

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Бобоева Фирдавса Давроновича на тему «Динамика вариабельности ритма сердца и длительности интервала QT у пожилых больных артериальной гипертензией на фоне комплексной терапии», представленной на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110104 – Внутренние болезни. – г. Душанбе, 2026 г. – 160 стр.

1. Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности. Диссертационная работа Бобоева Фирдавса Давроновича на тему «Динамика вариабельности ритма сердца и длительности интервала QT у пожилых больных артериальной гипертензией на фоне комплексной терапии» посвящена одной из приоритетных проблем современной кардиологии и внутренней медицины – изучению патофизиологических механизмов нарушений вариабельности ритма сердца (ВРС) и процессов реполяризации миокарда у пациентов пожилого возраста с артериальной гипертензией (АГ), в том числе при её сочетании с ишемической болезнью сердца (ИБС) и хронической сердечной недостаточностью (ХСН), а также поиску путей их коррекции.

Таким образом, диссертационная работа Бобоева Ф.Д. соответствует паспорту Высшей аттестационной комиссии (ВАК) при Президенте Республики Таджикистан (РТ) по специальности 6D110104 – Внутренние болезни: подпункты 3.3. Эпидемиология и статистика болезней внутренних органов, разработка методов первичной и вторичной профилактики, раннего и своевременного выявления заболеваний внутренних органов, диспансерного наблюдения за контингентами больных; 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.

2. Актуальность темы исследования. Актуальность исследования определяется высокой распространённостью АГ, особенно среди лиц

пожилого возраста и её значительным вкладом в структуру сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. АГ в РТ приобретает не только медицинский, но и социально-экономический аспект для системы здравоохранения. Коморбидное течение АГ с ИБС и ХСН сопровождается усугублением клинического состояния пациентов, увеличением частоты нарушений ритма сердца и повышением риска внезапной сердечной смерти (ВСС).

Особое значение в последние годы придаётся изучению показателей ВРС и интервала QT как объективных маркеров вегетативной дисфункции и электрической нестабильности миокарда. Однако вопросы их динамики у пожилых пациентов и возможности целенаправленной коррекции остаются недостаточно изученными. В этой связи представляется обоснованным использование мелатонина как дополнительного компонента терапии, обладающего хронотропными, антиоксидантными и нейровегетативными эффектами.

Таким образом, тема диссертационного исследования является актуальной, своевременной и имеет важное научно-практическое значение.

3. Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту. В своей диссертационной работе Бобоев Ф.Д. провел глубокое исследование, опираясь на всесторонний научно-практический материал. Этот материал включает в себя комплексные диагностические, клинические и лабораторные данные, а также специфические опросники и оценку функциональных характеристик АГ.

Научная новизна исследования заключается в том, что автору удалось впервые на достаточно большом клиническом материале представить ряд обоснованных научных заключений, которые имеют существенное значение в области кардиологии.

Автором получены новые данные, расширяющие представления о состоянии вегетативной регуляции и электрической активности миокарда у пациентов пожилого возраста с АГ, в том числе при сочетании с ИБС и ХСН.

К основным элементам научной новизны относятся:

- установлено наличие выраженного вегетативного дисбаланса, закономерности удлинения интервала QT и увеличения его дисперсии у лиц пожилого возраста с АГ;

- обоснована эффективность включения мелатонина в комплексную терапию пожилых пациентов с АГ;

- выявлено повышение спектральных показателей ВРС, улучшение электрофизиологических параметров миокарда и качества жизни (КЖ) у пациентов пожилого возраста с АГ на фоне комплексной терапии с добавлением мелатонина;

Диссертация отличается высокой практической значимостью, поскольку затрагивает вопросы, актуальные для кардиологов и терапевтов.

Таким образом, полученные результаты диссертационной работы обладают значительной научной новизной, что делает её важным вкладом в развитие современной кардиологии и клинической практики.

4. Степень изученности научной темы. Анализ литературных данных, представленный в диссертации, свидетельствует о глубокой проработке темы исследования. Автором изучены современные отечественные и зарубежные источники, отражающие следующие вопросы: патогенез АГ; роль вегетативной нервной системы; значение ВРС и интервала QT; особенности течения АГ при ИБС и ХСН и современные подходы к терапии.

Современные исследования отечественных и зарубежных учёных, посвящённые влиянию ВРС на клиническое течение сердечно-сосудистых заболеваний изучены недостаточно. Это связано с тем, что такие работы редко затрагивают особенности региональных, возрастных аспектов, а также методы коррекции и профилактики [Богова О.Т., Свириденко А. В. и др., 2024; Hoshi R.A., Santos I.S. et al., 2021]. Такое положение обосновывает необходимость проведения дополнительных исследований показателей ВРС и интервала QT (его длительности и дисперсии), поскольку они выступают

важными факторами риска развития аритмий и внезапных летальных исходов у пожилых людей. Также предполагается патогенетическая связь между нарушениями нервно-вегетативного баланса, изменениями ВРС и снижением эффективности лечебных мероприятий [Лебедев Д.С., 2021; Бокерия Л.А, 2022; Комолятова В.Н., Шаблинова Т.С. и др., 2024].

Комплексное патогенетическое влияние гормона мелатонина на сердце в научной литературе носит разнонаправленный и противоречивый характер. С клинической точки зрения актуальны ещё недостаточно изученные аспекты влияния мелатонина на клиническое состояние пациентов, ВРС, динамику артериального давления и показатели КЖ. В научных источниках существуют различия по поводу использования мелатонина как в качестве самостоятельного метода терапии или в составе комплексных антигипертензивных методов.

Несмотря на наличие значительного количества исследований, вопросы комплексной оценки ВРС и QT у пожилых пациентов с коморбидной патологией, а также влияние мелатонина изучены недостаточно, что подтверждает обоснованность проведённого исследования.

5. Структура и объём диссертации. Диссертация изложена на 160 страницах компьютерного текста. Диссертация состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературных сведений (глава 1), материала и методов исследования, включающих специальные и инструментальные методы (глава 2), трёх глав результатов собственных исследований, обзора результатов, выводов, рекомендаций, списка литературы, включающего 214 источников (из них 136 отечественных и стран СНГ и 78 зарубежных). Диссертационная работа иллюстрирована 14 таблицами и 19 рисунками.

Во введении диссертационной работы автор обосновывает актуальные вопросы изучения патогенетических аспектов формирования АГ у лиц пожилого возраста. В разделе описываются основные возможные клинические осложнения, на которые необходимо обратить внимание. Учитывая вышеизложенную актуальность, сформулирована основная цель

работы, выполнение которой диктовало постановку конкретных задач.

Первая глава содержит детальный анализ литературы, посвящённой этиопатогенезу, сопутствующим заболеваниям и современным методам лечения АГ. Особое внимание уделяется роли мелатонина в регуляции ВРС, длительности и дисперсии интервала QT, а также КЖ пациентов пожилого возраста с АГ. Автор оценивает существующие подходы и обосновывает необходимость разработки индивидуализированных и патогенетически обоснованных методов терапии.

Во второй главе подробно описаны материалы и методы исследования. Для решения поставленных задач у пациентов с АГ пожилого возраста проведено динамическое наблюдение. Все обследуемые прошли углублённое медицинское и кардиологическое обследование и стационарное лечение в ГОУ «Городской медицинский центр №1 имени Карима Ахмедова», г. Душанбе. Исследования проводились в два этапа: на первом – осуществлялось комплексное клиническое обследование с постановкой окончательного диагноза и оценкой параметров ВРС и интервала QT; на втором этапе – проводился сравнительный анализ динамики этих показателей на фоне трёхмесячной стандартной и комплексной терапии с включением мелатонина.

На первом этапе диагностического поиска было обследовано 126 больных пожилого возраста: 51 мужчина и 75 женщин. Пациенты были разделены на две группы: первая – 62 человека с АГ, получавшие комплексную терапию, включающую стандартное лечение и мелатонин; вторая – 64 пациента, получавшие только стандартную гипотензивную терапию по протоколу, утверждённому Министерством здравоохранения РТ. Для сравнения использована контрольная группа из 40 практически здоровых лиц молодого и пожилого возраста. В заключении этой главы описаны методы исследования, соответствующие поставленным задачам и современным стандартам.

Третья глава посвящена анализу ВРС у больных с АГ в контексте

пожилого возраста. У лиц пожилого возраста по сравнению с молодыми наблюдается статистически достоверное снижение показателей, таких как TP, LF, HF и VLF%. В среднем, показатель TP у практически здоровых пожилых лиц был снижен почти в 1,3 раза по сравнению с молодыми. Также проводилось сравнение ВРС у пациентов с изолированной АГ, АГ в сочетании с ИБС и ХСН. Результаты исследования свидетельствуют о снижении спектральной мощности ВРС во всех группах. У пациентов с АГ и ХСН компенсаторная активность симпатoadреналовой системы, развивающаяся в ответ на снижение сердечного выброса и тканевой перфузии, приводит к редукции ВРС и формированию ригидного сердечного ритма – значимого предиктора ВСС.

После трёх месяцев на фоне комплексной терапии с мелатонином (КТМ) наблюдалась положительная динамика: клиническая картина улучшилась, а показатели ВРС – возросли за счёт увеличения влияния высокочастотных и низкочастотных компонентов (HF и LF). Анализ ВРС подтвердил благотворное влияние терапии с включением мелатонина на вегетативную регуляцию сердечной деятельности, что связано со снижением риска развития опасных аритмий и ВСС.

Четвёртая глава посвящена оценке длительности и дисперсии интервала QT у больных с АГ в пожилом возрасте. У этой категории лиц отмечается ухудшение процессов реполяризации желудочков. Повышение дисперсии скорректированного интервала QT (dQTc) отражает структурные изменения миокарда и нарушение его электрической гомогенности, что может служить предиктором гипертрофии миокарда на доклинической стадии. У пациентов с АГ и ХСН зафиксировано значительное превышение длительности интервала QT по сравнению с референсными значениями, что свидетельствует о нарушениях синхронности реполяризации кардиомиоцитов. Увеличение дисперсии скорректированного интервала QT является маркером электрической нестабильности миокарда и ассоциируется с повышенным риском развития желудочковых аритмий.

До начала терапии у пациентов отмечались увеличенная частота сердечных сокращений, длительность интервала QT и его дисперсия. После проведения КТМ показатели QT и его составляющих продемонстрировали выраженную положительную динамику по сравнению с стандартной терапией.

Пятая глава посвящена оценке эффективности КТМ и её влиянию на КЖ пациентов. Сравнительный анализ симптоматики в группах больных показал значительное уменьшение жалоб и клинических проявлений АГ, а также сочетанных состояний с ИБС и ХСН. Комплексная оценка позволила зафиксировать улучшение общего состояния и КЖ у пациентов, получавших КТМ, по сравнению с группами, получавшими только стандартное лечение. Высокая эффективность предложенной терапии обоснована закономерностями, выявленными в исследовании и подтверждёнными многочисленными публикациями автора и его докладах на научных конференциях.

Раздел **«Обзор результатов исследования»** содержит сопоставление полученных данных с современными исследованиями в области. Это позволяет обоснованно подчеркнуть научную новизну и практическую значимость работы.

В заключении даются конкретные выводы и практические рекомендации, логично вытекающие из проведённых исследований. Они обоснованы и могут быть внедрены в клиническую практику специалистов кардиологии. Все основные положения и выводы подтверждены достоверными данными и нашли отражение в публикациях автора, а также в его выступлениях на профильных конференциях.

В целом, автор осуществил системный анализ и интерпретацию результатов, сформулировал патогенетическую модель нарушений ВРС и влияния мелатонина на эти изменения, что подтверждает научную остроту и практическую актуальность проведённого исследования.

6. Научная, практическая, экономическая и социальная

значимость диссертации. Данная диссертация обладает значительной научно-практической ценностью. Полученные результаты расширяют современные представления о механизмах развития АГ у пожилых пациентов и имеют важное теоретическое и практическое значение для совершенствования методов ранней диагностики, прогноза и оптимизации лечебно-профилактических мероприятий.

Научная значимость. Научная ценность проведённого исследования определяется тем, что его результаты способствуют более глубокому пониманию механизмов вегетативной дисфункции и нарушений реполяризации миокарда.

Практическая значимость. Обоснована целесообразность использования показателей ВРС и интервала QT для диагностики и мониторинга состояния пожилых пациентов с АГ, а также применения мелатонина в комплексной терапии данной категории пациентов.

Экономическая и социальная значимость. Снижение осложнений и госпитализаций способствует уменьшению затрат системы здравоохранения, улучшению КЖ пожилых пациентов и снижению риска инвалидизации.

7. Публикации результатов исследования по теме диссертации. Основные положения диссертации нашли отражение в 26 опубликованных научных работах, среди которых 8 оригинальных статей размещены в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий ВАК РФ, рекомендованных для публикации основных результатов диссертационных исследований. Публикации в достаточной степени отражают содержание диссертации.

8. Соответствие диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при президенте РФ. Диссертационная работа Бобоева Ф.Д. на тему «Динамика variability ритма сердца и длительности интервала QT у пожилых больных АГ на фоне комплексной терапии» является завершённым научным исследованием и полностью соответствует требованиям ВАК при Президенте РФ. Структура работы

выстроена логично и последовательно, а содержание согласуется с поставленной целью и задачами исследования. Существенных недостатков, касающихся методологического обоснования, формулировки научных положений, интерпретации результатов и достоверности выводов не отмечено.

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утвержденного постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 года, №267.

Несмотря на это, в диссертации имеются некоторые недостатки, спорные положения, грамматические и орфографические ошибки. Указанные замечания и недостатки в целом не снижают качество и положительную научную оценку данной диссертации и не оказывают отрицательного влияния на её научный уровень.

В процессе изучения возник ряд вопросов, которые носят дискуссионный характер и не умоляют достоинств диссертации:

1. Период наблюдения составил три месяца. Чем обусловлен выбор именно этого временного интервала? Также представляется целесообразным уточнить, наблюдалась ли дозозависимость эффектов мелатонина в отношении показателей ВРС, интервала QT и КЖ.

2. В исследование включались пациенты с ХСН I–II функционального класса. Возможно ли экстраполировать полученные данные на пациентов с ХСН III–IV функционального класса и нарушениями ритма сердца? Каковы, по мнению автора, возможные ограничения и противопоказания к применению мелатонина у данной категории больных?

В целом, диссертация Бобоева Фирдавса Давроновича на тему «Динамика variability ритма сердца и длительности интервала QT у пожилых больных артериальной гипертензией на фоне комплексной терапии» на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110104 – Внутренние болезни, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35

Порядка присуждения учёных степеней, утверждённых постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора философии (PhD), доктора по указанной специальности.

Официальный оппонент:
заведующий отделением функциональной
диагностики ГУ «Национальный
медицинский центр Республики
Таджикистан "Шифобахш"»
кандидат медицинских наук



Рахматуллоев Х. Ф.

Адрес: Республика Таджикистан,
г. Душанбе, р-н Сино,
ул. Мухаммадиева 58, кв. 29
Тел.: +992904555588
E-mail: ordinator-2008@mail.ru
«30» 04 2026 г.

Подпись Рахматуллоева Х.Ф. подтверждаю:
заместитель директора по кадрам и
делопроизводства ГУ «Национальный
медицинский центр Республики
Таджикистан "Шифобахш"»



Достизода С. Г.

Адрес: Республика Таджикистан,
г. Душанбе, р-н Сино,
ул. И. Сомони 59
Тел.: (372) 2503282
E-mail: shifobakhsh.info@mail.ru
«30» 04 2026 г.