 1,4 раза чаще. Нормализация показателей микроциркуляции достигнута в 41,1% случаев в основной группе против 33,3% в группе сравнения, что составляет преимущество в 7,8 процентного пункта. Наиболее значимо, что в группе с пентоксифиллином болевой синдром сохранялся в 2,3 раза реже, чем в группе сравнения (27,8% против 64,1%). При хронической форме ПГН остаточная боль сохранялась только у 16,0% (4/25) пациентов основной группы против 66,7% (16/24) в группе сравнения ($p < 0,001$), то есть в 4,2 раза реже.

Разработанные практические рекомендации отличаются конкретностью и реализуемостью. Автор рекомендует учитывать возраст при диагностике и прогнозировании ПГН, использовать термографию для определения стадии заболевания, применять лазерную доплеровскую флоуметрию для выявления патологических типов микроциркуляции и прогнозирования течения, включить пентоксифиллин в стандартный протокол лечения, разработать алгоритм клинического наблюдения с мониторингом температуры и микроциркуляции как дополнительных объективных показателей ответа на лечение.

Практическая значимость работы очевидна. Результаты исследования уже внедрены в клиническую практику неврологических отделений Национального медицинского центра «Шифобахш» и включены в учебный процесс кафедры неврологии Таджикского государственного медицинского университета. Разработанный подход позволяет оптимизировать диагностику и лечение постгерпетической невралгии, особенно у пожилых пациентов, у которых это заболевание встречается чаще и протекает тяжелее. Применение объективных маркеров в виде показателей температуры и микроциркуляции позволяет более точно оценивать состояние пациентов и контролировать эффективность проводимой терапии, обеспечивая повышение качества жизни пациентов.

Заключение

В целом, анализ автореферата показал, что диссертация Рахимзода Олима Шарифа на тему «Оптимизация диагностики и лечения постгерпетической невралгии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Неврология, выполнена на

высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267. Автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по указанным специальностям.

Рецензент:

Врач невролог, кафедра неврологии,
психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии
Южно-Казахстанской медицинской академии,
и.о доцента кафедры к.м.н

Директор:

ТОО «Медицина орталығы Жанұя»
г. Астана

Елубаева А.М. Елубаева А.М.

Адрес: 010000, Республика Казахстан

г. Астана Мангилик ел 29 кв 3

тел.: 87017070408

E-mail: altinay_elubaeva@mail.ru

07.09.2026

Елубаева А.М.

Елубаева А.М подтверждаю:

Начальник отдела кадров

Ермекова Ж.Т. Ермекова Ж.Т.

Адрес: 010000, Республика Казахстан

г. Астана Иманбаева 5 офис 13

тел.: 87755625058

E-mail: januia_ortalygy@mail.ru



ТАҚРИЗ

ба автореферати диссертатсияи Раҳимзода Олим Шариф дар мавзуи «Оптимизатсияи ташҳис ва муолиҷаи невралгияи баъдигерпесӣ» барои дарёфти дараҷаи илмӣ номзади илмҳои тиббӣ аз рӯи ихтисоси 3.1.11. Неврология

Кори диссертатсионии Раҳимзода Олим Шариф як таҳқиқоти сифатан баланд ва мубрами клиникӣ буда, ба такмили ташҳис ва табобати невралгияи баъдигерпесӣ – яке аз шаклҳои мураккаб ва душвортабобатшавандаи дарди невропатикӣ бахшида шудааст. Кор дар сатҳи баланди илмию методӣ иҷро шуда, аз ҷиҳати амалӣ арзиши назаррас дорад.

Мубрам будани мавзуи интиҳобшуда аз ҷониби муаллиф ба таври мутақоидкунанда ва ҳамаҷониба асоснок карда шудааст. Невралгияи баъдигерпесӣ ҳамчун асорати герпеси зостер мушкilotи баланди аҳамияти иҷтимоӣ буда, боиси пастшавии назарраси сифати ҳаёти беморон, инкишофи ихтилолотҳои депрессивӣ, аз даст рафтани қобилияти корӣ ва дезадаптатсияи иҷтимоӣ мегардад.

Навгонии илмӣ таҳқиқоти диссертатсионӣ назаррас ва бисёрҷанба мебошад. Бори аввал арзёбии ҳамаҷонибаи зухуроти клиникии невралгияи баъдигерпесӣ дар якҷоягӣ бо параметрҳои объективии термометрия ва флоуметрияи доплерии лазерӣ гузаронида шуд, ки имкон дод нишондиҳандаҳои нави объективии вазнинии беморӣ ошкор карда шаванд ва равиши нав ба ташҳиси он пешниҳод карда шавад. Муаллиф робитаи нишондиҳандаҳои термометрия ва микрогардишро бо боқӣ мондани синдроми дард баъди табобат ошкор кард, ки дарки патогенези НБГ-ро ба таври назаррас васеъ намуда, имконоти нави ташҳисӣ ва терапевтиро мекушояд.

Хусусан муҳим ошкор шудани тағйироти вобаста ба марҳилаи ҳарорати маҳаллии пӯст вобаста ба давраи беморӣ мебошад. Дар марҳилаи шадид минтақаҳои гипертермия дар 65,1% ҳолатҳо бартарӣ доранд, ки вазодилататсияи нейрогенӣ-илтиҳобиро инъикос мекунанд. Ҳангоми гузариш ба марҳилаҳои зершадид ва музмин минтақаҳои гипотермия дар мутаносибан 51,8% ва 61,2% ҳолатҳо бартарӣ доранд, ки бо вазоконстриксияи симпатикӣ миёнаравшуда ва гипоперфузия шарҳ дода мешаванд. Ин тағйироти вобаста ба марҳила аз тағйирёбии механизмҳои инкишофи дард гувоҳӣ дода, барои интиҳоби тактикаи муолиҷа ва мониторинги самаранокии табобат аҳамияти муҳим доранд.

Муаллиф таснифи муфассали намудҳои микрогардишро дар маҳалҳои гуногуни невралгияи баъдигерпесӣ анҷом додааст. Муайян карда шуд, ки намудҳои патологӣ микрогардиш дар 84,5% беморон вохӯранд, дар ҳоле

ки шаклҳои вазнини намудҳои ташаннучӣ ва рукудӣ-ихтилоҷӣ дар 58,9% ҳолатҳо мушоҳида мешаванд. Шиддати максималии ихтилолоти микрогардиш ҳангоми ҷойгиршавии люмбосакралӣ дар 70,2% ва торакалӣ дар 67,8% ҳолатҳо қайд карда мешавад. Муаллиф паттернҳои гуногуни гемодинамиро вобаста ба ҷойгиршавӣ ошкор кард: шакли люмбосакралӣ бо механизми асосан спастикӣ, шакли гарданӣ бо намуди дизрегуляторӣ, шакли офталмикӣ бо намуди нисбатан мусоиди гиперемикӣ хос мебошад. Ин фарқиятҳо аҳамияти пешгуии беморию дошта, имкон медиҳанд, ки муносибат ба табобати ҳар як бемор фардикунонида шавад.

Мувофиқияти истифодаи пентоксифиллин дар табобати комплекси невралгияи баъдигерпесӣ, аз ҷумла усули инноватсионии электрофорези доруворӣ, ки пештар дар таҷрибаи клиникии миллӣ истифода нашуда буд, аз ҷиҳати илмӣ асоснок карда шудааст. Самаранокии баланди он дар ислоҳи ихтилолоти микрогардиш ва канда шудани доираи патогенетикӣ, ки дард, ғайолшавии симпатикӣ, вазоспазм ва ихтилолоти трофикиро мепаївандад, исбот шудааст.

Дақиқияти методологии таҳқиқот тасдиқи пурраро сазовор аст. Таҳқиқот ҳамчун таҳқиқоти муқоисавии назоратшаванда бо гурӯҳи асосӣ аз 90 бемор ва гурӯҳи муқоисавӣ аз 78 бемор ба нақша гирифта шудааст, ки гузаронидани таҳлили дурусти муқоисавиро имконпазир месозад. Маводи таҳқиқот аз муассисаи мӯътабар – Маркази миллии тиббии Ҷумҳурии Тоҷикистон «Шифобахш» дар давраи солҳои 2022-2024 гирифта шудааст, ки мубрамӣ ва мутобиқати додаҳоро кафолат медиҳад.

Усулҳои ташҳиси истифодашуда бо дараҷаи баланди объективӣ ва муосир будан фарқ мекунанд. Муоинаи клиникӣ шкалаҳои стандартӣ ва валидатсияшудаи дардро дар бар мегирифт – шкалаи визуалии ҳамсон VAS, саволномаи McGill Pain Questionnaire барои тавсифи дард ва саволномаи DN4 барои ошкор кардани ҷузъи невропатикӣ. Ташҳиси асбобӣ бо истифодаи сенсори портативии ҳароратии Philips бо дақиқии баланди 0,01°C барои электротермометрия ва анализатори сертификатсияшудаи микрогардиш «ЛАЗМА ПФ» барои флоуметрияи доплерии лазерӣ гузаронида шуд. Ин усулҳо имкон доданд, ки додаҳои миқдории объективӣ дар бораи ҳолати рағҳои канорӣ ва терморегулятсия ба даст оварда шаванд.

Натиҷаҳои асосии таҳқиқот назаррас ва хуб асоснок карда шудаанд. Муаллиф ошкор кард, ки невралгияи баъдигерпесӣ дар шахсони синну соли калонсол 1,7 маротиба бештар аз беморони синну соли миёна қайд карда мешавад. Дар айни замон дар синну соли калонсол бештар ҷараёни музмини беморӣ мушоҳида мешавад, дар ҳоле ки дар беморони синну соли миёна шакли шадид бо ҳалшавии нисбатан зуд бартарӣ дорад. Дар синну соли

калонсол бештар зарар дидани дерматоми гардан ва шохаҳои асаби сегона ошкор карда мешавад, ки ин таваҷҷуҳи хосро ба асоратҳои офталмологӣ талаб мекунад.

Натиҷаҳои, ки ба самаранокии пентоксифиллин марбутанд, аз ҳама таъсирбахштаранд. Дохил кардани ин доруворӣ ба табобати комплексӣ таъсири бозътимодтар ва назаррасро таъмин кард. Барқарорсозии ҳарорати пӯст дар минтақаи дерматоми зарардида дар 74,4% ҳолатҳо дар гурӯҳи асосӣ дар муқобили 55,1% дар гурӯҳи муқоисавӣ мушоҳида шуд, яъне 1,4 маротиба бештар. Нормализатсияи нишондиҳандаҳои микрогардиш дар 41,1% ҳолатҳо дар гурӯҳи асосӣ дар муқобили 33,3% дар гурӯҳи муқоисавӣ ба даст омад, ки ин бартарии 7,8 банди фоизиро ташкил медиҳад. Аз ҳама муҳимтар он аст, ки дар гурӯҳи пентоксифиллин синдроми дард нисбат ба гурӯҳи муқоисавӣ 2,3 маротиба камтар боқӣ монд (27,8% муқобили 64,1%). Ҳангоми шакли музмини НБГ дарди боқимонда танҳо дар 16,0% (4/25) беморони гурӯҳи асосӣ дар муқобили 66,7% (16/24) дар гурӯҳи муқоисавӣ ($p < 0,001$) боқӣ монд, яъне 4,2 маротиба камтар.

Тавсияҳои амалии таҳияшуда бо мушаххасӣ ва имконпазир будан фарқ мекунанд. Муаллиф тавсия медиҳад, ки синну солро ҳангоми ташҳис ва пешгӯии НБГ ба назар гиранд, термографияро барои муайян кардани марҳилаи беморӣ истифода баранд, флоуметрияи доплерии лазериро барои ошкор кардани намудҳои патологӣ микрогардиш ва пешгӯии чараён истифода баранд, пентоксифиллинро ба протоколи стандартӣ табобат дохил кунанд, алгоритми мушоҳидаи клиникӣ бо мониторинги ҳарорат ва микрогардиш ҳамчун нишондиҳандаҳои иловагӣ объективӣ воқуниш ба табобат инкишоф диҳанд.

Аҳамияти амалии кор возеҳ аст. Натиҷаҳои таҳқиқот аллакай ба таҷрибаи клиникӣ шӯъбаҳои неврологии Маркази миллии тиббии «Шифобахш» ҷорӣ карда шуда, ба раванди таълимии кафедраи асабшиносии Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон дохил карда шудаанд. Равиши таҳияшуда имкон медиҳад, ки ташҳис ва табобати невралгияи баъдигерпесӣ, махсусан дар беморони калонсол, ки дар онҳо ин беморӣ бештар вомехӯрад ва вазнинтар мегузарад, такмил дода шавад. Истифодаи нишондиҳандаҳои объективӣ дар шакли нишондиҳандаҳои ҳарорат ва микрогардиш имкон медиҳад, ки ҳолати беморон дақиқтар арзёбӣ карда шуда, самаранокии табобати гузаронидашуда назорат карда шавад, ки ин баланд шудани сифати ҳаёти беморонро таъмин мекунад.

Хулоса

Дар умум, таҳлили автореферат нишон дод, ки диссертатсияи Раҳимзода Олим Шариф дар мавзӯи «Оптимизатсияи ташҳис ва муолиҷаи невралгияи

8

баъдигерпесӣ» барои дарёфти дараҷаи илмии номзади илмҳои тиббӣ аз рӯйи ихтисоси 3.1.11. Неврология дар сатҳи баланди илмию методӣ иҷро шуда, ба талаботи бандҳои 31, 33, 34-и Тартиби додани дараҷаҳои илмӣ, ки бо қарори Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон аз 30 июни соли 2021, №267 тасдиқ шудааст, ҷавобгӯ мебошад. Муаллиф сазовори гирифтани дараҷаи илмии номзади илмҳои тиббӣ аз рӯйи ихтисоси зикршуда мебошад.

Тақризнависанда:

Духтур-асабшинос, дотсенти кафедраи
неврология, психиатрия, реабилитология
ва асабҷарроҳии академияи тиббии
Ҷанубии Қазоқистон, н.и.т.
Директори ҚДМ «Медисина
орталиғи Жануя»
ш. Астана

Елубаева А.М.

Суроға: 010000, Ҷумҳурии Қазоқистон,
шаҳри Астана, Мангилик ел 29 хучраи 3
Тел.: 87017070408
E-mail: alitinay_elubaeva@mail.ru
7.09.2026

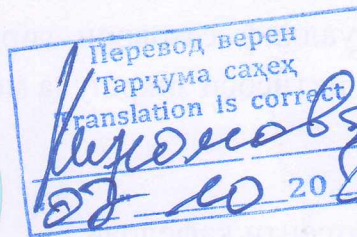
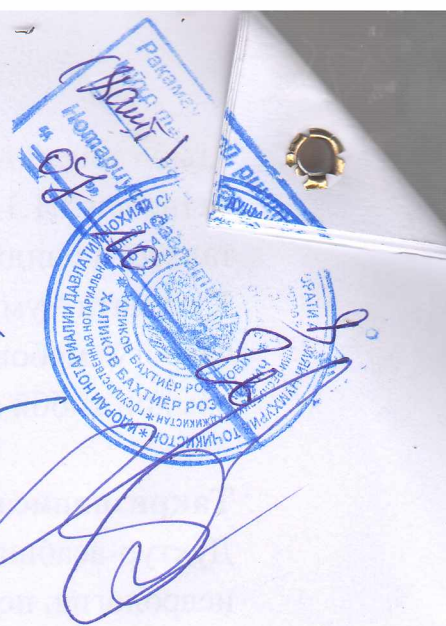
Имзои Елубаева А.М-ро тасдиқ мекунам:
Сардори шуъбаи кадрҳо

Ермекова Ж.Т.

Суроға: 010000, Ҷумҳурии Қазоқистон,
шаҳри Астана, Имамбаева 5 хучраи 13
Тел.: 87755625058
E-mail: januia_ortalygy@mail.ru

Handwritten signature

Матни хуччати мазкур аз русӣ ба забони тоҷикӣ аз тарафи ман, Киристова Ситорабону Баҳриддиновна тарҷума шудааст.



Ҷумҳурии Тоҷикистон, шаҳри Душанбе
07 октябри соли 2026

Ман, ХАЛИКОВ БАХТИЁР РОЗИҚОВИЧ, нотариуси давлатии идораи нотариалии давлатии ноҳияи Синои шаҳри Душанбе аслияти имзои тарҷумон Киристова Ситорабону Баҳриддиновнаро тасдиқ менамоям. Шахсияташ муқаррар карда шуд.

Дар феҳристи таҳти № 8-894 сабт гардидааст.
4 с. 68 дирам бочи давлатӣ ситонида шудааст.
Барои хизматрасониҳои нотариалӣ: 39 с. 00 д.



НОТАРИУСИ ДАВЛАТӢ.