

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 6D.КОА-038 НА БАЗЕ ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АБУАЛИ ИБНИ СИНО» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

Аттестационное дело № 29

решение диссертационного совета от 25 мая 2021 г., № 30

о присуждении Вильданцину Дамиру Кавыевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Некоронарогенные заболевания миокарда, дифференциально-диагностические аспекты с ишемической болезнью сердца», по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, принята к защите 19.02.2021 года (протокол №8) диссертационным советом 6D.КОА-038 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734003, г. Душанбе, проспект Рудаки, 139), утверждённым приказом ВАК при Президенте Республики Таджикистан № 154 от 01.07.2020 г.

Соискатель Вильданцин Дамир Кавыевич, 1965 года рождения работает с 2010 г. по настоящее время врачом посольства Российской Федерации в Республике Таджикистан. С мая 2012 является соискателем ГУ «Таджикский НИИ профилактической медицины».

Диссертация выполнена в ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель – Одинаев Фарход Исматуллоевич, иностранный член РАН, доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Официальные оппоненты:

- Митьковская Наталья Павловна, доктор медицинских наук, профессор, директор ГУ «Республиканский научно-практический центр Кардиология», заведующая кафедрой кардиологии и внутренних болезней УО «Белорусский государственный медицинский университет» (г. Минск, Республика Беларусь).
- Файзуллаев Хикматулло Тоирович, кандидат медицинских наук, заместитель директора ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии» МЗиСЗН РТ (г. Душанбе, Республика Таджикистан).

Ведущая организация – ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики

Таджикистан, (г. Душанбе) в своём положительном отзыве, подписанным доцентом кафедры неврологии и медицинской генетики, заслуженным работником Республики Таджикистана, кандидатом медицинских наук Абдурахмановой Р.Ф., почетным профессором кафедры кардиологии с курсом клинической фармакологии, к.м.н. Рахимовым З.Я. и утверждённый директором ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», доктором медицинских наук Мухиддин Н.Д. указала, что диссертационная работа Вильданшина Д.К. по актуальности темы, методическому уровню, объёму проведенных исследований, научной новизне, практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, №505, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, все по теме диссертации, работ опубликованных в виде статей в рецензируемых научных изданиях - 3, общим объёмом 3,3 печатного листа, в том числе авторский вклад - 70%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

- Вильданшин Д.К.. Особенности этиологической структуры воспалительно-дистрофических заболеваний миокарда / С.М. Бобоалиев, Д.К. Вильданшин, Ш.Ф. Одинаев, А.И. Табаров // Ж. Вестник академии медицинских наук.- 2018.- Т.VIII.-№3.-С. 307-312.
- Вильданшин Д.К. Показатели внутрисердечной гемодинамики в оценке сократительной способности миокарда/Д.К. Вильданшин, Ш.Ф. Одинаев, Ф.И. Одинаев//Ж. Здравоохранение Таджикистана.- 2018.-№3. С. 20-27.
- Вильданшин Д.К. Функциональное состояние сердечной мышцы у больных некоронарогенными заболеваниями миокарда и ишемической болезнью сердца /Д.К. Вильданшин, Ф.И. Одинаев, М.Э. Раджабзода, А.И. Табаров // Ж. Вестник академии медицинских наук.- 2018.- Т.VIII.-№ 4(28).- С. 413-418.

В опубликованных работах раскрыты актуальные на сегодняшний день вопросы неврологической симптоматики у пациентов с хронической болезнью почек их ранней диагностики и профилактики.

На диссертацию и автореферат поступило 3 положительных отзыва от:

1. Доктора медицинских наук, профессора, директора ГУ «НИИ Гастроэнтерологии МЗ и СЗН Республики Таджикистан» Олимзода Насим Ходжа - замечаний нет.

- 2. Доктора медицинских наук, заслуженного работника Республики Таджикистан, профессора кафедры внутренних болезней №3 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Расулова Усмон Расуловича - замечаний нет.
- 3. Доктора медицинских наук, директора ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии МЗиСЗН Республики Таджикистан» Раджабзода Музафар Эмома - замечаний нет

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Вильданшина Д.К. представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области внутренних болезней и кардиологии, научными разработками в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи, с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе, по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны новые методы ранней дифференциальной диагностики между некоронарогенными заболеваниями миокарда и ишемическими процессами в миокарде, а также установлены основные временные и клинические дифференциальные факторы позволяющие установить различия между заболеваниями;

предложены методы оценки выявления этиологических факторов влияющих на формирование некоронарогенных заболеваний миокарда. Для достоверности оценки предполагаемых и возможных этиологических факторов развития некоронарогенных заболеваний миокарда предложены вирусологические и бактериологические методы исследования;

доказано, что на формирование клинической картины некоронарогенных заболеваний миокарда влияет этиологический фактор, который изменяет временные аспекты начала, продолжительности и течение основного заболевания, что также является дифференциальными аспектами между ишемическими процессами в миокарде и некоронарогенными миокардитами;

введены новые понятия об дифференциальных критериях между некоронарогенными заболеваниями миокарда и ишемическими процессами

миокарда, основанные на клинических, временных и инструментальных методах исследования. Наиболее достоверным дифференциальным признаком на различных стадиях заболеваний можно достоверно считать методы стресс-эхокардиографии;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что комплекс клинических, инструментальных исследований в комплексе с бактериологическими методами являются важными дифференциально-диагностическими в плане дифференциальной диагностики ишемических процессов в миокарде и некоронарогенными заболеваниями миокарда;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методик исследования функциональной работы сердца, определения геометрических параметров сердца, а также комплекс бактериологических исследований. Также применены современные методики дифференциальной диагностики на основании исследования индекса сократимости левого желудочка и применения добутамина;

изложены клинические, инструментальные и лабораторные, а также временные дифференциально-диагностические критерии ишемической болезни сердца (ИБС) и некоронарогенных заболеваний миокарда (НЗМ), которые были сопоставлены с наиболее информативными эхокардиографическими параметрами. Среди наиболее информативных эхокардиографических параметров, являются фракция выброса, конечный систолический размер левого желудочка, конечный диастолический размер левого желудочка, наиболее высокоинформативным в плане дифференциальной диагностики ишемии миокарда и некоронарогенными заболеваниями миокарда является фракция выброса и линейный размер аорты;

раскрыты патогенетические аспекты динамики изменения индекса сократимости левого желудочка (ИСЛЖ) по результатам проведения нагрузочной добутаминовой пробы по сравнению с индексом сократимости левого желудочка, рассчитанным в покое, что позволяет рекомендовать больным проведение коронароангиографии.

изучена динамика стресс-эхокардиографии с нагрузочной пробой добутамином позволяет достоверно разграничивать больных с некоронарогенными заболеваниями миокарда и ишемической болезнью сердца. Нагрузочная добутаминовая проба легко выполняема в терапевтических стационарах, оснащенных эхокардиографической

аппаратурой, что позволяет на ранних стадиях предупредить формирование кардиомиопатии;

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены диагностические алгоритмы и тактика ведения пациентов с некоронарогенными кардиомиопатиями, а также схема проведения дифференциально диагностических процедур при дифференциальной диагностике миокардитов и ишемии миокарда;

определены ранние клинические и лабораторно-инструментальные и бактериологические критерии определяющие формирование расстройств в миокарде, включающие показатели индекса сократимости левого желудочка и линейного размера аорты;

созданы и внедрены алгоритмы и методы ранней диагностики кардиомиопатий на разных стадиях заболевания, основанные на лабораторных нарушениях, бактериологических и вирусологических нарушениях, а также показателях эхокардиографии;

представлен метод проведения нагрузочной пробы с добутамином в целях дифференциальной диагностики ишемической болезни сердца и некоронарогенных заболеваний миокарда, основанный на возможности стимуляции бета-рецепторов миокарда вызвать возникновение регионарной дискинезии (гипокинезии) вследствие нарастающей ишемии миокарда у больных ишемической болезнью сердца;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на результатах углубленного анализа состояния стресс-эхокардиографии, что отражается на увеличении показателя индекса сократимости левого желудочка по сравнению с исходным или появление нарушений сегментарной сократимости, что полагает диагноз ИБС и требует дальнейшего проведения коронарографии. При уменьшении показателя сократимости или увеличении глобальной сократимости миокарда наиболее вероятным диагнозом является НЗМ;

идея базируется на данных предыдущих исследований в странах СНГ, Республики Казахстан, Российской Федерации по оценке клинических форм и тяжести течения миокардитов и углубленных методов дифференциальной диагностики, основанной на лабораторных и инструментальных методах исследования;

использованы сравнения данных о клинике, течении, прогнозе и клинических вариантах течения миокардитов и атипичных форм ишемии миокарда, полученных в процессе научного исследования с данными других авторов (Россия, Европа, США), позволяющие выявить отличительные

особенности, обусловленные различными этиологическими факторами, характерными для населения, проживающего в Республике Таджикистан;

установлены теоретические и практические совпадения результатов исследований авторов с результатами, представленными в независимых научных источниках по тематике разработке дифференциальных признаков заболеваний миокарда (С.В. Иванова, 2018; В.В. Скворцов, 2019; В.Е. Триль, 2019).

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с помощью прикладной программы «Stat plus». Достоверность подтверждалась с учетом 95% и 99% доверительного интервала при использовании критериев Стьюдента (t).

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельно выбранном научном направлении исследования. Анализ литературы по теме диссертационного исследования, сбор и систематизация первичных клинических материалов, результатов стационарного обследования и лечения, разработка дизайна исследований, формирование цели и задач, проведение самостоятельного клинического обследования, статистическая обработка материала и написание работы выполнены лично автором.

На заседании 25 мая 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Вильданшину Д.К. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 16 человек, из них 4 доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 16, «против» - нет, не розданных бюллетеней -3, «недействительных бюллетеней» - нет.

Председатель
диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор



К.И. Исмоилов

Учёный секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук,
доцент



Р.Дж. Джемолова

25.05.2021 г.