

ОТЗЫВ

официального оппонента о научно-практической ценности диссертации Комилова Толибджона Таваккаловича на тему: «Оптимизация диагностики и лечения почечного повреждения у больных, перенесших острый инфаркт миокарда», представленную к защите в Диссертационный Совет 6D.КOA-008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность. Как известно, сердечно-сосудистая заболевания (ССЗ) возглавляют причины смертности как среди всех неинфекционных заболеваний (НИЗ), так и среди всех причин смертности во всем мире. Так по данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в 2019 году от ССЗ скончалось 9 млн. человек. В свою очередь наибольший урон вносят острые формы ишемической болезни сердца, такие как острый коронарный синдром (ОКС) и инфаркт миокарда (ИМ). Кроме того, немаловажным является факт развития хронической сердечной недостаточности (ХСН) после развития инфаркта миокарда и, как следствие, рост инвалидизации среди этого контингента больных, что ложится глобальным экономическим бременем на государство. С другой стороны, по данным отечественных и зарубежных исследователей в развитии осложнений, особенно в острый период инфаркта миокарда вносят коморбидные состояния и уровень вовлеченности других органов и систем в патологический каскад полиорганной недостаточности, в том числе почечной недостаточности, и для ученых, и для практикующих врачей стоит задача - установить причинно-следственную связь между развитием функциональной неполноценности почек и развитием хронической сердечной недостаточности, разработать методы их коррекции и профилактики, с целью снижения смертности среди контингента таких больных.

Задачи научного поиска соответствуют цели исследования, правильно сформулированы и их осуществление в ходе исследования полностью раскрыли поставленную автором проблему.

Соответствие диссертации специальностям и отраслям науки, по которым она представлена к защите. По содержанию, цели и задачам, а также объему выполненных исследований диссертационная работа Комилова Толибджона Таваккаловича на тему: «Оптимизация диагностики и лечения почечного повреждения у больных, перенесших острый инфаркт миокарда», вполне соответствует паспорту ВАК при Президенте РТ, отрасли здравоохранения и социального обеспечения (Медицина) – 6D110100, специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Степень новизны, полученных в диссертации результатов и научных положений, выносимых на защиту. Впервые в Республике Таджикистан был детально проведён анализ развития кардио-ренального синдрома у больных, перенесших инфаркт миокарда в ближайших и среднесрочных перспективах. Автором выявлена взаимозависимая и взаимоотягощающая реакция нарушения структурно-функционального состояния сердца, адаптационных механизмов регуляции общего и регионарного кровообращения и стадийности преренального острого почечного повреждения, усугубляющих ранние фоновые сдвиги параметров гомеостаза, нарушения параметров сердечной, общей, регионарной почечной и легочной гемодинамики с запуском так называемого «порочного круга развития критического состояния», который вызывает выраженные нарушения микроциркуляции дисбаланс параметров гомеостаза и гипоксию смешанного генеза у 60% больных ИМ с развитием острого почечного повреждения на фоне хронической болезни почек и трансиндромальной коморбидностью.

Значимость результатов диссертации для науки и практики и возможные пути их реализации. Научный вклад научно-исследовательской работы Комилова Т.Т. заключается в разработка научно-обоснованного алгоритма диагностики и лечения, основанного определении вариаций почечной дисфункции и ее тяжести в зависимости причин связанных с

преренальными, ренальными и комбинированными нарушениями, имеющими трансиндромальную коморбидность и общие факторы риска, а также был изучен вклад нарушения структурно-функционального состояния сердца, режима общего кровообращения, степени нарушения внутрпочечной гемодинамики, а также исходного наличия хронической болезни почек и ее стадии с последующей разработкой алгоритма балльной оценки её диагностики и лечения у больных, перенесших инфаркт миокарда. Теоретически разработанный и примененный дизайн ретроспективного исследования, методологические подходы, положения, выносимые на защиту, выводы и научная новизна, а также практические рекомендации, могут быть использованы в учебных программах подготовки на кафедрах кардиологии с курсом клинической фармакологии, внутренних болезней, анестезиологии и реаниматологии ГОУ ИПОСЗ РТ.

Публикация результатов диссертации в научной печати. Всего по теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из них 4 статьи – в рецензируемых журналах из перечня ВАК при Президенте РТ.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК. Диссертационная работа имеет традиционное построение, содержит введение, общую характеристику работы, обзор литературы, характеристику материала и методов исследования, 2-е главы результатов собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендаций и библиографический указатель, включающий 224 источника (из них 182 на русском языке и 82 на иностранных языках). Работа иллюстрирована 28 таблицами и 4 рисунками

Во введении автором неопровержимо описана актуальность работы, обозначены цель и задачи, а также определена научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации отражает широкий обзор литературы, состоит из 43 страниц. В этой главе подробно представлены данные о частоте встречаемости острого почечного повреждения почек при инфаркте миокарда и вкладе в развитие осложнений хронической болезни почек по данным ряда авторов, представлена картина развития данного осложнения, рассмотрены различные этиологические факторы и патогенетические звенья и компоненты развития кардио-ренального синдрома, эволюции сердечно-сосудистого континуума в хронической сердечной недостаточности, а также описаны различные инновационные и традиционные пути профилактики и коррекции этого состояния.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» описана на 10 страницах. Общее количество обследуемых составило 200 человек - 170 больных с острым инфарктом миокарда, из них ретроспективно проанализированы истории болезни 70 человек и проспективному обследованию подверглись 100 человек, а также 30 больных составили контрольную группу и представлены практически здоровыми мужчинами и женщинами. Исследование проводилось на клинических базах ГУ «Городской научный центр реанимации и детоксикации», ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии» МЗиСЗН РТ. Всем больным проводились общеклинические, лабораторные и инструментальные методы исследования согласно критериям диагностики протокола «Клинический протокол диагностики и лечения инфаркта миокарда», а также дополнительные исследования.

Третья глава «Структурно-функциональное состояние сердца, почек, центрального, легочного и почечного кровообращения у больных с острым инфарктом миокарда, осложненным острой почечной дисфункцией» диссертационной работы состоит из 39 страниц описывает результаты полученные в ходе обследования пациентов по данным инструментальных и

лабораторных методов исследования: структурно-геометрические показатели и функциональное состояние сердца и почек, функциональное состояние гемодинамики большого и малого круга кровообращения, клинико-биохимические показатели гомеостаза у больных с острым инфарктом миокарда и острой почечной дисфункцией, их характеристика в зависимости от стадии острого почечного повреждения. Результаты анализа продемонстрировали, что у больных с острым инфарктом миокарда, осложненным острым почечным повреждением, в зависимости от тяжести процесса, наличия исходно фоновой патологии, особенно ХБП, СД и др., имеются характерные закономерности нарушения почечных функций и изменения со стороны ультразвуковой и биометрической картины: систолическая дисфункция левого желудочка с прогрессирующим снижением по мере нарастания тяжести патологии, снижение удельного объема и фракции выброса с подключением компенсаторных механизмов (увеличения частоты сердечных сокращений, общего периферического сопротивления и др.), развитие почечной дисфункции прerenальной этиологии, увеличение объема почек, утолщение коркового слоя, площади сечения почечных пирамид, ухудшение перфузии почек и т.д.

Четвертая глава «Структурно-функциональное состояние сердца, почек, центрального, легочного и почечного кровообращения у больных острым инфарктом миокарда с острой почечной дисфункцией после комплексной интенсивной терапии» отражает анализ проводимых вмешательств с целью коррекции описанных в третьей главе нарушений. Выявлено, что у больных острым инфарктом миокарда и острым почечным повреждением после проведения неотложных мероприятий, несмотря на выраженные достоверные положительные сдвиги в улучшении насосной функции сердца удельного объема и фракции выброса, восстанавливаются компенсаторные механизмы поддержания сердечного выброса, сердечного

индекса. Однако у больных перенесших тяжелое и крайне тяжелое состояние, все еще наблюдались последствия острой сердечной и почечной дисфункций, нарушения гомеостаза, что требовало динамического контроля, постоянного наблюдения кардиолога и нефролога, а также их совместного взаимодействия.

Пятая глава «Обсуждение полученных результатов» отражена на 21 страницах и представляет обобщение и интерпретацию результатов в разрезе и сравнении с результатами других исследований, на основании чего сделаны вполне адекватные выводы и практические рекомендации. Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации статистически обработаны и их достоверность не вызывает сомнения.

Соответствие автореферата с основными положениями диссертации. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК при Президенте РТ и полностью отражает содержание диссертационной работы.

Замечания по диссертационной работе. В ходе оппонирования работы имели место технически устранимые недочеты и грамматические ошибки, в частности при оформлении автореферата. Они не носили принципиальный характер и по ходу оппонирования работы были взяты во внимание диссертантом и своевременно устранены.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Комилова Толибджона Таваккаловича «Оптимизация диагностики и лечения почечного повреждения у больных, перенесших острый инфаркт миокарда», представленная к защите в Диссертационный Совет 6D.КOA-008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04. – Внутренние болезни является законченной научно-квалификационной работой, в которой решены важные проблемы внутренних болезней, в частности, связанные со

своевременной диагностикой, профилактикой и лечением больных инфарктом миокарда с острым почечным поражением.

Работа выполнена на высоком методическом уровне, обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу полностью, 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 учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Официальный оппонент:
профессор кафедры внутренних
болезней №3
ГОУ «Таджикский государственный
медицинский университет им.
Абуали ибни Сино» Д.М.Н.



Мустафакулова Н.И.

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

имзав/подпись	<i>Мустафакулова Н.И.</i>
/ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
- 21 -	09 2023 г/г