

ВАЗОРАТИ ТАНДУРУСТИ ВА ҲИФЗИ  
АХОЛИИ ҶУМҲУРИИ  
ТОҶИКИСТОН



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ  
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
ТАДЖИКИСТАН

РАЁСАТИ ТАНДУРУСТИИ ШАҲРИ  
ДУШАНБЕ  
МД «МАРКАЗИ ШАҲРИИ ИЛМИИ  
РЕАНИМАТСИЯ ВА  
ДЕТОКСИКАТСИЯ»

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА ДУШАНБЕ  
ГУ «ГОРОДСКОЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР  
РЕАНИМАЦИИ И ДЕТОКСИКАЦИИ»

ш. Душанбе, кучай Санои 33. Тел.: +99237224-19-07, +99237224-19-13, Факс: +99237224-19-07  
г. Душанбе, ул. Санои 33. Тел.: +99237224-19-07, +99237224-19-13, Факс: +99237224-19-07

№ « 19 » 09 2022 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГУ ГНЦРиД  
кандидат медицинских наук, доцент

Косимов З.К.

« 09 2022 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственного учреждения  
«Городской научный центр реанимации и детоксикации»  
УЗ г. Душанбе

Диссертация **Комилова Толибджона Таваккаловича** на тему:  
«Оптимизация диагностики и лечения почечного повреждения у больных,  
перенесших острый инфаркт миокарда» по специальности 14.01.04 –  
Внутренние болезни - выполнена на базах Государственного учреждения  
«Городской научный центр реанимации и детоксикации» (ГУ ГНЦРиД) УЗ г.  
Душанбе.

В период подготовки диссертации **Комилов Т.Т.** являлся соискателем  
ГУ ГНЦРиД (с 2019 по 2022 гг.), параллельно работал врачом-кардиологом  
ГУ РКЦК.

В 2009 году окончил ГОУ «Таджикский государственный медицинский  
институт им. Абуали ибн Сино» по специальности «Лечебное дело».

С 2009 по 2010 год проходил годичную интернатуру на базе ГУ РКЦК по специальности 14.01.05 – Кардиология.

С 2010 по 2015 гг. обучался в клинической ординатуре на кафедре кардиологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Приказ о зачислении соискателем ГУ ГНЦРиД № 22 от 02.09.2019 г.

Тема диссертации, научный руководитель и научный консультант утверждены на заседании Ученого совета ГУ ГНЦРиД УЗ г. Душанбе (протокол 4/10 от 15 октября 2019 года).

Акт первичной экспертизы о проверке материалов диссертационного исследования выдан ГУ ГНЦРиД УЗ г. Душанбе 27.05.2022 г. протокол № 23.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдано 30.12.2022 г. № 16 ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

***Научный руководитель:***

**Мурадов Алишер Мухторович** - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой эфферентной медицины и интенсивной терапии Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

***Научный консультант:***

**Раджабзода Музафар Эмом** – д.м.н., доцент кафедры кардиологии с купсом клинической фармакологии Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», директор ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии» МЗиСЗН РТ.

**По итогам обсуждения принято следующее**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Оценка выполненной соискателем работы.** Диссертационное исследование является фрагментом НИР ГОУ ИПОвСЗ РТ и ГУ ГНЦРиД

«Инновационные технологии в диагностике и лечении критических состояний» рег. номер №0116TJ00528.

**Актуальность исследования.** Острый коронарный синдром (ОКС) и инфаркт миокарда (ОИМ) являются актуальными проблемами современной медицины, так как, несмотря на общепринятые многочисленные международные и регионарные рекомендации, протоколы диагностики и лечения, до сегодняшнего дня сохраняются высокими летальность и инвалидность у пациентов, страдающих этой патологией [Мареев В.Ю. и др., 2018; Зайниддинов О.А., 2019; Лыков Ю.В. и др., 2019; Шукурова С.М. и др., 2022; Arnett D.K., et al., 2019]. Наличие перенесенного ОИМ в анамнезе заболевания - одна из главных причин развития хронической сердечной недостаточности (ХСН), которая также является важнейшей медицинской и социально-экономической проблемой во всем мире, том числе в Республике Таджикистан [Курята, А.В., Забида, А.А., Чвора, Д.Л., 2017; Гарганеева А.А. и др., 2020; Собирова, М.М., 2020]. По данным А.А. Гарганеевой и соавт., а также других исследователей, в 60-70% причиной развития ХСН, в том числе, является ишемическая болезнь сердца (ИБС), которая входит в когорту основных причин ОИМ [Гарганеева А.А. и др., 2020; Мареев В.Ю. и др., 2018; Клинические рекомендации ОССН-РКО-РНМОТ, 2018]. Факторами риска развития ОИМ и ХСН у большинства больных является общие предрасположенность, патогенез и коморбидность, в том числе в 95,5% случаях артериальная гипертензия (АГ), в 69,7% ишемическая болезнь сердца (ИБС), в 15,3% перенесенный ИМ, в 15,9% сахарный диабет (СД) и другие заболевания, такие как хроническая болезнь почек (ХБП) [Имамов Б.Ж. и др., 2018; Мареев В.Ю. и др., 2018; Шокиров Т.М., Мурадов А.А., 2019; Гарганеева А.А. и соавт. 2020; Петров М.В., 2020].

При кардио-ренальном синдроме (КРС) ОПП встречается 9-19% случаев, при кардиоренальном шоке - в 70%, что увеличивает летальность на 10-20%, а количество повторных ИМ - до 28,6% [Золоторева Е.В. и др., 2016].

Имеется связь снижения скорости клубочковой фильтрации (СКФ) и фракции выброса левого желудочка (ФВЛЖ), ремоделирования сердца, его дисфункции с увеличением общей и сердечно-сосудистой смертности, при этом факторами риска являются как нарушения как функции почек, так и сердца [Яковлева М.В., Прибылова Н.Н., 2018; Шокиров Т.М., Мурадов А.М., Назиров Дж.Х., Шумилина М.В., 2021; Шукурова С.М., Файзуллоев А.И., Кабирзода Р., 2022; Matsushita K. et al., 2017].

Почечная дисфункция ассоциирована с более высокими уровнями летальности, высокой частотой рецидивов ишемии миокарда, повторного ИМ, инсульта, фибрилляции предсердий и желудочков [Золотарева Е.В. и др., 2016; Global Registry of Acute Coronary Events, 2007].

У больных, перенесших ОИМ, важным аспектом является изучение не только функции самого сердца, но и почек как в ранние, так и в отдалённые сроки в связи с необходимостью формирования прогноза, мониторинга развития сердечно-сосудистых и почечных осложнений, а также своевременного использования арсенала современных диагностических и лечебных подходов к ведению пациентов с острой коронарной патологией.

В связи с выше изложенными состояниями, развивающимися при ОИМ, отмечается актуальность и востребованность проведения исследований по избранной теме диссертации.

**Теоретические и методологические основы исследования.** В основу исследования положена оптимизация диагностики и лечения, профилактики развития острых и хронических почечных повреждений у больных, перенесших острый инфаркт миокарда. Теоретическим обоснованием для написания диссертации послужили проведенные ранее диссертационные и другие исследования, а также публикации, касающиеся результатов опыта лечения больных острым инфарктом миокарда, острого почечного повреждения отечественными и зарубежными исследователями. По методологии выполненная работа носит контролируемый проспективный и ретроспективный характер со сравнительным анализом полученных данных,

охватывает результаты комплексного изучения структурно-функционального состояния сердца, почек, центрального, легочного и почечного кровообращения у больных с острым инфарктом миокарда, осложненным острой почечной дисфункцией, до и после лечения стандартной и оптимизированной авторами схемами.

Теоретически обоснована необходимость мониторингирования почечной дисфункции у больных с ССЗ, а также при ХБП - структурно-функционального состояния сердца для выявления типа кардио-ренальных нарушений с целью профилактики ОИМ и целенаправленной терапии при развившихся осложнениях.

Для объективизации тяжести, глубины дисфункций сердца и почек обоснована необходимость комплексной диагностики и совокупной оценки клинических, лабораторных и современных инструментальных методов с включением в программу доплерографических исследований структурно-функционального состояния сердца и почек с учетом скоростных показателей кровообращения на всех уровнях макро- и микроциркуляции крови. Применение разработанных алгоритмов диагностики и лечения имеет доказанный клинический эффект, улучшает качество жизни пациентов, снижает госпитальную и среднесрочную летальность при ОИМ.

**Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации.** Диссертант лично учувствовал на всех 3 этапах исследования. Провел ретроспективный анализ 70 и проспективное исследование 100 больных с ОИМ с ОПП, а также обследовал 30 здоровых контрольной группы. Автором изучены ближайшие и средне отдаленные результаты до 1 года, наличие фактически развившихся осложнений ХСН, ХБП и их взаимосвязь, разработка алгоритмов их диагностики и лечения. Автор провел статистический анализ, обобщил полученные результаты, выдвинул научные положения, выводы, разработал рационализаторские предложения и практические рекомендации. Диссертантом опубликованы статьи и тезисы, он также выступал с докладами на научных конференциях и съездах.

Автором внедрены рационализаторские предложения в учебный и лечебный процессы на соответствующих базах, где выполнялась НИР. Вклад автора является определяющим в данном диссертационном исследовании.

**Степень достоверности результатов проведенных исследований.**

Достоверность результатов диссертационного исследования не вызывает сомнений. Работа Комилова Т.Т. выполнена на достаточном клиническом материале: Проведено исследование и лечение 200 больных, перенесших ОИМ, осложненный ОПП, из них 70 - ретроспективная и 100 - проспективная группы, 30 практически здоровых мужчин и женщин - контрольная группа.

Применённые методы исследования: социологические (по изучению этиологических факторов риска, демографических аспектов, социального статуса, места жительства, сроков от начала заболевания и поступления в клинику, развившихся осложнения и наличия коморбидных заболеваний), лабораторно-клинические (биохимические показатели состояния гомеостаза - гемостаза, реологии, перекисного окисления липидов, маркёров почечной и сердечной дисфункции, кислотно-основного состояния), инструментальные (ультразвуковое, электрокардиографическое, рентгенологическое) исследования с анализом структурно-функциональных нарушений сердца и почек на основании взаимосвязи с нарушениями общего, регионарного кровотока сердца, легких и почек, в зависимости от тяжести перенесенного ОИМ и стадии ОПП - современны, адекватны поставленным задачам, а результаты, полученные с использованием методик, сопоставимы друг с другом. Статистическая обработка данных обеспечивают надежность и достоверность положений диссертации.

Основные положения работы, выводы и практические рекомендации аргументированы с позиции доказательной медицины, отражают суть диссертации, логически вытекают из результатов исследований и подтверждены фактическим материалом.

Апробация результатов и положений проведена в рецензируемых ВАК при Президенте РФ и ВАК Минобрнауки РФ журналах.

**Научная новизна исследования.** Впервые в клинической практике в Республике Таджикистан приводятся результаты изучения ретроспективного и проспективного анализа развития кардио-ренального синдрома у больных, перенесших инфаркт миокарда (ОПП и ХБП) в ближайших и среднесрочных перспективах.

При ОИМ, осложненном ОПП, более чем у 60% пациентов имеется ХБП в разных стадиях, у которых выявлена транссиндромальная коморбидность и ряд общих факторов риска (АГ, ИБС, СД, метаболический синдром, дислипидемия и др.), являющихся независимыми факторами развития ССЗ и их осложнений.

В остром периоде инфаркта выявлена взаимозависимая и взаимоотягощающая реакция нарушения структурно-функционального состояния сердца, адаптационных механизмов регуляции общего и регионарного кровообращения и стадийности преренального ОПП, усугубляющих ранние фоновые сдвиги параметров гомеостаза (гемостаз, водно-электролитный обмен, КОС и газы крови).

У больных с ОИМ, осложненным ОПП, подтверждена прямая негативная корреляционная связь нарушения параметров сердечной, общей, регионарной почечной и легочной гемодинамики, провоцирующих «порочный круг развития критического состояния», который вызывает выраженные нарушения микроциркуляции, дисбаланс параметров гомеостаза и гипоксию смешанного генеза, степень глубины которых влияет на уровень госпитальной летальности, развитие в среднеотдаленные сроки ХСН разного функционального класса и ХБП разных стадий.

Обнаружены причинно-следственные связи и сроки развития ХБП, протекающей как осложнение в ближайших и отдаленных сроках у больных, перенесших инфаркт миокарда.

Разработаны алгоритмы диагностики и лечения ХБП и ХСН у больных, перенесших инфаркт миокарда, для врачей поликлиник диспансерного учета и первичной медико-санитарной помощи.

**Практическая значимость исследования.** Теоретически обоснована необходимость мониторинга почечной дисфункции у больных с ССЗ, а также при ХБП - структурно-функционального состояния сердца для выявления типа кардио-ренальных нарушений с целью профилактики ОИМ и целенаправленной терапии при развившихся осложнениях.

Для объективизации тяжести, глубины дисфункций сердца и почек обоснована необходимость комплексной диагностики и совокупной оценки клинических, лабораторных и современных инструментальных методов с включением в программу доплерографических исследований структурно-функционального состояния сердца и почек с учетом скоростных показателей кровообращения на всех уровнях макро- и микроциркуляции крови.

Применение разработанных алгоритмов диагностики и лечения имеет доказанный клинический эффект, улучшает качество жизни пациентов, снижает госпитальную и среднесрочную летальность при ОИМ.

Разработаны алгоритмы диагностики и лечения острых и хронических почечных осложнений у больных, перенесших инфаркт миокарда, в зависимости от их стадийности на госпитальном и диспансерном этапах.

**Ценность научной работы соискателя.** Научные работы соискателя представляют научную и практическую ценность в виде статей, тезисов и докладов на конференциях и съездах. Выносимые на защиту положения, научная новизна, практическая значимость, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, используются в процессе обучения на кафедрах кардиологии с курсом клинической фармакологии, эфферентной медицины и интенсивной терапии, семейной медицины ГОУ ИПОвСЗ РТ.

На основании полученных результатов внедрен и разработан способ определения тяжести и прогнозирования исхода острого почечного повреждения у больных острым инфарктом миокарда (рационализаторское предложение № 000400 от 26.11.2021 г. Выдано ГОУ «Институт

последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»); способ объективизации тяжести кардио-ренального синдрома I типа у больных острым инфарктом миокарда (рационализаторское предложение № 000404 от 26.11.2021 г. Выдано ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»).

В результате проведенной НИР на 2,5,0% снижена госпитальная и на 9,0% среднесрочная летальность, улучшено качество жизни больных, перенесших инфаркт миокарда, с развитием почечной дисфункции.

**Специальность, которой соответствует диссертация.**

Представленная Комиловым Т.Т диссертация содержит решение задачи по улучшению результатов диагностики и лечения острых и хронических почечных повреждений у больных, перенесших острый инфаркт миокарда, соответствует требованиям раздела «Положения о диссертационной совете», утвержденного Постановлением Правительства РТ от 30.06.2021 г. №267, предъявляемым к кандидатским диссертациям. По своему содержанию диссертация соответствует научной специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

**Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем.** Основные положения диссертации доложены и обсуждены в виде докладов на: годичных конференциях Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (ГОУ ИПОвСЗ РТ) (2019, 2020, 2021), ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибн Сино» (2022), Учёном совете Государственного учреждения «Городской научный центр реанимации и детоксикации» (ГУ ГНЦРиД) (2022), Республиканской ассоциации анестезиологов и реаниматологов им. М.К. Мурадова (2022).

Результаты диссертационной работы внедрены в практику работы ГУ ГНЦРиД, ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии» (РККЦ)

МЗиСЗ РТ, а также кафедр эфферентной медицины и интенсивной терапии, кардиологии с курсом клинической фармакологии ГОУ ИПОвСЗ РТ.

Результаты представлены в виде 6 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых журналах, включенных в реестр ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

### **Список работ, опубликованных по теме диссертации**

#### **Статьи в рецензируемых журналах**

1. Комилов, Т.Т. Ультразвуковые структурные изменения почек при инфаркте миокарда в зависимости от стадии острого почечного повреждения [текст] / Т.Т. Комилов, Х.Т. Файзуллоев, А.М. Мурадов, О.В. Шумилина, А.А. Мурадов // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. – 2021. - Т.ХІ, №3(39). - С. 39-46
2. Комилов, Т.Т. Характеристика скоростных показателей на разных уровнях артериального кровотока почек у больных инфарктом миокарда в зависимости от стадии острого почечного повреждения [текст] / Т.Т. Комилов // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. – 2021. – Т.ХІ, №4 (40). – С. 62-69
3. Комилов, Т.Т. Характеристика функциональных показателей почек у больных инфарктом миокарда в зависимости от стадии острого почечного повреждения [текст] / А.М. Мурадов, Т.Т. Комилов, Х.Т. Файзуллоев, А.А. Мурадов, М.В. Шумилина // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2021. - №4. – С. 63-70

#### **Тезисы и статьи в сборниках конференций и съездов**

4. Комилов, Т.Т. Ближайшие и средне отдаленные исходы у больных, перенесших инфаркт миокарда, осложненный острым почечным повреждением [текст] / Т.Т. Комилов, А.М. Мурадов, А.А. Мурадов, О.В. Шумилина, Х.Т. Файзуллоев, Х.Ш. Рофиева // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции (с международным участием) ГОУ ИПОвСЗ РТ «Современные тенденции науки и практики в сфере здравоохранения» (7 октября, 2022 г.). – Душанбе, 2022. – С. 125

5. Комилов, Т.Т. Хроническая сердечная недостаточность у больных, перенесших инфаркт миокарда, осложненный острым почечным повреждением, в ближайшие и средне отдаленные сроки [текст] / А.М. Мурадов, Т.Т. Комилов, Х.Т. Файзуллоев, А.А. Мурадов, М.В. Шумилина, Х.Ш. Рофиева // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции (с международным участием) ГОУ ИПОвСЗ РТ «Современные тенденции науки и практики в сфере здравоохранения» (7 октября, 2022 г.). – Душанбе, 2022. – С. 136-137

6. Комилов, Т.Т. Хроническая болезнь почек у больных, перенесших инфаркт миокарда, осложненный острым почечным повреждением, в ближайшие и средне отдаленные сроки [текст] / А.М. Мурадов, О.В. Шумилина, Т.Т. Комилов, Х.Т. Файзуллоев, А.А. Мурадов, Х.Ш. Рофиева // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции (с международным участием) ГОУ ИПОвСЗ РТ «Современные тенденции науки и практики в сфере здравоохранения» (7 октября, 2022 г.). – Душанбе, 2022. – С. 138-139

#### **Рационализаторские предложения**

1. Комилов, Т.Т. Способ определения тяжести и прогнозирования исхода острого почечного повреждения у больных острым инфарктом миокарда (№ 000400 от 26.11.2021 г. Выдано ГОУ Институтом последиplomного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан) (соавт. Мурадов А.М., Файзуллоев Х. Т., Рафиева Х. Ш.).

2. Комилов, Т.Т. Способ объективизации тяжести кардио-ренального синдрома I типа у больных острым инфарктом миокарда (№ 000404 от 26.11.2021 г. Выдано ГОУ Институтом последиplomного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан) (соавт. Мурадов А.М., Файзуллоев Х. Т., Рафиева Х. Ш.).

**Оценка структуры и содержания диссертации.** Изложение и структура диссертационной работы Комилова Т.Т. традиционны: введение, общая характеристика исследования, аналитический обзор литературы,

описание материала и методов исследования и 2 главы результатов собственных исследований. Диссертация заканчивается научными выводами и рекомендациями по практическому использованию результатов исследования, списком использованной литературы и научных публикаций соискателя ученой степени по теме диссертации.

Представленная работа изложена на 189 страницах компьютерного текста, содержит 28 таблиц и 4 рисунка. Аналитический обзор содержит ссылки на 224 научных источника, из них 142 на русском, 82 – на иностранных языках.

Диссертация «Оптимизация диагностики и лечения почечного повреждения у больных, перенесших острый инфаркт миокарда» **Комилова Толибджона Таваккаловича** является законченной, научно квалифицированной работой, содержащей решение задачи по улучшению результатов диагностики и лечения острых и хронических почечных повреждений у больных, перенесших острый инфаркт миокарда, полностью соответствует требованиям раздела «Положения о диссертационной совете», утвержденного Постановлением Правительства РТ от 30.06.2021 г. №267, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04. – Внутренние болезни.

Диссертационная работа без повторной апробации может быть представлена к публичной защите.

**Заключение** принято на заседании Ученого совета Государственного учреждения «Городской научный центр реанимации и детоксикации» УЗ Г. Душанбе.

Присутствовало на заседании - **19 человек**. Результаты голосования: «за» - **19 человек**, «против» - **нет**, «воздержалось» - **нет**, протокол № 3/20 от 22.09.2022 г.

С учетом вышесказанного единогласно принято

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация «Оптимизация диагностики и лечения почечного повреждения у больных, перенесших острый инфаркт миокарда» **Комилова Толибджона Таваккаловича** является законченной, научно квалифицированной работой, содержащей решение задачи по улучшению результатов диагностики и лечения острых и хронических почечных повреждений у больных, перенесших острый инфаркт миокарда, полностью соответствует требованиям раздела «Положения о диссертационной совете», утвержденного Постановлением Правительства РТ от 30.06.2021 г. №267, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04. – Внутренние болезни.

Рекомендовать диссертационную работу «Оптимизация диагностики и лечения почечного повреждения у больных, перенесших острый инфаркт миокарда» **Комилова Толибджона Таваккаловича** без повторной апробации к публичной защите.

Председатель Ученого совета ГУ  
ГНЦРиД УЗ г. Душанбе, к.м.н.,  
доцент

Ученый секретарь  
к.м.н., и.о. доцента

Рецензенты:

Член-корр. **НАНТ**, д.м.н.,  
профессор, зав. кафедрой терапии и  
кардио-ревматологии **ГОРУ**  
**ИПОВСЗ РТ**

д.м.н., доцент

*Одинаев Ш.Ф.*  
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ  
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/  
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК  
"29" 09 2022 г/г

*Каримович*  
**Каримович**

*Шумилина Ольга Владимировна*  
**Шумилина Ольга Владимировна**

*Шукурова Сурайё Максудовна*  
**Шукурова Сурайё Максудовна**

*Одинаев Шухрат Фарходович*  
**Одинаев Шухрат Фарходович**

*Шукурова Сурайё Максудовна С.М.*  
**ЗАВЕРЯЮ**  
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ  
"29" 09 2022 г/г

*Заву*  
*4/10*  
*29.09.22*  
ТАДЖИКИСТОН ИЛМИЙ ТАДҚИҚИ ВА ИЛМИЙ РАҚАБАТИ ВА ТАРАҚҚИ ШУБАИ КАДРОВ  
МАВРОСАИ ДАВЛАТИИ ИСТИСНОИ  
РЕАЛИЗАЦИЯИ ИСТИСНОИ  
МАВРОСАИ ДАВЛАТИИ  
ТАДЖИКИСТОН