

## «У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор по науке и издательской работе ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», доктор медицинских наук, профессор



Дж.К. Мухаббатов  
2020 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### ГОУ Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино

Диссертация «Клиническая оценка внутрипочечной гемодинамики при различных стадиях хронической болезни почек» выполнена на кафедре внутренних болезней №1 ГОУ «Таджикского государственного медицинского университета (ТГМУ) им. Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (РТ).

В период подготовки диссертации Рустамова Мичгона Салохуддиновна являлась соискателем кафедры внутренних болезней №1 (2016-2020) ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (ТГМУ), работает заведующей функционального отделения ГУ МК «Истиклол».

В 2010 году окончила ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2020 г. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

**Научный руководитель:** Одинаев Шухрат Фарходович, доктор медицинских наук, доцент, работает заведующим кафедрой внутренних болезней №1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

По результатам рассмотрения диссертации «Клиническая оценка внутрипочечной гемодинамики при различных стадиях хронической болезни почек» принято следующее заключение:

#### Актуальность темы исследования

Современная нефрология во всех странах мира оказалась в сложной и запутанной ситуации, когда не оправдались надежды различных реформ и проектов. Это обстоятельство однозначно отразилось повышением уровня заболеваемости заболеваниями почек во всем мире [Дорофеева Е.Г., 2019; Р.К. Li, 2020]. Увеличился процент смертности и инвалидности от ХБП (хронической болезни почек) из-за полиморфности её клиники и от

сопряженных с ней патологий. В РТ основной этиологический вклад в формировании и прогрессировании хронической болезни почек (ХБП) определяется не только заболеваемостью первичными заболеваниями (хронический гломерулонефрит), но и вторично обусловленными патологическими состояниями (сахарный диабет, АГ, ГБ, ожирение, кистозная болезнь почек, мочекаменная болезнь) [Ю.А., Шокиров, 2015; Сулейманова З.А.]. Мировой опыт работы с данными пациентами показывает, что большинство из них обращаются на поздних стадиях, когда назначение программного диализа по жизненным показаниям не гарантирует полного выздоровления [Марчелло Тонелли, 2014; В.А. Добронравов, 2017]. Практическая медицина сегодняшних дней имеет ряд недостатков в вопросах оценки формы и тяжести клинического течения, стадии процесса, критерии прогрессирования почечной недостаточности, что по-прежнему повышает уровень заболеваемости и создаёт трудности для практических врачей [А.Ю. Николаев, 2019]. Прежние критерии не отвечают всем требованиям современной медицины и в основном основаны на клинических и лабораторных показателях, тогда как у современного человека в условиях экологических изменений, нарушений питания, ожирения, токсического действия производств, индивидуального процесса катаболизма уровень креатинина и мочевины может значительно варьироваться [И.Н. Бобкова, 2014; Крю Дейдра, 2019]. Для практической медицины остается приемлемым применение ультразвуковых и доплерографических методов оценки и диагностики степени тяжести и прогноза почечной недостаточности. УЗ-исследованием мы можем оценить структуру, механические свойства ткани, то допплерография позволяет в полном объёме оценить функциональные способности на основе показателей почечного кровотока и степени васкуляризации [Рей С.И., 2019].

**Личный вклад автора в проведенном исследовании.** Диссертантом самостоятельно выполнен подбор и комплексное обследование пациентов с соответствующими стадиями заболеваний почек. В соответствии с поставленными задачами диссертационной работы автор провела тщательный анализ и оценку состояния функционального состояния почек, анализ клинической картины, основных клинико-лабораторных и инструментальных параметров, а также анализ васкуляризации, эхогенности у больных с хронической болезнью почек. Автором также осуществлены: подбор, мониторинг и всесторонний анализ современных литературных источников по теме диссертационного исследования, сбор, систематизация и статистическая обработка первичного научного материала, написаны и оформлены главы диссертации.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации.** Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и заключения, вытекающих из диссертации, основаны на анализе тщательного анализа состояния функционального состояния почек, результатов клинико-лабораторных, инструментальных исследований и их оценке в зависимости от стадии ХБП. В диссертационной работе проведен анализ результатов клинического и стационарного лечения 120 пациентов с различными стадиями заболевания. Диссертационная работа выполнена на высоком методическом и методологическом уровне с применением высокоинформационных методов исследования. Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации хорошо аргументированы, обоснованы, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с содержанием работы, целью и задачами и имеют большое научное и практическое значение. Анализ и интерпретация результатов, стационарное лечение и инструментальные методы проведены лично автором. Результаты собственного исследования автор сопоставил с данными других авторов, что позволило ему сделать обобщающие выводы и практические рекомендации. Рекомендации, предлагаемые М.С. Рустамовой заслуживают широкого внедрения в практическую деятельность врачей нефрологов и врачей общей практики.

**Степень научной новизны результатов, представленных автором.** Представленная диссертационная работа является одной из первых в области нефрологии и в ней впервые представлены результаты комплексной клинико-лабораторной и инструментальной оценки функции почек, которые проведены в соответствии с международными протоколами и Национальными рекомендациями Научного Общества Нефрологов России. Доказаны общие закономерности прогрессирования почечной недостаточности на основании клинико-лабораторных и инструментальных показателей, а также показаны изменения ультразвуковой картины почек и параметров почечного кровотока при различных стадиях ХБП. Впервые допплерографическое исследование кровотока проведено на всех уровнях почечного кровотока, включая исследование кровотока на междольковых артериях. Сопоставление клинических симптомов ХБП с картиной УЗ-исследования и показателями внутрипочечного кровотока, что позволило разработать допплерографические критерии прогрессирования заболевания. Совокупность представленных результатов вносит существенный вклад в определение дальнейших этапов научного поиска по данной проблеме.

**Практическая значимость.** С практической точки зрения результаты исследований позволяют врачу своевременно оценить тяжесть и стадию почечной недостаточности с применением высокинформативных и доступных методов исследования. Так, основными практическими ценностями исследований являются:

- Выявлены основные различия в показателях вазоренальной гемодинамики и ультразвуковой картине с применением в комплексе УЗ и ДП-исследования на различных стадиях ХБП.
- Для практической медицины разработаны критерии для оценки степени тяжести или прогресса основного заболевания, что позволяет использовать эти критерии в прогнозной оценки и оценки эффективности проводимой терапии в динамике.
- Установлено, что наиболее ранними и высокинформативными маркерами нарушения внутрипочечного кровотока являются  $V_{min}$  и PI, которые реагируют на незначительные изменения с начальных стадий ХБП. Особенно хорошо изменения регистрируются на уровне междолевого (интерлобарного) сосудистого уровня почечного кровотока.

**Сведения о внедрении и предложения о дальнейшем использовании полученных результатов.** Результаты исследований внедрены в практику стационарной службы нефрологических отделений ГУ ГМЦ №2 им. академика К.Т. Таджиева, а также нефрологических отделений больницы МКМЦ «Истиклол». Материалы исследований используются в учебном процессе кафедры внутренних болезней №1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». В целом в диссертационной работе использованные доступные и высокинформативные методы исследования по ранней диагностике и профилактике заболеваний почек. Результаты могут быть внедрены как в лечебную, так и в диагностическую деятельность нефрологических отделений.

**Апробация работы.** Материалы диссертационной работы доложены и обсуждены на ежегодных научных конференциях ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (2016-20 гг.), на заседании межкафедральной проблемной комиссии по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

**Публикации.** По материалам исследований, опубликовано 7 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах рецензируемых ВАК при Президенте РТ. Основные положения диссертации изложены в следующих работах:

1. Рустамова М.С. Клиническая оценка биометрических размеров почек при различных стадиях ХПН /М.С. Рустамова, Ю.А. Шокиров //Известия академии наук Республики Таджикистан.-2016.-№ 1-2 (193).- С. 93-98.
2. Рустамова М.С. Ультразвуковая оценка состояния кровотока при различных стадиях ХБП / М.С. Рустамова, Ю.А. Шокиров // Известия академии наук Республики Таджикистан.-2017.-№ 1(196).- С. 94-99.
3. Рустамова М.С. Клиническая оценка ультразвукового исследования при различных стадиях хронической болезни почек развившейся на основе диффузного гломерулонефрита /М.С. Рустамова, Ю.А. Шокиров // Доклады Национальной академии Таджикистана.-2020.-Т.63.-№5-6.- С. 94-99.
4. Рустамова М.С. Сравнительная оценка показателей УЗИ у больных с различными стадиями хронической болезни почек / М.С. Рустамова, Ш.Ф.. Одинаев// Известия академии наук Республики Таджикистан.-2020.- № 3- С. 89-94.
5. Рустамова М.С. Оценка степени васкуляризации при различных стадиях хронической болезни почек /М.С. Рустамова, М.Ш. Джумаев, Ш.Ф. Одинаев //Мат. 68-ой годич. научно-практ. конф. ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Фундаментальные основы инновационного развития науки и образования».- Душанбе, 2020.- С. 187
6. Рустамова М.С. Показатели внутрипочечной гемодинамики при различных стадиях хронической болезни почек /М.С. Рустамова, М.Ш. Джумаев, Ш.Ф. Одинаев //Мат. 68-ой годич. научно-практ. конф. ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Фундаментальные основы инновационного развития науки и образования».- Душанбе, 2020.- С.188.
7. Рустамова М.С. Краниальная невропатия у больных с различными формами течения хронического пиелонефрита /М.Ш. Джумаев, М.С. Рустамова, Ш.Ф. Одинаев //Мат. 68-ой годич. научно-практ. конф. ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Фундаментальные основы инновационного развития науки и образования».- Душанбе, 2020.- С. 189.

**Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите.** Диссертация выполнена на кафедре внутренних болезней №1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Содержание диссертации отражает один из основных разделов внутренней медицины – нефрологии. В целом представленная диссертационная работа соответствует специальности 14.01.04 – Внутренние болезни и может быть представлена к публичной защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

**Заключение.** Диссертация Рустамовой М.С. на тему: «Клиническая оценка внутрипочечной гемодинамики при различных стадиях хронической болезни почек», рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Присутствовало на заседании 20 чел. Результаты голосования: «за» - 20 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 7 от 7 ноября 2020 г.

**Председатель межкафедральной  
проблемной комиссии по  
терапевтическим дисциплинам  
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», д.м.н.**

È.Y. Сайдов

**Секретарь, к.м.н.**

Г.Н. Каримова

« 07 » 11 2020 г.

