

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Национального центра
кардиологии и терапии им. академика М.
Миррахимова при Министерстве
здравоохранения Кыргызской
Республики.



д.м.н., профессор А.Ш.САРЫБАЕВ

А.Ш.Сарыбаев
«24» *апреля* 2021 г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения о научно-практической ценности диссертации Шодиева Бехруза Раджаббоевича на тему «Ревматические заболевания в ассоциации с сопутствующими болезнями (частота, клинические особенности и оптимизация диагностики)», представленную к защите в Диссертационный Совет 6D.КОА-038 при ГОУ - Таджикском государственном медицинском университете имени Абуали ибни Сино - на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность проблемы.

В последние годы в связи с улучшением диагностики и лечения болезней продолжительность жизни населения постепенно растет, однако при этом растет и число больных, имеющих несколько хронических заболеваний. В области ревматических заболеваний множество исследований посвящены вопросам коморбидности, и этот повышенный интерес оправдан, ибо сопутствующая патология непосредственно влияет на течение и прогноз конкретной ревматической патологии, выбор тактики его лечения и на качество жизни больных.

Современная ревматология изучает ревматические заболевания (РЗ) в контексте интеграции множества хронических заболеваний в течении жизни

пациента и созрела необходимость формирования новой модели сосуществования – „мультиморбидной болезни” [Насонов Е.Л., и соавт., 2017].

В исследованиях последних лет иммуновоспалительные и метаболические заболевания суставов рассматриваются, как факторы риска развития тяжелых хронических состояний. Среди множества коморбидных состояний лидируют сердечно-сосудистые заболевания, ожирение, остеопороз, хронические заболевания почек, болезни желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), злокачественные образования и др.

Необходимо отметить, что в последние годы отмечается всплеск интереса к проблеме коморбидности среди специалистов различных специальностей, что привело в 2010 г. к созданию международного научного общества мультиморбидности (International Research Community on Multimorbidity–IRCM).

Вместе с тем, современные генно-инженерные достижения ревматологии в XXI веке на основе доказательной медицины, их широкое использование отчасти не всегда позволяют достичь нужных результатов, сохранить трудоспособность больного и тем самым способствовать улучшению качества жизни пациента в долгосрочной перспективе.

Все выше сказанное направляет практикующего врача на персонифицированный подход по вопросу диагностики, лечения и предупреждения коморбидных заболеваний, и ревматология в этом отношении - не исключение.

В связи с этим диссертационная работа Шодиева Б.Р., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и посвящённая комплексной оценке ревматических заболеваний в ассоциации с сопутствующей патологией с разработкой методов ранней диагностики представляется весьма интересной, привлекательной и актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Цель и задачи диссертационной работы сформулированы аргументировано, корректно, а методические подходы к их решению многоплановы и достаточно современны. Обращает на себя внимание комплексность избранных методов исследования, достаточный объем клинического материала, тщательное, комплексное широкоплановое обследование пациентов. Собранный научный материал изучен в сопоставлении с клинико - инструментальными и лабораторными методами исследования. Диссертационная работа проводилась в два этапа - ретроспективно анализировались истории болезни 342 пациентов с ревматическими болезнями и одномоментное сравнительное исследование, в которое были включены 260 пациентов с ревматоидным артритом (РА-170) и остеоартрозом (ОА-90).

На каждого больного была заполнена индивидуальная клиническая карта, включавшая в себя клинические, лабораторные, инструментальные данные, функциональные тесты суставного синдрома.

Представленные в диссертационной работе Шодиева Б.Р. научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с целью и задачами работы.

Статистическая обработка проводилась в соответствии с современными требованиями к анализу материалов научных исследований. В целом диссертационная работа выполнена на хорошем методическом уровне и полностью соответствует области исследования, в котором она проводилась.

Научная новизна и практическая ценность диссертации и их внедрение в практику.

Научная новизна и практическая ценность диссертационной работы Шодиева Б.Р. не вызывают сомнений. В результате проведенной работы автору удалось в условиях реальной клинической практики и на достаточном клиническом материале впервые установить, дополнить и уточнить ряд положений, которые определяют научную ценность представленной работы. а именно:

а) Коморбидная патология выявляется у большинства больных с ревматической патологией, среди которых наиболее распространенными и прогностически неблагоприятными являются кардиоваскулярная патология (КВП), которая имеет тесные ассоциативные взаимосвязи с патогенетическими аспектами РЗ и наиболее высокие прогностические рейтинги в оценке тяжести и прогноза заболевания;

б) Структура сопутствующих заболеваний имеет зависимость от пола и вида РЗ. У женщин с высокой частотой встречаются гастропатии и болезни почек. Для мужчин свойственен условный «мужской портрет» ревматологического больного с развернутым кардиологическим континуумом, избыточным весом и сердечной недостаточностью;

в) Для больных РА характерна высокая коморбидность (89,4%), а результаты показателя 10-летней выживаемости коррелировали с возрастом. Динамическое наблюдение структуры и частоты коморбидных состояний у больных РА показал достоверное увеличение числа пациентов с несколькими сопутствующими заболеваниями;

г) У больных ОА с наибольшей частотой встречались АГ и ожирение, а частота сопутствующих заболеваний коррелировала с возрастом. Наличие АГ негативно влияло на уровень болевого синдрома у больных с ОА, а в случае сочетания АГ и ожирения наблюдались еще более выраженные клинические проявления ОА и статистически значимые ухудшения морфофункциональных параметров сердца.

Практическая значимость диссертационной работы находит свое отражение в современных подходах ранней диагностики и определении роли коморбидных заболеваний в формировании облика пациента с РЗ.

В протоколы стандартного обследования больных с РЗ, помимо суставного синдрома необходимо внести оценку функционального состояния внутренних органов с акцентом на сердечно-сосудистую систему. Наличие высокой частоты

кардиоваскулярных болезней диктуют необходимость корректировки традиционных факторов риска.

Результаты настоящей работы могут быть рекомендованы к внедрению в лечебный процесс учреждений ревматологического и терапевтического профиля, в клиническую практику терапевтов и ревматологов и учебный процесс курсов преподавания внутренних болезней в медицинских вузах.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Научное значение диссертационной работы Шодиева Б.Р. заключается в решении ряда задач, связанных с коморбидностью ревматических заболеваний, идентификации ряда факторов, которые позволяют улучшить раннюю диагностику и разработку терапевтических стратегий заболеваний. РЗ в ассоциации с сопутствующими заболеваниями являются новой моделью сосуществования, оптимизация их диагностики будет способствовать раннему выявлению осложнений внутренних органов и соответственно, своевременному началу лечебно-профилактических мероприятий.

Практическая значимость диссертационной работы находит свое отражение в ранней диагностике коморбидных состояний. Своевременная диагностика сопутствующей патологии у больных с РЗ будет способствовать предотвращению кардиоваскулярных, метаболических и др. катастроф, а также правильному подбору медикаментозной терапии.

Объем и структура диссертации и сведения о полноте публикаций по теме диссертационной работы

Диссертационная работа построена по общепринятому принципу, имеет традиционную структуру, состоит из введения, 6 глав (обзор литературы, материал и методы исследования, 4 глав, посвященных результатам собственных

исследований, обсуждения полученных данных), выводов, практических рекомендаций.

Список использованной литературы включает 101 отечественных и 187 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 9 рисунками и 22 таблицами.

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ, из них 7 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан для публикации результатов диссертационного исследования.

Диссертационная работа прошла широкую апробацию. Основные результаты диссертации неоднократно докладывались на ежегодных научных конференциях ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино» (2014-2017 гг.), ГОУ «ИПО в СЗРТ» (2018-2020 гг.), конгрессе кардиологов и терапевтов стран Азии и СНГ (Душанбе, 2019 г), международном семинаре Азиатско-Тихоокеанской лиги против ревматизма (Душанбе, 2018 г), заседании межкафедральной проблемной комиссии по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино» (18.12.2020 г., №8).

Содержание автореферата и печатных работ полностью отражает все основные положения диссертации.

В целом, положительно оценивая представленные в диссертации результаты проведённого исследования, следует отметить, что работа не лишена дискуссионных моментов и замечаний, заслуживающих уточнения и дополнительной аргументации, что вполне закономерно для научных исследований:

Диссертант изучая характер коморбидной патологии у больных ревматоидным артритом наряду с сердечно-сосудистой патологией выявил в одной трети обследованных (33,4%) сопутствующий остеопороз. Раскрывая актуальность проведения исследований в республике было указано на длительное и бесконтрольное применение глюкокортикостероидов вследствие малой информированности врачей о схемах лечения и низкой приверженности больных к базисной терапии при ревматоидном артрите. Однако, в заключении основных

результатов исследования, диссертант не указал региональные причины высокой частоты остеопороза у этой категории больных.

Другие вопросы к диссертанту;

1. Большинство больных ОА имели серьезную коморбидную патологию. В частности, кардиоваскулярные заболевания занимали лидирующие позиции. Какие факторы прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний могли бы сыграть более существенную роль в Республике Таджикистан?

2. Автор, анализируя характер медикаментозной терапии у больных РА в динамике, выявил рост применения ингибиторов протонной помпы. Чем обусловлен данный факт?

В работе встречаются немногочисленные стилистические и грамматические погрешности, о чем указано автору. Однако они никоим образом не влияют на качество выполненной научной работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Шодиева Б.Р. «**Ревматические заболевания в ассоциации с сопутствующими болезнями (частота, клинические особенности и оптимизация диагностики)**», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, член корр. НАНТ С.М. Шукуровой, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решены важные научные задачи – освещены, обоснованы. улучшены и отчасти разработаны новые современные подходы к ранней диагностике ревматических заболеваний в ассоциации с сопутствующими состояниями, что имеет очень важное значение не только в ревматологии, но и в терапии.

По своей научной новизне, актуальности, практической значимости, объёму выполненных исследований, методическому подходу работа **Шодиева Бехруза Раджаббоевича** является научно-квалификационной работой, полностью соответствующей требованиям «Типового положения о диссертационных советах ВАК при Президенте Республики Таджикистан» (утвержденного постановлением правительства РТ от 26 ноября 2016г., № 505), предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Отзыв на диссертацию Шодиева Бехруза Раджаббоевича на тему «Ревматические заболевания в ассоциации с сопутствующими болезнями (частота, клинические особенности и оптимизация диагностики)», обсужден и одобрен на научной конференции отделения ревматологии Национального центра кардиологии и терапии имени академика М. Миррахимова, протокол № 1 от 2021 «август» 2021 г.

Заместитель директора по науке

НЦКТ к.м.н.

Н.А. Омурзакова

Ученый секретарь НЦКТ,

к.м.н.

В.К. Звенцова,

Подписи председателя, эксперта и секретаря заседания конференции заверяю

Начальник отдела кадров

О.А. Токтогулова



Контактная информация: Национальный Центр кардиологии и терапии им. академика Мирсаида Миррахимова, Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Тоголок Молдо 3, почтовый индекс 720040, телефон:+996-312-66-23-18, факс:+996-312-62-03-87, e-mail: nccimkr@gmail.ru, www. Web-сайт nccim.kg