

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Рахимова Джасура Джумабоевича  
на тему: «Стабильная стенокардия на фоне резистентной артериальной  
гипертензии: эффективность ишемического preconditionирования»,  
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни**

По оценкам ВОЗ, от ишемической болезни сердца (ИБС) и катастрофы головного мозга (инсультов) ежегодно умирают более 17 млн человек, у которых сердечно-сосудистые осложнения (ССО) возникают, чаще всего, на фоне артериальной гипертензии (АГ). Однако можно считать доказанной, что при своевременной диагностике и регулярной терапии 70-80% таких смертей можно избежать [ВОЗ, 2016-2020 гг.].

Неподдающаяся контролю резистентная артериальная гипертензия (РАГ) является наиболее частым фактором, способствующим развитию ИБС и важнейшим фактором, значительно увеличивающим смертность и ухудшающим прогноз. Наиболее частой формой ИБС является стенокардия напряжения в целом, и её, сравнительно стабильно текущая форма – стабильная стенокардия (СС) [Рахимов, З.Я. с соавт., 2013; Thomopoulos C, Parati G, Zanchetti A., 2017, Whelton P.K. et al., 2018].

Несмотря на широкое внедрение в клиническую практику новых схем медикаментозной терапии и хирургических методов лечения ИБС, динамика общей смертности и смертности от осложнений ИБС на фоне РАГ, свидетельствует о сложившейся неблагоприятной ситуации, особенно, у лиц трудоспособного, молодого и среднего возраста [Скороходов А.П. с соавт., 2013; Steven M.S. et al., 2014, Thomas C. et al., 2020].

Своевременное выявление и рациональное лечение больных СС на фоне АГ относятся к приоритетным задачам здравоохранения во всем мире. Установление критериев выбора стратегии лечения СС у пациентов

трудоспособного молодого и среднего возраста, протекающей на фоне РАГ, представляет важную медицинскую и социальную проблему, так как способствует предупреждению прогрессирующего течения заболевания.

Диссертантом, на первом этапе, впервые в условиях Таджикистана проведено сравнительное аналитическое исследование частоты форм ИБС в когорте больных ( $n=370$ ) с установленным диагнозом ИБС на фоне АГ. Установлено, что из их числа на фоне РАГ у 181 (48,9%) отмечалась СС I-IV функциональный класс (ФК), а острые нарушения коронарного кровообращения (нестабильная стенокардия-НС и инфаркты миокарда-ИМ) – у 105 (28,4%) пациентов, что свидетельствует о значимости РАГ в развитии и течении ССО. Кроме того, показано, что частота тяжёлых форм ИБС (НС и Q-ИМ) значимо выше у пациентов с РАГ и имеет взаимосвязь с возрастом, мужским полом, с выраженностью хронической сердечной недостаточности (ХСН) и перенесенным острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК).

С целью повышения устойчивости миокарда к эпизодам ишемии, автором впервые применён метод циклового моделирования ишемического preconditionирования (ИП) миокарда у пациентов молодого и среднего возраста со СС не только на фоне контролируемой АГ (КАГ), но и РАГ.

Впервые по результатам изучения влияния ИП миокарда на показатели холтеровского мониторирования (ХМ) ЭКГ, теста с 6-минутной ходьбы (ТШХ) и велоэргометрии (ВЭМ) – показано отсутствие значимого блокирующего влияния АГ на кардиопротективные эффекты ИП миокарда и доказана возможность и безопасность длительных (пятидневных) сеансов ИП миокарда не только на фоне КАГ, но и РАГ.

Анализ полученных результатов свидетельствуют об эффективности комбинированной с ИП миокарда терапии СС на фоне АГ в целом (как при РАГ, так и при КАГ), однако дополнительное применение циклового ИП миокарда повышает эффективность стандартной терапии, в большей степени у больных КАГ. Доказано, что сравнительно низкая эффективность ИП

миокарда, главным образом, связана с недостаточным, малозаметным его влиянием на редукцию проявлений ХСН на фоне РАГ, что имеет важное практическое значение.

Таким образом, диссертационная работа Джасура Джумабоевича Рахимова «Стабильная стенокардия на фоне резистентной артериальной гипертонии: эффективность ишемического прекондиционирования», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, является завершенным научным исследованием в области оптимизации лечения ИБС (стабильной стенокардии), протекающей на фоне артериальной гипертонии (контролируемой и резистентной) выдвигает новый клинический подход при выборе стратегии лечения СС; по своей актуальности, научной новизне, практической и теоретической значимости, объёму выполненных исследований и методическому подходу, соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 34 «Порядок присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

**к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней № 2**

**ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»**

**Умаров А.А.**



**Контактная информация:** кафедра внутренних болезней № 2 Государственного общеобразовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

**Адрес:** Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Абая 2.

**Тел:** +992 918-65-48-04

**E-mail:** ahmad\_120154@mail.ru