

ОТЗЫВ

официального оппонента о научно-практической ценности диссертации Курбоновой Фарзоны Убайдуллоевны на тему: **«Клинико-функциональные аспекты хронической ревматической болезни сердца у жителей Республики Таджикистан»**, представленную к защите в Диссертационный Совет 6D.KOA-038 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность и востребованность проведения исследований по теме диссертации. Ревматическая лихорадка и ревматическая болезнь сердца по-прежнему являются серьёзной угрозой для здоровья в большинстве развивающихся стран, а также спорадически в развитых странах. Несмотря на значительные достижения в борьбе с острой ревматической лихорадкой (ОРЛ), она даёт о себе знать всё новыми вспышками. Устойчивое социально-экономическое развитие в сочетании с программами профилактики и лечения способны снизить бремя болезней до уровня, наблюдаемого в странах с высоким уровнем дохода в ближайшие десятилетия. У примерно 60% пациентов с ОРЛ формируется хроническая ревматическая болезнь сердца (ХРБС). Высокая заболеваемость хроническими ревматическими болезнями сердца сохраняется в странах СНГ.

Анализ доступной литературы последних лет наглядно показал, что проблемам ОРЛ и её последствий - ХРБС уделяется не первостепенное значение. При этом проблемы есть, и современное течение ОРЛ подвергнуто метаморфозам: умеренная степень активности, моносиндромное, стёртое и затяжное течение, низкая информативность лабораторных тестов. Реалии сегодняшнего дня таковы, что в последние 2-3 десятилетия произошло существенное изменение клинической картины ревматизма: крайне редко встречаются острые и подострые формы заболевания с ярким артритом, лихорадкой, эритемой, хореей и т.д. Многочисленный опыт наблюдения за этой категорией больных, свидетельствует о том, что смягчение клинических проявлений ухудшило диагностику пороков сердца.

Перенесённая ревматическая лихорадка является ведущей причиной ХРБС в виде формирования приобретённых пороков сердца с развитием хронической сердечной недостаточности (ХСН), аритмией сердца, тромбозов и тромбоэмболий, определяющих неблагоприятный исход процесса. Результаты множества исследований подтверждают факт, что ревматические

пороки сердца (РПС) часто представляет собой мультиваскулярное заболевание с тяжёлым течением, осложненной сердечной недостаточностью, лёгочной гипертензией, фибрилляцией предсердий, инсультом и инфекционным эндокардитом. Поражение клапанного аппарата – одна из частых причин развития ХСН. По данным литературы, хроническая сердечная недостаточность вследствие клапанных повреждений сердца составляет от 4 до 14%.

В республике ситуация со своевременной диагностикой РПС крайне сложна и существует ряд факторов, которые приводят к запоздалой диагностике и раннему наступлению инвалидности и высокой смертности. Мало изучены особенности распространения ХРБС, факторы риска и клиничко-гемодинамические параллели и др. Крайне низкая осведомлённость врачей первичной медико-санитарной помощи, низкая обеспеченность врачей-ревматологов, отсутствие скрининговых исследований по выявлению лиц с повышенным риском и др. способствует росту и поздней выявляемости РПС среди лиц молодого возраста, прогрессированию недостаточности кровообращения и высокой летальности. Усилия по борьбе с этой болезнью в её корне являются неотложными и необходимыми.

В связи с этим представленная диссертационная работа по изучению РПС и его последствий на научной основе улучшит раннюю диагностику, исходы терапии и качество жизни пациента, а также позволит уменьшить расходы на кардиоревматологическую службу республики.

Соответствие диссертации специальностям и отраслям науки, по которым она представлена к защите. Содержание работы полностью отражает исследования в области кардиоревматологии, в частности, клиничко-функциональные и гемодинамические изменения при ХРБС и РПС. Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации отражают поставленные задачи, обоснованы и логически вытекают из результатов проведённых исследований. По существу, цели и задачам, объёму выполненных исследований диссертационная работа вполне соответствует высшей аттестационной комиссии (ВАК) при Президенте РТ по специальности 14.01.04. - Внутренние болезни.

Степень новизны, полученных в диссертации результатов, и научных положений, выносимых на защиту. Представленная научно-исследовательская работа является одной из первых в РТ, посвященных проблеме диагностики ХРБС и РПС, которые проведены в соответствии с международными протоколами и национальными рекомендациями научного общества ревматологов и согласно МКБ 10-го пересмотра, подготовленной ВОЗ, Женева, 1992 (пересмотренной в 2003 году Ассоциацией ревматологов

России) и кардиологов России (2001г). Изучена структура и частота ХРБС больных госпитального звена, отягощающие факторы течения ХРБС на основе анамнеза, клинических симптомов, ЭКГ и показателей эхокардиографии. Представлена половозрастная характеристика, частота сопутствующих патологий, наличие ХСН и других осложнений. Данные анамнеза показали крайне редкое наличие развернутой картины ОРЛ, которая предшествовала формированию РПС. Нередко наличие РПС явилось случайной находкой у новобранцев, призванных в ряды национальной военной службы РТ и беременных. Анализ факторов риска показал наличие высокой частоты ангин и переохлаждений, а также отягощенный наследственный анамнез по ревматическим болезням. Впервые в РТ изучены эхокардиографические параметры РПС в ассоциации с фибрилляцией предсердий и легочной гипертензии, которые выявили их негативное влияние на показатели внутрисердечной гемодинамики и прогноз заболевания, а также прослежена эхокардиографическая динамика у оперированных больных по поводу РПС, где установлено улучшение внутрисердечной гемодинамики в позднем послеоперационном периоде, включая нормализацию параметров, отражающих степень легочной гипертензии.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Для полного суждения и представления исследований автором проведен глубокий анализ современной литературы. Применение комплекса современных методов исследования позволили автору получить наиболее достоверные результаты. Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования. Структура диссертации, её материал, уровень и глубина анализа позволили автору сделать обоснованные заключения по результатам исследования и рекомендации по практическому применению, которые аргументированы и вытекают из поставленных задач.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендации по их использованию. Результаты исследований в повседневной практике позволяют врачу своевременно выявить клапанное поражение сердца при ХРБС с применением высокоинформативных и доступных методов исследования. Выявлены предикторы неблагоприятного прогноза, характер сопутствующих заболеваний, а также наличие ХСН, влияющие на прогрессирование РПС. Для практической медицины разработаны прогностические критерии клапанного поражения сердца, что позволяет

использовать эти критерии для ранней диагностики и своевременной терапии. Наиболее доступными и высокоинформативными методами ранней диагностики РПС являются ЭхоКГ. Установлены критерии нарушения внутрисердечной гемодинамики при легочной гипертензии и фибрилляции предсердий методом ЭхоКГ. Ранняя диагностика РПС будет способствовать предотвращению прогрессирования ХСН, аритмий и других кардиоваскулярных катастроф, а также своевременному направлению больных на оперативную коррекцию.

Оценка содержания и оформления диссертации. Диссертация изложена на 117 страницах, состоит из введения, общей характеристики работы, 5 глав (обзор литературы, материал и методы исследования, 2 глав, посвященных результатам собственных исследований, обсуждения полученных данных), заключения и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 18 таблицами и 14 рисунками. Список используемой литературы включает 230 источников, из них 95 отечественных и 135 зарубежных источников.

Во введении обоснована актуальность проведенной диссертационной работы, сформулирована основная цель и необходимые для его решения задачи исследования, представлена научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, определены новые положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации основных положений диссертационной работы, достоверности полученных результатов, а также личный вклад автора.

Глава «Обзор литературы» достаточна по объёму, объективно освещает различные точки зрения на сущность выбранной темы исследования, составляет 23 страниц компьютерного текста. В данной главе отражены патогенетические и этиологические особенности формирования хронической ревматической болезни сердца. Представлены и обобщены литературные сведения последних лет о методах лечения, ранней диагностики и профилактики хронических ревматических болезнях сердца. Автор подробно останавливается на критериях постановки диагноза, а также описаны современные классификационные характеристики эхокардиографических параметров, методы хирургической коррекции, а также вопросы современной терапии РПС.

Вторая глава диссертации посвящена «Материалам и методам исследования». В соответствии с поставленными задачами автор правильно распределил обследованных на группы, т.е. по характеру и вида формирования РПС. Наблюдаемые больные прошли полное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование, включая стандартные

методы лабораторного (общеклинические, биохимические); рентгенологического, эхокардиографического исследования. По данным клинико-инструментального исследования включая расспрос пациента, объективные данные с обязательной аускультацией сердца, а также данные эхокардиографии – выставлялся диагноз порок сердца. Верификация диагноза РПС устанавливалась согласно диагностическим критериям.

Глава 3. Данная глава посвящена ретроспективному анализу историй болезней пациентов с ревматическими пороками сердца в различных медицинских учреждениях г. Душанбе, а также статистические отчеты терапевтических отделений НМЦ «Шифобахш» с целью изучения хронических ревматических болезней сердца в структуре ревматических заболеваний. Детально изучена структура ревматических пороков сердца, их демографическая характеристика, факторы неблагоприятных исходов и коморбидный фон РПС. Результаты анализа историй болезней показал, что за наблюдаемый период (6 лет) удельный вес больных с различной ревматической патологией, составил 8,5%. Более детальной характеристики подверглись больные с РПС трех медицинских учреждениях г. Душанбе за период 2013-2015 гг. Анализ структуры РПС показал преобладание больных с поражением митрального клапана – 53,4% (n=188) с различными стадиями ХСН. Также автор сочла необходимым провести анализ тактики ведения больных с РПС (2006-2015 гг.) в условиях стационара, который выявил ряд изменений, в пользу увеличения частоты использования лекарственных средств из группы ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (71,7% против 88,3%) и β -адреноблокаторов (63% против 73,4%).

В 4 главе представлены клинико-гемодинамические особенности ревматических пороков сердца. Результаты эхокардиографического исследования выявили высокий процент ремоделирования левого предсердия (ЛП) - 96%, а также правых отделов сердца. Гемодинамические показатели выявили ряд особенностей у больных с легочной гипертензией и фибрилляцией предсердий. Тщательно оценены клинико-гемодинамические особенности больных с РПС нуждающихся в хирургической коррекции. Сравнительная динамика эхокардиографических параметров проводилась в трёх периодах - до в раннем и в позднем послеоперационном периодах. Результаты эхокардиографической картины перенесших хирургическую коррекцию выявила положительную динамику и зачастую нормализация некоторых параметров в позднем послеоперационном периоде.

В заключении, фактически представляющем собой обсуждение данных диссертационного исследования, суммирован и обобщён полученный в работе научный материал, даны подробный анализ результатов и их оценка с

позиций клинициста, проведено сравнение результатов работы с данными литературы.

Завершают диссертационную работу основные научные результаты и рекомендации по практическому использованию, которые полностью соответствуют поставленным задачам, научно обоснованы, аргументированы и логично вытекают из результатов исследования.

Существенных замечаний по содержанию и тексту диссертации нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Курбоновой Ф.У. «Клинико-функциональные аспекты хронической ревматической болезни сердца у жителей Республики Таджикистан», выполненная под руководством член корр. НАНТ, доктора медицинских наук, профессора Шукуровой С.М., является квалификационной, самостоятельной и законченной научной работой, содержащей новое решение актуальной задачи, имеющей важное значение в кардиоревматологии. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объема выполненных исследований, методическому подходу работа отвечает всем требованиям «Типового положения о диссертационных советах ВАК при Президенте Республики Таджикистан» утвержденного постановлением правительства РТ от 26 ноября 2016 г., № 505 по специальности 14.01.04. - Внутренние болезни к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Официальный оппонент,
Директор ГУ «Республиканский клинический
центр кардиологии» МЗ и СЗН РТ
Доктор медицинских наук



57.10.2021

Раджабзода М.Э.

Контактная информация: ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии» МЗ и СЗН Республики Таджикистан, г. Душанбе, ул. И. Сомони «59» А.

Тел: +992(37)235-53-10, 44-600-38-62.

E-mail: cardio2008@mail.ru

Подпись	<i>Раджабзода М.Э.</i>
Заверяю	<i>02.09.2021</i>
Начальник ОК	<i>[Signature]</i>