

ОТЗЫВ

официального оппонента по диссертационной работе

Дустова Шавката Боймахмадовича

**на тему «Традиционные и мембранные диализные технологии в лечении острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни**

Актуальность исследования: Актуальность диссертации Шавката Боймахмадовича Дустова, посвященной вопросам острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности (ХСН), несомненна, учитывая влияние этого состояния на общественное здоровье и системы здравоохранения по всему миру. ХСН продолжает быть одной из основных причин высокой смертности и инвалидности, несмотря на прогресс в лечении и диагностике сердечно-сосудистых заболеваний. Статистика показывает, что смертность от ХСН может быть до 8 раз выше, чем общая смертность, а около 50% пациентов умирает в течение первых пяти лет после постановки диагноза. Это подчеркивает критическую необходимость в поиске и разработке более эффективных терапевтических подходов.

В последние десятилетия значительно вырос контингент больных с хроническими болезнями почек (ХБП), при которых взаимоотношения между почечной патологией и заболеваниями сердечно-сосудистой системы носят многогранный характер и чаще всего выстраиваются по механизму обратной связи.

Необходимо подчеркнуть, что у пациентов, получающих заместительную терапию программным гемодиализом (ЗПТ), частота развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) составляет 40-50%. Более того, смертность, связанная с этой патологией, в тридцать раз превышает уровень смертности в общей популяции. Именно поэтому хроническая

сердечная недостаточность становится главной причиной смерти среди пациентов, находящихся на программном гемодиализе.

В своей работе Дустов исследует применение передовых мембранных диализных технологий, что представляет собой новаторский подход в лечении ХСН. Эти методы могут значительно улучшить жизнь пациентов, снизить уровень госпитализаций и смертность, что делает данное исследование не только актуальным, но и весьма значимым для дальнейшего развития клинической практики и улучшения общественного здравоохранения.

Связь исследования с научными программами, темами. Настоящее диссертационное исследование является фрагментом научно-исследовательской работы ГОУ «Институт последипломного образования с сфере здравоохранения РТ» (ГОУ ИПОвСЗ РТ) и ГУ «Городской научный центр реанимации и детоксикации (ГУ ГНЦРиД): «Инновационные технологии в диагностике и лечении критических состояний» рег. номер №0116ТJ00528. Выполнялась для реализации приоритетных направлений и стратегий: «Перспективы профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в Республике Таджикистан на 2013 - 2023 годы», утверждены Постановлением Правительства РТ от 3 декабря 2012 г., №676.

Цель диссертации заключалась в оценке эффективности мембранных диализных технологий для лечения острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности. Исследование направлено на улучшение клинических исходов и качества жизни пациентов.

Автор полностью достиг поставленной цели и успешно выполнил все задачи, что подтверждено обширными исследованиями и публикациями результатов. Это дало основание для применения новых подходов в лечении хронической сердечной недостаточности в медицинской практике.

Научная новизна: В Республике Таджикистан впервые было проведено сравнительное исследование традиционных методов лечения и мембранных диализных технологий в контексте острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности (ХСН). Результаты исследования подтвердили,

что острая декомпенсация часто вызывается усугублением основного заболевания, развитием связанных осложнений, нарушением режима приема медикаментов и резистентностью к лекарственным препаратам. Особенно важно, что были выявлены факторы, приводящие к острой гипергидратации и гиперволемии у пациентов с 5 стадией хронической болезни почек, осложненной ХСН, что является ключом к эффективной коррекции и предотвращению осложнений.

Исследование также продемонстрировало, как тесно связаны структурные и функциональные нарушения сердца с развитием острых состояний, подчеркивая значимость комплексного подхода к лечению, особенно в условиях прогрессирования гипергидратации и гиперволемии. Эти открытия подтверждают важность мониторинга и адаптации терапевтических стратегий в зависимости от динамики болезни и индивидуальных особенностей пациента.

В условиях, когда традиционная терапия оказывается неэффективной, мембранные диализные технологии, включая изолированную ультрафильтрацию и комбинированные методы, такие как гемодиализ с ультрафильтрацией, оказывают заметный положительный эффект. Эти методы не только улучшают клинические показатели, но и способствуют более точной коррекции гомеостатических нарушений, что является критически важным для стабилизации состояния пациентов.

Данные исследования становятся основой для разработки рекомендаций по клинической практике, которые помогут оптимизировать лечение острой декомпенсации ХСН, обеспечивая более высокое качество жизни пациентов и снижая необходимость в частых госпитализациях.

Практическая значимость: Исследование доказало значительную эффективность мембранных диализных технологий (ИУФ, ГД+УФ, ПГДФ) в комплексной терапии острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности, подтвердив их положительное влияние на улучшение качества жизни пациентов и снижение смертности. Методологический подход

исследования может служить образцом для других научных проектов, связанных с критическими состояниями. Научные положения, новизна, практическая значимость, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, уже находят применение в образовательном процессе на кафедрах эфферентной медицины, интенсивной терапии и кардиологии.

Автор также идентифицировал основные причины развития острой декомпенсации и острой гипергидратации у пациентов на гемодиализе, что привело к формированию рекомендаций по соблюдению протокольных назначений и необходимости проведения программного гемодиализа в соответствии с международными стандартами. Разработаны протоколы для мониторинга волемического и электролитного баланса, а также оптимизированы методики с определением их показаний, противопоказаний и критериев эффективности.

Результаты исследования не только способствуют снижению госпитальной летальности при острой декомпенсации ХСН, но и значительно улучшают клинические исходы, сокращая продолжительность пребывания в стационаре. Рационализаторские предложения, разработанные в рамках диссертации, имеют большое практическое и социально-экономическое значение для улучшения работы кардиологических, терапевтических и реанимационных отделений на различных уровнях медицинской помощи в Республике Таджикистан.

По теме диссертации опубликованы 10 научных работ, из них 4 - в рецензируемых журналах из перечня ВАК при Президенте Республики Таджикистан и ВАК РФ, 4 тезиса в материалах научно-практических конференций, 2 рационализаторских предложения. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Обзор литературы. В обзоре литературы представлен широкий спектр исследований, посвященных хронической сердечной недостаточности, её осложнениям и методам лечения, включая хроническую почечную недостаточность. Обзор начинается с детального анализа эпидемиологии

ХСН, подчеркивая её роль как важного фактора смертности и инвалидности на мировом уровне.

Рассмотрены механизмы взаимосвязи ХСН и ХПН, подчеркивая, как эти два состояния взаимно усугубляют прогрессирование друг друга, приводя к ухудшению общего прогноза заболеваний. Обсуждение включает описание патофизиологических процессов, которые лежат в основе нарушений кровообращения и почечной фильтрации, вызванных ХСН, и как эти изменения влияют на обострение ХПН.

Представлены традиционные методы лечения ХСН и ХПН, включая медикаментозное лечение (диуретики, ингибиторы АПФ, блокаторы бета-адренорецепторов и др.), которые используются для стабилизации состояния пациентов и уменьшения симптоматики. Подробно описаны ограничения этих методов, особенно при наличии сопутствующей ХПН, что часто приводит к необходимости адаптации терапевтических схем.

В обзоре акцентируется внимание на важности разработки новых подходов и интеграции инновационных технологий, таких как мембранные диализные технологии, в лечение ХСН и ХПН. Освещено, как эти методы могут помочь преодолеть недостатки традиционной терапии и улучшить исходы для пациентов с острой декомпенсацией и продвинутой стадией почечной недостаточности, обеспечивая более эффективное управление жидкостным балансом и кровообращением. Этот обзор создает теоретическую основу для последующих исследований и практической реализации предложенных в диссертации методов.

Во второй главе представлены методология и подходы, использованные в диссертационной работе. Диссертант детально описывает выборку пациентов, критерии включения и исключения, а также методы сбора и анализа данных. Особое внимание уделено методам оценки эффективности и безопасности мембранных диализных технологий, что является ключевым аспектом для достижения целей исследования.

В третьей главе подробно анализируется влияние мембранных диализных технологий на структурно-функциональное состояние сердца и параметры гемодинамики у пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности. Глава начинается с обзора предварительного состояния пациентов, включая основные симптомы, клинические показатели и предшествующую терапию. Исследование включало пациентов с острой декомпенсацией ХСН, у которых наблюдались симптомы перегрузки жидкостью, снижения эффективности сердечного выброса и признаки легочной гипертензии. Подробно изучались базовые параметры сердечной функции через эхокардиографию и другие диагностические методы. Далее автор описывает применение мембранных диализных технологий в рамках комплексной терапии. Особое внимание уделено методике внедрения этих технологий, регулировке процедур и мониторингу изменений в состоянии пациентов во время лечения. Результаты исследования показывают значительное улучшение в структурно-функциональном состоянии сердца и гемодинамике после применения диализа. Особенно отмечается улучшение функции левого желудочка, снижение степени легочной гипертензии и общее улучшение кровообращения. Исследование демонстрирует, как мембранные технологии способствуют более эффективному управлению жидкостным балансом и улучшению сердечной функции, что приводит к снижению симптомов усталости и одышки у пациентов. Эта глава значительно продвигает понимание воздействия мембранных диализных технологий на улучшение жизненно важных функций у пациентов с ХСН, предлагая доказательную базу для расширения применения этих методов в клинической практике. Подробный анализ и подтвержденные результаты подчеркивают значимость инновационных подходов в лечении острой декомпенсации ХСН, обеспечивая повышение качества жизни и снижение риска госпитализации у данной категории пациентов.

В четвёртой главе диссертации основное внимание уделено воздействию мембранных диализных технологий на показатели гомеостаза у

пациентов с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности. Изначально у пациентов наблюдались значительные нарушения гомеостаза, характерные для острой декомпенсации ХСН. Эти нарушения включали гиперволемию, дисбаланс электролитов (особенно натрия и калия), а также ацидоз или алкалоз, зависящие от степени декомпенсации и продолжительности состояния.

Автор подробно описывает внедрение мембранных технологий в комплексном лечении. Особенностью этих методов является их способность эффективно корректировать объем жидкости в организме, удалять избыток электролитов и нормализовать кислотно-основное состояние. Представлены результаты исследования, демонстрирующие значительное улучшение показателей гомеостаза после применения мембранных технологий. Улучшение включало стабилизацию электролитного баланса, коррекцию ацидоза и снижение общей водной нагрузки, что существенно улучшило общее состояние пациентов и снизило симптомы связанные с острой декомпенсацией ХСН.

В конце главы автор анализирует полученные данные и делает выводы о значимости мембранных технологий для улучшения управления острой декомпенсацией ХСН. Подчеркивается, что эти методы не только эффективно восстанавливают гомеостаз, но и могут способствовать сокращению продолжительности лечения и уменьшению госпитализаций благодаря своей эффективности и быстрому действию.

Эта глава подтверждает, что мембранные диализные технологии играют ключевую роль в оптимизации лечения пациентов с острой декомпенсацией ХСН, предоставляя весомые доказательства их эффективности в коррекции сложных нарушений гомеостаза. Эти находки могут оказать значительное влияние на стандарты лечения и рекомендации для клинической практики.

В пятой главе подводятся итоги исследования, демонстрирующего влияние мембранных диализных технологий на лечение острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности. Глава начинается с

синтеза данных, полученных в предыдущих разделах, включая улучшение структурно-функционального состояния сердца, оптимизацию гемодинамических параметров и стабилизацию гомеостаза.

Исследование подтвердило значительное улучшение клинических показателей у пациентов, получавших лечение с использованием мембранных технологий. Было отмечено снижение симптомов усталости и одышки, улучшение качества жизни, а также снижение частоты госпитализаций благодаря эффективному управлению жидкостным балансом и поддержанию адекватного кровообращения.

Автор делает вывод, что мембранные диализные технологии являются жизнеспособной и эффективной методикой в комплексной терапии острой декомпенсации ХСН. Их применение позволяет достигать стабилизации состояния пациентов в более короткие сроки, что важно для снижения риска осложнений и улучшения общего прогноза.

Данная глава успешно подводит итоги проведенного исследования, демонстрируя научную и клиническую значимость мембранных диализных технологий. Она ясно показывает, как инновационные методы могут улучшить лечение сложных случаев ХСН и предлагает базу для дальнейшего изучения и распространения этих технологий в клинической практике.

В заключительной части диссертации диссертант формулирует выводы и рекомендации, основанные на данных исследования, соответствующие цели и задачам. Автор подчеркивает, что внедрение мембранных диализных технологий в клиническую практику значительно улучшает исходы лечения острой декомпенсации ХСН, предлагая конкретные методики для их применения. Рекомендации нацелены на улучшение терапевтических стратегий и предлагают направления для дальнейших исследований в области кардиологии и интенсивной терапии.

Заключение: Диссертация Дустова Шавката Боймахмадовича на тему «Традиционные и мембранные диализные технологии в лечении острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности» является научно-

квалификационной работой, содержащее новое решение актуальной научной проблемы, способствуя улучшению стратегий лечения хронической сердечной недостаточности и расширению возможностей для дальнейших исследований. Изложенное является основанием для заключения о соответствии данной работы всем требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней», утверждённое постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 г. №267, с внесением изменения и дополнении предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени, а ее автор достоин искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни от 26 июня 2023г. №295

Официальный оппонент:

заведующий нефрологическим отделением

Государственного учреждения

Национальный медицинский центр

Республики Таджикистан «Шифобахш»

к.м.н.



Рашидов И. М.

Контактная информация: Государственное учреждение «Национальный медицинский центр Республики Таджикистан «Шифобахш». Адрес: 734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, пр. И.Сомони, 59. Тел: (992-372) 50-32-82, 50-32-81. Факс (+992) 2-50-32-84. E-mail: mmt.shifobach@mail.ru

14.05.2024г.