

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Курбоновой Фарзоны Убайдуллоевны на тему: «Клинико-функциональные аспекты хронической ревматической болезни сердца у жителей Республики Таджикистан», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

В настоящее время приобретенные пороки митрального клапана ревматического характера занимают одно из центральных мест в кардиологии по снижению трудоспособности и инвалидизации больных, особенно молодого возраста. В процессе его развития происходят изменения не только в левом, но и в правом отделе сердца. В перечень нарушений гемодинамики ревматических пороков сердца (РПС) включены застой в малом круге кровообращения, который проявляется либо повышением цифр давления в левом предсердии, либо высоким объёмом регургитируемой крови в левое предсердие. Исходом сложных гемодинамических изменений является развитие легочной гипертензии, а также развитие склеротических процессов, приводящих к постепенной облитерации мелких сосудов. Одним из критериев ухудшения прогноза жизни больного с РПС является формирование недостаточности правого желудочка. Данный факт также способствует отрицательным результатам прогноза после хирургической коррекции пороков сердца. Поэтому ранняя выявленная и своевременная хирургическая коррекция РПС улучшает прогноз заболевания. В настоящее время золотым стандартом для определения степени легочной гипертензии является катетеризация правых камер сердца, но он является инвазивной процедурой. С использованием трансторакальной ЭхоКГ с помощью цветного и постоянно-волнового доплеровского картирования, также можно определить давление в легочной артерии. Широкое внедрение в практику современных методов исследования сердца требует от врача знания не только нормальной анатомии сердца, но и степени ее изменения при патологии.

Для Республики Таджикистан вопросы распространения хронических ревматических болезней сердца, факторы риска и клинико-гемодинамические параметры имеет большое значения в силу того, что сопряжённые с ней последствия имеют не только медицинские, но и социальные аспекты. Крайне низкая осведомлённость и настороженность врачей первичной медико-санитарной помощи, низкая обеспеченность врачами-ревматологами, включая детских ревматологов, отсутствие скрининговых исследований по выявлению лиц с повышенным риском и др.

способствуют росту и поздней выявляемости РПС среди лиц молодого возраста, прогрессированию недостаточности кровообращения и высокой летальности. Диагностика РПС на ранних стадиях сопряжена с трудностями из-за атипичности течения начальных клинических проявлений, отсутствия яркой клинической картины, редкости наличия в анамнезе острой ревматической лихорадки и др. В связи с чем, зачастую ревматологи и кардиологи сталкиваются с поздней диагностикой РПС.

До настоящего времени в нашей республике не выполнялась комплексная оценка РПС, эхокардиографический анализ ремоделирования сердца при ревматических пороках и эффективности хирургической коррекции клапанных пороков сердца, что и определяет актуальность данного исследования.

Автором впервые за последние годы в Республике Таджикистан проведено эхокардиографическое исследование больных с РПС, изучена эхокардиографические параметры РПС в ассоциации с фибрилляцией предсердий и легочной гипертензией, а также прослежена эхокардиографическая динамика у оперированных больных по поводу РПС, что позволяют врачу своевременно выявить клапанное поражение сердца при хронических ревматических болезнях сердца и своевременно проводить комплексную терапию.

Оценивая диссертационную работу в целом следует сказать, что в ней представлено комплексное научное исследование, проведенное на современном научном уровне, с правильным методическим подходом, анализом полученных результатов собственных исследований. Результаты диссертационной работы представляют не только научную ценность, но и имеют большое значение в области практической медицины, поскольку результаты исследований дают возможность своевременно проводить лечебно-диагностические мероприятия. Заключение диссертационных исследований обоснованы и логически вытекают из результатов полученных исследований. Представленная к защите работа является новаторской, поскольку до настоящего времени в республике не проводились динамические эхокардиографические исследования ревматических пороков сердца до и после хирургической коррекции.

В автореферате представлен список публикаций автора по теме диссертации, состоящий из 15 работ, соответствующих теме диссертационного исследования, 6 из которых опубликованы в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики

Таджикистан и трое тезисов за пределами СНГ. Результаты исследования неоднократно представлялись на международных конференциях.

Автореферат диссертации удовлетворяет все требования предъявляемые ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Содержание работы полностью соответствует заявленной специальности. Автореферат даёт представление о том, что Курбонова Ф.У. провела актуальное научное исследование, выполненное на высоком профессиональном уровне и заслуживает присвоение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

**Профессор кафедры хирургических
болезней №2,
доктор медицинских наук**



Абдувохидов Б.У.

Контактная информация: ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»

Адрес: 734003, г. Душанбе, проспект Рудаки 139, www.tajmedun.tj
+992915566087

ИМЗОИ ҚОЛПИШ
<i>Абдувохидов Б.У.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҶОУ / НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ ҶОУ
"14" 09 20 21/с/г