

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Джумаева Мирдодо Шарофовича на тему: «Клинические аспекты головной боли напряжения и некоторых неврологических расстройств у больных хронической болезнью почек стадий С1-С2», представленную к защите в Диссертационный Совет 6Д.КОА-038 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете имени Абуали ибни Сино на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.04 – Внутренние болезни; 14.01.11-Нервные болезни

Несмотря на достижения современной клиники вопросы диагностики, оценки тяжести течения, прогноза и выбора эффективных методов лечения хронической почечной недостаточности остаются актуальными и требуют своего дальнейшего решения. Изменение экологической обстановки, характера питания и других факторов риска во многом увеличило количество больных хронической почечной недостаточностью, а также сопряженные с ней патогенетические аспекты. На протяжении многих лет не уделялось должного внимания этим вопросам, и они остались без внимания многие осложнения данной патологии. В числе ведущих патогенетических изменений при ХБП принадлежит нарушению функций нервной системы, что и во многом обуславливает продолжительность болезни и качество жизни пациентов. В этом плане выполненные исследования актуальны и намечены на изучение вопросов адекватного лечения, профилактики и доклинической диагностики ранней неврологической патологии у больных с различными стадиями ХБП. Анализ частоты головной боли среди больных с различными формами течения хронического пиелонефрита показал её увеличение по нарастанию тяжести течения заболевания. Среди неврологических расстройств обращено особое внимание головокружению, что выявлено при латентном течении у 12 (30,0%), при рецидивирующем – у 16 (40,0%) и гипертоническом – у 21 (52,5%) из обследованных больных. Головокружение не носило системный характер, возникало периодически, чаще в вечернее время, реже по утрам и в ночное время. Психогенный механизм возникновения головокружения регистрировался у 17 (14,1%). Вегетативная дистония у больных хроническим пиелонефритом, главным образом, проявлялась симптомами гипергидроза, изменениями дермографизма. Неустойчивость частоты пульса и артериального давления выявлялись у 13 (32,5%) больных с латентным, у 16 (40,0%) рецидивирующим и у 26 (65,0%) больных ХП с артериальной гипертензией. Сравнительно чаще синдром невротической депрессии выявлялся при

умеренно контролируемой артериальной гипертензии у 10 больных (25,0%). Наличие когнитивных расстройств было выявлено при использовании тестов MMSE и по Лурия. Снижение памяти, запоминания обнаружено у 22 (18,3%) больных с различными формами течения хронического пиелонефрита, при латентном течении оно обнаружено у 5 (12,5%), рецидивирующем течении – у 6 (15,0%) и при хроническом пиелонефрите с артериальной гипертензией – у 11 (27,5%) больных.

Фобический и кардиалгический синдромы, вегетативная невропатия, синдром невротической депрессии встречались сравнительно реже, распределяясь в пределах 2,5-5% у больных с латентной и рецидивирующей формами течения хронического пиелонефрита. При гипертоническом варианте течения хронического пиелонефрита они наблюдались значительно чаще – от 22,5 до 30,0%, с незначительным преобладанием частоты кардиалгического синдрома (30,0%). Автор выявил, что у больных хроническим пиелонефритом при неврологическом обследовании выявляются различные неврологические расстройства, связанные с нарушением вегетативной нервной системы. Наряду с этим обнаруживаются и различные невропатии центрального генеза, нарушения рефлекторной сферы и координаторные расстройства.

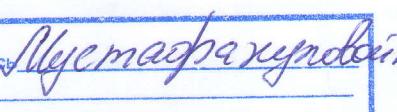
Таким образом, диссертационная работа Джумаева Мирдодо Шарофовича «Клинические аспекты головной боли напряжения и некоторых неврологических расстройств у больных хроническим пиелонефритом (ХБП С1-С2)», по своей актуальности, практической и теоретической значимости, объему выполненных исследований, методическому подходу соответствует требованиям Типового Положения о диссертационных советах ВАК при Президенте Республики Таджикистан (от 26 ноября 2016 год №505), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присвоения искомой степени по специальностям 14.01.04 – Внутренние болезни, 14.01.11 – Нервные болезни.

**Заведующий кафедрой
внутренних болезней №3
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»
доктор медицинских наук, доцент**


Н.И. Мустафакулова

Контактная информация:
г.Душанбе, пр.Рудаки 139
Тел. 918762494.Адрес эл. почта E-mail: dr.natina@mail.ru



имзои/подпись 

ТАСДИК МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ФРК/
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК

18 03 2021 с/г