

## Отзыв

научного консультанта на диссертационную работу Комилова Толибджона Таваккаловича по теме: «Оптимизация диагностики и лечения почечного повреждения у больных, перенесших острый инфаркт миокарда», на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.04 - Внутренние болезни.

Выполненная диссертационная работа Комилова Т.Т. посвящена одной из актуальных проблем современной медицины. Острый коронарный синдром (ОКС) и инфаркт миокарда (ОИМ) являются актуальными проблемами современной медицины, так как, несмотря на общепринятые многочисленные международные и регионарные рекомендации, протоколы диагностики и лечения, до сегодняшнего дня сохраняются высокими летальность и инвалидность у пациентов, страдающих этой патологией.

Почечная дисфункция ассоциирована с более высокими уровнями летальности, высокой частотой рецидивов ишемии миокарда, повторного ИМ, инсульта, фибрилляции предсердий и желудочков. По данным регистра GRACE [Global Registry of Acute Coronary Events, 2007], выявлено, что у больных ОИМ с подъемом сегмента ST, инфарктом без зубца Q и нестабильной стенокардией при СКФ 30-60 мл/мин/1,73м<sup>2</sup> риск смерти увеличивается в 2,09 раза, при СКФ <30 мл/мин/1,73м<sup>2</sup> в 4 раза.

Значимость работы заключается в том, что Впервые в клинической практике в Республике Таджикистан приводятся результаты изучения ретроспективного и проспективного анализа развития кардио-ренального синдрома у больных, перенесших инфаркт миокарда (ОПП и ХБП) в ближайших и среднесрочных перспективах.

При ОИМ, осложненном ОПП, более чем у 60% пациентов имеется ХБП в разных стадиях, у которых выявлена транссиндромальная

коморбидность и ряд общих факторов риска (АГ, ИБС, СД, метаболический синдром, дислипидемия и др.), являющихся независимыми факторами развития ССЗ и их осложнений.

В остром периоде инфаркта выявлена взаимозависимая и взаимоотягощающая реакция нарушения структурно-функционального состояния сердца, адаптационных механизмов регуляции общего и регионарного кровообращения и стадийности преренального ОПП, усугубляющих ранние фоновые сдвиги параметров гомеостаза (гемостаз, водно-электролитный обмен, КОС и газы крови).

У больных с ОИМ, осложненным ОПП, подтверждена прямая негативная корреляционная связь нарушения параметров сердечной, общей, регионарной почечной и легочной гемодинамики, провоцирующих «порочный круг развития критического состояния», который вызывает выраженные нарушения микроциркуляции, дисбаланс параметров гомеостаза и гипоксию смешанного генеза, степень глубины которых влияет на уровень госпитальной летальности, развитие в среднеотдаленные сроки ХСН разного функционального класса и ХБП разных стадий.

Обнаружены причинно-следственные связи и сроки развития ХБП, протекающей как осложнение в ближайших и отдаленных сроках у больных, перенесших инфаркт миокарда.

Разработаны алгоритмы диагностики и лечения ХБП и ХСН у больных, перенесших инфаркт миокарда, для врачей поликлиник диспансерного учета и первичной медико-санитарной помощи.

Автор в течение многих лет работает в Республиканском клиническом центре кардиологии. Лично учувствовал на всех 3 этапах исследования. Провел ретроспективный анализ 70 и проспективное исследование 100 больных с ОИМ с ОПП, а также обследовал 30 здоровых контрольный группы. Автором изучены ближайшие и средне отдаленные результаты

до 1 года, наличие фактически развившихся осложнений ХСН, ХБП и их взаимосвязь, разработка алгоритмов их диагностики и лечения. Автор провел статистический анализ, обобщил полученные результаты, выдвинул научные положения, выводы, разработал рационализаторские предложения и практические рекомендации. Диссертантом опубликованы статьи и тезисы, он также выступал с докладами на научных конференциях и съездах. Автором внедрены рационализаторские предложения в учебный и лечебный процессы на соответствующих базах, где выполнялась НИР. Им совместно с научным руководителем выбрана тема диссертационного исследования, являющейся одним из малоизученных аспектов клинической кардиологии в республике, самостоятельно проведен анализ литературы по теме исследования, сбор и анализ первичного клинического материала, результаты общеклинических, специальных и инструментальных методов исследования.

В этом плане диссертационная работа Комилова Т.Т., целью которой явилось улучшение результатов диагностики и лечения острых и хронических почечных повреждений у больных, перенесших острый инфаркт миокарда, представляется актуальной и своевременной.

Комилов Толибджон Тавакалович, родился 07.08.1985г. в Гисарский районе Республики Таджикистан. В 2003г. по окончании лицея - гимназии Гисарского района поступил в ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Закончил вышеуказанный университет в 2009 году. С 2009 по 2010 годам проходил интернатуру и 2010-2012 годах клиническую ординатуру на кафедре кардиологии ГОУ «ИПОСЗРТ», базой которой является Республиканский клинический центр кардиологии. За время трудовой деятельности врачом-кардиологом показал себя с положительной стороны, к пациентам доброжелателен. Стремится проводить лечебные мероприятия в срок и квалифицированно. Постоянно занимается над повышением уровня своих знаний. С 2013 по настоящее время работает врачом отделением «Инфаркт миокарда» ГУ

«Республиканский клинический центр кардиологии». Проходил курсы усовершенствования врачей на кафедре кардиологии ГОУ «ИПОСЗРТ». В течение последних 4 лет им обследовано более 560 пациентов с ишемической болезнью сердца. Автор применил комплекс адекватных методов, включая клиничко-лабораторные, функциональные и инструментальные исследования. По материалам диссертационной работы автором опубликовано более 7 печатных работ. Является врачом первой категории, неоднократно награждён почетными грамотами со стороны администрации клиники и Министерства здравоохранения РТ.

Научный консультант  
Директор ГУ РКЦК  
д.м.н.,



Раджабзода М.Э.

