ОТЗЫВ

официального оппонента Тамразовой Ольги Борисовны, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой детской дерматологии педиатрического факультета научно-образовательного института клинической медицины им. Н. А. Семашко федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на диссертационную работу Алхаффар Сюзан «Клинические и иммунологические особенности лихеноидного питириаза у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационное исследование С. Алхаффар посвящено изучению редкого в дерматовенерологической и педиатрической практике папулосквамозного дерматоза – лихеноидного питириаза. Сложность клинической диагностики, ограниченное число проспективных и катамнестических научных исследований, как правило, включающие обобщенный анализ данных по взрослой и детской выборкам, создают препятствия для формирования единой концепции о данном заболевании у детей.

Диссертационные исследования, затрагивающие эпидемиологические аспекты лихеноидного питириаза в детской популяции, в нашей стране ранее не проводились. Особое беспокойство вызывает наблюдающаяся тенденция к росту числа клинических случаев тяжелого течения питириаза лихеноидного оспоподобного острого у детей и подростков. В доступной литературе и обзорах практически отсутствует информация о факторах риска развития различных нозологических форм лихеноидного питириаза у детей. Современные тенденции, направленные на изучение роли инфекционных факторов в патогенезе хронических воспалительных дерматозов подчеркивают необходимость оценки бактериальных и герпесвирусных инфекций как триггерных факторов в развитии лихеноидного питириаза.

Комплексная оценка взаимосвязи сопутствующей патологии, тяжести заболевания, показателей АСЛО и значений провоспалительных хемокинов демонстрирует нарушения иммунной регуляции при различных нозологических формах лихеноидного питириаза у детей, а также определяет вектор междисциплинарного ведения пациентов.

Следовательно, разработка тактики ведения детей с лихеноидным питириазом на основании комплексной оценки эпидемиологических, клинико-анамнестических, лабораторных и иммунологических данных является актуальной и определяет большое научное и практическое значение диссертационной работы Алхаффар Сюзан.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным объемом выборки (130 детей с верифицированным диагнозом и 20 практически здоровых детей в контрольной лабораторной группе), хорошим дизайном исследования с корректно сформулированными критериями включения и исключения пациентов, применяемым методам исследования, соответствующим поставленным цели и задачам, использованием современных методов статистического анализа данных. Это позволило верно интерпретировать полученные результаты и сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.

Научную новизну диссертационной работы определяют ключевые результаты, полученные автором в ходе ее выполнения. В работе впервые представлены данные, посвященные эпидемиологии лихеноидного питириаза у детей. Критериями научной новизны могут считаться данные, полученные в отношении предикторов дебюта и рецидивов заболевания, особенностях современного клинического течения и их взаимосвязи с дерматоскопической картиной, хемокинового профиля при лихеноидном питириазе, а также предложенных клинико-иммунологических вариантов, связанных с уровнем хемокинов MCP-1(CCL2), CXCL8(IL-8) и RANTES (CCL5). Соискателем впервые

проведена комплексная оценка клинического течения и критериев тяжести у детей с лихеноидным питириазом, установлено наличие сильной корреляционной связи между тяжестью клинического процесса и концентрацией хемокинов MCP-1(CCL2), CXCL8(IL-8) и RANTES (CCL5), обоснована тактика ведения пациентов в зависимости от нозологической формы лихеноидного питириаза.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Положения и выводы диссертации базируются на фундаментальных подходах к научному исследованию, представленных в классических и современных работах российских и зарубежных ученых. Работа С. Алхаффар выполнена на хорошем научно-методологическом уровне. Основные научные положения работы, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном объеме клинического материала. Выводы диссертации соответствуют поставленным в работе цели и задачам и вытекают из основных положений работы. Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно отражены в таблицах, графиках и рисунках. Представленные автором практические рекомендации изложены четко, лаконично.

Ценность для науки и практики результатов работы

Полученные автором данные позволили систематизировать современные клинические и анамнестические особенности течения различных нозологических форм лихеноидного питириаза у детей, выявить предикторы дебюта и рецидивов заболевания у пациентов детского возраста.

Результаты диссертационного исследования и предложенная тактика ведения могут помочь в принятии клинических решений по оптимизации междисциплинарной помощи детям с различными формами лихеноидного питириаза. Полученные данные об особенностях дерматоскопического профиля

позволят улучшить неинвазивную диагностику дерматоза, сократить время постановки правильного диагноза.

Научно-практическая значимость результатов исследования состоит в том, что полученные данные и сформулированные практические рекомендации позволят оптимизировать тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами лихеноидного питириаза. Заключение и выводы несут научно-прикладной и рекомендательный характер

Структура и содержание работы

Работа изложена на 107 страницах машинописного текста и состоит из введения, трех глав, содержащих обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результаты собственных исследований; заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, включающего всего 141 источник, в том числе 28 русскоязычных и 113 зарубежных. Работа иллюстрирована 24 таблицами и 17 рисунками.

Во введении представлено текущее состояние проблемы, обоснована актуальность выбранной темы диссертационного исследования, четко сформулированы цели и задачи, изложены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, определены положения, выносимые на защиту. Формулировка цели обоснована, задачи соответствуют поставленной цели.

В первой главе обобщены данные отечественной и зарубежной литературы, в которой освещены основные сведения о патогенезе, проблемах диагностики и терапии лихеноидного питириаза. Раздел написан научным языком, хорошо структурирован.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования, где представлены этапы проведенного исследования, общая характеристика обследованных групп, определены критерии включения и невключения в исследование, а также подробно описаны используемые клинические и

лабораторные методы. Методики использованного статистического анализа представлены в достаточном объеме.

Третья глава содержит сведения о результатах собственных исследований. Представлены эпидемиологические и клинико-анамнестические особенности заболевания. Показано, что мужской пол достоверно повышает риск развития лихеноидного питириаза, при этом возрастная группа 7–14 лет является основной группой риска. Проведен подробный анализ инфекционных и сезонных факторов в исследуемой когорте, определены факторы риска дебюта и рецидивов различных нозологических форм лихеноидного питириаза.

Изучены особенности клинического течения дерматоза, показавшие преобладание средней (83,8%) и легкой (7,7%) степеней тяжести кожного процесса. Систематизированы дерматоскопические признаки питириаза лихеноидного хронического (оранжево-желтоватые и коричнево-желтоватые бесструктурные области, линейные сосуды) и питириаза лихеноидного оспоподобного острого (мишеневидные структуры, точечные сосуды и сосуды в виде клубочков), изучена их взаимосвязь с тяжестью кожного процесса.

В разделах оценки результатов лабораторных исследований подробно описаны полученные клинико-лабораторные данные, установлено повышение СРБ в группе питириаза лихеноидного оспоподобного острого у 25,0% больных, высокий уровень АСЛО определялся у 11,6% детей с питириазом лихеноидным оспоподобным острым и у 7,1% детей с питириазом лихеноидным хроническим, проведен корреляционный анализ и установлена слабая достоверная связь между уровнем АСЛО и степенью тяжести кожного процесса. Изучена связь высоких значений хемокинов MCP-1(CCL2), CXCL8(IL-8) и RANTES (CCL5) с тяжестью клинического процесса при питириазе лихеноидном оспоподобном остром и питириазе лихеноидном хроническом. По результатам вирусологического исследования выявлено носительство герпесвирусных инфекций у 43% пациентов с питириазом лихеноидным оспоподобным острым и 27% пациентов с питириазом лихеноидным хроническим, при этом превалировал ВПГ 6 типа (25%

и 10% соответственно). Проведен анализ ответа на терапию в подгруппах пациентов в зависимости от результатов клинико-лабораторного обследования.

В разделе **«Заключение»** автор обобщает и обсуждает результаты, сравнивая их с данными мировой научной литературы.

Выводы полностью вытекают из задач и подкреплены полученными результатами статистического анализа.

Практические рекомендации, данные в диссертационном исследовании, научно обоснованы. Содержание диссертационной работы Алхаффар Сюзан полностью соответствует заявленной специальности 3.1.23. Дерматовенерология.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертационного исследования в научной печати

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.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание и структура автореферата Сюзан Алхаффар на тему «Клинические и иммунологические особенности лихеноидного питириаза у детей» полностью соответствует диссертации, достаточно полно отражает ее разделы и положения и резюмирует полученные результаты.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Выявленные стилистические неточности не оказывают существенного влияния на качество проведенного исследования.

Заключение по работе

Диссертационное исследование Алхаффар Сюзан на тему «Клинические и иммунологические особенности лихеноидного питириаза у детей» является

законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи разработки тактики ведения пациентов с лихеноидным питириазом с целью совершенствования дерматологической помощи и стандартизации подходов к лечению заболевания. Результаты исследования имеют важное значение для дерматовенерологии.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно 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 ее автор, Алхаффар Сюзан, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки).

Официальный оппонент:
Заведующий кафедрой детской дерматологии
педиатрического факультета
НОИ клинической медицины им. Н. А. Семашко
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
доктор медицинских наук (14.01.10 Кожные и венерические болезни),
профессор РАН

О.Б. Тамразова

Дата: 27.10.2026

Подпись д.м.н. О.Б. Тамразовой удостоверяю.
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, доктор медицинских наук

П.И. Раснер

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Почтовый адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.4. Телефон: 8(495)609-67-00.
Электронная почта: info@rosunimed.ru. Адрес сайта организации: https://rosunimed.ru