

## **О Т З Ы В**

**на автореферат диссертационной работы Муминджонова С.А.  
«Патогенетические особенности коррекции факторов коронарного  
ангиогенеза при ишемической болезни сердца», представленную к  
защите в Диссертационный Совет 6D.КОА-038 при ГОУ Таджикском  
государственном медицинском университете имени Абуали ибни Сино  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.04 – Внутренние болезни**

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – это одна из главных причин смертности и инвалидности стареющего населения. Одним из механизмов ее развития является некроз и апоптоз кардиомиоцитов, что в конечном итоге приводит к возникновению сердечной недостаточности.

Стандартные методы лечения, включая медикаментозные, эндоваскулярные и хирургические методы реваскуляризации имеют известные ограничения. К сожалению, у значительной части больных ИБС невозможно выполнить процедуры реваскуляризации (чрезкожные внутрикоронарные вмешательства или операции аортокоронарного шунтирования) из-за неподходящей анатомии коронарного русла или наличия сопутствующих патологических состояний. Кроме того, не уменьшается доля пациентов с резидуальной симптоматикой, возобновлением и прогрессированием клинических проявлений болезни в разные сроки после проведения эндоваскулярных вмешательств, а лекарственная терапия во многих случаях оказывается недостаточно эффективной. В этой связи автором выбрана тема исследования, прямо затрагивающая патогенетические аспекты становления и формирования ишемической болезни сердца и факторов немедикаментозной реваскуляризации миокарда. Цель исследования предусматривает повышение эффективности лечения ИБС путём оптимизации факторов метаболизма и регенерации сосудистого русла. Согласно поставленной цели

автором проведена удачная попытка реваскуляризации миокарда стволовыми клетками, что улучшила перфузию миокарда у большей части обследованных.

Вполне понятно, что роль коронарного ангиогенеза в течение ИБС неоднозначна. С одной стороны степень развития коллатерального кровоснабжения миокарда имеет важное прогностическое значение, помогая сохранить функцию сердечной мышцы. С другой стороны появляется опасность неоваскуляризации атеросклеротической бляшки, приводящей к внутреннему кровоизлиянию, увеличению липидного слоя и дестабилизации, осложняющейся разрывом. Автор представляет собой ангиогенез – как комплекс тонко регулируемых каскадных реакций, в которые вовлечено большое количество факторов роста. В этой связи обосновано автор принимает во внимание функциональное состояние систем быстрого реагирования. В частности одной из задач становится исследование состояния каллекреин-кининовой системы крови – как главенствующей в патогенезе микроциркуляции, транскапиллярного обмена, реологии.

Результаты коррекции кининов показали, что при стабилизации баланса кининов улучшается клиническая симптоматика, функциональные показатели работы сердца, реология крови. Независимо от причин, каждая ишемическая атака приводит к формированию очагов микроповреждений и микронекрозов со всеми признаками воспалительной реакции в «заинтересованных» зонах миокарда. Эта реакция может быть различной по своей выраженности и сопровождается изменениями локального аутоиммунного статуса, а свойственный воспалению отек тканей может усугубить нарушения микроциркуляции и обменных процессов в ишемизированной зоне. В этом плане автор удачно применяет современную энзимотерапию.

Результаты полученных исследований позволили научно обосновать рекомендации по практическому использованию. В целом можно считать,

что проведённые исследования являются завершённым научно-квалификационным трудом.

По своей научной новизне, практической значимости, по объёму выполненных исследований и методическому подходу диссертационная работа полностью соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267, предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Врач отделения рентгенэдоваскулярных  
методов лечения МК «Истиклол», к.м.н.



Н.О.О

19.03.23

Норов Ф.Х.

Ҷабборов Д. Ҷ

**Контактная информация:** ГУ Медицинский комплекс «Истиклол»  
Почтовый индекс организации: 734061, г. Душанбе, проспект Н. Карабоева  
60, Республика Таджикистан  
Тел/факс: (+992 37) 234-40-56, (+992 37) 234-01-22  
Адрес электронной почты: info@mti.tj Web-сайт: www.mti.tj