

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Абдуллоевой М.А. на тему «Разноцветный лишай в условиях жаркого климата (патогенез, особенности клиники, терапия и профилактика), представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Актуальность избранной темы не вызывает сомнений и обусловлен высокой распространенностью разноцветного лишая, частыми рецидивами заболевания, отсутствием высокоэффективных методов и средств лечения и профилактики данного дерматоза. Известно, что разноцветный лишай – это грибковое заболевание кожи, которое характеризуется хроническим рецидивирующим течением. Заболевание распространено повсеместно и поражает до 10% населения однако наиболее часто встречается в регионах с жарким и влажным климатом, где частота его регистрации возрастает до 50%. Ряд объективных причин, таких как повышение вирулентности возбудителей, формирование устойчивых грибково-бактериальных ассоциаций, учащение фоновой патологии, способствуют росту больных разноцветным лишаем. В современной литературе имеются сведения о том, что несмотря на длительную историю изучения отрубевидного лишая, вопросы этиологии, патогенеза, клинического полиморфоза и адекватной терапии данного кератомикоза до настоящего времени остаются актуальными.

Научная новизна исследований заключается в том, что впервые в условиях жаркого климата Таджикистана установлены особенности клинического течения разноцветного лишая, значение нарушения потоотделения, рН, аутофлоры и бактерицидных свойств кожи в его патогенезе у жителей жаркого климата, доказана эффективность современного системного противогрибкового средства итраконазола в лекарственной форме итраспор в терапии диссеминированных и 1% спрея тербинафина при локализованных формах микоза, предложены оригинальные методы профилактики разноцветного лишая.

Диссертантом было проведено обследование и лечение 110 больных разноцветным лишаем. В ходе работы использованы современные информативные методы исследования. На достоверность полученных результатов указывает достаточное число клинических наблюдений, использование современных методов лабораторных тестов, четкая статистическая обработка полученных данных.

Автором установлено, что отрубевидный лишай преимущественно встречается в возрасте 17-35 лет (80,9%), в подавляющем большинстве случаев наблюдались распространенные формы заболевания. У 20,9% больных выявлены атипичные формы микоза с поражением ушных раковин, лица, паховых складок, внутренней поверхности бедер, половых органов. Мужчины в условиях жаркого климата болеют значительно чаще женщин, сельские жители чаще городских.

В работе показано, что у больных разноцветным лишаем во всех

локализациях наблюдается повышенное потоотделение, значительное увеличение рН кожи в щелочную сторону, что способствует снижению бактерицидных свойств кожи. Следует отметить, что автор впервые в дерматологической практике изучила рН кожи у больных разноцветным лишаем. Исследованиями установлено, что микробный пейзаж больных разноцветным лишаем отличается от здоровых людей высокой степенью колонизации кожи микробными ассоциациями, в первую очередь со *Staphylococcus aureus*.

У большинства больных (88,2%) определены типичные эритематозно-сквамозная, инвертная и фолликулярная клинические формы заболевания, у 11,8% - атипичные редко встречающиеся формы, среди которых отмечены эритразмоидная, витилигоподобная, уртикароподобная, стертая, лихеноидная и цирцинатная.

Эзофагогастродуоденическими и ультразвуковыми исследованиями соискателем установлено, что факторами, способствующими, возникновению и рецидивированию разноцветного лишая в условиях жаркого климата являются глистная инвазия, заболевания ЖКТ, железодефицитная анемия, беременность и патология со стороны эндокринных органов.

Исследованиями подтверждена высокая эффективность метода лечения распространенных форм разноцветного лишая с использованием системного противогрибкового препарата итраконазол в лекарственной форме итраспор, доказана эффективность 1% спрея тербинафина, которая, в 1,5 раза превосходила результаты лечения широко используемого в терапии разноцветного лишая крема клотримазол.

Большую практическую значимость имеют данные, доказывающие, что предложенные диссертантом меры профилактики рецидивов разноцветного лишая с использованием кетоконазола в форме шампуня привели к отсутствию рецидивов заболевания в течение 10 месяцев наблюдения у 95,5%, что доказывает высокую эффективность данного метода профилактики разноцветного лишая у пациентов, проживающих в условиях жаркого климата Таджикистана.

Диссертационная работа «Разноцветный лишай в условиях жаркого климата (патогенез, особенности клиники, терапия и профилактика)» является законченным научно-исследовательским трудом, содержащим новое направление в решении актуальной задачи дерматовенерологии.

По своей актуальности, новизне, объему исследований, научной и практической значимости полученных результатов, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа полностью отвечает требованиям п. 163 «Положения о диссертационных Советах» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, предъявляемым к кандидатским диссертациям и может быть представлена к защите в специализированном Совете по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Директор Ассоциации дерматовенерологов
и косметологов РТ, к.м.н.



Хомидов М.Ф.

Адрес: 734000, г. Душанбе, р-н Фирдавси, ул. М.Махмадали 14.

Телефон: + 992 26 06 223; моб.: +992 918 62 42 82

e – mail: homidovm@mail.ru

Подпись Директора Ассоциации дерматологов и
косметологов РТ, к.м.н., Хомидова М.Ф.

«заверяю» ОК



Хомидова М.Ф.