

ОТЗЫВ

научного руководителя о диссертационной работе докторанта PhD кафедры внутренних болезней №3 Холовой Шахнозы Кудратовны «Состояние кардиореспираторной и психовегетативной системы у пациентов с неспецифической интерстициальной пневмонией», представленной к защите на соискание ученой степени доктора философии (PhD), по специальности 6D110104 – Внутренние болезни.

Диссертационная работа докторанта PhD Холовой Ш.К. посвящена актуальной проблеме в области клинической пульмонологии, кардиологии, онкологии и гематологии.

Холова Ш.К. успешно сдала кандидатские экзамены и участвовала в подготовке целой серии публикаций, посвященных разрабатываемой теме. При выполнении данной диссертации автор проявила себя грамотным и добросовестным исследователем, способным четко определить и сформулировать цели и задачи, глубоко осмысливать и анализировать полученные результаты, определить необходимые методы исследования.

Холовой Ш.К. удалась грамотно обработать, полученные результаты, используя современные методы статистической обработки данных, что не позволяет подвергнуть сомнению объективность сделанных заключений.

В процессе работы над диссертацией автор изучил большой объем литературных источников за последние 8 лет, посвященных проблеме о кардиореспираторных и психовегетативных расстройствах у пациентов с НИА, ассоциированной ММ, РА и ГП.

Научная работа Холовой Ш.К. посвящена актуальной проблеме, изучению частоты и этиологической структуры, основных клинических проявлений и синдромов состояния периферического анализа крови, клеточного и гуморального иммунитета, цитологического исследования бронхоальвеолярного лаважа, функции внешнего дыхания, основных рентгенологических признаков, состояния коморбидного статуса и качества жизни, кардиореспираторных и психовегетативных осложнений у пациентов с НИП, ассоциированных с ММ, РА и ГП.

В ходе научных исследований решались актуальные задачи:

1. Установлена частота и этиологическая структура НИП.
2. Выявлены основные клинические особенности поражений кардиореспираторной и психовегетативной систем у больных НИП.
3. Установлен коморбидный, мултиморбидный и иммунологический фон, качества жизни, характерные рентгенологические изменения у больных с НИП, ассоциированных ММ, РА и ГП.

4. Оценена диагностическая и прогностическая значимость эходоплерографических исследований в выявлении морфофункциональных изменений у пациентов с НИП, ассоциированных ММ, РА и ГП.
5. Разработан алгоритм ранней диагностики кардиореспираторных и психовегетативных дисфункций у пациентов с НИП, ассоциированных с ММ, РА и ГП.

Научная новизна. Впервые установлена, что НИП наиболее чаще встречалась у пациентов с ММ (47,2%) и РА (37,0%), тогда как при ГП составили всего лишь в 15,7% случаев. Течение НИП при ассоциации с ММ отличалась выраженным интоксикационным, болевым, геморрагическим, анемическим и гиперпластическим синдромами по сравнению с НИП, ассоциированная с РА и ГП.

Обнаружена, что НИП наиболее чаще встречается в среднем и пожилом возрасте, клинически отличающиеся непродуктивным кашлем, одышкой, одновременным присутствием в лёгочной паренхиме симптома «матового стекла» и фиброза в отличие от других интерстициальных пневмоний.

Доказано, что при НИП, ассоциированная ММ была присуща анемия и тромбоцитопения тяжёлой степени, увеличение плазматических клеток в крови, выраженное ускорение СОЭ, тогда как при ассоциации с РА и ГП анемия, тромбоцитопения и выраженное ускорение СОЭ были менее характерны.

Обнаружено, что показатели клеточного и гуморального иммунитета у больных с НИП, ассоциированная ММ в терминальной стадии заболевания зависит от коморбидного фона пациентов: по мере увеличения коморбидных патологий достоверно снижалась КЖ пациентов и относительное и абсолютное содержание СДЗ и СД4 – лимфоцитов, также уровня IgA, IgG и IgM более значительно по отношению пациентов с НИП, ассоциированная с РА и ГП.

Автором выявлена рентгенологическая картина НИП, ассоциированная с ММ в виде: мелких и крупных очаговых инфильтратов, увеличения медиастинальных лимфатических узлов, формирования массивных плевритов и сливающихся очагов на фоне выраженной плазмоклеточной инфильтрации, тогда как при РА и ГП одновременного присутствия симптома «матового стекла» и фиброза в паренхиме легких.

Зарегистрированы кардиореспираторные и психовегетативные осложнения у пациентов с НИП, ассоциированная с ММ, РА и ГП в виде: кардиальгии, перикардита, легочно-сердечной недостаточности, миокардита

у митрального порока сердца и аритмий, формирование лёгочного сердца у пациентов с ГП, тревожно-депрессивного синдрома, головокружения, бессонницы, снижения памяти, суицидальных действий и нарушения логического мышления.

Практическая значимость исследования. Ранняя диагностика с обязательным включением КТВР и применение мультидисциплинарного подхода к диагностике НИП, облегчает выявление их частоты и структуры, основных клинико-лабораторных и рентгенологических показателей предотвращая присоединение инфекционных и неинфекционных осложнений, кардиоваскулярных и психовегетативных расстройств.

Основные результаты научных исследований Холова Ш.К. полно и своевременно опубликованы в 12 печатных работах, из них 6 статей в рецензируемых научных журналах.

Докторант PhD кафедры Холова Ш.К. является сложившимся научным работником, выполненная ею диссертация на актуальную тему носит законченный характер. Объем и высокий уровень работы позволяет считать Холову Ш.К. достойной на соискание ученой степени доктора философии, доктора по специальности 6D110104 – Внутренние болезни.

Научный руководитель:

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



Мустафакулова Н.И.

