

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой эпидемиологии, гигиены и охраны окружающей среды ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» кандидата медицинских наук А.С. Мирзоева на диссертацию С. М. Абдуллоева на тему: «Клинико-эпидемиологические особенности и факторы риска развития хронической болезни почек в Республике Таджикистан», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология.

Актуальность выполненного исследования. Актуальность диссертационной работы не вызывает сомнения, так как проблема диагностики, лечения и профилактики хронической болезни почек (ХБП) до настоящего времени не решена и требует дальнейших научных поисков. Эта патология имеет довольно широкое распространение, и различные его стадии имеют место у каждого 10-12 жителя планеты. Его доля на общую заболеваемость населения ставится наравне с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца и нарушением мозгового кровообращения. В этой связи научные работы, направленные на улучшение результатов профилактики и лечения пациентов с ХБП представляются актуальными.

Также важность исследования в данном направлении обусловлена высоким риском формирования ХБП, требующим применения дорогостоящей заместительной почечной терапии, а также высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.

В нашей республике имеется только один Центр трансплантации органов и тканей человека, который не имеет возможность оказать высокоспециализированную помощь всем пациентам с ХБП. В связи с этим тема диссертационного исследования является актуальной и своевременной, в которой автором проведена комплексная эпидемиологическая оценка ХБП в Республике Таджикистан, а также пути её ранней диагностики и своевременного лечения.

Новизна работы заключается в том, что автором впервые дана научная оценка распространенности ХБП как по масштабу республики, так и по отдельности по ее регионам. Также определена заболеваемость населения ХБП в период 2011-2017 годы в зависимости от пола, возраста и наличия сопутствующих заболеваний, а также региону проживания населения.

Выявлена корреляционная взаимосвязь между стадиями ХБП и уровнем альбуминурии, полом и возрастом обследованных, а также уровнем эндогенного креатинина и скорости клубочковой фильтрации. На основании полученных данных разработан алгоритм, позволяющий своевременному выявлению и целенаправленному лечению пациентов в зависимости от уровня медицинского учреждения. Также автором впервые дана оценка состоянию гомеостаза путем определения перекисной интенсификации липидов, антиоксидантной системы и коагуляционной системы крови и выявления связи ее тяжести от уровня вышеперечисленных показателей. Диссертантом впервые проведена оценка качества жизни пациентов с различными стадиями ХБП, в том числе лиц, находящихся на программном диализе, перенесших трансплантацию почки, а также получающие консервативную терапию.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования. Полученные в процессе выполнения диссертационной работы Абдуллоевым С.М. результаты имеют как научную, так и практическую ценность. Автором обоснованы необходимость раннего выявления ХБП и оценка функционального состояния экскреторной функции почек, как одного из факторов прогрессирования ХБП. В работе показано, что различные стадии ХБП имеются у 9,9% обследованных лиц, проходивших скрининг, не имели значимые жалобы на почечную дисфункцию.

Автор выявил нарушения в системе антиоксидантной защиты, липопероксидации и коагуляции, что их тяжесть напрямую коррелировала от стадии ХБП, что необходимо учесть при лечении пациентов. Диссертантом впервые доказано преимущество изучения качества жизни пациентов с

терминальными стадиями ХБП для оценки социального их функционирования.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций. Достоверность научных положений, выводов, рекомендаций и заключения, полученных в диссертации, подтверждается достаточным объемом выборки, адекватно поставленным задачам, использованием современных методов диагностики. Сформулированные в диссертации положения, выводы и рекомендации аргументированы и логически вытекают из системного анализа данных обследованных пациентов и результатов выполненных исследований.

Основные положения диссертации полно отражены в 10 печатных работах, из них 4 статьи в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Президенте РФ.

Структура диссертации. Диссертация состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения и практического их применения, и библиографического указателя. Работа изложена на 132 страницах машинописного текста и иллюстрирована 15 таблицами и 34 рисунками.

Во **введении** автор подробно рассматривает актуальность темы. В общей характеристике работы логично формулирует цель и задачи исследования, практическое использование результатов исследования.

В **обзоре литературы** отражены современные данные об эпидемиологии, этиопатогенезе и факторах риска развития ХБП, а также о качестве жизни пациентов, страдающих различными стадиями хронической почечной дисфункции. Большинство использованных источников являются публикациями последних 5 лет.

Вторая глава диссертации посвящена материалу и дизайну исследования с подробным описанием клинико-эпидемиологического портрета пациентов. Также подробно описаны методы исследования пациентов. Обработка материалов проведена на современном уровне.

В 3 главе, проводится подробный эпидемиологический анализ заболеваемости населения республики по ХБП, а также результаты проведенного скрининга ХБП среди общего населения.

Автором подробно представляются корреляционные связи между стадиями ХБП и уровнем альбуминурии, креатинина, а также сопутствующими заболеваниями. Диссертантом проведен регрессионный анализ. Выявлены наиболее информативные предикторы развития ХБП, к которым в частности относятся сахарный диабет, хронические заболевания мочевыводящих путей, а также артериальная гипертония.

С позиции доказательной медицины показана высокая чувствительность и специфичность определения уровня альбуминурии и скорости клубочковой фильтрации.

В 4 главе приводятся данные об изучении состояния перекисного окисления липидов, антиоксидантной и свертывающей системы крови в сравнении таковых данных относительно здоровых лиц. Также подробно изложены различные параметры качества жизни пациентов с ХБП, получающих разные методы лечения.

В обсуждении полученных результатов диссертант дает оценку всему комплексу проведенных собственных исследований с учетом данных современной литературы. Это позволило сформулировать автору логически обоснованные выводы и практические рекомендации.

Заключение полностью соответствуют поставленным задачам, сформулировано конкретно и логически вытекает из содержания диссертации.

Принципиальных замечаний не имею, в то же время имеется ряд стилистических и грамматических ошибок, которые необходимо исправить.

Содержание автореферата изложено на 57 страницах на двух языках – русском и таджикском и соответствует основным положениям и выводам диссертации. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата диссертационной работы нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

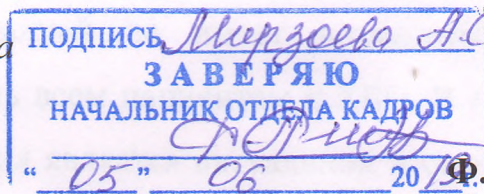
Таким образом, диссертационная работа Абдуллоева С.М. на тему: «Клинико-эпидемиологические особенности и факторы риска развития хронической болезни почек в Республике Таджикистан», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология, является законченной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной эпидемиологии по изучению заболеваемости населения хроническими почечными болезнями. По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Абдуллоева С.М. соответствует всем требованиям пункта 163 раздела 10 порядка присуждения ученой степени кандидата наук на диссертационном совете согласно «Типовому положению о диссертационных советах», утвержденному постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26.11.2016 года, №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:
Заведующий кафедрой эпидемиологии,
гигиены и охраны окружающей среды
ГОО «Институт последипломного
образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»
кандидат медицинских наук



А.С. Мирзоев

«Заверяю» подпись Мирзоева
Аъзамджона Сафоловича.



Начальник отдела кадров

“ 05 ” 06 20 19 Ф.А Хафизова

Адрес: проспект Исмоили Сомони 59, г. Душанбе.
Электронная почта: azamdjon@mail.ru
Тел.: +992 90 770 98 72