

ОТЗЫВ

научного консультанта на диссертационную работу Дустова Шавката Боймахмадовича на тему: «Традиционные и мембранные диализные технологии в лечении острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Несмотря на достижения современной терапии и кардиологии, хроническая сердечная недостаточность (ХСН) по-прежнему остаётся прогностическим неблагоприятным состоянием. Смертность среди пациентов с ХСН в 4-8 раз выше, чем в общей популяции, половина всех пациентов умирают в течение 5 лет после установления диагноза. У пациентов с ХСН смертность в течение полугода достигает 44%. Несмотря на постоянное совершенствование методов диагностики и лечения сердечнососудистых заболеваний (ССЗ), ХСН по-прежнему сопряжена с высокой смертностью, инвалидностью и необходимостью повторных госпитализаций, что имеет негативный социально-экономический эффект для государств во всем мире и, в том числе, для Республики Таджикистан. В последние десятилетия значительно вырос контингент больных с хроническими болезнями почек (ХБП), при которых взаимоотношения почки с патологией сердечно-сосудистой системы носят многогранный характер и чаще всего выстраиваются по механизму обратной связи. Около половины больных с ХСН имеют ХБП разных стадий, при этом также исследователи отмечают, что ХСН разных функциональных классов встречается в 15 раз чаще у больных с ХБП, чем в общей популяции [SilverbergD., WexlerD., BlumM. et al., 2019].

В последнее время проведены ряд исследований по применению методов экстракорпоральной дегидратации, и в частности позволяющие за счёт более низкой скорости ультрафильтрации (500 мл\ч) и значительно меньшего объёма экстракорпорального контура (30-70 мл) избежать осложнений и пролонгировать процедуру, что позволяет безопасно и эффективно однократно удалять гораздо большее количество избыточной жидкости и натрия, чем это удавалось при ранее используемых процедурах

