

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ганиева Хуршеджона Саъдиевича на тему:
«Анемический синдром у больных с диабетической нефропатией в зависимости от функционального состояния почек», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.04 – Внутренние болезни.

Современные методы диагностики нередко позволяют вернуть к трудовой деятельности больных с хронической болезнью почек. Однако, количество пациентов с хронической болезнью почек продолжает неуклонно расти, приобретая новые клинические варианты течения. Климато-географические факторы, этнические, социальные особенности населения Республики Таджикистан неоднозначно отражаются на клиническом течении хронической патологии почек. При этом малоизученными остаются вопросы функционирования различных органов и систем при хронической болезни почек, что в значительной степени зависит от состояния и состава крови. Кардиоренальные взаимоотношения определяются общностью механизмов формирования и прогрессирования поражения сердечно-сосудистой системы и почек при таких распространенных в общей популяции заболеваниях, как артериальная гипертензия, нарушения ритма и проводимости сердца, гипертрофия миокарда, перикардиты, определяющих также причины летальных исходов. В этом плане представленная диссертационная работа является актуальной и своевременной, поскольку своевременно позволяет выделить группу риска пациентов с анемическим синдромом. Это обстоятельство позволяет в ранние сроки начать профилактику возможных осложнений.

Диссертационная работа является одной из первых комплексных научных разработок в области нефрологии, выполненных в условиях Республики Таджикистан. С учётом особенностей жаркого климата региона автором проведена оценка водно-электролитного баланса, степени азотемии, а также парциальных функций почек у пациентов с различными стадиями хронической болезни почек, в зависимости от выраженности и тяжести анемического синдрома. Такой подход позволил всесторонне проанализировать влияние анемии на патогенез и клиническое течение заболевания.

В ходе исследования была установлена достоверная взаимосвязь между частотой гипертрофии миокарда левого желудочка и уровнем артериального давления со степенью выраженности анемического синдрома, что

подчёркивает значимость кардиоренальных взаимодействий в клинической практике.

Особое достоинство данной работы заключается в том, что автору удалось выделить и обосновать ранние клинико-лабораторные критерии, позволяющие своевременно выявлять анемический синдром у пациентов с ХБП. Кроме того, в работе представлен и применён современный лекарственный препарат, доказавший свою эффективность, что в совокупности позволяет не только правильно оценивать тяжесть состояния и прогноз заболевания, но и грамотно подбирать адекватную индивидуализированную терапию для пациентов с различными стадиями ХБП. Важным разделом диссертационной работы является выявление ранних предикторов анемии и сопоставление их с функциональными изменениями в почках (отёчный синдром, нарушение ионного обмена. Исследование показателей электролитного баланса и фильтрационной способности почек позволило выявить наличие гипернатриемии, а также нарушений кальциево-фосфорного обмена у пациентов с хронической болезнью почек. Автором подробно описаны ключевые патогенетические механизмы формирования данных нарушений, особенно в контексте их влияния на развитие кардиальной патологии. Согласно позиции автора, основным пусковым фактором в развитии указанных изменений является задержка объёма жидкости, сопровождающаяся повышением капиллярной проницаемости, обусловленной гипернатриемией.

На этом фоне прогрессирующая артериальная гипертензия и уже сформировавшаяся гипертрофия миокарда способствуют переходу в стадии декомпенсации хронической сердечной недостаточности, что в ряде случаев может приводить к развитию тяжёлых осложнений, таких как сердечная астма и отёк лёгких. Проведённое сопоставление клинико-лабораторных показателей с выраженностью кардиоренальных взаимодействий подчёркивает значимость данного направления для практической нефрологии, позволяя своевременно осуществлять прогнозирование и профилактику потенциальных сердечно-сосудистых осложнений у больных с ХБП.

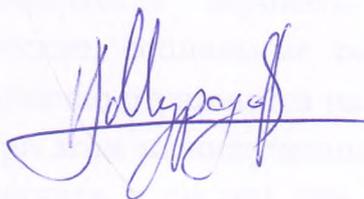
Автореферат диссертации и научные публикации, подготовленные по результатам исследования, в полной мере отражают основное содержание выполненной работы. Представленные выводы и практические рекомендации являются научно обоснованными, логично вытекают из полученных результатов и подтверждают значимость проделанной работы.

По своей научной новизне, актуальности, теоретической и практической значимости, объёму выполненных исследований, глубине методологического анализа и качеству представления материала автореферат диссертационной

работы Ганиева Хуршеджона Саъдиевича соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 33, 34 «Порядка присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с учётом изменений и дополнений от 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.

Рецензент:

**Заместитель директора
по науке ГУ ГНЦРиД,
К.М.Н.**



Мурадов А. А.

« 29 » 05 2025 г

Адрес: 734003, Республика Таджикистан,
город Душанбе, район И. Сомони
улица Санои, 33
Тел.: (+992) 900 00 34 56
E-mail: Amirsher_Muradov@mail.ru

**Подпись подтверждаю:
Специалист по кадрам**



Кудратова С.

Адрес: 734003, Республика Таджикистан,
город Душанбе, район И. Сомони
улица Санои, 33
Тел.: (+992) 909 22 99 89
E-mail: mdmshirvad@mail.ru

« 29 » 05 2025 г.