

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии 6D.KOA-008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» по диссертации Шокирова Тоджиддина Мироджидиновича на тему: «Метаболические функции легких в развитии хронической сердечной недостаточности у больных с терминальной стадией хронической болезни почек и их лечение», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Комиссия в составе доктора медицинских наук Саидова Ё.У. (председатель), доктора медицинских наук Авезова С.А., кандидата медицинских наук, доцента Джамоловой Р.Дж., проведя первичную экспертизу диссертационной работы соискателя ГУ «Городской научный центр реанимации и детоксикации» Шокирова Т. М. «Метаболические функции легких в развитии хронической сердечной недостаточности у больных с терминальной стадией хронической болезни почек и их лечение» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, пришла к следующему заключению.

1. Диссертационная работа соответствует шифру специальности 14.01.04 - Внутренние болезни и может быть принята к публичной защите в диссертационном Совете 6D.KOA-008 при ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино.

По данным регистра NHANES III (Third National Health and Nutrition Examination Survey), сочетание любых двух факторов сердечно-сосудистого риска приводит к вероятности снижения скорости клубочковой фильтрации (СКФ) <60 мл/мин в 3,7 раза больше, чем при сохранной функции почек. В первую очередь, это связано с тем, что патологии почек и сердца имеют общие факторы риска, а при их сочетании действуют и нетрадиционные почечные факторы, которые взаимоусугубляют патогенетические механизмы и риски

развития как ХБП, так и сердечно-сосудистых заболеваний. Проведенные проспективные исследования доказали, что при ХБП развиваются осложнения не только сердечно-сосудистой системы, но и легких, при этом страдают метаболические функции легких (МФЛ) и развиваются респираторная недостаточность, гипоксия смешанного генеза, утяжеляющие состояние больных. Причиной одновременного поражения органов является выявленное антигенное сродство альвеолярного и почечного эпителиев.

Представленная работа является фрагментом научно-исследовательской работы ГОУ ИПОвСЗ РТ и ГУ Городского научного центра реанимации и детоксикации «Инновационные технологии в диагностике и лечении критических состояний» (рег. №0116ТJ00528).

Диссертация имеет важное научно-практическое значение. Выявленные нарушения систолической, диастолической дисфункции и типа кровотока левого и правого желудочков сердца, зависящие от их ремоделирования, коррелирующие со сдвигами общей гемодинамики и степенью легочной гипертензии, позволяют целенаправленно подбирать лекарственные препараты для коррекции ХСН с учетом клубочковой фильтрации и остаточной функции почек, что способствует значительному улучшению состояния и качества жизни больных с ТсХСН.

Определение функционального состояния метаболических (детоксикационную, гипокоагулирующую, регулирующую реологию крови, содержание биологически активных веществ, участвующих в регуляции электролитного баланса крови, газового состава крови) и респираторных функций легких, а также стадийность их нарушений позволит проводить раннюю диагностику и профилактику синдрома эндогенной интоксикации, синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС) крови, острого легочного повреждения и интерстициального отека легких, а также гемодинамических и гомеостатических нарушений, что на практике способствует своевременности патогенетической терапии, более ранней

стабилизации состояния пациентов, блокировать развитие критического круга органических осложнений.

Оптимизированные методы диагностики и комплексной интенсивной терапии больных ТсХБП с учетом тяжести течения ХСН, выявленных патогенетических звеньев нарушения гомеостаза, общей и легочной гемодинамики, стадийности нарушения МФЛ с включением в программу персонализированного и дифференцированного подхода к подбору и применению методов эфферентной детоксикации (низкопоточного гемодиализа - НГД, низкопоточного высокоэффективного гемодиализа - НВГД, высокопоточного гемодиализа - ВГД) позволили снизить количество, тяжесть легочных и других органических осложнений, летальность, а также улучшить качество и продолжительность жизни больных ТсХПБ.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что впервые в Республике Таджикистан изучены больные с коморбидной патологией при ТсХБП, осложненной ХСН, выявлены основные причины и факторы риска, социальный статус, осложнения и сопутствующие заболевания, тяжесть течения сердечной недостаточности на додиализном этапе, а также некоторые патогенетические механизмы и влияние КИТ на эти процессы.

Выявлены взаимосвязи нарушения общей, легочной, сердечной гемодинамик и глубины сдвигов гомеостаза у больных с ТсХБП, осложненной ХСН, напрямую зависящие от остаточной функции почек и сердца.

У больных с ТсХБП, осложненной ХСН, структурно-геометрические и функциональные показатели левого и правого желудочков сердца, их систолическая и диастолическая функции имеют прямую корреляционную зависимость от стадийности нарушений МФЛ, степени легочной гипертензии, истощения компенсаторных механизмов, регулирующих кровообращение, а также степени синдрома эндогенной интоксикации, волевических нарушений, тяжести анемии и гипоксии.

Определены роль и клиническое значение функционального состояния МФЛ (детоксикационной, гипокоагулирующей, регулирующей реологию

крови, содержание биологически активных веществ, участвующей в регуляции электролитного баланса крови) в патогенезе развития респираторной недостаточности, гемодинамических и гомеостатических нарушений у больных ТсХБП, осложненной ХСН.

2. По теме диссертации соискателем опубликованы 9 научных работ, из них 5 – в рецензируемых журналах из перечня ВАК при Президенте РТ, 4 - в материалах научно-практических конференций, в которых отражены основные положения диссертационной работы, а также 3 - акта внедрения в лечебный процесс.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертации доложены и обсуждены на: годичных конференциях ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (2019); республиканских ассоциациях анестезиологов и реаниматологов и терапевтов (2019), заседании Ученого совета ГУ «Городской научный центр реанимации и детоксикации» (2019) и на X-ом Евроазиатском конгрессе кардиологов (2022). Результаты диссертационного научного исследования внедрены в научный и лечебный процессы в отделении кардиологии ЦГБ г. Вахдата, Государственное учреждение «Республиканский клинический центр кардиологии» МЗиСЗН РТ, ГУ «Городской научный центр реанимации и детоксикации», а также на кафедрах эфферентной медицины и интенсивной терапии, анестезиологии и реаниматологии, терапии ГОУ ИПОвСЗ РТ.

Статьи в рецензируемых журналах ВАК при Президенте РТ

1. Шокиров Т.М. Распространенность артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца среди неорганизованной популяции Ганчинского района Согдийской области. / Т.М. Шокиров // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. - Душанбе, 2015. - № 3. - С. 40-45.

2. Шокиров Т.М. Буферная активность легких, их влияние на кислотноосновное состояние и электролиты крови у больных терминальной стадией хронической болезни почек, осложненной сердечной

недостаточностью. / Т.М. Шокиров // Вестник академии медицинских наук Таджикистан. Том IX, № 3/31, 07-09-2019, С. 308-313.

3. Шокиров Т.М. Легочная гипертензия у больных в терминальной стадии хронической болезни почек, осложненной сердечной недостаточностью. / Т.М. Шокиров // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. - Душанбе, 2019. - № 3. - С. 89-93.

4. Шокиров Т.М. Функциональное состояние детоксикационной функции легких у больных в терминальной стадии хронической болезни почек, осложненной сердечной недостаточностью. / Т.М. Шокиров // Здравоохранение Таджикистана. - Душанбе, 2019. - № 3 (342), - С. 70-76

5. Шокиров Т.М. Некоторые аспекты развития и лечения хронической кардио-ренальной недостаточности. / Т.М. Шокиров // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. - Душанбе, 2021. - № 3. - С. 110-117.

Статьи и тезисы в сборниках конференции:

6. Шокиров Т.М. Оценка эффективности внедрения клинического руководства по профилактике, диагностике и лечению артериальной гипертензии у взрослых на уровне ПМСП. / Т.М. Шокиров // Научнопрактический журнал ТИППМК. - Душанбе, 2014. - № 4. - С. 79-81.

7. Шокиров Т.М. Функциональное состояние гемодинамики большого круга кровообращения у больных с терминальной стадией хронической болезни почек, осложненной хронической сердечной недостаточностью. / Т.М. Шокиров // Научно-практический журнал ТИППМК. - Душанбе, 2021. – С.196-197.

8. Шокиров Т.М. Ретроспективный анализ причин, приводящих к развитию терминальной стадии хронической болезни почек у жителей Таджикистана. / Т.М. Шокиров // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции с международным участием ИПОвСЗ РТ. – Душанбе, 2022. – С.48.

9. Шокиров Т.М. Гипокоагулирующая функция легких у больных с терминальной стадией хронической болезни почек, осложненной хронической сердечной недостаточностью. / Т.М. Шокиров // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции с международным участием ИПОвСЗ РТ. – Душанбе, 2022. – С.175-176.

3. Кандидатские экзамены, сданны Шокировым Т.М., согласно удостоверению №22, выданному в 2022 году ГОУ «Институт последипломного

образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», соответствуют требованиям, предъявляемым ВАК при Президенте РТ.

4. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.

5. В качестве ведущей организации рекомендуем утвердить: Самаркандский государственный медицинский университет (Республика Узбекистан, г. Самарканд).

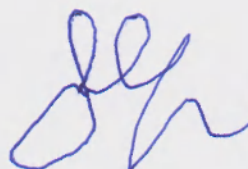
6. В качестве официальных оппонентов рекомендуем утвердить:

- доктора медицинских наук, профессора кафедры внутренних болезней №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Одинаева Шухрата Фарходовича;

- кандидата медицинских наук, заведующего нефрологическим отделением Государственное учреждение национальный медицинский центр «Шифобахш», Рашидова Исмоила Махмадалиевича.

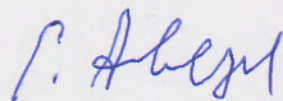
Экспертная комиссия рекомендует разрешить размещение объявления о защите, текста диссертации и автореферата на официальном сайте ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино и на официальном сайте ВАК при Президенте РТ, а также публикацию и рассылку автореферата.

**Председатель экспертной комиссии:
доктор медицинских наук**



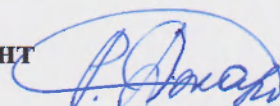
Саидов Ё.У.

**Члены экспертной комиссии:
доктор медицинских наук**



Авезов С.А.

кандидат медицинских наук, доцент



Джамолова Р. Дж.

23.11.2022г.