



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» (ГУ «ТНИИПМ») Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

Диссертация «Болезнь Бехчета в Республике Таджикистан: частота, фенотипы, диагностика» выполнена в госпитальном звене на базе ревматологического отделения ГУ НМЦ РТ «Шифобахш» г. Душанбе, где базируется кафедра терапии с курсом геронтологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ».

В период подготовки диссертации Холов Сайфуддин Сайфуллоевич работал в должности заведующего ревматологического отделения ГУ НМЦ РТ «Шифобахш», г. Душанбе и ассистентом кафедры терапии с курсом геронтологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ»

В 1995 г. окончил ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», педиатрический факультет. С 1995 по 1996 гг. проходил курс интернатуры по специальности терапии в ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан». С 1995 года работает в качестве врача-ревматолога, а с 2019 года является заведующим ревматологического отделения ГУ НМЦ РТ «Шифобахш». Одновременно с 2018 года работает ассистентом кафедры терапии с курсом геронтологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ».

С 2020 г. является соискателем Таджикского научно-исследовательского института профилактической медицины и одновременно работает заведующим ревматологического отделения ГУ НМЦ РТ «Шифобахш» и ассистентом кафедры терапии с курсом геронтологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ». В 2020 г. было утверждение темы научной работы и научного руководителя соискателя (протокол заседания № 01 ученого совета Таджикского научно-исследовательского института профилактической медицины от 12.02.2020 г.).

Научный руководитель – член-корр. НАНТ, д.м.н., профессор. Шукурова С.М., работает в должности заведующей кафедрой терапии и кардиоревматологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ»,

По результатам рассмотрения диссертации «Болезнь Бехчета в Республике Таджикистан: частота, фенотипы, диагностика» принято следующее заключение:

Личный вклад автора в проведенном исследовании. Автор, будучи клиницистом и имея опыт работы с ревматологическими больными, самостоятельно определил научное направление диссертационной работы. Лично автором проведен поиск и анализ литературных данных, посвященных исследуемой проблеме. Совместно с научным руководителем определены цель работы, задачи и пути их достижения. Клиническое, инструментальное обследование пациентов, заполнение соответствующих и специально разработанных для данного исследования учетных форм и клинических карт проводилась автором самостоятельно. Оценка и интерпретация биохимических, иммунологических и инструментальных методов исследования осуществлялась с врачами лабораторий и функциональных кабинетов НИЦ «Шифобахш». Интерпретация полученных результатов, описание выводов и рекомендаций проводились совместно с научным руководителем.

Объективность, научная обоснованность, достоверность результатов проведенных исследований. Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в работе достоверны, вытекают из данных проведенного исследования, подтверждены статистической обработкой с применением комплекса научных и объективных информативных методов исследования. Исследование выполнено на базе ревматологического отделения ГУ НИЦ РТ «Шифобахш» за период 2014-2022 гг. (г. Душанбе). На первом этапе работы проводилась ретроспективное исследование медицинских документаций 101 пациентов, направившихся на стационарном лечении в ревматологическое отделение ГУ НИЦ РТ «Шифобахш» с подозрением на ББ, из которых была отделена группа пациентов с ББ (n=62). Второй этап работы выполнен в дизайне простого, открытого, клинического проспективного, сравнительного исследования, в котором изучались клинические особенности проявления ББ с учётом длительности болезни, пола и возраста, результаты иммунологического анализа, а также неврологические проявления ББ и вариабельности сердечного ритма.

Результаты полученных исследований представлены (общеклинические, лабораторные, инструментальные) в письменном реестре, а также в электронном формате в виде компьютерной базы данных и картотеками. Лабораторные данные представлены также в реестре журнала в виде электронного посетеля. Достоверность результатов обусловлена и подкреплена достаточным объёмом материалов исследования, статистической обработкой результатов исследований и публикациями.

Степень научной новизны результатов, представленных автором. Исследование, посвященное клинико-иммунологической характеристики ББ

является одной из первых в РТ. Впервые в РТ изучена структура системных васкулитов и частота БВ у направивших больных в ревматологическое отделение. Представлена демографическая и половозрастная характеристика БВ в популяции РТ. Установлено, что наиболее распространенной этнической принадлежностью среди пациентов с БВ были смешанными (узбеки таджики) – 24 (38,7%), за ним следовали узбеки – 17 (27,4%), таджики – 15 (24,2%) и другие национальности составили 6 (9,7%).

Учитывая гетерогенность симптоматики нами проведен анализ специальности врачей, которые чаще сталкиваются с данной патологией и определены, что наиболее распространенной специальностью лечащих врачей были терапевты (33,7%), за ними следовали стоматологи (18,8%), офтальмологи (16,8%) и лишь 12,9% ревматологи. При сравнении специальностей лечащего врача офтальмологи значительно чаще направляли пациента с окончательным диагнозом БВ. Установлено, что наиболее частым симптомом, по поводу которого были направлены пациенты, были поражения полости рта у 68 (67,3%), за которыми следовали поражения глаз – 32 (31,7%), поражения половых органов – 23 (22,8%), кожные проявления – 19 (18,8%), боли в спине – 11 (10,9%), поражение суставов – 9 (8,9%) и поражение желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) у 5 (4,9%). Выявлено, что пациенты в группе БВ имели значительно более высокую распространенность семейного анамнеза БВ 7 (11,3%) по сравнению с без БВ 1 (2,6%). У них также была значительно более высокая распространенность семейного анамнеза орального афтоза (35,4%) по сравнению с группой без БВ (17,9%).

Впервые выявлены предшествующих болезни факторов прогрессирования БВ у 18 (29,03%), среди которых у 6 (33,3%) в анамнезе частые ангины, у 3 (16,7%) стрессовая ситуация, у 4 (22,2%) больных переохлаждение, у 3-х (16,7%) стоматологическое вмешательство, у 2 (11,1%) herpes labialis. Гендерное исследование больных с БВ показало, что данная патология чаще встречается у мужчин и протекает тяжелее, чем у женщин. Дебют БВ у мужчин и женщин был приблизительно в одном возрасте, однако клинические проявления в дебюте в зависимости от пола имели свои особенности. По фенотипу БВ афтозный стоматит и кожные проявления встречались в равной степени как у мужчин, так и у женщин. Язвы гениталий, поражение глаз и сосудов наиболее часто встречались у мужчин.

Впервые изучен цитокиновый статус, выражающееся повышением уровня провоспалительного цитокина ФНО- α и снижением концентрации противовоспалительного цитокина ИЛ-6.

Выявлены признаки НВБ, при этом диапазон мозговых проявлений у обследованных больных БВ весьма разнообразен – от головных болей до

двигательных и когнитивных нарушений, при этом их частота прогрессирует с длительностью болезни. В ассоциации с системными проявлениями в большинстве случаев уступает им и лишь в 10,7% случаев дебютирует. При этом у пациентов с НББ установлены признаки нарушения вегетативной функции сердца несмотря на отсутствие явного поражения сердца и симптомов, а суточный ритм вариабельности сердечного ритма у больных ББ сохраняется.

Теоретическая и научно-практическая значимость исследования.

Ценность исследования заключается в том, что теоретические, методологические положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, могут быть использованы в учебном процессе медицинских ВУЗов республики.

В перечень стандартного мониторинга диагностических исследований ББ, необходим тщательный опрос пациента на наличие в анамнезе клинического проявления ББ, семейной агрегации, длительности и характер течения симптомов. В протоколы диагностики больных с ББ использовать Международные критерии для системной оценки ББ, иммунологические анализы, также МРТ у больных с подозрением на НББ, и ЭКГ-холтер при наличии поражения ВНС. Правильный поставленный диагноз ББ будет содействовать предотвращению и профилактике развития тяжелых осложнений.

Степень внедрения. Результаты исследования внедрены в клиническую и лечебную работу ревматологического отделения ГУ НМИЦ РТ «Шифобахш», ГУ «Городской медицинский центр №2 им. акад. К.Т. Талджиева».

Материалы работ используются в учебном процессе на кафедре терапии и кардиоревматологии и кафедра терапии с курсом геронтологии ГОУ «ИНО в СЗ РТ» и кафедра внутренних болезней №3 ГОУ «ТМУ им. Абдули ибни Сино».

Научные работы. По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Президенте РТ для публикации результатов диссертационного исследования.

1. Холов С.С. Современная стратегия лечения Болезни Бехчета /С.С. Холов, С.М. Шукурова// Ж. Вестник последилового образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан. – 2022. – №1. – С. 110-116.
2. Холов С.С. Клинико-демографическая характеристика больных с болезнью Бехчета /С.С. Холов, С.М. Шукурова// Ж. Вестник последилового образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан. – 2022. – №4. – С. 84-92.

3. Холов С.С. Характеристика диагностических критериев болезни Бехчета /С.С. Холов// Ж. Здравоохранение Таджикистана. – 2023. – №1 (356). – С.93-100.
4. Холов С.С. Висцеральные проявления болезни Бехчета /С.С. Холов, С.М. Шукурова// Ж. «Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана». Душанбе. 2023 г. №1. С.86-94.
5. Холов С.С. Фенотипы болезни Бехчета /С.С. Холов, С.М. Шукурова, Ф.М. Зоидова// Казахстан ревматологиясы. 2022. №2(6). стр 67-73.
6. Холов С.С. Клинико-инструментальная характеристика неврологических проявлений болезни бехчет/С.С. Холов, С.М. Шукурова, Ф.М. Зоидова// Ж. «Вестник медицинского комплекса Истиклол» – 2022. – С. 35-41.
7. Холов С.С. Клинико-гендерные особенности болезни Бехчет /С.С. Холов, С.М. Шукурова// Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции с международным участием. – 2022. – Стр.83-84.
8. Holog S.S. Diagnostic Approach of Behcet's Disease in Tajikistan /S.S. Kholov, S.M. Shukurova, F.M. Zoidova// Materials of yearly XXVIIIth Scientific and Practical Conference with international participation. 2022. page 89.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой она рекомендуется к публичной защите. По своему содержанию диссертация соответствует паспорту Высшей аттестационной комиссии (ВАК) при Президенте РТ по специальности 14.01.04. – Внутренние болезни: подпункт 3.4. Этиология и патогенез, факторы риска, генетика заболеваний внутренних органов; подпункт 3.8. Клинические проявления заболеваний внутренних органов; подпункт 3.9. Сочетанная патология внутренних органов кровообращения, органов дыхания, органов пищеварения, мочеполовой системы, опорно-двигательного и соединительной ткани, эндокринной системы во всем многообразии их проявлений; подпункт 3.14. Возрастные, половые, этнические особенности болезней внутренних органов

Диссертация «Болезнь Бехчета в Республике Таджикистан: частота, фенотипы, диагностика», представленным Холовым Сайфуллоевичем Сайфуллоевичем, рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности по шифру 14.01.04 – Внутренние болезни.

Присутствовало на заседании 24 члена ученого совета, из них из них профессоров д.м.н. – 3; профессор д.б.н., – 1, д.м.н. – 10, доцент – 3, к.м.н.-13.

Результаты голосования: «за» - 24 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Протокол № 7 от 10 октября 2022 г.

ПОСТАНОВИЛИ:

Рекомендовать кандидатскую диссертацию соискателя ТНИИ профилактической медицины Холова Сайфуддина Сайфуллоевича на тему: «Болезнь Бехчета в Республике Таджикистан: частота, фенотипы, диагностика» по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни к публичной защите на соответствующем диссертационном Совете в ГОУ «Гаджикский Государственный медицинский университет имени Абуали ибн Сино».

Председатель Ученого Совета
директор ТНИИ



М.М. Рузиев

Ученый секретарь
к.м.н.

Д.Д. Пиров

Рецензенты:

Заслуженный работник РТ
д.м.н., профессор кафедры
внутренних болезней №3
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино»

Расулов У.Р.

Заведующий специализированного
нефрологического отделения
ГУ НМЦ РТ
«Шифобахш», к.м.н.,

Рашидов И.М.

15.10.2022