



«Утверждаю»

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

Дж. К. Мухаббатзода

05 2024 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет
имени Абуали ибни Сино»**

Диссертация «Анемический синдром у больных с диабетической нефропатией в зависимости от функционального состояния почек» по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни выполнена на кафедре внутренних болезней № 1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет (ТГМУ) им. Абуали ибни Сино».

В период подготовки диссертации Ганиев Хуршеджон Саъдиевич являлся аспирантом кафедры внутренних болезней № 1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (2013-2016).

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

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано 19.04.2023 г. №656 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Тема и научный руководитель утверждены на Ученом совете медицинского факультета ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» 02.04.2015 г. (протокол № 7).

В связи с безвременной кончиной научного руководителя, доктора медицинских наук, профессора Шокирова Ю.А., для дальнейшего проведения научной работы научным руководителем назначен д.м.н. Одинаев Ш.Ф. 21.11.2023 г. (протокол № 4 заседания Ученого совета медицинского факультета ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»).

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

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования. По сегодняшний день большинство аспектов практической нефрологии остаются малоизученными и спорными в различных странах мира. Множество этиологических факторов заболеваний почек в сочетании с различными коморбидными состояниями, экологическими нарушениями, особенностями питания и климата снижают эффективность лечения и зачастую не оставляют надежд на выздоровление пациенту. На фоне высокой заболеваемости почечной патологии неуклонно

растёт число пациентов с сахарным диабетом (СД) и соответственно диабетической нефропатией (ДН). Сложное переплетение патогенетических нарушений повышенной гликемии в конечном итоге обуславливают нарушения со стороны фильтрационной и концентрационной способности почек. Это обстоятельство нередко является одним из начальных патогенетических факторов нефрогенной анемии, которая в последующем усугубляется целым комплексом нарушений со стороны функций почек, затрудняет диагностику и ухудшает прогноз заболевания. В этой связи множество исследователей регистрируют повышение уровня смертности, инвалидности, обусловленной не только диабетической нефропатией, но и её осложнениями [Шокиров ЮА., 2016; Крю Дейдра, 2019; Айтбаев К.А., 2021].

Клиническая картина неизбежно сформировавшейся ХБП первично или вторично на фоне ДН всегда протекает агрессивно, вовлекая в патологический процесс почти все органы и системы [Есаян А.М., 2017; Зверев Я.Ф. 2021; Гасанов М.А., 2021]. Опыт работы с пациентами ДН ХБП показывает, что их всегда отличает вторично обусловленная патология (ожирение, АГ, сахарный диабет), прогрессивное течение заболевания с выраженными полиорганными осложнениями среди которых пусковым патогенетическим фактором можно считать анемический синдром. Трудность лечения нефрогенной анемии обусловлена развитием «порочного круга» уремических осложнений, диктующая необходимость применения программного гемодиализа. К сожалению, традиционный подход к лечению таких пациентов не гарантирует высокой эффективности терапии, что требует от практической нефрологии пересмотра подхода к таким пациентам в сторону прогнозирования и профилактики ранних предикторов формирования осложнений. Основу патогенетических осложнений следует рассматривать как результат декомпенсации функции многих систем и органов, где анемический синдром является пусковым аспектом нарушений со стороны гемодинамики, водно-электролитного баланса, фильтрационной функции почек [Дорофеева Е.Г., 2019; Шилов Е.М., 2020, 2021]. Анализ клинико-лабораторных показателей свидетельствует, что в условиях жаркого климата гемодинамика организма, сердце, показатели фильтрации могут долгое время быть инертными до определённого времени, а в последующем характеризуются прогрессивным течением и быстрым формированием различных осложнений [Диханова А., 2017]. Для практической нефрологии Республики Таджикистан многие аспекты ДН остаются малоизученными в плане отсутствия определённых критериев прогрессирования, учёта коморбидности состояний, оценки и сопоставления лабораторных показателей с тяжестью и частотой клинических синдромов [Смирнов А.В., 2019; Коломыйцева М.Н., 2021]. Для клиницистов-нефрологов

республики приемлемым является своевременное выявление групп-риска таких пациентов, прогнозная оценка формирования нефрогенной анемии, что особенно важно при коморбидности с высокой частотой сахарного диабета [Фролова Н.Ф., 2018; Даренская М.А., 2021].

Личный вклад автора в проведенном исследовании

Весь спектр работы, направленный на выполнение основной идеи диссертации, его планирование и практическая реализация, выбор методов исследования, сбор первичного материала, тщательный анализ и оценка полученных результатов были осуществлены автором данной работы совместно с научным руководителем. Автор принимал активное участие в амбулаторном и стационарном обследовании и лечении пациентов, организационных, лабораторных исследованиях. Автором самостоятельно проведён анализ литературы и изучены особенности нарушений при различных стадиях ХБП при ДН. Написание диссертационной работы и научных статей принадлежит автору. Автор принимал участие в разработке компьютерных технологий учёта и регистрации пациентов ХБП по всей республике «Нефрорегистр». В целом вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач, их реализации до обсуждения полученных результатов в научных публикациях, докладах и внедрения в практику.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Цель и задачи диссертационной работы Ганиева Х.С. сформулированы аргументировано, корректно и методические подходы к их решению многоплановы и современны. Для изучения клинических особенностей анемии в основную группу включены 120 пациентов, которые были распределены на подгруппы (по 30 человека в каждой группе) соответственно по степени изменений СКФ (как главного маркёра почечного повреждения) согласно национальным рекомендациям Научного общества нефрологов России (2012) и международным рекомендациям KDIGO (2012):

- ✓ I группа –ХБП С3А стадии с СКФ от 45 до 59 мл/мин/1,73м²;
- ✓ II группа- ХБП С3Б стадии с СКФ от 30 до 44 мл/мин/1,73м²;
- ✓ III группа ХБП С4 с СКФ от 15 до 29 мл/мин1,73м²;
- ✓ IV группа ХБП С5 с СКФ <15 мл/мин1,73м² (терминальная стадия).

В целом объем исследуемого материала достаточный для выдвижения основных положений работы, получения обоснованных выводов и практических рекомендаций.

Полученные автором диссертации данные и вытекающие из них научные результаты, выводы и практические рекомендации не вызывают сомнения, что подтверждено детальным анализом результатов комплексного обследования достаточно большого количества больных. В рассматриваемой диссертационной работе заслуживают особого внимания и положительной оценки результаты анализа взаимосвязи клинических проявлений анемического синдрома с функциональным состоянием почек, артериальной гипертонией, азотемией, протеинурией и анализ эффективности комбинированной терапии анемического синдрома у больных диабетической нефропатией при различных стадиях ХБП рекомбинантным человеческим эритропоэтином (Рекормон) в сочетании с сахаратом железа (Венофер).

Использованные в работе многочисленные методы диагностики как клинико-лабораторные, иммунологические, так и инструментальные полностью соответствуют цели и задачам исследования, являются современными и высокоинформативными.

Представленные в диссертационной работе Ганиева Х.С. научные положения, выводы и рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с целью и задачами работы.

Статистическая обработка проводилась в соответствии с современными требованиями к анализу материалов научных исследований.

Степень научной новизны результатов, представленных автором

Научная новизна диссертационной работы Ганиева Х.С. не вызывает сомнений. Диссертационная работа является одним из первых фрагментов нефрологии, затрагивающей ключевые патогенетические факторы полиорганности поражения на фоне сахарного диабета и ДН. Впервые на основе современных клинико-лабораторных и инструментальных методов оценки функции почек, представлены результаты различных аспектов анемического синдрома при различных стадиях ХБП на фоне диабетической нефропатии.

- ✓ Установлена частота и ранние клинико-лабораторные симптомы формирования анемического синдрома у больных с на различных стадиях ХБП.
- ✓ Установлены критерии и клинические особенности взаимосвязи тяжести течения анемического синдрома с показателями функциональности почек (протеинурией, СКФ, АГ, азотемией, осмотической функцией почек).

- ✓ Дана оценка эффективности комбинированной терапии анемического синдрома рекомбинантным человеческим эритропоэтином и сахаратом железа у больных с различными стадиями ХБП при ДН.
- ✓ Установлены региональные клиничко-лабораторные особенности анемического синдрома, усугубляющие тяжесть клинического течения.

На основе изучения стационарных карт проведён анализ необоснованных назначений в нефрологической клинике у пациентов с ХБП при ДН.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные пути их использования

Полученные результаты исследования улучшат процесс постановки развёрнутого клинического диагноза, что позволит более обстоятельно оценить тяжесть течения, определить прогноз и более оптимально подобрать стратегию лечения анемического синдрома у больных с ХБП при ДН. Установлены ранние клинические, лабораторные предикторы формирования нефрогенной анемии, основанной на выявлении маркеров повреждения почек. Дана оценка степени тяжести анемического синдрома во взаимосвязи с коморбидными состояниями, которые необходимо учитывать в практической нефрологии. С клинической точки зрения показана эффективность, сроки и нюансы проведения комплексного комбинированного лечения нефрогенной анемии. Изучены основные необоснованные назначения, которые необходимо учитывать при лечении ДН ХБП, что позволит своевременно подготовить пациента к программному гемодиализу.

Результаты исследований внедрены в практику стационарной службы нефрологических отделений ГУ «ГЦЗ №2 им. Академика К.Т.Таджиева», «Национального медицинского центра Министерства здравоохранения и социальной защиты Республики Таджикистан» (МЗиСЗН РТ), а также используются в учебном процессе кафедры внутренних болезней ТГМУ.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, среди которых 4 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан и Российской Федерации (для публикации основных результатов диссертационных работ), в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

Список опубликованных работ по теме диссертации

Статьи в рецензируемых журналах:

1. Ганиев Х.С. Некоторые клинические особенности анемического синдрома у больных с диабетической нефропатией при хронической болезни почек [текст] / Х. С. Ганиев, Ю. А. Шокиров, Ш. С. Анварова // «Вестник педагогического Университета». – 2015. – Том 63, № 2. – С. 133-137.
2. Ганиев Х.С. Клинико-функциональные параллели анемического синдрома с нарушением почечных функций при диабетической нефропатии [текст] / Х. С. Ганиев, Ю. А. Шокиров, Ш. С. Анварова // «Вестник Авиценны». – 2015. – Том 65, № 4. – С. 69-74.
3. Ганиев Х.С. Анемический синдром у больных с диабетической нефропатией в различных климато-географических регионах / Х. С. Ганиев, Шокиров Ю. А. // «Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана №». – 2017. – Том 24, №4. – С. 96-101.
4. Ганиев Х.С. Хусусиятҳои клиникӣ-функционалии беморони дорои нефропатияи диабетӣ [матн] / Х. С. Ганиев // «Авҷи Зухал» - 2023. – № 2. – С. 13-18.

Статьи и тезисы в сборниках конференций

5. Ганиев Х. С. Клиническая характеристика анемического синдрома у больных с хронической почечной недостаточностью [текст] / Х.С. Ганиев, Нажиба Кокар, Ю.А. Шакиров // Теоретические и практические аспекты развития современной медицинской науки: материалы 60-й годичной научно-практической конференции с международным участием, посвященная 80-летию член-корр. РАМН, профессору Ю.Б. Исхаки. – Душанбе. – 2012. – С. 30-32.
6. Ганиев Х. С. Клиническая оценка анемического синдрома при диабетической нефропатии у жителей Юга Таджикистана [текст] / Х.С. Ганиев, Ю.А. Шакиров, Нажиба Кокар // «Медицинская наука и образование». Материалы 62-й годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино, посвященная 20-летию Конституции Республики Таджикистан. – Душанбе. – 2014. – С. 27-28.
7. Ганиев Х.С. Эффективность лечения анемического синдрома у больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности рекомбинантным эритропоэтином [текст] / Х.С. Ганиев, Нажиба Кокар // Достижение и перспективы развития медицинской науки: материалы IX

годовой научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ с международным участием. – Душанбе. – 2014. – С. 24.

8. Ганиев Х.С. Анемический синдром у больных с начальной стадией хронической почечной недостаточности [текст] / Х.С. Ганиев, Нажиба Кокар // Достижение и перспективы развития медицинской науки: материалы IX годичной научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ с международным участием. – Душанбе. – 2014. – С. 12.

9. Ганиев Х.С. Клиническая характеристика анемического синдрома у больных с хронической болезнью почек при диабетической нефропатии [текст] / Х.С. Ганиев // Внедрение достижений медицинской науки в клинскую практику: материалы IX годичной научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ с международным участием. – Душанбе. – 2015. – С. 33.

10. Ганиев Х.С. Клинико-лабораторная оценка анемического синдрома при различных стадиях хронической болезни почек у больных с диабетической нефропатией [текст] / Х.С. Ганиев, С.С. Джалилов, Ю. А. Шокиров // «Вклад медицинской науки в оздоровление семьи». Материалы 63-ей годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием. – Душанбе. – 2015. С. 332-334.

11. Ганиев Х.С. Комбинированное лечение анемического синдрома у больных с хронической болезнью почек при диабетической нефропатии [текст] / Х.С. Ганиев, Ю. А. Шокиров // «Вклад медицинской науки в оздоровление семьи». Материалы 63-ей годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием. – Душанбе. – 2015. 331-332.

12. Ганиев Х.С. Опыт комбинированного применения Венофера и Рекормона для коррекции анемии у больных с диабетической нефропатией [текст] // Х.С. Ганиев, С.С. Джалилов, Е.О. Чуклина // Медицинская наука: достижения и перспективы: материалы XI годичной научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ с международным участием, посвященная 25-летию государственной независимости Республики Таджикистан. – Душанбе – 2016. – С. 24.

Апробация работы

Результаты исследований были доложены и обсуждены на 60-й (Теоретические и практические аспекты развития современной медицинской науки), 62-й (Медицинская наука и образование), 63-й (Медицинская наука и

образование), 65-й (Фундаментальные и прикладные исследования в современном мире) и на IX - XIII научно-практических конференциях молодых ученых и студентов ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой работа рекомендуется к защите

Диссертационная работа выполнена в соответствии с паспортом ВАК при Президенте Республики Таджикистан (РТ) по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни и соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 г., №295).

Диссертационная работа Ганиева Хуршеджона Саъдиевича «Анемический синдром у больных с диабетической нефропатией в зависимости от функционального состояния почек» рекомендуется к защите на соискание ученой 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».

Присутствовали на заседании 19 человек.

Результаты голосования: «за» 19, «против» - нет, «воздержавшихся» - нет, протокол №6, от «14» мая 2024 г.

Председатель межкафедральной проблемной комиссии по терапевтическим

дисциплинам ТГМУ имени

Абуали ибни Сино, д.м.н.



Секретарь к.м.н., доцент

Ё.У. Саидов

Г.Н. Каримова

Имзои/подпись	
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҶРК/	
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
“ 14 ”	05 2024 г.