

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Балтабаева Алиджона Мир-Алиевича на тему: «Клинико-биохимические и иммунологические особенности течения и совершенствование терапии больных гнездой алопецией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.10 - Кожные и венерические болезни

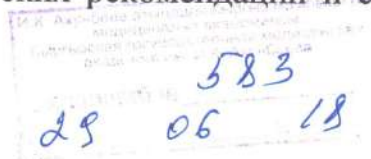
### 1. Актуальность темы исследования и ее связь с общенаучными и общегосударственными программами

Гнездовая алопеция (ГА) – мультифакторное нерубцовое выпадение волос, характеризующееся потерей иммунологической толерантности к волосяным фолликулам, ведущее к преждевременной остановке роста волоса и его выпадению. До настоящего времени вопросы этиологии ГА остаются дискуссионными, а существующие методы лечения не обеспечивают полного восстановления волос и профилактики рецидивов. Наибольшее распространение в лечении получили кортикостероидные средства, применяемые, как локально, эффективные при легкой степени, так и системно при среднетяжелом и тяжелом течении. Данная терапия позволяет достичь положительных клинических результатов в течение короткого времени, однако характеризуется в различной степени выраженностью побочных эффектов, и подчас кратковременностью и нестойкостью лечебного эффекта. В связи с неясностью инициального пускового фактора, выступающего в качестве индуктора аутоиммунной агрессии и разнообразие подходов к терапии данного дерматоза, актуальным представляется изучение особенностей клинического течения, роли функционального состояния печени и отдельных аспектов обмена веществ у больных гнездовой алопецией, и их влияния на различные звенья как клеточного, так и гуморального иммунитета.

Диссертационная работа Балтабаева А.М. посвящена анализу возможных триггерных факторов и коморбидных состояний при гнездовой алопеции, и является одним из примеров создания нового патогенетически обоснованного способа лечения этого социально-значимого дерматоза. Учитывая всё вышеизложенное, с уверенностью, можно сказать, что тема исследовательской работы актуальна и имеет научно-практическое значение.

### 2. Научные результаты в рамках требований предъявляемых к диссертациям согласно разд. II «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР» и паспортов соответствующих специальностей научных работников.

Диссертация изложена в традиционном плане, занимает 147 страниц машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка



цитированной литературы. Работа иллюстрирована 29 рисунками, 46 таблицами, двумя диаграммами и приложением.

Указатель литературы содержит 215 источников, из них 57 стран ближнего зарубежья и 158 иностранных.

Автором обобщены ряд научных направлений, раскрывающих некоторые особенности патогенетических механизмов развития гнездной алопеции, а именно: значение функциональных показателей гепатобилиарной, иммунной систем и значение персистенции кишечных паразитов в развитии дерматоза.

**1-я глава** – в обзоре литературы соискатель останавливается на вопросах патогенетических механизмов развития, состояния клеточного и гуморального звена иммунитета у больных гнездной алопеции, освещает проблемы функциональных отклонений гепатобилиарной и нервной систем, клинического течения и современных методов диагностики, описывает традиционные способы и обосновывает новое патогенетическое лечение больных алопецией.

**2-я глава** «Материалы и методы исследования» разделена на 2 подглавы. Работа проведена на достаточном клиническом материале, обследованы 132 пациента.

Все пациенты были распределены на три клинические группы. В первой (контрольной) группе, получившей стандартное лечение наблюдалось 40 пациентов. Во 2-й - 56 пациентов получили комплексную терапию с использованием аминокислот L-аргинин и L-карнитин и урсодезоксихолевой кислоты. В 3-й группе наблюдалось 35 пациентов, которым применялось комплексное лечение совместно с наружной терапией для роста волос по протоколу линии "Time to grow", содержащую бициклические монотерпеновые диолы (пинодиол и камфанедиол в 1% концентрации), в сочетании с физиотерапевтической процедурой фонофореза. Глава включает в себя распределение обследованных по полу, возрасту, давности заболевания, анализу причинных факторов, современным клиническим шкалам оценки тяжести и эффективности лечения. Отдельно диссертантом рассмотрены методы клинико-лабораторных, биохимических, иммунологических, инструментальных и статистических исследований с подробным их описанием. Даны таблицы и диаграммы.

**3-я и 4-я главы** «Результаты собственных исследований».

В главе 3 соискатель рассматривает клиническую характеристику течения гнездной алопеции и оценивает ее тяжесть по шкале SALT и SBN до патогенетического лечения, освещает состояние клеточного и гуморального иммунитета больных по клинической тяжести до проведения патогенетического лечения, представляет данные трихоскопического исследования, а также исследование биохимических параметров гепатобилиарной системы и щитовидной железы. Отдельно рассмотрено влияние коморбидных состояний, кишечных паразитов, и сонографических изменений внутренних органов на течение гнездной алопеции.

В 4-й главе «Результаты клинического применения комплексного и комбинированного лечения больных гнездной алопецией» рассматриваются вопросы сравнительной характеристики лечения в клинических группах с различной степенью тяжести гнездной алопеции, у которых выявили значимый терапевтический эффект от разработанного комплексного способа с включением аминокислот и урсодезоксихолевой кислоты, и комбинированного лечения с применением наружной терапии по протоколу линии «Time to Grow». Вышеуказанные патогенетические способы лечения способствовали наступлению клинической ремиссии и ускорению возобновления роста волос в очагах гнездной алопеции, подтвержденные шкалой оценки тяжести алопеции SALT и шкалой клинической эффективности.

В главах «Выводы» и «Практические рекомендации» соискателем в кратком виде изложено содержание основных моментов диссертации, обсуждены результаты исследований и даны практические рекомендации по ведению пациентов.

### **3. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации**

В работе использовались современные клиничко-лабораторные, и статистические методы исследований. Применение статистических и современных лабораторных методик, а также глубокий анализ литературных и собственных результатов исследования явились убедительным доказательством достоверности и обоснованности полученных результатов.

### **4. Степень новизны каждого научного результата (положения), вывода и заключения соискателя, сформулированных в диссертации**

В научном исследовании впервые изучена клиническая структура и распространенность гнездной алопеции у лиц, проживающих в Кыргызской Республике. На основании обследования больных, страдающих различными клиническими формами и тяжестью гнездной алопеции, установлено преобладание легкой степени с частой трансформацией в среднетяжелые и тяжелые формы дерматоза, резистентных ко многим традиционным видам терапии.

Впервые изучены клиничко-биохимические, иммунологические и трихоскопические особенности течения гнездной алопеции и обнаружены корреляционные связи между изменениями показателей гепатобилиарной, иммунной систем, щитовидной железы и персистенцией кишечных паразитов с клинической тяжестью дерматоза у населения Кыргызской Республики.

Установлена роль кишечных паразитов и ее взаимосвязь с клиническим течением до и после проведения противопаразитарного лечения у больных гнездной алопецией по сравнению с результатами лечения стандартной группы.

Разработан комплексный способ лечения с включением аминокислот L-аргинина, L-карнитина и препарата урсодезоксихолевой кислоты, как

самостоятельно, так и в сочетании с комбинированной наружной терапией по протоколу линии «Time to Grow», содержащей смесь 1% бициклических монотерпеновых диолов (камфанедиол и пинодиол) с применением фонофореза. Данные способы позволили оптимизировать лечение пациентов различной клинической тяжестью гнездной алопеции, что характеризовалось восстановлением волос в очагах поражений и способствовало положительной динамике со стороны иммунологических и биохимических показателей. Результаты научного исследования оформлены в виде Евразийского патента на изобретение и представлены в виде патогенетической схемы терапии.

### **5. Оценка внутреннего единства полученных результатов**

На основании анализа литературы, приведены наиболее известные работы по изучению взаимосвязи биохимических показателей гепатобилиарной системы, параметров гуморального и клеточного иммунитета, обследования на кишечные паразиты и трихоскопических критериев у пациентов с гнездной алопецией. Диссертация Балтабаева А.М. на тему «Клинико-биохимические и иммунологические особенности течения и совершенствование терапии больных гнездной алопецией» представляет собой комплексное исследование в проблеме диагностики и новых подходов в лечении гнездной алопеции. Сделан акцент на разработку этиопатогенетических методов лечения у лиц, страдающих различной тяжестью гнездной алопеции.

Предлагаемая работа является одной из первых в Кыргызской Республике, основанной на анализе клинико-лабораторных, трихоскопических методов исследования и изучения новых патогенетически обоснованных способов лечения гнездной алопеции.

### **6. Направленность полученных соискателем результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи**

Научные результаты, полученные в процессе решения задач диссертационной работы имеют научно-практическое значение и могут стать основой для выполнения целенаправленных исследований, для выявления коморбидных факторов и разработку новых способов лечения гнездной алопеции. Полученные результаты исследования позволили повысить эффективность и оптимизировать лечение пациентов различной клинической тяжестью гнездной алопеции. Предложенная схема терапии внедрена в практику здравоохранения Кыргызской Республики, Республиканский Центр дерматовенерологии. Также полученные данные используются в учебном процессе кафедр дерматовенерологии и патологической физиологии Кыргызско–Российского Славянского университета.

**7. Подтверждение опубликования основных положений результатов, выводов и заключения диссертации.**

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 5 статей и один международный патент на изобретение. Работа апробирована на международных конференциях.

**8. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Автореферат грамотно оформлен и отражает содержание диссертационной работы.

**9. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации**

Принципиальных замечаний по оформлению и по существу работы нет. Имеются лишь отдельные стилистические погрешности и опечатки. Вместе с тем, высказанные замечания не носят принципиального характера. Они не снижают общей высокой оценки результатов диссертационного исследования.

**10. Соответствие диссертации предъявляемым требованиям раздела 3 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР»**

Диссертационная работа Балтабаева Алиджона Мир-Алиевича на тему: «Клинико-биохимические и иммунологические особенности течения и совершенствование терапии больных гнездной алопецией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершённым научно-практическим исследованием, которое выполнено на актуальную тему, которое можно рассматривать как новаторское достижение в дерматовенерологической науки Кыргызской Республики, что соответствует требованиям по разделу II п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР» предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальностям 14.01.10 – кожные и венерические болезни, а сам диссертант заслуживает присвоения ему искомой степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент:  
доктор медицинских наук, профессор  
Научно-исследовательского  
кожно-венерологического института  
при Министерстве Здравоохранения  
Республики Казахстан**



**Есенгараева З.Б.**

*Есенгараева З. Б.  
зав. кафедрой  
дерматовенерологии*