



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Самаркандского государственного
медицинского университета
д.м.н., профессор Ризаев Ж.А.

« 12 » 12 / 2024 г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения о научно-практической ценности диссертации Раджабовой Гулноз Маруфходжаевны на тему: «Клинико-функциональные особенности инфаркта миокарда и коморбидных состояний», представленной к защите в Диссертационный Совет 6D.KOA-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 и востребованность темы диссертации

Инфаркт миокарда (ИМ) продолжает оставаться одной из ведущих причин смертности и заболеваемости в мире, что делает его изучение принципиально актуальным на фоне растущей нагрузки на систему здравоохранения. Несмотря на достижения в области диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, существующие данные свидетельствуют о том, что заболеваемость ИМ остаётся высокой. С увеличением продолжительности жизни наблюдается рост числа пациентов с коморбидными состояниями, что усложняет клиническое течение ИМ, повышает риск неблагоприятных исходов и требует особого подхода при выборе методов терапии.

Коморбидные состояния, такие как сахарный диабет, артериальная гипертония, хронические болезни лёгких и почек, являются важными факторами, влияющими на клиническое течение ИМ. Эти состояния могут как предшествовать, так и развиваться в контексте сердечно-сосудистых заболеваний, способствуя удлинению периода реабилитации и повышению риска рецидивов. По данным крупных эпидемиологических исследований, пациенты с несколькими коморбидными патологиями имеют более высокий риск тяжёлых форм ИМ и хуже реагируют на стандартные методы лечения.

Например, у пациентов с сочетанием диабета и ИМ наблюдается значительно увеличенная предрасположенность к тромбообразованию и высокую аллергенность сосудистой стенки, что требует более агрессивного и индивидуализированного подхода к терапии.

Исследования последних лет также показали важность гендерных характеристик в контексте ИМ и коморбидных состояний. Женщины, как правило, имеют более поздний дебют сердечно-сосудистых заболеваний, но при этом часто имеют менее благоприятные исходы. Например, они могут демонстрировать более выраженные симптомы и значительно повышенный риск развития осложнений, связанных с ИМ, по сравнению с мужчинами. По данным исследований, женщины с диабетом и ИМ имеют выше уровень сопутствующих заболеваний, таких как депрессия и сердечная недостаточность, что требует дополнительных усилий со стороны клиницистов в плане комплексного обследования и лечения. Гендерные различия также могут оказывать влияние на реакцию на лечение и переносимость медикаментозной терапии, что подчеркивает необходимость использования персонифицированного подхода в лечении.

Индивидуализированный подход к терапии пациентов с ИМ и сопутствующими заболеваниями, включая использование современных антикоагулянтных средств, комбинированной терапии гипертензии и адаптированных программ реабилитации, способен значительно улучшить качество жизни и снизить летальность в этих группах. Учёт половых и возрастных характеристик, а также анализа сопутствующих заболеваний, может привести к более успешным исходам и сокращению затрат на лечение.

Учитывая вышеизложенные факторы, исследование клинико-функциональных особенностей инфаркта миокарда в контексте коморбидных состояний становится ключевым направлением современной медицины. Необходимы углублённые исследования этой проблемы для разработки эффективных стратегий профилактики, диагностики и лечебных подходов, которые будут отвечать современным требованиям и потребностям клинической практики.

Таким образом, актуальность темы изучения ИМ и его корреляций с коморбидными состояниями, а также с гендерными характеристиками, не вызывает сомнений. Понимание этих клинико-функциональных особенностей будет способствовать улучшению результатов лечения, повышению качества медицинской помощи и, в конечном счёте, снижению бремени сердечно-сосудистых заболеваний в популяции.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Заключительные выводы и рекомендации в диссертационной работе сформулированы в соответствии с поставленной целью и задачами исследования. Работа выполнена на хорошем методическом уровне. Научные положения, выводы и рекомендации опираются на данные, полученные при обследовании достаточного количества пациентов, которое выполнялось с применением современных диагностических методик.

Выводы логично вытекают из материалов проведенного исследования, объективны и последовательны, соотносятся с основными научными положениями и основаны на достаточном объеме клинического материала. Результаты полученных исследований и разработанные на их основании практические рекомендации отражены в положениях, выносимых на защиту, в заключительных выводах.

Таким образом, выносимые на защиту положения, выводы и рекомендации достоверны и полностью обоснованы.

В работе корректно использованы современные методы статистической обработки данных, что позволило получить достоверные результаты.

Обследование пациентов проводилось на стационарном этапе наблюдения в кардиореанимационном отделении. В рамках исследования был проведен ретроспективный анализ 1134 медицинских документов госпитализированных больных с установленным диагнозом инфаркта миокарда (ИМ) за период наблюдения. Пациенты отбирались в соответствии с протоколами исследования, что обеспечивало соблюдение критериев включения и исключения, определенных для данной клинической ситуации.

Кроме того, проводился обобщающий анализ собственных клинических исследований, включающих 160 пациентов, прошедших комплексное обследование. Все больные с ИМ подвергались детальному оцениванию клинического состояния, факторов риска, сопутствующей патологии и используемой терапии. Анализ включал оценку клинических, биохимических и гемодинамических параметров, что позволяло выявить особенности течения заболевания и ответ на проводимое лечение.

Таким образом, результаты ретроспективного анализа, а также данные, полученные из анализа собственных исследований, позволяют глубже понять клинические аспекты инфаркта миокарда и его лечение. Итоги проведенного исследования имеют значительное значение для совершенствования медицинской практики и повышения качества медицинской помощи в

области кардиологии, что может внести весомый вклад в развитие здравоохранения в Республике Таджикистан.

Научная новизна и практическая ценность диссертации, и их внедрение в практику

В результате проведенных исследований автором были получены принципиально новые данные, представляющие значимую научную ценность для кардиологии Республики Таджикистан. В условиях реальной клинической практики и на основе обширного клинического материала впервые установлены, дополнены и уточнены ряд положений, касающихся коморбидности ишемической болезни сердца (ИБС).

Данная диссертационная работа является первой в республике, в которой исследованы частота и структура сопутствующих заболеваний у пациентов с острым инфарктом миокарда (ОИМ) на госпитальном этапе. В рамках работы был разработан алгоритм диагностического поиска, включающий клинико-лабораторные и инструментальные методы исследования. На основании расчета индекса коморбидности оценены характер и течение ключевых параметров ОИМ, установлены морфофункциональные и биохимические параллели между ОИМ и сопутствующими заболеваниями в зависимости от пола.

Также с помощью коронарной ангиографии (КАГ) была оценена степень стеноза коронарных артерий и его исходы, что позволило выявить критически важные аспекты для профилактики кардиальных событий. Использование современных инвазивных методов диагностики у пациентов с ОИМ и сахарным диабетом второго типа (СД 2 типа) обеспечит своевременное предупреждение о нарастающей угрозе серьезных осложнений. Кроме того, в работе разработаны критерии прогноза и детерминанты риска ОИМ, зависящие от уровня коморбидности.

Результаты настоящего исследования могут быть рекомендованы для внедрения в лечебный процесс учреждений кардиологического и терапевтического профиля, а также для применения в клинической практике терапевтов и кардиологов. Кроме того, они могут быть полезны для учебного процесса на курсах преподавания внутренних болезней в медицинских вузах Республики Таджикистан.

Объём и структура диссертации и сведения о полноте публикаций по тематике диссертационной работы

Диссертация изложена на 156 страницах, состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, главы материала и методов исследования, 3 глав, посвященных результатам собственных исследований, обсуждения полученных данных, выводов, рекомендаций по практическому

использованию результатов, списка литературы. Список используемой литературы включает 105 отечественных и 113 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 26 таблицами и 16 рисунками.

По теме диссертации опубликованы 9 печатных работ, из них 4 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Президенте РТ для публикации результатов диссертационного исследования.

Материалы диссертационной работы доложены и обсуждены на ежегодных научных конференциях ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет (ТГМУ) имени Абуали ибни Сино» (2020-2023 гг.), ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан (ИПО в СЗ РТ)» (2019-2023 гг.), Первый международный медицинский конгресс Евроазиатских стран (2022 г), на заседании межкафедральной проблемной комиссии по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ИПО в СЗ РТ» (протокол №2/1 от 07.05.2024).

Результаты исследования внедрены в клиническую и лечебную работу кардиологического и кардиореанимационного отделения ГУ «Комплекс здоровья Истиклол» и кардиологического отделения ГУ «Городской медицинский центр №1 имени К. Ахмедов». Материалы работ используются в учебном процессе на кафедре терапии и кардиоревматологии ГОУ «ИПО в СЗРТ».

Содержание автореферата и печатных работ полностью отражает все основные положения диссертации.

Существенных и принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Раджабовой Гулноз Маруфходжаевны на тему: «Клинико-функциональные особенности инфаркта миокарда и коморбидных состояний», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента НАНТ СМ, Шукуровой, является квалификационной, самостоятельной и законченной научной работой, содержащей новое решение актуальной задачи, имеющей важное значение в области кардиологии. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объему выполненных исследований, методическому подходу работа отвечает требованиям раздела 3, пунктов 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 года, №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а

ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Отзыв на диссертационную работу соискателя кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» на тему: «Клинико-функциональные особенности инфаркта миокарда и коморбидных состояний» по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, обсужден и одобрен на заседании кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики ФПДО Самаркандского государственного медицинского университета. протокол №19 от 12 ноября 2024 года.

На заседание присутствовало 17 человек. Проголосовали: «за» 17 человек, «против» - нет, «воздержавшихся» - нет.

Председатель заседание:

Проректор по научной работе и инновациям
Самаркандского государственного
медицинского университета, д.м.н., профессор:

 А.С. Кубаев

Эксперт:

Заведующая кафедрой терапии, кардиологии и
функциональной диагностики ФПДО
Самаркандского государственного
медицинского университета, к.м.н., профессор:

 И.Р. Агабабян

Секретарь заседания:

Ученый секретарь, PhD, доцент:

 - У.У. Очилов



Самаркандский государственный медицинский университет

*Адрес: 100400. Республика Узбекистан, г. Самарканд, ул. Амира Темура д.
18. Тел: +998(66)2330841. Факс: +998(66)2337175. E-mail: samgmi@mail.ru,
www.sammi.uz*