

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ГОУ «Институт
последипломного образования
в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»,
д.м.н., профессор Муриддин Н.Д.

« 23 » 2024 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Ахмедова Фархода Сухробовича на тему: «Клинико-патогенетические особенности и структура осложнений у пациентов, перенесших COVID-19 в отдалённые сроки», представленной к защите в Диссертационный Совет 6D.KOA-008 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность исследования. Во многих странах мира пандемия COVID-19 выявила наиболее уязвимые аспекты систем практического здравоохранения, так и неготовность научного мира к новым видам инфекций. Восемнадцать лет назад тяжелый острый респираторный синдром (Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS) оказался недооцененным и этиопатогенетические научные исследования, проведённые в мире, не были использованы для разработки эффективных средств лечения и профилактики заболевания. Более того, противозидемическая тактика в рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и национальных системах здравоохранения в борьбе с пандемией опиралась на исторический опыт пандемии гриппа, тогда как новый вид вируса оказался более патогенным и вирулентным. Недоучёт ответов хозяина на воздействие бета-коронавируса привёл к посиндромной полипрагмазии с использованием более 30 лекарств с противовоспалительным, противовирусным, антибактериальным, антикоагулянтным, иммуносупрессивным и другими эффектами, включая пассивную иммунотерапию плазмой выздоровевших больных или лечебный обменный плазмоферез. Необходимо

указать, что нередко в стационары различных профилей поступают пациенты с постковидными осложнениями, а также поствакцинальными реакциями. В этой связи необходим учёт осложнений для преждевременной их профилактики. В данном аспекте представленная тема диссертационных исследований направлена на выявление основных синдромов и симптомов в постковидном периоде. Сравнительный анализ синдромности в постковидный период позволяет выявить основные звенья патогенеза нарушений и поломки в иммунологическом ответе, системы гемореологии и функции внешнего дыхания. Это обстоятельство в свою очередь позволяет научно-обосновать меры профилактики как медикаментозного, так и санитарно-эпидемиологического характера.

Соответствие содержания диссертации заявленной специальности и отрасли науки. Диссертационная работа посвящена основным разделам внутренних болезней. Клинико-лабораторное обследование пациентов основано на исследованиях сердечно-сосудистой системы, анализа функциональной деятельности органов дыхания, аспектов гипергликемии, артериальной гипертензии и соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни: подпункты 3.4. Этиология и патогенез, факторы риска, генетика заболеваний внутренних органов; 3.7. Расстройства функций внутренних органов, как у больного, так и у здорового взрослого человека. Содержание диссертации, а также выполненные исследования отражают различные разделы внутренних болезней. Все научные положения, выводы и рекомендации по практическому применению также соответствуют разделам внутренних болезней.

Диссертация изложена на 160 странице компьютерного текста и состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературных сведений за последние годы, материалов и методов исследования, включающих специальные и инструментальные методы, 3-х глав результатов собственных исследований, обсуждения результатов, заключения и списка литературы, включающего 215 источников. Диссертационная работа иллюстрирована 22

таблицами и 22 рисунками. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации. Диссертация и автореферат оформлены соответственно требованиям и грамотно написаны.

Научный вклад соискателя в решение научной задачи. Соискателем впервые в республике Таджикистан проведён анализ клинико-лабораторных симптомов и синдромов у пациентов в постковидный период с последующим исследованием функций сердечно-сосудистой и бронхолёгочной систем в аспекте патогенетического формирования осложнений и другой патологии постковидного периода. Также проведён анализ системы гемостаза и иммунологической реактивности организма в сопоставлении с риском формирования различных осложнений. На основании вышеизложенных клинико-биохимических показателей, а также клинической картине, данных объективного исследования автор подробно изучил факторы риска летальных исходов и жизнеугрожающих состояний.

Основные положения диссертационной работы обоснованы достаточным объёмом проведённых исследований, достоверностью полученных результатов с применением современных информативных методов обследования больных, соответствующих задачам исследования, проведением статистического анализа полученных результатов.

Выводы и рекомендации по практическому применению научно обоснованы и логично вытекают из содержания диссертации, отражают сущность работы и соответствуют целям и задачам исследования.

Диссертантом выполнены все требования по апробации работы, публикации и внедрению в практику материалов исследования. Основные результаты исследований доложены на научных конференциях и опубликованы в 10 научных работах, 4 из которых напечатаны в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан. Содержание работы полностью соответствует результатам исследования.

Конкретные научные результаты, проведенные автором и их научная новизна. Автором за период с 2020 по 2022 годы в терапевтических отделениях ГУ ГМЦ №2 им. К.Т. Таджиева г.Душанбе обследовано 615 пациентов с постковидным синдромом, а также проведено стационарное лечение 50 пациентов с различными осложнениями.

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 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. Кроме того у пациентов выполнен бактериологический анализ мокроты (при наличии), который позволил вырастить как бактериальную, так и грибковую микрофлору. По всей

вероятности речь идёт не только о вирусной пневмонии, но и об активации бактериальной флоры посредством снижения иммунитета и других факторов. Достоверно установлен достоверный 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%) составила микрофлора, выращенная дрожжевыми видами грибов.

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 сохраняется высокий лейкоцитоз, на фоне лимфопении почти во всех классах клеток. Наиболее выраженными к снижению стали Т-лимфоциты с процентным и абсолютным количеством CD3+, CD4+, CD8+-лимфоцитов, на фоне некоторой активации процентного и абсолютного количества CD20+-лимфоцитов.

Выявлены ранние клинические, лабораторные предикторы формирования осложнений со стороны бронхолегочной и сердечно-сосудистой систем организма. Изучена коморбидность и основные биохимические критерии тяжести течения постковидного периода и дана эффективности проводимой терапии выявленных нарушений. На основании лабораторно-биохимических показателей, объективных данных установлен «клинический портрет» тяжелого течения постковидного периода с высоким риском летального исхода. Результаты исследований позволили автору установить предикторы летальных исходов, среди которых на первый план выступает возрастная категория старше 70 лет, мужской пол, а из лабораторно-биохимических предикторов явились следующие: лимфоцитопения менее $0,8 \times 10^9$ /л, повышенные уровни D-димера более 550 мкг/мл, повышенный уровень прокальцитонина более 0,6 нг/мл, повышенный уровень глюкозы более 9,2 ммоль/л. У обследованных пациентов имелись признаки повреждения миокарда, что подтверждалось повышением

уровня Т-тропонина более 22 пг/мл, а также расширением полостей сердца и коронарных артерий по данным ЭхоКГ. У скончавшихся пациентов наиболее часто выявлялись лабораторно-клинические признаки септического состояния или выраженной бактериальной и грибковой флоры в лёгочной ткани, на фоне минимальных значений витамина D (менее 7,5 нг/мл).

Практическая значимость исследования. Результаты исследований позволят своевременно проводить постановку развёрнутого клинического диагноза, оценить тяжесть течения поствирусного процесса, а также определить прогноз и более оптимально подобрать стратегию лечения, профилактики осложнений у пациентов с различными вариантами потсковидного синдрома. Автором определены клинические, лабораторные предикторы формирования осложнений со стороны внутренних органов и систем организма. Дана клиническая и иммунологическая оценка степени тяжести течения процесса во взаимосвязи с сопутствующими заболеваниями и факторами риска, которые необходимо учитывать в практической деятельности. С клинической точки зрения показаны основные нарушения со стороны лабораторно-биохимических процессов, а также представлены основные аспекты прогнозирования летальных исходов. Результаты исследований внедрены в практику стационарной службы ГУ ГМЦ №2 им. К.Т. Таджиева г. Душанбе, а также используются в учебном процессе кафедр внутренних болезней ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

Соответствие научной квалификации соискателя. Диссертационная работа Ахмедова Ф.С. «Клинико-патогенетические особенности и структура осложнений у пациентов, перенесших COVID-19 в отдалённые сроки», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Одинаева Шухрата Фарходовича является завершённым научно-квалификационным трудом, в котором на основании проведённых автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение внутренней медицины, а внедрение

результатов исследования вносит существенный вклад в практической деятельности врачей пульмонологов, кардиологов, семейных врачей.

По теме диссертации опубликованы 10 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан для публикации основных результатов диссертационных работ на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Содержание опубликованных работ отражают результаты диссертации. Автореферат соответствует требованиям, необходимым для оформления автореферата.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Ахмедова Фархода Сухробовича на тему: «Клинико-патогенетические особенности и структура осложнений у пациентов, перенесших COVID-19 в отдалённые сроки», по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований, решена основная проблема тактики ведения и профилактики осложнений в постковидный период.

Диссертационная работа Ахмедова Фархода Сухробовича обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу, полностью соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня, 2021 года, № 267, (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04- Внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на совместном заседании кафедр кардиологии с курсом клинической фармакологии, терапии и

кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», протокол № 12/6 от 25.05. 2024 г., на заседании присутствовало 14 человек, проголосовали «за» 14 человек, «против» нет, воздержавшихся нет.

Председатель заседания:

заведующая кафедрой
терапии и кардиоревматологии
ГОУ «Институт последипломного
образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»,
член-корр. НАНТ, д.м.н., профессор



С.М. Шукурова

Эксперт, заведующая кафедрой
кардиологии с курсом клинической
фармакологии ГОУ «Институт последипломного
образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан», к.м.н.

А.Р. Нарзуллаева

Секретарь заседания,
к.м.н., доцент

Р.Р. Рофиев

Подписи заверяю:
начальник отдела кадров

Ф.А. Хафизова

Контактная информация: Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».
Адрес: 734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, пр. И. Сомони, 59.
Тел/факс: +992372503101.
E.mail: gou@ipovszrt.tj.
Web- сайт: www.ipovszrt.tj

ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ

" 25 " 05 2024 г.

