

## ОТЗЫВ

на автореферат Киматова Рахимхона Сафаровича на тему: «Применение новых лекарственных форм метронидазола и ципрофлоксацина в составе пектина в терапии больных амёбиазом кишечника и острой дизентерии в Республике Таджикистан», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09 - Инфекционные болезни

**Актуальность темы исследования.** Амёбиаз кишечника является одним из наиболее серьёзных заболеваний в инфекционной патологии, особенно в странах с жарким климатом, в том числе и в Республике Таджикистан. Заболевание амёбиазом кишечника распространено практически на всех континентах земного шара. По данным ВОЗ в мире регистрируется от 2-2,5 млн. случаев амёбиаза кишечника в год.

Своевременная и точная диагностика не только определяет лечебную тактику врача и во многом обеспечивает её успех, но и является основополагающим условием для полноценных и эффективных противоэпидемических мероприятий. Следует признать, что диагностика амёбиаза кишечника остаётся в ряде случаев весьма нелёгкой задачей.

В связи с чем, лечение амёбиаза кишечника и острой дизентерии, как и другого инфекционного заболевания, склонного к затяжному хроническому течению, представляет значительные трудности. При данных заболеваниях предложено много разных схем лечения, основанных на использовании этиотропных препаратов. Однако, несмотря на длительные курсы этиотропной терапии, результаты которых часто остаются неудовлетворительными и даже в случае успешного лечения, нередко наблюдались рецидивы и хронизация болезни.

В связи с этим, в качестве предмета исследования диссертантом была выбрана оценка нового подхода к лечению амёбиаза кишечника и острой дизентерии с применением новой формы антибиотик-пектинового комплекса. Пребиотики (пектины) – в отличие от пробиотиков, не боятся кислот и ферментов желудка и в неизменном виде достигают кишечника. Как известно пектиновые полисахариды и белки активно используются в фармацевтической промышленности при создании системы доставки лекарств. Контролируемый приём терапевтических доз лекарственного препарата считается наиболее эффективным.

Представленный автореферат Киматова Р.С., посвящён более эффективному методу лечения амёбиаза кишечника и дизентерии антибиотиком, в комплексной терапии с яблочным пектином в качестве пребиотика.

Диссертант в автореферате представил данные проведенных исследований, которые показали, что при амёбиазе кишечника, при приёме метронидазола с яблочным пектином по сравнению с традиционным лечением препаратом метронидазол отмечалась более длительная концентрация препарата в крови и составила в среднем  $33,2 \pm 3,9$  мг/л, на 8 день болезни,  $5,0 \pm 0,4$  мг/л, на 9-й день болезни и в проявлениях отмечалось клиническое исчезновение симптомов интоксикации на 5 – 6 -й день болезни, нормализация стула на  $3,5 \pm 0,3$  день, и быстрое исчезновение болевого синдрома на  $2,6 \pm 0,3$  день, нивелирование тенезмов на  $2,3 \pm 0,2$  день лечения. Также, подтверждена более ранняя санация от возбудителя, так как патологические примеси в кале исчезли на  $3,1 \pm 0,4$  день лечения, нормализация показателей копрограммы произошла на  $3,9 \pm 0,4$  день.

Научные результаты исследования автором соответствуют поставленной цели и задачам данной работы. Диссертационная работа подтверждается достаточным количеством научных работ, отражающих суть и содержание проведенных исследований. По результатам исследования автором опубликовано 13 научных работ, в том числе 6 статей в журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Основные положения диссертационной работы автором были представлены и доложены на научно - практических конференциях молодых учёных и студентов с

международным участием и годичных научно-практических конференциях ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Автореферат диссертации читается легко, т. к. написан грамотно, с четкой формулировкой проведенных исследований и полученных результатов, которые отражены в диаграммах и таблицах. В заключении работы сделаны обоснованные выводы и практические рекомендации для практических врачей.

Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное как практическое, так и научное значение в области диагностики и лечения амёбиаза кишечника и острой дизентерии.

Таким образом, считаю, диссертационная работа Киматова Р.С. на тему: «Применение новых лекарственных форм метронидазола и ципрофлоксацина в составе пектина в терапии больных амёбиазом кишечника и острой дизентерии в Республике Таджикистан» по специальности 14.01.09 - Инфекционные болезни в полной мере отвечает требованиям раздела 3п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней», утвержденной Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений и дополнений от 26.06.2023 №295), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а его автор Киматов Рахимхон Сафарович заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

**Заместитель директора по научно-методической работе, инновации и международных отношений ГОУ «Республиканский медицинский колледж», кандидат медицинских наук**



Муминзода Дж.С.

**Место работы:  
ГОУ «Республиканский медицинский колледж»**



**Адрес: г. Душанбе, район Сино,  
ул Р. Набиева 248  
Официальный сайт: [www.medkollgt.tj](http://www.medkollgt.tj)**

**Тел.: 239-89-44**

04.01.2024