

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

На диссертационное исследование Абдуллоева Фирдавса Назировича на тему: «Сосудистые нарушения мозгового кровообращения у больных резистентной артериальной гипертонией: распространённость, ранняя диагностика», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Внутренние болезни и 3.1.11. Неврология. – город Душанбе, 2026 г. – 155 стр.

1. Соответствие темы диссертации паспортам научных специальностей. Тема и содержание диссертационной работы Абдуллоева Фирдавса Назировича «Сосудистые нарушения мозгового кровообращения у больных резистентной артериальной гипертонией (АГ): распространённость, ранняя диагностика» соответствуют паспортам научных специальностей 3.1.4. Внутренние болезни и 3.1.11. Неврология.

Соответствие специальности 3.1.4. Внутренние болезни определяется изучением клинических и гемодинамических особенностей гипертонической болезни (ГБ), пятилетнего риска развития резистентности (РРР) к антигипертензивной терапии (АГТ), коморбидных состояний и поражения органов-мишеней. В работе исследованы взаимосвязи между риском терапевтической резистентности, особенностями течения заболевания и частотой цереброваскулярных осложнений, что непосредственно относится к вопросам диагностики, прогнозирования и совершенствования ведения пациентов с заболеваниями внутренних органов.

Соответствие специальности 3.1.11 «Нервные болезни» обусловлено изучением острых и хронических нарушений мозгового кровообращения (ОНМК и ХНМК), выраженности гипертонической энцефалопатии (ГЭ), структурных изменений головного мозга и сосудистых когнитивных нарушений (КН).

Таким образом, цель, задачи, использованные методы и полученные результаты диссертационного исследования соответствуют указанным научным специальностям.

2. Актуальность темы исследования. Цереброваскулярные заболевания (ЦВЗ) относятся к числу наиболее значимых осложнений АГ и остаются одной из ведущих причин смертности, стойкой утраты трудоспособности и когнитивного снижения. Особую клиническую сложность представляет ведение больных с недостаточной эффективностью АГТ, у которых длительно сохраняющееся повышение артериального давления (АД) способствует прогрессированию поражения органов-мишеней и увеличению риска острых и хронических нарушений мозгового кровообращения. Вместе с тем взаимосвязи между РРР к АГТ, особенностями коморбидного фона, выраженностью цереброваскулярного поражения и состоянием когнитивных функций изучены недостаточно. Не утратили актуальности вопросы раннего выявления сосудистых КН, определения клинических признаков неблагоприятного течения заболевания и выделения пациентов, нуждающихся в углублённом неврологическом и инструментальном обследовании.

Диссертационное исследование Абдуллоева Фирдавса Назировича, посвящённое изучению распространённости цереброваскулярной патологии (ЦВП) у больных ГБ во взаимосвязи с пятилетним РРР к лечению, а также разработке подходов к своевременному выявлению и объективной оценке сосудистых КН при резистентной артериальной гипертензии (РАГ), является актуальным и имеет существенное значение для внутренней медицины и неврологии. Особую значимость работе придаёт комплексное рассмотрение ЦВП во взаимосвязи с клиническими особенностями ГБ, коморбидными состояниями и поражением органов-мишеней. Такой подход позволяет оценивать риск церебральных осложнений не изолированно, а в контексте общего сердечно-сосудистого статуса пациента.

3. Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту. Научная новизна работы заключается в комплексном изучении ЦВП у больных гипертонической болезнью с учётом пятилетнего РРР к антигипертензивной терапии, а также в оценке

нейропсихологических и структурных изменений головного мозга при сформировавшейся РАГ.

Впервые в Республике Таджикистан установлено, что высокий и очень высокий пятилетний РРР к антигипертензивной терапии наблюдается у 40,2% больных. Среди пациентов с РРР $\geq 30\%$ перенесённые ОНМК регистрировались значительно чаще, чем при более низком риске. На основании корреляционного и регрессионного анализа определён независимый и совокупный вклад клинико-анамнестических и коморбидных факторов в степень пятилетнего РРР, выраженность гипертонической энцефалопатии и тяжесть цереброваскулярных нарушений.

Сопоставление нейропсихологического профиля, состояния БЦА и структурных изменений головного мозга при РАГ и КАГ (с учётом степени пятилетнего РРР к лечению) проведено впервые. Показано, что РАГ характеризуется увеличением толщины комплекса интима-медиа, более выраженными ишемическими и атрофическими изменениями головного мозга и снижением когнитивных функций.

Выявлено сочетание нейродинамических, регуляторно-исполнительных и мнестических нарушений, преимущественно соответствующих сосудистому характеру КД. Вместе с тем отдельные нарушения памяти указывают на возможность присоединения нейродегенеративного компонента и обосновывают необходимость углублённого обследования. Выделена группа пациентов с высоким риском развития и прогрессирования КН.

Положения, выносимые на защиту, отражают основные результаты проведённого исследования, соответствуют его цели и задачам и последовательно раскрываются в главах собственных исследований. Они характеризуют взаимосвязи РРР к лечению с цереброваскулярными нарушениями, особенности структурного поражения головного мозга и КД при РАГ, а также диагностическое значение сочетанного применения

нейропсихологических и инструментальных методов. Представленные положения обладают научной новизной и имеют клиническое значение.

4. Степень изученности научной темы. В отечественной и зарубежной литературе широко представлены исследования, посвящённые АГ, резистентности к АГТ и цереброваскулярным осложнениям. Изучены основные механизмы поражения головного мозга при длительном повышении АД, особенности ремоделирования сосудистой стенки, роль коморбидных состояний и значение нейровизуализации в диагностике острых и ХНМК. Значительное количество работ посвящено КН сосудистого происхождения. Вместе с тем остаются недостаточно изученными взаимосвязи между РРР к лечению, выраженностью ЦВП и характером КД.

В тематической литературе ограничено представлены исследования, в которых клинические и гемодинамические показатели одновременно сопоставляются с состоянием брахиоцефальных артерий (БЦА), структурными изменениями головного мозга и результатами расширенного нейропсихологического тестирования. Недостаточно освещены критерии отбора пациентов с РАГ для углублённой нейровизуализации и уточнения сосудистого или возможного смешанного генеза КН.

Диссертационная работа восполняет указанные пробелы и развивает представления о клинических закономерностях цереброваскулярного поражения при различной степени РРР к антигипертензивной терапии.

5. Объём и структура диссертации. Диссертационная работа построена в соответствии с целью и задачами исследования и включает введение, обзор литературы, главу с описанием материала и методов, две главы собственных исследований, главу обсуждения полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы. Работа состоит из пяти глав, иллюстрирована 21 таблицей и 33 рисунками. Список литературы включает 128 источников, в том числе 66 русскоязычных.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту. Отражены сведения о внедрении результатов, личном вкладе автора, публикациях и апробации работы.

В первой главе представлен анализ современной отечественной и зарубежной литературы по проблеме цереброваскулярных нарушений при АГ. Рассмотрены механизмы поражения головного мозга, особенности РАГ, значение поражения органов-мишеней и коморбидных состояний. Особое внимание уделено сосудистым КН, возможностям нейропсихологического тестирования и нейровизуализации. Проведённый анализ позволил автору определить недостаточно изученные аспекты проблемы и обосновать направления собственного исследования.

Во второй главе дана характеристика обследованных пациентов, изложены критерии формирования групп и использованные методы исследования. Работа выполнена в два этапа. На первом этапе проведён анализ клинических данных 1029 больных ГБ. На втором этапе проспективно, углублённо обследованы 105 пациентов с применением клинических, лабораторных, гемодинамических, ультразвуковых, нейровизуализационных и нейропсихологических методов. Представлены методы статистической обработки полученных данных.

В третьей главе изложены результаты первого этапа исследования. Проанализированы распространённость и структура ЦВП, частота ОНМК и выраженность ГЭ в зависимости от степени РРР к лечению. Рассмотрены половые и возрастные особенности, коморбидные заболевания и поражение органов-мишеней. С помощью корреляционного и регрессионного анализа оценён вклад клинико-анамнестических факторов в степень РРР и тяжесть ЦВП.

Результаты углублённого обследования пациентов с КН представлены в **четвёртой главе**. Проведено сопоставление клинических и

гемодинамических показателей, состояния БЦА, структурных изменений головного мозга и нейропсихологического профиля при КАГ и РАГ. Подробно рассмотрены особенности памяти, речи и других когнитивных функций. Обоснована необходимость углублённого обследования отдельных пациентов для уточнения генеза когнитивного дефицита.

В пятой главе автор обобщает полученные результаты и сопоставляет их с данными современной литературы. Последовательно обсуждаются выявленные клинические закономерности, значение РРР к лечению, коморбидности и поражения органов-мишеней в формировании ЦВП. Представлена интерпретация структурных и КН, сформулировано научное и практическое значение проведённого исследования.

Выводы соответствуют поставленным задачам, последовательно отражают основные результаты работы. Практические рекомендации конкретизируют возможности их применения при обследовании и наблюдении больных ГБ в целом, и в частности, с РАГ.

6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации. Научная значимость диссертационной работы состоит в расширении представлений о взаимосвязи ЦВП с РРР к АГТ. Полученные данные уточняют роль коморбидных состояний, поражения органов-мишеней и клинико-гемодинамических факторов в формировании острых и хронических нарушений мозгового кровообращения у больных ГБ. Результаты комплексного клинического, инструментального и нейропсихологического обследования дополняют существующие представления об особенностях КД при КАГ и РАГ.

Практическое значение работы заключается в возможности использования пятилетнего РРР к лечению для выделения больных ГБ, нуждающихся в более тщательной оценке цереброваскулярного риска. Полученные данные позволяют учитывать сочетание клинических факторов, коморбидных заболеваний и признаков поражения органов-мишеней при определении объёма дальнейшего обследования. Внедрение результатов

исследования в клиническую практику терапевтов, кардиологов и неврологов позволит оптимизировать обследование и динамическое наблюдение пациентов с АГ и повысить раннюю выявляемость КН.

Экономическая значимость работы обусловлена возможностью уменьшения расходов на нейровизуализацию за счёт поэтапного диагностического подхода, при котором доступный когнитивный скрининг предшествует углублённому обследованию только выделенных групп риска. Кроме того, своевременная коррекция факторов, ассоциированных с категорией (тяжестью) ОНМК, выявленных автором при регрессионном анализе, может способствовать предупреждению новых цереброваскулярных событий и уменьшению связанных с ними медицинских и социально-экономических последствий.

Социальная значимость исследования связана с ранним выявлением пациентов с высоким пятилетним РРР, то есть с риском формирования резистентности к лечению, что позволяет своевременно усилить контроль приверженности и уровня АД, скорректировать антигипертензивную терапию и предупредить развитие РАГ. Это, в свою очередь, снижает риск цереброваскулярных осложнений, прогрессирования КН, инвалидизации и утраты социальной самостоятельности.

7. Публикация результатов исследования по теме диссертации.

Основные результаты диссертационного исследования представлены в 15 научных публикациях, в том числе в 4 статьях, опубликованных в рецензируемых научных журналах. Содержание опубликованных работ соответствует теме диссертации и её основным положениям. Результаты исследования нашли достаточно полное отражение в научных публикациях соискателя.

8. Соответствие диссертации требованиям Комиссии.

Диссертационная работа изложена на 155 страницах компьютерного текста и состоит из введения, общей характеристики работы, пяти глав, заключения и

списка литературы. Работа содержит 21 таблицу и 33 рисунка; библиографический указатель включает 128 источников.

Диссертация по структуре, содержанию и оформлению соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Аннотация диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утверждённых постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Вместе с тем диссертация не свободна от отдельных недостатков: в тексте встречаются дискуссионные формулировки, терминологические неточности и стилистические погрешности. Они не носят принципиального характера, не влияют на достоверность полученных результатов и не снижают общей положительной оценки диссертационной работы.

9. Замечания и спорные вопросы

1. В отдельных фрагментах диссертации следовало более последовательно разграничивать высокий и очень высокий пятилетний риск развития резистентности к лечению и уже сформировавшуюся РАГ, поскольку данные понятия имеют различное клиническое содержание.

2. При изложении результатов ретроспективного этапа факторы, ассоциированные с перенесёнными ОНМК, в ряде случаев обозначены как предикторы. Представлялось бы целесообразным более чётко разграничить установленную статистическую ассоциацию и прогностическое значение выявленных факторов.

Указанные замечания носят уточняющий характер, не влияют на достоверность полученных результатов и не снижают общей положительной оценки диссертационной работы.

10. Вопросы

1. Какие клинико-анамнестические и коморбидные факторы вносят наибольший независимый вклад в высокий пятилетний РРР, выраженность гипертонической энцефалопатии и цереброваскулярных нарушений?

3. Чем автор объясняет более выраженные признаки церебральной атрофии у мужчин при сопоставимых количестве, объеме и локализации очагов ишемического поражения головного мозга у мужчин и женщин?

11. Заключение. В целом, диссертация Абдуллоева Фирдавса Назировича на тему «Сосудистые нарушения мозгового кровообращения у больных резистентной артериальной гипертонией: распространенность, ранняя диагностика» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Внутренние болезни и 3.1.11. Неврология выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённом постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по указанным специальностям.

Официальный оппонент:

**Заведующая кафедрой терапии
и кардиоревматологии ГОУ «ИПОСЗРТ»,
член-корреспондент НАНТ,
доктор медицинских наук, профессор**



Шукурова С.М.

« 30 » сентября 2026 г.

Адрес: 734026, Республика Таджикистан,
город Душанбе, район И. Сомони, улица И. Сомони 3, кв. 90
Телефон: +99293422030. E-mail: s_shukurova@mail.ru

Подпись Шукуровой С.М. подтверждаю:
Начальник отдела кадров Хафизова Ф.А.



Адрес: Республика Таджикистан
город Душанбе, район Сино, проспект И. Сомони, 59
Тел/факс: +992372503101. E-mail: gou@ipovszrt.tj.;

« 30 » сентября 2026 г.

ПОДПИСЬ Шукурова С.М.
ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
Хафизова Ф.А.
" 20 " г.