

«Утверждаю»



Проректор по науке и издательской  
деятельности, д.м.н., профессор ГОУ «ТГМУ  
им. Абуали ибни Сино»

  
Мухаббатзода Дж. К.

11.2021г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали  
ибни Сино»

Диссертация «**Этиологическая структура, факторы риска развития, особенности клинического течения и диагностика интерстициальных заболеваний лёгких в Республике Таджикистан**» выполнена на кафедре внутренних болезней №3 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ.

В период подготовки диссертации 2016-2020 гг Абдулаева Дилором Юсуфовна являлась соискателем кафедры внутренних болезней №3 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» и работает ассистентом кафедры внутренних болезней №3 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

В 2008 году закончила ТГМУ имени Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело».

Тема диссертационной работы утверждена на Учёном совете медицинского факультета ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» 08.04.2016 года, протокол №7.

Удостоверение о сдаче кандидатских минимумов выдано 2021 году ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

**Научный руководитель** – Мустафакулова Намуна Ибрагимовна, доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней №3 ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

По результатам рассмотрения «Этиологическая структура, факторы риска развития, особенности клинического течения и диагностика интерстициальных заболеваний лёгких в Республике Таджикистан» принято следующее заключение:

### АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Интерстициальные заболевания легких (ИЗЛ) — преимущественно хронические заболевания лёгочной ткани, проявляющиеся воспалением и нарушением структуры альвеолярных стенок, эндотелия лёгочных капилляров, перивазальных и перилимфатических тканей (альвеолит, пневмонит) [Бакенова Р.А., 2012; Илькович М.М., 2015; Chiba S., 2016].

Основными факторами риска развития ИЗЛ являются: вдыхание различных веществ из окружающей атмосферы; контакт с древесиной, металлической стружкой, химическими реактивами, асбестом, силикатами; с птицами, спорами грибков, растительной и домашней пылью; реакция на лекарственные препараты; системные заболевания соединительной ткани; инфекции (вирусы, пневмоцисты, микоплазмы, туберкулез), идиопатические (саркоидоз, идиопатический пневмофиброз, идиопатический фиброзирующий альвеолит), злокачественные опухоли [Белоусов В.В., 2013; Иванов В.В., 2015; Белоусов С.Ю., 2016; Larsen B.T., 2017].

Все формы ИЗЛ имеют сходные клинические, лабораторные, функциональные и отдельные рентгенологические показатели, позволяющие диагностировать интерстициальное поражение легких [Казымова Д.В., 2015].

Характерными симптомами ИЗЛ являются одышка, непродуктивный кашель, кровохарканье, лихорадка, миалгия, головная боль, слабость.

При осмотре обнаруживают тахипноэ, цианоз, в легких выслушивается крепитация (у 70% пациентов), реже — сухие свистящие хрипы (около 30%) [Казымова Д.В., 2015].

В связи с крайне тяжелым состоянием больных с ИЗЛ проведение торакоскопической биопсии легкого бывает невозможным.

Типичными находками при компьютерной томографии (КТ) легких служат участки пониженной прозрачности паренхимы по типу «матового стекла» (более 90% случаев), расширение бронхов, нарушение легочной архитектоники и утолщение междольковых перегородок и «сотовые» изменения [Казымова Д. В., Амосов В.И., 2015].

В Республике Таджикистан (РТ) )наибольшие трудности возникают при постановке диагноза.

Дорогостоящие лечебно-диагностические мероприятия, поздняя обращаемость больных, несвоевременное назначение базисной терапии приводят к прогрессированию заболевания, значительному экономическому и социальному ущербу.

**Личный вклад автора в проведенном исследовании.** Автор лично проводила подробный анализ современной отечественной и зарубежной литературы, охватывающей представления об ИЗЛ, участвовала в постановке клинического диагноза, в интерпретации гематологических, рентгенологических показателей.

Диссертантом также осуществлены: сбор, систематизация и статистическая обработка первичного материала, написаны и оформлены главы диссертации. Написание диссертации выполнено лично автором.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации.** Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и заключения, вытекающих из диссертации, основаны на анализе результатов клинико-лабораторных, инструментальных исследований, и их оценке дифференциально-диагностических критериев ИЗЛ.

Диссертационная работа выполнена на хорошем методическом уровне с применением высокоинформативных методов исследования.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации хорошо аргументированы, обоснованы, достоверно и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с содержанием работы, целью и задачами и имеют большое научное и практическое значение.



Анализ и интерпретация результатов исследований проведены лично автором.

Результаты собственного исследования автор сопоставил с данными других авторов, что позволило ей сделать обобщающие выводы и практические рекомендации.

Рекомендации предлагаемые Д.Ю. Абдулаевой, заслуживают широкого внедрения в практическую деятельность пульмонологов, гематологов и семейных врачей.

### **Степень научной новизны результатов, представленных автором.**

Автору впервые на основе большого объема данных установлена, что к наиболее часто встречающимся ИЗЛ в РТ относятся: гиперсенситивный пневмонит (ГП), идиопатический фиброзирующий альвеолит (ИФА) и микоплазменная пневмония.

Впервые выявлены региональные факторы риска развития ИЗЛ в Республике Таджикистан: сухой и жаркий климат, растительная пыль (хлопок и зерно); сельскохозяйственные пестициды, промышленные аэрозоли, инфекционные агенты.

Оценена диагностическая значимость интерстициальных поражений лёгких при лейкемии и ВБП, отличающиеся быстро прогрессирующим течением, выраженной дыхательной недостаточностью, интоксикационным, анемическим, иммунодефицитным и гиперпластическими синдромами по сравнению с ГП и ИФА.

Сопоставлены иммунологические показатели у пациентов с хроническим течением ГП, ИФА, РФЛ и выявлены: лейкопения, относительная лимфопения, достоверное снижение относительного и абсолютного числа CD3, CD4 и CD8+ –лимфоцитов, концентрации IgG, IgM, числа IgE, уровня ЦИК, тогда как у больных с острым течением ГП, ИФА отмечено достоверное повышение относительного и абсолютного числа CD3, CD4, CD8, CD20 – лимфоцитов и концентрации IgG, IgM, числа IgE и уровня ЦИК.

Обнаружены схожесть и некоторые рентгенологические различия между ИЗЛ: по локализации, скорости развития пневмонического очага и фибротических изменений: при ГП зоны «матового стекла» были умеренно выражены и чаще локализованы в срединной части лёгких, при ИФА они были более выраженными и расположены в заднесрединных зонах, отличаясь ранним развитием фиброза и картины «сотового легкого»; при лейкоцитарном пневмоните обнаружены диффузно-мозаичные снижения прозрачности легочной паренхимы по типу «матового стекла», субтотальное расплывчатое затемнение со смещением средостения в противоположную сторону и образованием массивных плевритов без явлений фиброза.

Доказано, что исследование клеточного состава БАЛ при ИЗЛ является редко специфичным: лимфоцитарный тип клеточного состава, в основном, встречался у пациентов с ГП, ИФА; нейтрофильный тип свидетельствовал об остроте воспалительного и инфекционного процесса в легких, тогда как эозинофильный тип отражал не только степень алергизации, но и степень токсичности при РФЛ.

**Практическая значимость.** Результаты исследования, методологические положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, могут быть использованы в учебном процессе медицинских ВУЗов.

Разработанный алгоритм ранней диагностики ИЗЛ позволяет в кратчайшие сроки предположить интерстициальное поражение легочной ткани и своевременно назначить дообследование (компьютерную томографию высокого разрешения органов грудной клетки), что в свою очередь приведет к снижению количества диагностических ошибок и летальных исходов.

**Сведения о внедрении и предложения о дальнейшем использовании полученных результатов.** Результаты исследования внедрены в работу пульмонологического и гематологического отделений ГУ НМЦРТ «Шифобахш», в учебный процесс кафедры внутренних болезней №3 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

В целом использованные в диссертационной работе Абдулаевой Дилором Юсуфовны доступные и высокоинформативные методы исследования ИЗЛ,

могут быть внедрены как в лечебную так и в диагностическую деятельность пульмонологического и других терапевтических отделений.

**Апробация диссертации.** Основные положения диссертации доложены на 65-й, 66-й и 67-й годовых научно-практических конференциях Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино «Вклад медицинской науки в оздоровление семьи», "Медицинская наука и образование" (Душанбе, 2017); «Роль и место инновационных технологий в современной медицине» (Душанбе, 2018); на заседании объединенной межкафедральной экспертной проблемной комиссии Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино по терапевтическим дисциплинам (Душанбе, протокол №3, 2016г.).

**Публикации.** По материалам диссертации опубликованы 28 научных работ, в том числе 6 в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК РФ, ВАК при Президенте РТ.

Основные положения диссертации изложены в следующих работах:

1. Абдулаева Д.Ю., Партави М.С. Особенности течения и терапии идиопатического фиброзирующего альвеолита в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, М.С. Партави // Вестник Авиценны. - 2016. - № 2. - С. 64-70.
2. Абдулаева Д.Ю. Экзогенный аллергический альвеолит и коморбидные состояния / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. - 2018. - №2. – С. 65-67.
3. Абдулаева Д.Ю. Факторы риска развития и клинические проявления экзогенного аллергического альвеолита у населения Республики Таджикистана / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Вестник Авиценны. – Том 19. 2017. - №3. – С. 364-368.
4. Абдулаева Д.Ю. Особенности течения экзогенного аллергического альвеолита на фоне бронхиальной астмы / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Вестник академии медицинских наук Таджикистана. - 2018. - №2. – С. 65-67.



- наук Таджикистана. – Том VIII. 2018. - №3 (27). - С. 326-334.
5. Абдулаева Д.Ю. Структура и частота осложнений экзогенного аллергического альвеолита в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Вестник академии медицинских наук Таджикистана. – Том VIII. 2018. - №4 (27). - С. 459-464.
  6. Абдулаева Д.Ю. Современные представления об интерстициальных заболеваниях лёгких / Д.Ю. Абдулаева // Медицинский вестник национальной академии наук Таджикистана. Душанбе. – Том XI. 2021. - №4 (40). - С. 85-94.
  7. Абдулаева Д.Ю. Особенности клинического течения интерстициальных заболеваний легких в РТ /Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова // Материалы 63 годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием: «Вклад медицинской науки в оздоровление семьи». – Душанбе, 2015. – С. 236-237.
  8. Абдулаева Д.Ю. Состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с идиопатическим фиброзирующим альвеолитом в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, М.С. Партави // Научно-практическая конференция с международным участием молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино: «Посвященная 25 летию государственной независимости» – Душанбе, 2016. – С.72.
  9. Абдулаева Д.Ю. Трудности диагностики экзогенного аллергического альвеолита грибковой этиологии в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов // Материалы конгресса кардиологов и терапевтов стран Азии и содружества независимых государств «Актуальные проблемы сердечно-сосудистых и соматических заболеваний». – Душанбе, 2019. - С. 268-269.
  10. Абдулаева Д.Ю. Структура интерстициальных заболеваний легких в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, Хомид

- Бахо Гулом // Материалы XII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ имени Абуали ибни Сино: «Роль молодёжи в развитии медицинской науки». – Душанбе, 2017. – С. 10.
11. Абдулаева Д.Ю. Особенности клинических проявлений экзогенного аллергического альвеолита в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, Хомид Бахо Гулом // Материалы XII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ имени Абуали ибни Сино: «Роль молодёжи в развитии медицинской науки». – Душанбе, 2017. – С. 83.
  12. Абдулаева Д.Ю. Ошибки и трудности в диагностике экзогенного аллергического альвеолита / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Материалы 66 годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино: «Роль и место инновационных технологий в современной медицине». – Душанбе, 2018. - С. 499-501.
  13. Абдулаева Д.Ю. Коморбидность экзогенного аллергического альвеолита и бронхиальная астма / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Материалы I Республиканской конференции неврологов Республики Таджикистан: «Инновационные и актуальные вопросы неврологии». – Душанбе, 2018. - С. 364-372.
  14. Абдулаева Д.Ю. Состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с экзогенным аллергическим альвеолитом / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов / Материалы XIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино, посвященной «Году развития туризма и народных ремесел». – Душанбе, 2018. – С. 90.
  15. Абдулаева Д.Ю. Тяжёлый случай экзогенного аллергического альвеолита / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов / Материалы XIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино, посвященной «Году развития туризма



- и народных ремесел». – Душанбе, 2018. – С. 90-91.
16. Абдулаева Д.Ю. Абдулаева Д.Ю. Количественный и клеточный анализ бронхоальвеолярного смыва у пациентов с экзогенным аллергическим альвеолитом в зависимости от его клинических вариантов / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, М.Н. Зокирова // Материалы XIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино: «Медицинская наука: новые возможности». – Душанбе, 2019. – С. 93.
17. Абдулаева Д.Ю. Структура и особенности течения интерстициальных заболеваний легких в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, Ф.Ф. Курбонов // Материалы XIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино: «Медицинская наука: новые возможности». – Душанбе, 2018. - Том 1. - С. 9.
18. Абдулаева Д.Ю. Ошибки и трудности диагностики экзогенного аллергического альвеолита / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Материалы 66-й годичной научно-практической конференции ТГМУ имени Абуали ибни Сино с международным участием: «Роль и место инновационных технологий в современной медицине». – Душанбе, 2018. - Том 1. - С. 499-501.
19. Абдулаева Д.Ю. Гемокоагуляционные нарушения у пациентов с экзогенным аллергическим альвеолитом / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Материалы 66-й годичной научно-практической конференции ТГМУ имени Абуали ибни Сино с международным участием: «Роль и место инновационных технологий в современной медицине». – Душанбе, 2018. - Том 1. - С. 565-566.
20. Абдулаева Д.Ю. Клинико-рентгенологические и психологические особенности интерстициальной пневмонии у пациентов с острым лимфобластным лейкозом / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, Т.И. Кароматова / Материалы 67 международной научно-

- практической конференции, посвященной 80-летию ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино и «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)». – Душанбе, 2019. – С. 132-133.
21. Абдулаева Д.Ю. Сложности диагностики при диссеминированных заболеваниях легких / Д.Ю. Абдулаева А.И. Султанов // Материалы XIV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Посвященной годам развития села и туризма». – Душанбе, 2019. – С. 93.
  22. Абдулаева Д.Ю. Особенности течения токсического фиброзирующего альвеолита / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов // Материалы конгресса кардиологов и терапевтов стран Азии и содружества независимых государств «Актуальные проблемы сердечно-сосудистых и соматических заболеваний». – Душанбе, 2019. - С. 370.
  23. Абдулаева Д.Ю. Структура и частота осложнений при интерстициальных заболеваниях легких в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, М.И. Ояхмадов // Материалы XIV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Научная дискуссия: актуальные вопросы, достижения и инновации в медицине». – Душанбе, 2019. – С. 9.
  24. Абдулаева Д.Ю. Сложности диагностики при диссеминированных заболеваниях легких / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, М.Н. Зокирова // Материалы XIV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Научная дискуссия: актуальные вопросы, достижения и инновации в медицине». – Душанбе, 2019. – С. 93.
  25. Абдулаева Д.Ю. Трудности в диагностики и лечения фибриозирующего идиопатического альвеолита в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, Ф.Ф. Курбонов // Сборник научных статей 65 годичной международной научно-

- практической конференции Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино. – Душанбе, 2017. Том 2. – С. 96.
26. Абдулаева Д.Ю. Особенности течения интерстициальной пневмоцистной пневмонии / Д.Ю. Абдулаева, Р.М. Гулзода, Ш.К. Холова // Материалы XV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Современные проблемы и перспективные направления инновационного развития науки». – Душанбе, 2020. – С. 25.
27. Абдулаева Д.Ю. Курение кальяна как фактор высокого развития неспецифической и специфической интерстициальной пневмонии / Д.Ю. Абдулаева, Р.М. Гулова, Ш.Н. Холова // Материалы XV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Современные проблемы и перспективные направления инновационного развития науки». – Душанбе. -2020. - 26с.
28. Абдулаева Д.Ю. Типологические особенности пациентов с острой лейкоемией, ассоциированной с коронавирусной инфекцией / Д.Ю. Абдулаева, Ф.Н. Махмадиев, Т.И. Кароматова // Материалы XV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Новые проблемы медицинской науки и перспективы их решений». – Душанбе, 2021. – С. 431.

**Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите.**

Диссертация выполнена на кафедре внутренних болезней №3 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Содержание диссертации отражает один из основных разделов внутренней медицины – пульмонологическую патологию и особенности течения и дифференциально-диагностических критериев ИЗЛ.



В целом представленная диссертационная работа Абдулаевой Д.Ю «Этиологическая структура, факторы риска развития, особенности клинического течения и диагностика интерстициальных заболеваний лёгких в Республике Таджикистан» посвящена изучению клинического течения и диагностики интерстициальных заболеваний лёгких, соответствует специальности 14.01.04 - Внутренние болезни и может быть представлена к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Этиологическая структура, факторы риска развития, особенности клинического течения и диагностика интерстициальных заболеваний лёгких в Республике Таджикистан» Абдулаевой Дилором Юсуфовны рекомендуется к защите на соискание кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Заключение принято на заседании межкафедральной экспертной проблемной комиссии по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Присутствовали на заседании 20 человек. Результаты голосования «за» - 20, «против» - нет, «воздержавших» - нет, протокол №5, от 23 октября 2021г.

**Председатель МКПК по терапевтическим дисциплинам, д.м.н., доцент**

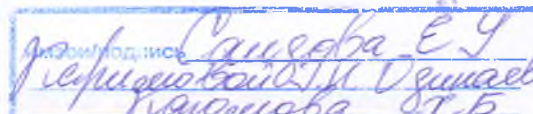
 Саидов Ё.У.

Учёный секретарь, к.м.н.

 Каримова Г.Н.

**Рецензенты:**

Член РАН, д.м.н., профессор  
кафедры внутренних болезней №2  
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»

  
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/САВЕРЯЮ  
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРК/  
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК  
01 " 11 2021 г. / 2021.10.11  
Одинаев Ф.И.

д.м.н., зав. аллергологическим  
отделением ГМЦ № 1



 Каюмов Х.Б.