

Отзыв

на автореферат диссертации Комилова Толибджона Таваккаловича на тему: «Оптимизация диагностики и лечения почечного повреждения у больных, перенесших острый инфаркт миокарда», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность темы диссертации. Острый инфаркт миокарда для современной медицины представляет важную проблему, поскольку имеет не только медицинское, но и социальное значение. Последствие и осложнения после перенесённого инфаркта миокарда представляют самые различные патологические состояния, которые приобретают социально-экономическое значение, поскольку увеличивают инвалидность в республике, снижают качество жизни и зачастую трудоспособного населения.

Большинство факторов риска на протяжении многих лет остаются в числе первостепенных и требуют детального учёта при выборе тактики лечения и профилактики. Так, артериальная гипертензия (АГ), ишемическая болезнь сердца (ИБС), ИМ, сахарный диабет (СД) и другие заболевания во многом усугубляют состояние почечной гемодинамики. В данном плане у больных, перенёсших ОИМ, важным аспектом является изучение не только функции самого сердца, но и почек как в ранние, так и в отдалённые сроки в связи с необходимостью формирования прогноза, мониторинга развития сердечно-сосудистых и почечных осложнений.

Научная новизна исследования. На современном этапе достаточно глубоко изучены факторы риска, этиологические, патогенетические механизмы развития ОИМ и его осложнения, протекающие в виде ХСН, которая, в свою очередь, также может привести к ОКС и ИМ. При ОИМ выявлена транссиндромальная коморбидность и ряд общих факторов риска АГ, ИБС, СД, метаболический синдром, дислипидемия, при которых достаточно часто встречаются ХБП в разных стадиях, являющихся важным независимым фактором развития ССЗ и осложнений.

Выявлено, что у трети больных, перенёсших ИМ, диагностируют ХБП 3-5 стадий, на фоне которых развивается ОПП, что ассоциируется с более частым развитием органных осложнений и смерти при проведении тромболитической терапии. ХБП признана эквивалентом ИБС по риску ССЗ, так как снижение СКФ является значимым фактором риска, как и величина ФВЛЖ или функциональный класс ХСН.

Оценка содержания работы обоснованность и достоверность научных положений и практических рекомендации

Результаты исследований позволили автору выявить вариации почечной дисфункции, тяжесть проявления которых связана с преренальными, ренальными и непосредственно комбинированными причинами (кардио-ренальный синдром 1, 2 типов), имеющих, в основном, транссиндромальную коморбидность и общие факторы риска. Установлено, что в остром периоде инфаркта тяжесть и стадийность течения острого почечного повреждения у больных обусловлена многокомпонентными механизмами, зависящими от глубины нарушения структурно-функционального состояния сердца, режима общего кровообращения, степени нарушения внутрпочечной гемодинамики, а также исходного наличия хронической болезни почек и её стадии. На фоне вышеуказанных изменений выявлены причинно-следственные связи развития хронической болезни почек, проявляющиеся как осложнение в течение средне отдалённых сроков, связанные с реабилитацией сократительной функции левого желудочка сердца, внутрпочечной гемодинамики и скорости клубочковой фильтрации.

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК при Президенте Республики Таджикистан, а также 3 тезиса в материалах научно-практических конференций, 2 рационализаторских предложения.

Заключение

Таким образом, представленные в автореферате данные позволяют сделать вывод, что диссертационная работа Комилова Толибджона Таваккаловича на тему: «Оптимизация диагностики и лечения почечного повреждения у больных, перенесших острый инфаркт миокарда», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, посвящена весьма актуальной проблеме основных разделов внутренних болезней, выполнена на высоком методическом уровне, результаты достоверны и достаточны для формирования положений, выводов и практических рекомендаций.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

наук, а её автор Комилов Толибджон Таваккалович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

**Заведующий кафедрой внутренних
болезней №1 ГОУ «Таджикский
государственный
медицинский университет им.
Абуали ибни Сино», д.м.н., доцент**



[Handwritten signature] **Одинаев Ш.Ф.**

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>[Handwritten signature]</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРМ / НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ ҒРМ <i>[Handwritten signature]</i>
"22" 09. 2023.с/г