

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Холовой Шахнозы Кудратовны «Состояние кардиореспираторной и психовегетативной системы у пациентов с неспецифической интерстициальной пневмонией», представленной на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110104 – Внутренние болезни.

Диссертационное исследование Ш.К. Холовой, посвящено одним из актуальным проблемам, изучающее кардиореспираторные и психовегетативные расстройства при неспецифической интерстициальной пневмонии (НИП). Цель и задачи исследования сформулированы четко. Структура работы логична и обоснована.

Диссертантом впервые установлена, что НИП наиболее чаще встречалась у пациентов с множественной миеломой (ММ) (47,2%) и ревматоидным артритом (РА) (37,0%), тогда как при гиперсенситивном пневмоните (ГП) составили всего лишь в 15,7% случаев. Течение НИП при ассоциации с ММ отличалась выраженным интоксикационным, болевым, геморрагическим, анемическим и гиперпластическим синдромами по сравнению с НИП, ассоциированной с РА и ГП. Обнаружена, что НИП наиболее чаще встречается в среднем и пожилом возрасте, клинически отличающиеся непродуктивным кашлем, одышкой, одновременным присутствием в лёгочной паренхиме симптома “матового стекла” и фиброза в отличие от других интерстициальных пневмоний. Доказано, что при НИП, ассоциированной ММ была присуща анемия и тромбоцитопения тяжёлой степени, увеличение плазматических клеток в крови, выраженное ускорение СОЭ, тогда как при ассоциации с РА и ГП анемия, тромбоцитопения и выраженное ускорение СОЭ были менее характерны. Обнаружено, что показатели клеточного и гуморального иммунитета у больных с НИП, ассоциированной ММ в терминальной стадии заболевания зависит от коморбидного фона пациентов: по мере увеличения коморбидных патологий достоверно снижалась КЖ пациентов и относительное и абсолютное содержание СД3 и СД4 – лимфоцитов, также уровня IgA, IgG и IgM более значительно по отношению пациентов с НИП, ассоциированной с РА и ГП.

Автором выявлена рентгенологическая картина НИП, ассоциированной с ММ в виде: мелких и крупных очаговых инфильтратов, увеличения медиастинальных лимфатических узлов, формирования массивных плевритов и сливающихся очагов на фоне выраженной плазмоклеточной инфильтрации, тогда как при РА и ГП одновременного присутствия симптома «матового стекла» и фиброза в паренхиме легких.

Зарегистрированы кардиореспираторные и психовегетативные осложнения у пациентов с НИП, ассоциированной с ММ, РА и ГП в виде: кардиальгии, перикардита, легочно-сердечной недостаточности, миокардита

у митрального порока сердца и аритмий, формирование лёгочного сердца у пациентов с ГП, тревожно-депрессивного синдрома, головокружения, бессонницы, снижения памяти, суицидальных действий и нарушения логического мышления. Ранняя диагностика с обязательным включением КТВР и применение мультидисциплинарного подхода к диагностике НИП, облегчает выявление их частоты и структуры, основных клинико-лабораторных и рентгенологических показателей предотвращая присоединение инфекционных и неинфекционных осложнений, кардиоваскулярных и психовегетативных расстройств.

Внедрение ЭходопплероКГ и психологических тестов позволяет снизить частоту кардиоваскулярных и психовегетативных нарушений и развитие полиорганной недостаточности. Принципы ранней диагностики НИП могут быть использованы в работе пульмонологов, ревматологов и гематологов и в учебном процессе студентов, интернов, клинических ординаторов и аспирантов ГОУ «ТГМУ» им. Абуали ибни Сино.

В настоящее время отсутствуют работы, в которых была бы отражена состояние кардиореспираторной и психовегетативной системы у пациентов с неспецифической интерстициальной пневмонией»

Судя по автореферату научно-квалифицированная работа представляет законченное научное исследование, выполненное на современном уровне, обладающее актуальностью, новизной и практической значимостью.

Автореферат даёт представление, что Ш.К. Холова провела серьёзное, актуальное научное исследование, выполненное на высоком профессиональном уровне и заслуживает присвоения ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110104 – Внутренние болезни. Автореферат диссертации удовлетворяет всем требованиям, предъявляемым ВАК при Президента РТ.

**Директор ГУ «Республиканский
клинический центр кардиологии»
МЗ и СЗН РТ, доктор медицинских
наук.**



Раджабзода М.Э

Контактная информация:

Государственное учреждение «Республиканский клинический центр кардиологии»

Адрес: Республика Таджикистан,

г. Душанбе, пр. И. Сомони 59 «А» 734026

Телефон: (+992) 446003862

E-mail: cardio2008@inbox.ru

