



трансплантации почки, что делает проблему актуальной не только в экономическом, но и в социальном плане.

Клинические проявления ХБП на ранних стадиях часто мозаичны и скрытны, они выявляются при обследовании пациентов по поводу сопутствующих заболеваний или же при профилактических осмотрах. Быстро прогрессирующие заболевания, являющиеся факторами развития ХБП, могут привести к почечной недостаточности в течение нескольких месяцев, но большинство заболеваний развиваются десятилетиями и у некоторых больных не прогрессируют в течение длительного времени.

В Республике Таджикистан из-за влажности климата и проживания большей части населения в горной местности хронические воспалительные заболевания почек встречаются гораздо чаще, и мало встречаются у лиц, которые, хотя бы раз в своей жизни, не перенесли инфекционно-воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей. В связи с этим, научные исследования, направленные на раннюю диагностику, профилактику и улучшение результатов лечения ХБП являются актуальными и своевременными, чему посвящена диссертационная работа Абдуллоева С.М.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений,  
выводов и заключений, сформулированных в диссертации**

Основные положения, результаты и выводы диссертации полностью согласуются с представлениями современной эпидемиологии.

Результаты работы детально проанализированы, достаточно документированы и проиллюстрированы. Выводы конкретны, взаимосвязаны и соответствуют результатам исследования. Использование современных методологических подходов, статистическая обработка цифровых данных, объективность автора в изложении концептуальных положений диссертации и правильная интерпретация научных результатов и выводов позволяют считать полученные автором научные результаты достоверными и обоснованными.

Необходимо отметить, что тест на альбуминурию, который использован в диссертационной работе Абдуллоева С.М. был впервые применен в отечественной клинической практике.

### **Научная новизна работы**

Научная новизна работы обусловлена, прежде всего, тем, что автором впервые собраны и проанализированы данные о наличии хронических заболеваний почек у населения всех регионов республики. Автором выявлены особенности частоты встречаемости и динамика изменений заболеваемости ХБП у жителей разных регионов республики, анализирована зависимость развития ХБП от пола, возраста и сопутствующих заболеваний. Впервые создан алгоритм, позволяющий надежно выявить ранние стадии ХБП и провести лечебно-профилактические мероприятия по замедлению прогрессирования почечной дисфункции. Впервые изучено качество жизни пациентов с ХБП, перенесших как трансплантацию почки, так и получающих консервативное лечение и находящихся на программном диализе. Получены новые данные о состоянии липопероксидации, антиоксидантной силы организма и свертывающей системы крови, наглядно демонстрирующие тяжесть нарушения гомеостаза, коррекцию которых необходимо учесть при проведении лечения пациентов.

### **Теоретическая и практическая значимость работы**

Теоретическая значимость рассматриваемой работы обусловлена тем, что она может использоваться как пример перехода на новый подход к выявлению, лечению и профилактики ХБП в нашей республике в рамках международных клинических рекомендаций. Результаты исследования оказывают практическую помощь врачам первичного звена в диагностике, в выявлении лиц с высокими факторами риска, что позволяет своевременно направить их в специализированные учреждения для адекватного лечения. Результаты изучения качества жизни пациентов с ХБП можно использовать в целях оказания психологической помощи как пациентам перенесших

трансплантацию почки, так и получающих заместительную почечную терапию. Результаты проведенных исследований доложены и обсуждены на республиканских конференциях.

### **Содержание работы и достоверность полученных результатов**

Материалы диссертационной работы изложены на 132 страницах компьютерного текста. Научно-исследовательская работа соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, практических рекомендаций, списка цитируемой литературы и опубликованных научных трудов автора. Библиографический перечень содержит 190 источников, в том числе 105 отечественных и стран СНГ, а также 85 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 34 рисунками (диаграммами / графиками) и 15 таблицами.

Во **введении** автор излагает актуальность проблемы, обоснование цели и задач исследования.

В **обзоре литературы (глава I)** автор достаточно полно освещает основные современные аспекты эпидемиологии ХБП, представленные в последних научных работах, посвящённых изучению актуальных проблем эпидемиологии, факторов риска, диагностики и профилактики ХБП. Приведено много данных, посвящённых изучению параметров качества жизни пациентов с различными стадиями ХБП, и изменения со стороны свёртывающей системы крови, перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы организма. Акцентируется внимание на необходимость глубокого изучения воздействия факторов риска на развитие и прогрессирование ХБП, которая в короткие сроки способствует развитию осложнений и инвалидности пациентов.

В **главе II** количество научного материала, объём и методы исследований достаточны для научного обоснования концептуальных положений, приведённых автором в диссертации, и являются

достоверными. Приводятся данные о методах эпидемиологических исследований, критериях включения в исследование, использовании современных методов ранней диагностики почечной дисфункции. Также автор описывает методику изучения качества жизни пациентов опросником SF-36.

**Глава 3** подразделяется на три подраздела, в которых приводятся результаты эпидемиологических исследований и скрининга пациентов с ХБП среди общего населения республики. Результаты изучения эпидемиологических показателей ХБП, в общем, и по отдельности у населения конкретного региона республики наглядно приведены в таблицах и диаграммах, которые четко показывают динамику изменения заболеваемости населения различными стадиями ХБП.

Выявлены клинические особенности распространённости и встречаемости ХБП по Республике Таджикистан, причинно-следственные факторы почечной дисфункции, а также результаты скрининга среди 374 лиц, проходившие профилактические осмотры в городских центрах здоровья города Душанбе. Автор при проведении популяционного скрининга ХБП, основанного на результатах определения альбуминурии, уровня эндогенного креатинина и скорости клубочковой фильтрации, определил, что у 9,9% обследованного контингента имеют место различные стадии ХБП, в основном, начальные его стадии.

**Глава 4** диссертации посвящена результатам исследования свертывающей системы крови, перекисного окисления липидов, антиоксидантной защиты и качества жизни пациентов. Разработан алгоритм по выявлению и ведению больных с ХБП. Автором доказано, что у больных с различными стадиями ХБП отмечается тенденция к гиперкоагуляции, эндотоксинемии с интенсификацией процессов окисления липидов и снижением антиоксидантной защиты организма. Изучение качества жизни у 319 пациентов с ХБП, показало, что при её прогрессировании отмечается значимое ухудшение различных параметров

качества жизни. При этом автор подчеркивает, что в физическом и ролевом функционировании не имеются различия между пациентами с ХБП, находящимися на гемодиализе, и перенесших трансплантацию. Автор рекомендует, что оценку качества жизни следует рассматривать как обязательный компонент анализа качества и эффективности ведения пациентов с ХБП, в том числе на терминальной стадии.

Диссертантом с целью совершенствования системы эпидемиологического надзора и ранней ХБП среди населения приводится разработанный алгоритм действий, как на уровне регионарных лечебных учреждений, так и в областных и республиканских специализированных медицинских центрах.

Результаты работы детально проанализированы, достаточно документированы и проиллюстрированы.

В **Заключении** выводы конкретны, взаимосвязаны, полностью обоснованы и логически вытекают из полученных результатов.

### **Публикации**

По теме диссертации автором опубликовано 10 печатных работ, в том числе 4 в изданиях, включенных в перечень ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Публикации отражают все основные положения диссертационной работы. Результаты исследований доложены на многочисленных научно-практических конференциях международного, российского и национального уровней. Исследования автора получили положительную оценку на межкафедральной проблемной комиссии по теоретическим медицинским дисциплинам ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

### **Научный вклад соискателя в разработке научной проблемы с оценкой его значимости**

Научный вклад соискателя заключается в сборе исходных данных для проведения научного исследования, выполнения сравнительного ретроспективного и клинического анализа заболеваемости ХБП по различным регионам республики. Автором впервые проведен скрининг

ХБП среди общего населения, на основе которого были получены новые клинико-эпидемиологические данные о структуре почечной дисфункции. Диссертант лично участвовал в разработке алгоритма диагностики и тактики введения пациентов с ХБП, позволяющей более адекватно лечить пациентов. Автором были изучены факторы, влияющие на течение ХБП в разных регионах Таджикистана, которые не только усугубляют патологический процесс, но и влияют на исход лечения.

Диссертант внес научный вклад в изучение проблемы раннего выявления ХБП путем определения суточной альбуминурии, которая была применена впервые. На основании этого теста была определена скорость клубочковой фильтрации и определена истинная распространенность ХБП в республике. Несомненно, это может послужить дальнейшему внедрению теста на альбуминурию в некоторых лечебно-профилактических учреждениях города Душанбе. Проведенные исследования позволили усовершенствовать рекомендации по диагностике и лечению пациентов с хроническими почечными дисфункциями.

**Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки,  
по которым она представлена к защите**

Диссертационная работа соискателя Абдуллоева Саидходжа Муртазоевича «Клинико-эпидемиологические особенности и факторы риска развития хронической болезни почек в Республике Таджикистан», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук соответствует специальности 14.02.02 – эпидемиология.

**Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации Абдуллоева С.М. оформлен в соответствии с требованиями раздела 4 «Инструкции...» о порядке оформления автореферата, утверждённого решением Президиума Высшей аттестационной комиссии при Президенте РТ от 28.06.2017 г., №3/1 и полностью отражает содержание диссертационной работы.

### **Конкретные рекомендации по практическому применению**

Ведущая организация после тщательного анализа диссертации отмечает, что из-за высокой распространенности ХБП в Таджикистане, необходимо пересмотреть некоторые стратегические и тактические задачи нефрологической помощи и службы заместительной почечной терапии в Таджикистане с целью улучшения своевременной диагностики и адекватного лечения пациентов. Также широкое внедрение тестов на альбуминурию в лечебно-профилактических учреждениях первичного звена республики позволяет с высокой точностью определить ранние стадии снижения функционального почечного резерва, как среди общего населения, так и у лиц, входящих в группу риска. С целью улучшения качества жизни пациентов с ХБП необходима индивидуальная психологическая их поддержка.

### **Замечания по диссертационной работе**

В диссертационной работе имеются некоторые стилистические и грамматические ошибки, которые легко устранимы. Принципиальных замечаний нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Абдуллоева Саидходжа Муртазоевича на тему «Клинико-эпидемиологические особенности и факторы риска развития хронической болезни почек в Республике Таджикистан», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача по определению распространённости ХБП в Республике Таджикистан, а также путей её ранней диагностики, профилактики и адекватного лечения.

По своей актуальности, новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению, полученным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует всем



требованиям раздела 10 пункта 163 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26.11.2016 г., № 505, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология, а сам автор заслуживает присуждения ему искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании Учёного совета Таджикского НИИ профилактической медицины МЗиСЗН РТ от 3 мая 2019 г., протокол № 3.

**Председатель Учёного совета  
ГУ «ТНИИПМ»,  
д.м.н.**

**С.П. Алиев**

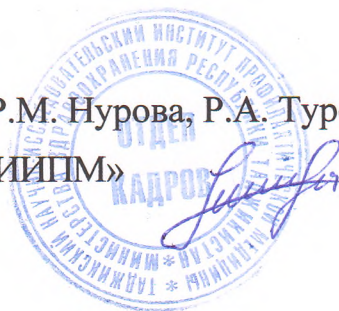
**Эксперт, старший научный сотрудник  
ГУ «ТНИИПМ»,  
д.м.н.**

**Р.М. Нуров**

**Учёный секретарь Учёного совета  
ГУ «ТНИИПМ»,  
старший научный сотрудник,  
к.м.н.**

**Р.А. Турсунов**

Подписи С.П. Алиева, Р.М. Нурова, Р.А. Турсунова «Заверяю»  
Начальник ОК ГУ «ТНИИПМ»



Аббасова М.А.