

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГОУ «Институт

последипломного образования в

сфере здравоохранения

Республики Таджикистан»,

д.м.н., профессор Мухиддин Н.Д.



2024 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Эмомзода Исматулло Хайдар на тему: «Патогенетические особенности формирования анемической кардиомиопатии у больных с железодефицитной анемией», представленную к защите в Диссертационный Совет 6D.KOA-008 при Таджикском государственном медицинском университете имени Абуали ибни Сино на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

### **Актуальность проблемы и востребованность темы диссертации.**

Железодефицитная анемия широко распространена во многих регионах мира и особенно в странах с низким уровнем жизни. Особую актуальность проблема представляет для лиц молодого трудоспособного возраста и детей, поскольку значительно снижает показатели качества жизни, способствует развитию иммунодефицитных состояний, снижает резистентность организма к инфекциям, а также может явиться причиной многих осложнений у беременных.

Полиморфизм поражения большинства органов при длительной анемии не оставляет надежд и на здоровое сердце. Медицинская статистика последних лет указывает, что увеличивается количество пациентов молодого возраста с необоснованной сердечной недостаточностью, различными аритмиями, кардиомиопатиями. Между тем, диагноз кардиомиопатии на фоне железодефицитной анемии не всегда устанавливается, либо данное осложнение диагностируют на поздней стадии заболевания, когда у больного формируется целый ряд органических изменений в миокарде. На сегодняшний день отсутствуют специфические диагностические критерии анемической кардиомиопатии и соответственно не проводится своевременная метаболическая терапия данного осложнения, что в конечном итоге приводит к различным кардиальным событиям. В данном плане представленная диссертационная работа для пациентов Республики Таджикистан приобретает особую актуальность в связи с ростом пациентов с анемическим синдромом.

**Соответствие содержания диссертации заявленной специальности и отрасли науки.** Диссертационная работа посвящена основным разделам внутренних болезней. Клинико-лабораторное обследование пациентов основано на исследованиях сердечно-сосудистой системы, анализа гематологических показателей в сопоставлении с процессами перекисного окисления липидов, показателями липидного обмена и соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни: подпункты 3.4. Этиология и патогенез, факторы риска, генетика заболеваний внутренних органов; 3.7. Расстройства функций внутренних органов, как у больного, так и у здорового взрослого человека. Содержание диссертации, а также выполненные исследования отражают различные разделы внутренних болезней. Все научные положения, выводы и рекомендации по практическому применению также соответствуют разделам внутренних болезней.

Диссертация изложена на 143 странице компьютерного текста и состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературных сведений за последние годы, материалов и методов исследования, включающих специальные и инструментальные методы, 3-х глав результатов собственных исследований, обсуждения результатов, заключения и списка литературы, включающего 215 источников. Диссертационная работа иллюстрирована 22 таблицами и 17 рисунками.

**Научный вклад соискателя в решение научной задачи.** Соискателем впервые в Республике Таджикистан проведён анализ клинико-гематологических показателей в аспекте формирования патологии сердечно-сосудистой системы. Также проведён анализ системы перекисления липидов крови и гомоцистеина у пациентов с различной степенью железодефицитной анемии в сопоставлении с риском формирования различных осложнений. На основании вышеизложенных клинико-биохимических показателей, а также клинической картине, данных инструментальных методов исследования автором проведено стационарное лечение с целью улучшения гемодинамики миокарда.

Основные положения диссертационной работы обоснованы достаточным объёмом проведённых исследований, достоверностью полученных результатов с применением современных информативных методов обследования больных, соответствующих задачам исследования, проведением статистического анализа полученных результатов.

Выводы и рекомендации по практическому применению научно обоснованы и логично вытекают из содержания диссертации, отражают сущность работы и соответствуют целям и задачам исследования.

Диссертантом выполнены все требования по апробации работы, публикации и внедрению в практику материалов исследования. Основные результаты исследований доложены на научных конференциях и опубликованы в 9 научных работах, 3 из которых напечатаны в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией. Содержание работ полностью соответствует результатам исследования.

**Конкретные научные результаты, проведённые автором и их научная новизна.** Базы исследования для каждого этапа определялись репрезентативностью, доступностью и качеством исходной информации, которая внесена и обработана в компьютерной среде. На основании клинического обследования 120 пациентов с различной степенью тяжести анемии автором выявлены основные нарушения со стороны деятельности сердечно-сосудистой системы.

Предметом исследования послужило выявление ранних клинко-гематологических симптомов и выявление патогенетических аспектов формирования анемической кардиомиопатии. Все клинко-гематологические показатели были сопоставлены с результатами специальных и инструментальных методов исследования (ЭКГ, ЭхоКГ, показателями липидов и процессов перекисного окисления липидов). Предметом исследования также была оценка эффективности применения патогенетической терапии основанной на выявленных нарушениях в исследуемых системах.

Впервые при помощи метода тканевой доплер-эхокардиографии диагностированы ранние нарушения систолической и диастолической дисфункции миокарда при анемиях различной степени тяжести. Установлены основные нарушения глобальной диастолической сократимости, что может быть использовано как ранний критерий формирования анемической кардиомиопатии. Исследования геометрических показателей сердца при различной степени анемии позволяют констатировать нарастающие с анемией дисфункцию правого и левого желудочков миокарда, гипертрофией миокарда левого желудочка, увеличением толщины межжелудочковой перегородки, выраженной дилатацией сердца. Выявленные нарушения со стороны геометрии сердца были сопоставлены с показателями процесса перекисления и нарушениями липидного спектра крови. В заключении исследований автором выполнено стационарное лечение группы пациентов с тяжёлыми формами анемии, включающей карбоксимальтозат, антиоксиданты, витамины и метаболические препараты. Показан

выраженный клинический эффект и положительная динамика гематологических, кардиогемо-динамических показателей.

**Практическая значимость исследования.** Для практической медицины практику введены критерии ранней диагностики пациентов с анемической кардиомиопатией, которые основаны на расчёте гематологических показателей, а также показателей глобальной сократимости миокарда и геометрического ремоделирования сердца. Установлены ранние предикторы в показателях процессов перекисного окисления липидов, нарушения баланса липидов и гомоцистеина, которые можно использовать как ранними диагностическими маркерами кардиомиопатии и для контроля эффективности терапии. Научно обосновано применение карбоксимальтозата, селен-актива в комплексной терапии с метаболическим препаратом (милдронат) для лечения пациентов с тяжёлыми формами ЖДА на фоне анемической кардиомиопатии. Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику Республиканского клинического центра кардиологии г. Душанбе, отделений гематологии, а также используются в учебном процессе кафедр внутренних болезней ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

**Соответствие научной квалификации соискателя.** Диссертационная работа Эмомзода И.Х. «Патогенетические особенности формирования анемической кардиомиопатии у больных с железодефицитной анемией», выполнена на высоком методологическом уровне и её можно квалифицировать как завершённый научный труд. В диссертационной работе разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение внутренней медицины, а внедрение результатов исследования вносит существенный вклад в клинические аспекты кардиологии и внутренней медицины. Публикации основных результатов диссертационных работ 9 научно обоснованы и отражают основные результаты диссертации. Автореферат соответствует требованиям, необходимых для оформления автореферата.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Эмомзода Исматулло Хайдар на тему: «Патогенетические особенности формирования анемической кардиомиопатии у больных с железодефицитной анемией», по специальности 14.01.04 -Внутренние болезни, является завершённой научно-квалификационной работой. Диссертационная работа вносит существенный вклад в проблему профилактики кардиологических осложнений при железодефицитной анемии.

Диссертационная работа обладает Эмомзода Исматулло Хайдар научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу, полностью соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня, 2021 года, № 267 (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04- Внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», протокол №9 от 4 декабря 2024 г.

Присутствовала на заседании 12 человек. Проголосовали «за» – 12 человек, «против» – нет, воздержавшихся – нет.

**Председатель заседания:**

Заведующая кафедрой терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», член-корр. НАНТ, д.м.н., профессор



С.М. Шукурова

**Эксперт:**

ассистент кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» кандидат медицинских наук

Б.Р. Шодиев

**Секретарь заседания**

к.м.н.

Ф.У. Курбанова

**Подписи заверяю:**

начальник отдела кадров

Ф.А. Хафизова

**Контактная информация:** Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Адрес: 734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, пр. И. Сомони, 59.

Тел/факс: +992372503101.

E.mail: [gou@ipovszrt.tj](mailto:gou@ipovszrt.tj).

Web- сайт: [www.ipovszrt.tj](http://www.ipovszrt.tj)

