

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 6D.КОА-038 НА  
БАЗЕ ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АБУАЛИ ИБНИ СИНО» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА  
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

Аттестационное дело № 28

решение диссертационного совета от 06 апреля 2021 г., №23  
о присуждении Джумаеву Мирдодо Шарофовичу, гражданину Республики  
Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Клинические аспекты головной боли  
напряжения и некоторых неврологических расстройств у больных с  
хронической болезнью почек стадий С1-С2», по специальностям 14.01.04 –  
Внутренние болезни и 14.01.11 – Нервные болезни, принята к защите  
22.12.2020 года (протокол №16) диссертационным советом 6D.КОА-038 на  
базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им.  
Абуали ибни Сино» (734003, г. Душанбе, проспект Рудаки, 139),  
утверждённым приказом ВАК при Президенте Республики Таджикистан  
№154 от 01.07.2020 г.

Соискатель Джумаев Мирдодо Шарофович, 1968 года рождения  
работает врачом неврологического отделения ГУ ГМЦ №2.

Диссертация выполнена в ГОУ «Таджикский государственный  
медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

**Научный руководитель** – Шокиров Юсуф Ахмедович, доктор  
медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней №1 ГОУ  
«Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни  
Сино».

**Научный консультант** - Одинаев Шухрат Фарходович, доктор  
медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой внутренних болезней №1  
ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали  
ибни Сино».

### **Официальные оппоненты:**

1. Нозиров Джамшед Ходжиевич, доктор медицинских наук, доцент, директор ООО Лечебно-диагностического центра «Парастор-2014» г. Вахдат МЗ и СЗН Республики Таджикистан.
2. Хошимов Рахимджон Абдуллоевич, кандидат медицинских наук, врач невролог клиники «Асабшинос» (г. Душанбе, Республика Таджикистан).

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства Российской Федерации в своём положительном отзыве, подписанном заведующим кафедрой нефрологии и диализа, доктором медицинским наук, профессором Ашотом Мовсесовичем Есяном и заведующим кафедрой неврологии и мануальной терапии факультета последипломного образования доктором медицинских наук, профессором Евгением Робертовичем Баранцевичем, указала, что диссертационная работа Джумаева Мирдодо Шарофовича по актуальности темы, методическому уровню, объёму проведенных исследований, научной новизне, практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, №505, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.04 – Внутренние болезни и 14.01.11 – Нервные болезни.

Соискатель имеет 12 опубликованных работ, все по теме диссертации, работ опубликованных в виде статей в рецензируемых научных изданиях - 3, общим объёмом 2,3 печатного листа, в том числе авторский вклад - 70%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации.

- Джумаев М.Ш. Клинико-неврологическая характеристика головной боли у больных с хроническим пиелонефритом / М.Ш.Джумаев, Ю.А.Шокиров, К.А. Гаффаров // Здоровоохранение Таджикистана.-2012.-№2.- С. 131-135.
- Джумаев М.Ш. Неврологические расстройства у больных с хроническим пиелонефритом / М.Ш. Джумаев, Ю.А. Шокиров, Р.А. Рахмонов //Ж. Вестник Авицены.-2013.-№ 2.-С. 94-99.
- Джумаев М.Ш. Клиническая характеристика неврологических расстройств у больных с первичным хроническим пиелонефритом / М.Ш. Джумаев, Ю.А. Шокиров, Р.А. Рахмонов //Ж. Здоровоохранение Таджикистана.-2014.- № 1.- С. 61-66.

В опубликованных работах раскрыты актуальные на сегодняшний день вопросы неврологической симптоматики у пациентов с хронической болезнью почек их ранней диагностики и профилактики.

**На диссертацию и автореферат поступило 3 положительных отзыва от:**

1. Доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедры внутренних болезней №3 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Мустафакуловой Намуны Ибрагимовны - замечаний нет.
2. Кандидата медицинских наук, главного внештатного нефролога МЗ и СЗН Республики Таджикистан Содикова Ахтамхон Махмудовича - замечаний нет.
3. Кандидата медицинских наук, врача невролога медицинского центра «Медиан» Хадибаевой Галины Рабиевны- замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается,

что диссертационная работа Джумаева М.Ш. представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальностям 14.01.04 – Внутренние болезни и 14.01.11 – Нервные болезни, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области внутренних болезней, нефрологии и неврологии, научными разработками в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи, с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе, по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработаны** новые методы ранней диагностики неврологических расстройств при ХБП С1-2 стадиях почечной недостаточности, а также установлена частота расстройств вегетативной нервной системы, астено-невротического синдрома, вегетативной дистонии, головокружения, кардиалгического и фобического синдромов, невротической депрессии во взаимосвязи с формами клинического течения заболевания;

**предложены** методы оценки состояния церебральной гемодинамики и церебральной дисциркуляции у больных ХБП на С1-С2 на основании анализа показателей реоэнцефалографии в бассейне каротидных и вертебрально-базиллярных артерий. Для оценки толщины стенки сосудов рекомендуется проведение дуплексного сканирования с определением величины комплекса интима-медиа;

**доказано, что** формирование неврологических, когнитивных нарушений у пациентов на стадиях ХБП С1-2 патогенетически

взаимосвязаны с инфекционно-воспалительным процессом в почках и обусловлены изменением скорости клубочковой фильтрации, наличием артериальной гипертензии, гемодинамическими нарушениями, дисциркуляцией мозгового кровообращения в каротидном и вертебрально-базиллярном бассейнах, утолщением коэффициента интима-медиа;

**введены** новые понятия об основных клинико-функциональных проявлениях различных форм хронического пиелонефрита, которые нередко сочетаются с различными неврологическими расстройствами, а наиболее частыми проявлениями неврологических расстройств являются головные боли, головокружение, астено-невротическая, вегетативная дистония ваготонического типа, умеренные когнитивные расстройства, нарушения рефлекторной сферы;

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана** частота, и характер формирования головной боли, неврологических и нейропсихологических расстройств при различных клинических вариантах течения хронического пиелонефрита, что особенно выражено при его сочетании с артериальной гипертензией;

**применительно к проблематике диссертации результативно** использован комплекс существующих базовых методик исследования фильтрационной способности почек, определения скорости клубочковой фильтрации, а также инструментального анализа показателей эластичности мозговых артерий. Также, применены современные методики исследования и оценки показателей неврологического статуса, в частности использованы неврологические тесты и опросники;

**изложены клинические, инструментальные и лабораторные данные** фильтрационной функции почек, а также скорости клубочковой фильтрации и показателей водно-электролитного баланса, которые были сопоставлены с данными неврологического исследования и в частности

показателями коэффициентов эластичности, кровенаполнения мозговых артерий, данными дуплексного ультразвукового исследования, реоэнцефелографии. Показатели позволили установить, что частота и выраженность неврологических расстройств в определенной степени зависят от формы заболевания течения и клинико-функциональных показателей почек. Реже они встречаются у больных с латентным и рецидивирующим вариантах течения хронического пиелонефрита, значительно чаще у больных хроническим пиелонефритом, протекающим с артериальной гипертензией;

**раскрыты** факторы риска возникновения неврологических расстройств, их взаимосвязь с характером течения хронического пиелонефрита с ХБП С1-С2, а также раскрыты данные о значимости нарушения состояния мозгового кровообращения, эластичности сосудистой стенки при сочетании хронического пиелонефрита с артериальной гипертензией в зависимости от степени выраженности неврологических расстройств;

**изучено** состояние фильтрационных и парциальных функций почек в сопоставлении с клинико-инструментальными показателями изменений неврологического статуса, что позволяет на ранних стадиях предупредить формирование когнитивных и вегетативных нарушений и своевременно проводить коррекцию нарушений со стороны почек и неврологической симптоматики.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**разработаны и внедрены** новые подходы к патогенетической терапии и диагностики неврологических расстройств, их интенсивности определённо сопоставимые с активностью инфекционно-воспалительного процесса, функциональной недостаточностью почек (стадией ХБП), клинической формой течения почечной недостаточности;

**определены** ранние клинические и лабораторно-инструментальные критерии определяющие формирование неврологических расстройств,

включающие показатели мозгового кровообращения, коэффициента интима-медиа и почечного индекса;

**созданы и внедрены** алгоритмы и методы ранней диагностики неврологических расстройств на разных стадиях хронической болезни почек основанные на лабораторных нарушениях, показателях величины коэффициента интима-медиа, а также показателях церебральной гемодинамики;

**представлены** методы оценки и критерии нарушений состояния церебральной дисциркуляции у пациентов на стадиях ХБП С1-С2 методом реоэнцефалографии в бассейне каротидных и вертебрально-базилярных артерий. Для оценки толщины стенки сосудов рекомендуется проведение дуплексного сканирования (УЗДС) с определением величины комплекса интима-медиа. Для практического врача представлены результаты сопоставления полного комплекса обследования, включающего определение суточной протеинурии, мониторинга артериального давления, ЭКГ, скорости клубочковой фильтрации, уровня канальцевой реабсорбции, УЗИ почек и мочевых путей с показателями и нарушениями со стороны неврологии.

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория построена** на результатах углубленного анализа состояния фильтрационной и парциальных функций почек в сопоставлении с клиническим обследованием по неврологическому плану и показателями инструментальных методов исследования реоэнцефалографии, ультразвукового дуплексного исследования, расчетом индексов эластичности сосудов;

**идея базируется** на данных предыдущих исследований в странах СНГ,

Европе и США по оценке клинических форм и тяжести течения ХБП на основании углубленных методов исследования функционального состояния почек и неврологической симптоматики;

**использованы** сравнения данных о клинике, течении, прогнозе и клинических вариантах течения хронической болезни почек, полученных в процессе научного исследования с данными других авторов (Россия, Европа, США), позволяющие выявить отличительные особенности, обусловленные климатическими, нутритивными, экологическими факторами, характерными для населения, проживающего в Республике Таджикистан;

**установлены** теоретические и практические совпадения результатов исследований авторов с результатами, представленными в независимых научных источниках по тематике клинико-лабораторного анализа течения ХБП в различных климато-географических условиях (С.А. Гордеев, 2008; А.В. Карева, 2013; И.В. Рогова, 2013; Д.В. Неверовский, 2015).

**использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации с помощью прикладной программы «Statplus». Достоверность подтверждалась с учетом 95% и 99% доверительного интервала при использовании критериев Стьюдента (t).

**Личный вклад соискателя состоит** в самостоятельно выбранном научном направлении исследования. Анализ литературы по теме диссертационного исследования, сбор и систематизация первичных клинических материалов, результатов стационарного обследования и лечения, разработка дизайна исследований, формирование цели и задач, проведение самостоятельного клинического обследования, статистическая обработка материала и написание работы выполнены лично автором.

На заседании 06 апреля 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Джумаеву М.Ш. учёную степень кандидата медицинских наук.



При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 15 человек, из них 2 доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни и 2 доктора медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни. Участвовавших в заседании из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 15, «против» - нет, не розданных бюллетеней - 4, «недействительных бюллетеней» - нет.

**Председатель  
диссертационного совета,  
доктор медицинских наук,  
профессор**



**Исмоилов Комилджон Исраилович**

**Учёный секретарь  
диссертационного совета,  
кандидат медицинских наук,  
доцент**



**Джамолова Рухшона Джалолидиновна**

**06.04.2021 г.**



Шарофий Рузвониталев – Шохирох Юсуф Ахмедович, доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней №1 ГОУ «Самаркандский государственный медицинский университет им. Абуали ибн Сино»

Научный консультант – Одинаев Шухрат Фархадович, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой внутренних болезней №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибн Сино».