

ОТЗЫВ

**официального оппонента о научно-практической ценности
диссертационной работе Дустова Шавката Боймахмадовича на тему
«Традиционные и мембранные диализные технологии в лечении острой
декомпенсации хронической сердечной недостаточности»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности
14.01.04 – Внутренние болезни**

Актуальность темы диссертации Шавката Боймахмадовича, посвящённой лечению острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности с использованием традиционных и мембранных диализных технологий, обусловлена высокой социальной значимостью данной проблемы. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) остаётся одной из главных причин смертности и инвалидности населения в мире, несмотря на значительные успехи в области кардиологии и медицины в целом. Согласно статистическим данным, смертность среди страдающих этим заболеванием в 4-8 раз превышает среднюю смертность в общей популяции, и половина из них умирает в течение 5 лет после постановки диагноза. Это подчёркивает важность поиска новых, более эффективных методов диагностики и лечения.

Около половины больных с ХСН имеют хроническую болезнь почек (ХБП) разных стадий, при этом также исследователи отмечают, что ХСН разных функциональных классов встречается в 15 раз чаще у больных с ХБП, чем в общей популяции.

Исследование актуально и с точки зрения растущей частоты возникновения хронической сердечной недостаточности среди населения, особенно в контексте старения населения и увеличения числа лиц с коморбидными состояниями, такими как диабет, артериальная гипертензия и

заболевания почек, что влечёт за собой увеличение нагрузки на здравоохранительные системы по всему миру.

Таким образом, диссертация Дустова вносит значительный вклад в разработку стратегий улучшения качества жизни и снижения смертности среди пациентов с сердечной недостаточностью, освещая новые подходы к терапии, в том числе через применение мембранных технологий в лечении острой декомпенсации.

Работа Дустова коррелирует с национальной программой "Перспективы профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в Республике Таджикистан на 2013 - 2023 годы", утверждённой Постановлением Правительства РТ. Эта программа ставит задачу снижения общей заболеваемости и смертности от неинфекционных заболеваний, улучшения качества жизни пациентов, а также развития и внедрения новых технологий в медицинскую практику, включая инновационные методы диагностики и лечения хронических заболеваний. Таким образом, диссертационное исследование Дустова связано не только с актуальными научными задачами, но и имеет прямое прикладное значение для народного хозяйства, обеспечивая научную и практическую базу для улучшения здравоохранения в стране.

Цель диссертационного исследования Шавката Боймахмадовича Дустова заключалась в оценке эффективности мембранных диализных технологий для лечения острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности. Исследование направлено на улучшение клинических исходов и качества жизни пациентов.

Для достижения этой цели были определены 4 задачи. Автор успешно достиг поставленной цели и выполнил все задачи, подтвердив значительное улучшение в управлении острой декомпенсацией, безопасность применяемых методик, а также их эффективность с точки зрения улучшения функционального состояния пациентов и оптимизации медицинских расходов. Полученные данные позволили сформулировать рекомендации для

клинической практики, способствующие более широкому внедрению мембранных диализных технологий в лечение ХСН.

Научная новизна диссертации Шавката Боймахмадовича Дустова проявляется в комплексном изучении и внедрении мембранных диализных технологий для лечения острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности, что стало новаторским подходом в медицинской практике Таджикистана. В работе впервые проведены сравнительные исследования традиционных и новых методов лечения, что позволило выявить наиболее эффективные стратегии управления данным состоянием. Исследование подтвердило клиническую эффективность мембранных технологий, таких как изолированная ультрафильтрация и гемодиализ, которые помогают существенно улучшить качество жизни пациентов, снизить частоту госпитализаций и повысить общую эффективность системы здравоохранения. Также в диссертации освещены влияния диализа на гемодинамические параметры и электролитный баланс пациентов, что расширяет понимание механизмов действия этой терапии на различные аспекты состояния здоровья.

Практическая значимость заключается в значительном улучшении подходов к лечению острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности, основанных на применении мембранных диализных технологий. Результаты его исследований предоставляют ценные данные для врачей и здравоохранительных систем, демонстрируя, как новые методики могут улучшить эффективность лечения, снизить частоту госпитализаций и, в конечном итоге, повысить качество жизни пациентов. Это особенно актуально для стран с ограниченными ресурсами, таких как Таджикистан, где оптимизация медицинского обслуживания и снижение его стоимости являются ключевыми задачами.

Применение изолированной ультрафильтрации и гемодиализа в рамках комплексной терапии позволяет более эффективно управлять симптомами и предотвращать осложнения, связанные с сердечной недостаточностью, что

подтверждено данными исследования. Такие методы лечения обеспечивают более быстрое и точное корректирование водно-солевого баланса и улучшение гемодинамических показателей, что критически важно для пациентов в состоянии острой декомпенсации.

Разработанные методики и подходы могут быть рекомендованы для внедрения в клиническую практику, что уже начало происходить в медицинских учреждениях Таджикистана. Эти инновации способствуют повышению общего уровня медицинского обслуживания и могут быть использованы для обучения и повышения квалификации медицинского персонала, а также для дальнейших исследований в области сердечно-сосудистых заболеваний и реаниматологии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов ориентированы на улучшение клинической практики в лечении острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности через интеграцию мембранных диализных технологий в стандартные протоколы. Эти методы, как показали результаты исследования, способны значительно улучшить исходы для пациентов, что делает их важным дополнением к традиционным подходам. Внедрение изолированной ультрафильтрации и гемодиализа требует также активного обучения медицинских работников, включая проведение тренингов и обучающих курсов, которые подчеркнут преимущества новых методов, их правильное применение и мониторинг состояния пациентов.

Для обеспечения успешного применения новых подходов необходимо разработать и распространить детализированные клинические руководства и рекомендации, основанные на данных исследования. Эти документы могут служить направляющими для медицинских учреждений и способствовать стандартизации процедур по всей стране. Важно также установить систему мониторинга и оценки эффективности внедряемых методов, чтобы на основе полученных данных корректировать и улучшать клиническую практику.

Кроме того, следует поощрять научные исследования для дальнейшего изучения диализных технологий в кардиологии, включая мультицентровые исследования, которые помогут подтвердить и адаптировать результаты диссертации под различные клинические условия. Разработка программ сотрудничества между кардиологическими и реанимационными отделениями также станет значимым шагом в обеспечении комплексного подхода к лечению пациентов с острой декомпенсацией, способствуя повышению качества медицинского обслуживания и снижению нагрузки на здравоохранительную систему.

По теме диссертации опубликованы 10 научных работ, из них 4 - в рецензируемых журналах из перечня ВАК при Президенте Республики Таджикистан и ВАК РФ, 4 тезиса в материалах научно-практических конференций, 2 рационализаторских предложения. Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

Обзор литературы в данной диссертации выполняет важную роль, обеспечивая теоретическую основу для исследования и демонстрируя глубину понимания текущего состояния проблемы хронической сердечной недостаточности и её острой декомпенсации. Обзор начинается с описания эпидемиологии ХСН, подчёркивая её значимость как одной из основных причин смертности и инвалидности в мире. В работе приведены данные о высокой частоте госпитализаций и большой экономической нагрузке, связанной с ХСН, что подчеркивает необходимость поиска новых подходов к лечению.

Далее в обзоре обсуждаются различные традиционные методы лечения ХСН, включая медикаментозное лечение, изменения образа жизни и хирургические вмешательства, а также их ограничения, особенно в контексте острой декомпенсации. Дустов подробно останавливается на новейших диализных технологиях, таких как изолированная ультрафильтрация и гемодиализ, описывая механизмы их действия и потенциальные преимущества для пациентов с острой декомпенсацией. Он также касается

международного опыта применения этих технологий, что позволяет читателю увидеть широкий контекст исследования.

В обзоре литературы также анализируются исследования последних десятилетий, позволяющие оценить динамику развития методов диагностики и лечения ХСН. Особое внимание уделяется современным научным работам, которые обсуждают патофизиологию ХСН, новые биомаркеры, предсказывающие риск осложнений, и последние клинические испытания, оценивающие эффективность различных терапевтических подходов. Это позволяет диссертации вписаться в актуальные научные тренды и представить исследование, которое не только учитывает существующие данные, но и вносит вклад в дальнейшее развитие этой области медицины.

В заключение, обзор литературы подчеркивает значимость проблемы ХСН и острой декомпенсации для общественного здравоохранения и демонстрирует потенциал инновационных методов лечения, что ставит перед научным сообществом новые задачи и перспективы для исследований.

Во второй главе диссертации основное внимание уделено характеристике собственных наблюдений и методов исследования, что позволяет детально оценить клиническую практику и подходы к лечению острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности. Эта часть работы представляет собой детализированный анализ использованных методик, включая как традиционные медикаментозные методы лечения, так и мембранные диализные технологии.

Особое внимание уделяется нововведениям в диализной терапии, таким как изолированная ультрафильтрация и гемодиализ, а также продленная гемодиализация. Автор анализирует и сравнивает эффективность различных подходов, подчеркивая важность индивидуализированного выбора метода лечения в зависимости от конкретной клинической ситуации.

Далее представлены результаты статистической обработки данных, что включает анализ эффективности лечения, оценку улучшения или ухудшения

состояния пациентов, а также сравнение исходов применения различных терапевтических стратегий. Эти данные подкрепляются соответствующими статистическими методами, что позволяет сделать обоснованные выводы о преимуществах тех или иных методов лечения.

В конце главы Дустов делает акцент на значимости полученных результатов для клинической практики, предлагая рекомендации для улучшения лечения пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности на основе собственного исследования.

В последующих главах идет анализ результатов собственных исследований.

Глава 3 диссертации посвящена анализу структурно-функционального состояния сердца и гемодинамических изменений у пациентов с острой декомпенсацией ХСН до и после применения комплексной интенсивной терапии, включая мембранные диализные технологии. В начале главы автор подробно описывает методы исследования, такие как эхокардиография и мониторинг давления в легочной артерии, которые позволяют оценить функциональное состояние сердца и сосудистой системы.

Основной акцент делается на сравнительный анализ параметров сердечной функции и гемодинамики до начала лечения и после его завершения, особенно акцентируя внимание на изменениях после внедрения методов изолированной ультрафильтрации и гемодиализа. Результаты исследования демонстрируют значительное улучшение в гемодинамических показателях и снижение симптомов сердечной недостаточности, подтверждая эффективность данных технологий.

Заключение главы подчеркивает значимость применения мембранных диализных технологий в комплексной терапии острой декомпенсации ХСН, отмечая улучшение качества жизни пациентов и снижение госпитализаций. Автор предлагает дальнейшие направления для исследования влияния этих методов на сердечно-сосудистую систему, предоставляя ценные рекомендации для клинической практики. Эта глава значительно расширяет

понимание механизмов действия мембранных технологий и их потенциал в улучшении исходов лечения ХСН.

Глава 4 диссертации сфокусирована на изучении изменений в гомеостазе у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности в контексте комплексной интенсивной терапии, включающей мембранные диализные технологии. Этот раздел детально рассматривает, как изменения в обработке жидкостей и электролитов, а также другие биохимические показатели, влияют на состояние больных перед терапией и после её завершения.

В главе подробно анализируются изменения в этих показателях после применения мембранных технологий, таких как изолированная ультрафильтрация и гемодиализ, которые используются для коррекции перегрузки жидкостью и дисбаланса электролитов. Автор подчеркивает, как эти методы способствуют нормализации гомеостатических параметров, улучшая тем самым клинические исходы и общее состояние пациентов.

Предоставляется статистический анализ данных, демонстрирующий значимые улучшения в показателях гомеостаза после лечения. Эти результаты подкрепляются сравнением с контрольной группой пациентов, которые получали только стандартную терапию без применения диализных технологий. Анализ показывает, что добавление мембранных методов в комплексную терапию острой декомпенсации ХСН значительно улучшает регуляцию гомеостатических процессов в организме.

В заключении главы делается вывод о значимости интеграции мембранных диализных технологий в стандартные протоколы лечения острой декомпенсации ХСН, особенно для пациентов с тяжелым нарушением гомеостаза. Он предлагает дальнейшие направления для исследований в этой области, включая более глубокое изучение механизмов влияния диализа на гомеостаз и разработку новых методик для оптимизации терапии. Эта глава подчеркивает важность комплексного подхода к лечению ХСН, включая коррекцию нарушений гомеостаза для улучшения исходов заболевания.

Глава 5 диссертации представляет обзор результатов исследования и выводы, основанные на анализе данных, полученных в ходе работы. В этой части автор синтезирует ключевые находки по улучшению структурно-функционального состояния сердца, общей и легочной гемодинамики, а также гомеостаза у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности после введения мембранных диализных технологий. Особое внимание уделяется значимому улучшению клинических показателей и снижению риска госпитализаций, что подчеркивает эффективность интеграции этих технологий в комплексную терапию.

Диссертант делает вывод о том, что мембранные диализные технологии могут значительно улучшить исходы лечения, особенно в случаях, когда традиционные методы оказываются неэффективными. Эти технологии не только улучшают гемодинамические параметры, но и способствуют стабилизации жизненно важных функций организма, что ведет к улучшению качества жизни пациентов. В заключение главы подчеркивается необходимость дальнейших исследований в этой области для оптимизации протоколов лечения и расширения использования новых методов в клинической практике.

В целом, положительно оценивая работу, следует отметить, что она хорошо оформлена в стилистическом и грамматическом значении, в ходе рецензирования особых вопросов и принципиальных замечаний не возникло, за исключением орфографических ошибок, что не умаляет достоинства выполненной работы и не влияет на итоговое заключение.

Заключение. Диссертация Дустова Шавката Боймахмадовича на тему «Традиционные и мембранные диализные технологии в лечении острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности» является научно-квалификационной работой, содержащее новое решение актуальной научной проблемы по усовершенствованию диагностики и интенсивной терапии осложнений, управления острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности через интеграцию мембранных диализных технологий в

комплексное лечение и имеет существенное значение для теоретической и практической кардиологии. Изложенное является основанием для заключения о соответствии данной работы всем требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней», утверждённое постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 г. №267, с внесением изменений и дополнений предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни от 26 июня 2023г. №295

Официальный оппонент:

профессор кафедры внутренних
болезней №3

ГОУ «Таджикский государственный
медицинский университет им.
Абуали ибни Сино», д.м.н.



Мустафакулова Н.И.

Контактная информация: Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино». Адрес: 734003, Республика Таджикистан, город Душанбе, улица Сино 29-31. Тел.: 446003977. E-mail: info@tajmedun.tj Web: www.tajmedun.tj

Имзоя/подпись	<i>Мустафакулова Н.И.</i>
/ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
20. 02	