

Отзыв

на автореферат Киматова Рахимхона Сафаровича на тему: «Применение новых лекарственных форм метронидазола и цiproфлораксацина в составе пектина в терапии больных амёбиазом кишечника и острой дизентерии в Республике Таджикистан», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09 - Инфекционные болезни

Актуальность темы исследования. В условиях жаркого климата Таджикистана характерной особенностью среди населения является частая встречаемость острых кишечных заболеваний, таких как амёбиаз кишечника и острая дизентерия. Согласно данным мировой статистики, ежегодное число случаев заболевания кишечным амёбиазом составляет 50 млн и выше.

Согласно статистическим данным Госсанэпиднадзора страны, на протяжении последних нескольких лет среди населения наблюдается тенденция к росту заболеваемости амёбиазом кишечника и дизентерией. Это прежде всего обусловлено, недостаточной эффективностью мер по обеззараживанию питьевой воды, неудовлетворительными санитарно-гигиеническими условиями, а также увеличением числа миграции людей из села в город.

Широкое применение антибиотиков при лечении острых кишечных инфекций (ОКЗ) за последние десятилетия зачастую приводит к повышению устойчивости микробов к антибиотикам, также подавлению патогенной и условно-патогенной флоры кишечника, иммунной системы, и в связи с этим снижается эффективность терапии, иногда приводящая к развитию тяжёлых течений болезни.

Традиционное введение в лечении ОКЗ лекарственных веществ (ЛВ) в виде таблеток с назначением максимального суточного количества для достижения терапевтической дозы в крови, характеризуется быстрым и неконтролируемым в организме высвобождением их активных компонентов.

Как показала практика, применение композиционных лекарственных препаратов с применением пищевых волокон пектина даёт возможность уменьшить курсовую дозу, устраняя раздражающее действие и передозировку ЛВ, а также уменьшая при этом частоту проявлений побочных эффектов.

Представленный автореферат Киматова Р.С., именно посвящено оценке новых подходов лекарственных веществ к лечению больных амёбиазом кишечника и острой дизентерией в Республике Таджикистан.

Диссертант представил данные об эффективности комплексного применения метронидазола с яблочным пектином при лечении больных с кишечным амёбиазом. Выявлено, что метронидазол - пектиновый комплекс (МПК) пролонгирует действие противопротозойного препарата в кишечнике, а также защищает кишечную микрофлору. Предложенный МПК приводит к ускорению выздоровления пациентов, сокращению времени нахождения пациентов в стационаре, а это, в свою очередь, ведёт к экономии бюджетных средств. Диссертантом впервые изучена эффективность применения яблочного пектина в комбинации с цiproфлораксацином при лечении больных с острой дизентерией.

Применение новой формы цiproфлораксацина с яблочным пектином в лечении больных с острой дизентерией способствует уменьшению основных проявлений болезни в более кратковременные сроки и восстановлению функционального состояния толстого кишечника. Доказано, что концентрация цiproфлораксацина в сыворотке крови и испражнениях у больных сохраняется более длительно и в среднем составляет соответственно $42,2 \pm 3,9$ мг/л и $51,9 \pm 4,2$ мг/л, в отличие от использования цiproфлораксацина без пектина.

Научные результаты исследования автором соответствуют поставленной цели и задачам данной работы. Диссертационная работа достаточным количеством научных

работ, отражающих суть и содержание проведенных исследований. По результатам исследования автором опубликовано 13 научных работ, в том числе 6 статей в журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Основные положения диссертационной работы были представлены и доложены на научно - практических конференциях молодых учёных и студентов с международным участием и годичных научно-практических конференциях ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Автореферат диссертации читается легко, т. к. написан грамотно, с четкой формулировкой проведенных исследований и полученных результатов, которые отражены в диаграммах и таблицах. В заключении работы сделаны обоснованные выводы и практические рекомендации для практических врачей.

Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное как практическое, так и научное значение в области диагностики и лечения амебиаза кишечника и острой дизентерии.

Таким образом, считаю, диссертационная работа Киматова Р.С. на тему: «Применение новых лекарственных форм метронидазола и ципрофлоксацина в составе пектина в терапии больных амебиазом кишечника и острой дизентерии в Республике Таджикистан» по специальности 14.01.09 - инфекционные болезни в полной мере отвечает требованиям раздела 3п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней», утвержденной Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений и дополнений от 26.06.2023 №295), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а его автор Киматов Рахимхон Сафарович заслуживает присуждения ему искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Главный инфекционист Согдийской области, Главный врач городской инфекционной больницы г. Ходжента, кандидат медицинских наук



Бурибоев Р.Р.

Место работы: **Городская инфекционная больница**



Контактная информация: г. Ходжент, 13 мкр. ГИБ.
Тел: (+992) 928466733
Электронная почта: buribaev_rustam@mail.ru

10.01.2024