УТВЕРЖДАЮ
Ректор
ФГБУ ДПО «ЦГМА»
д.м.н., профессор

_____ Л.С. Круглова

«23» октября 2026 год

ОТЗЫВ

ведущей организации – федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Алхаффар Сюзан на тему «Клинические и иммунологические особенности лихеноидного питириаза у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Рост числа случаев редких воспалительных дерматозов обосновывает пересмотр научно-обоснованных подходов к медицинскому сопровождению детей, страдающих различными нозологическими формами лихеноидного питириаза. Особую значимость приобретают не только тактика ведения в период разгара питириаза лихеноидного и оспоподобного острого, но и долгосрочные мероприятия и динамическое наблюдение питириаза лихеноидного хронического. Актуальность выбранной диссертантом проблемы подтверждает ограниченное число современных научных зарубежных и отечественных исследований, ориентированных на направленное изучение эпидемиологических, клинико-лабораторных и иммунологических особенностей различных нозологических форм лихеноидного питириаза в педиатрической популяции. Тема диссертации органично вписывается в

систему государственных приоритетов, касающихся укрепления здоровья детей, что свидетельствует о её социальной востребованности и практической направленности.

Таким образом, разработка тактики ведения детей с лихеноидным питириазом на основании комплексной оценки клинико-эпидемиологических, иммунологических и дерматоскопических данных с целью совершенствования дерматологической помощи обосновывает актуальность настоящего исследования.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертационной работы Алхаффар Сюзан определяется совокупностью результатов, полученных впервые и имеющих существенное значение для оптимизации диагностики и тактики ведения детей с различными нозологическими формами лихеноидного питириаза у детей. Впервые проведен углубленный анализ первичной заболеваемости различными нозологическими формами лихеноидного питириаза у детей в г. Москве. Установлено, что с 2017 года имеется тенденция к постепенному росту числа случаев во всех возрастных группах. Определены и научно обоснованы данные о предикторах дебюта и рецидива различных нозологических форм лихеноидного питириаза. Получены новые данные о роли вирусных инфекций, резкой смены климата в индукции кожного процесса при питириазе лихеноидном и оспоподобном остром. Достоверными факторами риска питириаза лихеноидного хронического явились сезонность, вирусные инфекции и поздняя диагностика заболевания.

Впервые дано подробное описание дерматоскопических паттернов в очагах при различных нозологических формах лихеноидного питириаза у детей. Расширены данные о патогенезе лихеноидного питириаза, предложено выделение клинико-иммунологических вариантов, связанных с уровнем хемокинов MCP-1(CCL2), CXCL8(IL-8) и RANTES (CCL5). Впервые

выполнена комплексная оценка клинического течения и тяжести кожного процесса различных нозологических форм лихеноидного питириаза: у 83,8% детей процесс имел среднетяжелое течение, легкое течение – у 7,7%, тяжелое течение – у 3,0%; обоснована тактика ведения пациентов в зависимости от клинического течения лихеноидного питириаза.

Значимость результатов для науки и практики

Теоретическая значимость исследования заключается в определении стратегии междисциплинарного ведения детей с различными нозологическими формами лихеноидного питириаза на основе комплексной оценки эпидемиологических, клинико-лабораторных и иммунологических данных.

Автором изучены и систематизированы современные клинико-анамнестические особенности течения лихеноидного питириаза у детей, а также выявлены факторы риска, ассоциированные с манифестацией или обострением заболевания. Высокоспецифическими статистическими значимыми факторами риска дебюта питириаза лихеноидного и оспоподобного острого явились смена климата, для питириаза лихеноидного хронического – сезонность. Частота развития питириаза лихеноидного и оспоподобного острого у детей после смены климата была выше в 66,25 раза, чем у детей, которые не меняли климат (95% ДИ 3,90–1126,33). Фактор сезонности был статистически значимо (в 81,14 раз) выше при питириазе лихеноидном хроническом, чем при питириазе лихеноидном и оспоподобном остром (95% ДИ 4,82–1366,00). Полученные данные позволяют персонифицированно подходить к процессу динамического наблюдения за пациентами и профилактике обострений при питириазе лихеноидном хроническом. Выявлена ассоциация тяжелого течения питириаза лихеноидного и оспоподобного острого с повышенной концентрацией хемокинов MCP-1(CCL2), CXCL8(IL-8) и RANTES (CCL5), определены группы пациентов с необходимостью дополнительного контроля состояния кожного процесса.

Научно обоснован междисциплинарный подход, в частности необходимость консультации педиатра, ЛОР-врача, аллерголога-иммунога, при ведении детей с различными формами лихеноидного питириаза. Установлена хорошая корреляционная зависимость (rs=0,673, p<0,05) между значениями АСЛО и хемокином RANTES (CCL5) у пациентов с питириазом лихеноидным и оспоподобным острым и питириазом лихеноидным хроническим и хроническими заболеваниями ЛОР-органов. Перенесенные ОРВИ, сопутствующие герпесвирусные инфекции и хронические инфекционные болезни явились достоверными факторами риска дебюта питириаза лихеноидного и оспоподобного острого. Исследованием определено, что для снижения сроков постановки окончательного диагноза хронического лихеноидного питириаза у детей при диагностике целесообразно учитывать возраст дебюта (старше 7 лет), пол, данные дерматоскопической картины и результаты патоморфологического исследования.

На основании анализа анамнестических, клинических и лабораторных показателей диссертантом разработана оптимальная тактика диагностики и персонифицированного ведения пациентов. Научно обоснована практическая необходимость проведения дерматоскопического и патоморфологического обследования пациентов с различными формами лихеноидного питириаза.

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

В диссертационной работе Алхаффар Сюзан на основании анализа эпидемиологических анамнестических данных, результатов комплексного клинико-лабораторного обследования разработана тактика персонализированного наблюдения и терапии детей с различными нозологическими формами лихеноидного питириаза.

Полученные результаты позволили сформировать рекомендации для снижения сроков постановки окончательного диагноза питириаза

лихеноидного хронического. Научно обосновано, что в лечебную тактику питириаза лихеноидного и оспоподобного острого и питириаа лихеноидного хронического должны включаться антигистаминные препараты, фототерапия и глюкокортикостероидные средства для контроля над зудом и профилактики формирования рубцов в области высыпаний.

О **достоверности** результатов диссертационного исследования свидетельствует достаточная статистическая выборка субъектов исследования (130 детей с верифицированным диагнозом питириаза лихеноидного и 20 практически здоровых детей в контрольной лабораторной группе); использование для формирования обзора и обсуждения результатов данных отечественных и зарубежных авторов, опубликованных в авторитетных научных журналах; использование актуальных клинико-лабораторных методов исследования, а также применение современных статистических методов полученных данных.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 4 в журналах, индексируемых международной реферативной базой данных и систем цитирования Scopus, 6 – в сборниках тезисов конференций, что вполне достаточно для ознакомления широкого круга дерматовенерологической общественности с основными результатами диссертации.

Диссертация оформлена традиционно в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-РФ на 107 страницах компьютерного текста с 17 рисунками и 24 таблицами. Работа включает в себя введение, 3 главы, содержащих обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы (141 источник, из них 28 отечественных и 113 зарубежных авторов), список сокращений и условных обозначений.

Во **введении** обоснована актуальность, определены цель и задачи, представлены научная новизна и научно-практическая значимость,

сформулированы основные положения, выносимые на защиту, отражены личный вклад автора, публикации и внедрение результатов.

В **обзоре литературы** проведен анализ отечественной и зарубежной литературы, демонстрирующий противоречивый взгляд разных школ на эпидемиологию, патогенез и клинические особенности заболевания у детей. Анализ данной главы позволяет отметить, что автор владеет изучаемой проблемой и хорошо ориентирован в научных трудах российских и зарубежных исследователей, посвященных теме диссертационной работы.

Во второй главе детально охарактеризованы материалы и методы, используемые в работе, а также представлены дизайн и поэтапная организация исследования. Репрезентативный объем выборочных совокупностей и адекватность примененных статистических методик обеспечивают высокую степень достоверности полученных результатов и обоснованность сформулированных выводов.

В главе **результатов собственных исследований** дана эпидемиологическая характеристика и клинико-анамнестические особенности заболевания, показано, что мужской пол достоверно повышает риск развития лихеноидного питириаза, при этом возрастная группа 7–14 лет также является группой риска. Проведен подробный анализ инфекционных и сезонных факторов в исследуемой когорте, определены факторы риска дебюта и рецидивов лихеноидного питириаза. Изучены особенности клинического течения лихеноидного питириаза, показавшие преобладание средней (83,8%) и легкой (7,7%) степеней тяжести кожного процесса. Тяжелое течение ЛП было зарегистрировано у 3,0% пациентов. Изучены показатели дерматоскопического исследования, установлены достоверные дерматоскопические признаки питириаза лихеноидного и оспоподобного острого и питириаа лихеноидного хронического. Описаны результаты оценки уровня хемокинов MCP-1(CCL2), CXCL8(IL-8) и RANTES (CCL5) у пациентов с различными нозологическими формами лихеноидного питириаза.

Раздел заключение обобщает основные полученные результаты, представляет научно обоснованную тактику персонализированного наблюдения и терапии детей с различными нозологическими формами лихеноидного питириаза, логично подводит к выводам, которыми диссертант завершает свою работу.

Выводы полностью дают ответы на вопросы, поставленные в цели и задачах диссертации.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по представленной диссертационной работе нет. В тексте присутствуют стилистические ошибки, что в целом, не умаляет научной и практической значимости работы.

Заключение

Диссертационная работа Алхаффар Сюзан на тему «Клинические и иммунологические особенности лихеноидного питириаза у детей», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи диагностики и ведения пациентов с различными нозологическими формами лихеноидного питириаза

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Алхаффар Сюзан, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23 Дерматовенерология.

Отзыв подготовлен профессором кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБУ ДПО «ЦГМА», д.м.н., доцентом Евгенией Афанасьевной Шатохиной.

Основные положения диссертации Алхаффар Сюзан «Клинические и иммунологические особенности лихеноидного питириаза у детей» и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБУ ДПО «ЦГМА», протокол № 9/3 от 19 октября 2026 г.

Профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБУ ДПО «ЦГМА», д.м.н. (14.03.11 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия; 14.01.10 Кожные и венерические болезни), доцент

Е.А. Шатохина

Дата: «23» октября 2026

Подпись доктора медицинских наук, доцента Шатохиной Евгении Афанасьевны заверяю.

Учёный секретарь ФГБУ ДПО «ЦГМА»:
к.м.н.

А.В. Сычев

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации
Адрес: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко д.19, с. 1А
Телефон: +7(499) 149-58-27
E-mail: info@cgma.su