

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации соискателя кафедры внутренних болезней №1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Ахмедова Фархода Сухробовича на тему: «Клинико-патогенетические особенности и структура осложнений у пациентов, перенесших COVID-19 в отдалённые сроки», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Медицина прошлого столетия установила взаимосвязь состояния среды обитания человека с патогенными микроорганизмами, с показателями здоровья и качества жизни. Бактериальная микрофлора, патогенная для человека отошла на второй план, уступив место патогенным формам вирусов, грибов, паразитов и других оппортунистических инфекций. В этом плане диссертационная работа своевременна, поскольку затрагивает наиболее важные аспекты перенесенной вирусной инфекции, с выявлением приоритетных патологических изменений.

Диссертационные исследования представлены в виде клинико-лабораторных исследований с подробным анализом функций сердечно-сосудистой и бронхолёгочной систем в аспекте патогенетического формирования осложнений и другой патологии постковидного периода. Важными аспектами исследований являются анализ системы гемостаза и иммунологической реактивности организма в сопоставлении с риском формирования различных осложнений.

Предметом исследования послужило выявление ранних симптомов и синдромов в постковидном периоде. Клиническая оценка была сопоставлена с различными методами инструментальных методов исследования (ЭКГ, ФВД), а также данными иммунологических показателей. Предметом исследования также было изучение эффективности проводимой терапии антибактериальными препаратами и кортикостероидной терапии.

Выявлены ранние симптомы и синдромы в постковидном периоде. Годовой анализ клинико-лабораторных симптомов обследованных пациентов с постковидным синдромом показал приоритет формирования нарушений со стороны сердечно-сосудистой патологии, бронхолегочной патологии, а также различных жалоб психоневрологического и

аллергологического генеза. В соответствии с профильностью жалоб все пациенты были распределены на группы и соответственно обследованы.

Дана клиническая оценка в сопоставлении с лабораторно-биохимическими показателями и данными инструментальных методов исследования (ЭКГ, ФВД). Установлен характер воспалительного процесса, обусловленный спектром бактериальной и грибковой микрофлоры бронхолёгочного аппарата. Обследование пациентов позволяет выявить основные коморбидные и сопутствующие состояния у пациентов, которые в постковидный период появились впервые или имели период обострения и усугубления. Рентгенологические исследования и функции внешнего дыхания позволили констатировать наличие бронхообструктивных и рестриктивных патологических состояний бронхов. Кроме того у пациентов проверен бактериологический анализ мокроты (при наличии), который позволил установить как бактериальную, так и грибковую микрофлору. По всей вероятности речь идёт не только о вирусной пневмонии, но и об активации бактериальной флоры в результате снижения иммунитета и других факторов. Достоверно установлен рост 5 видов дрожжевых грибов, а также 3-х видов плесневых грибов. В общем количестве был рост 94 культур грибов, из которых 89 (94,6%) составили дрожжевые грибы.

Проведена оценка иммунологических нарушений, обуславливающих снижение общего иммунного ответа организма и усугубляющие тяжесть клинического течения постковидного периода. Анализ полученных результатов исследования субпопуляционного состава мононуклеарных клеток крови показал, что у пациентов, перенесших тяжёлые формы инфекции, по-прежнему сохранялся высокий лейкоцитоз, на фоне лимфопении почти во всех классах клеток. Отмечалось наиболее выраженное снижение процентного и абсолютного количества Т-лимфоцитов: CD3+, CD4+, CD8-лимфоцитов, на фоне некоторого повышения процентного и абсолютного уровня CD20+-лимфоцитов.

Предметом исследования послужило выявление ранних симптомов и синдромов в постковидном периоде. Клиническая оценка была сопоставлена с различными методами инструментальных методов исследования (ЭКГ, ФВД), а также данными иммунологических показателей. Предметом исследования также было изучение эффективности проводимой терапии антибактериальными препаратами и кортикостероидной терапии.

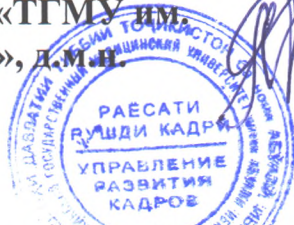
На первом этапе автором выявлены ранние клинические синдромы, характерные для постковидного периода. Годовой мониторинг жалоб пациентов и состояния здоровья пациентов позволил выявить приоритет формирования патологии постковидного периода в виде сердечно-сосудистых, бронхолегочных нарушений, а также различных жалоб психоневрологического и аллергологического генеза. В соответствии со спецификой жалоб было проведено распределение на группы. На следующем этапе диагностического поиска автором проведено сопоставление результатов с лабораторно-биохимическими показателями и данными инструментальных методов исследования (ЭКГ, ФВД). В дополнении к данным исследованиям проведены бактериологические исследования мокроты для установления этиологии воспалительного процесса. Данные исследования позволили выделить спектр бактериальной и грибковой микрофлоры бронхолегочного аппарата. Обследование пациентов позволяет выявить основные коморбидные и сопутствующие состояния у пациентов, которые в постковидный период появились впервые или имели период обострения и усугубления. Рентгенологические исследования и функции внешнего дыхания позволили констатировать наличие бронхообструктивных и рестриктивных патологических состояний бронхов. Достоинством работы является оценка иммунологических нарушений, обуславливающих снижение общего иммунного ответа организма и усугубляющие тяжесть клинического течения постковидного периода. Важными разделами работы являются исследования системы гемостаза в сопоставлении с патологией сердечно-сосудистой системы. Проведённые исследования имеют важное значение для практической медицины, поскольку выделены критерии тяжести течения постковидного периода с высоким риском формирования летального исхода.

Оценивая в целом автореферат диссертационной работы, следует отметить, что проведено комплексное научное исследование на современном научном уровне, с правильным методологическим подходом, анализом полученных результатов обширных собственных исследований. Полученные результаты представляют не только научную ценность, но и имеют большое значение в области практической медицины. Выводы и практические рекомендации обоснованы и логически вытекают из результатов полученных исследований. По своей научной новизне, актуальности, практической и теоретической значимости, объёму выполненных исследований, методическому подходу работа соответ-

вует требованиям ВАК РТ, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04- Внутренние болезни.

**Профессор кафедры внутренних
болезней №3 ГОУ «ТГМУ им.
Абуали ибни Сино», д.м.н.**

Н.И. Мустафакулова



Контактная информация: Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»

Адрес: 734026, Республика Таджикистан, р. Сино, ул. Сино 29-31

Тел.: (+992) 44-600-39-77; 2-35-34-96

Факс: 2243687

E.mail: info@tajmeduni.tj

Web-site: www.tajmeduni.tj



имзори/подпись	<i>Mustafakulova</i>
	<i>N.I.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҶРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
.. 03 ..	06 20.24с/г