

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
диссертационного совета 6D.KOA – 008 при ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
АБУАЛИ ИБНИ СИНО»

На соискание учёной степени кандидата медицинских наук (*постановление*
Правительства РТ от 26.06.2023 №295)

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 30.05.2025 г., №15

О присуждении Рахматуллоеву Хушрузу Фарходовичу, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук. Диссертация на тему: «Клинико-функциональные, анамнестические данные и характер терапии у больных с фибрилляцией предсердий по результатам амбулаторного наблюдения», по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, принята к защите 15.03.2025 года (протокол №8) диссертационным советом 6D.KOA-008 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734026, г. Душанбе, ул. Сино 29-31), утверждённым распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан №11 от 01.02.2023 г. (с внесением изменений и дополнений от 01.10. 2024г., №345).

Рахматуллоев Хушруз Фарходович 1985 года рождения, в 2008 году закончил лечебный факультет ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело». С 2008 по 2010 годы проходил клиническую ординатуру на кафедре кардиологии, с курсом клинической фармакологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан (ИПО в СЗ РТ)». С 2022 года является соискателем кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ».

Работает заведующим отделения функциональной диагностики в ГУ Национальном медицинском центре Республики Таджикистан «Шифобахш».

Диссертация выполнена на базе кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ».

Научный руководитель – Шукурова Сурайё Максудовна – член корреспондент НАНТ, д.м.н., профессор,

Официальные оппоненты:

- **Олимзода Насим Ходжа** – доктор медицинских наук, профессор, директор ГУ «Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан»;
- **Рахимов Джасур Джумабоевич** – кандидат медицинских наук, начальник госпиталя Медицинского управления Министерства внутренних дел Республики Таджикистан дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников Министерства здравоохранения Республики Узбекистана в своём положительном отзыве, подписанным экспертом Сагатовой Холидой Махмудовной – кандидатом медицинских наук, доцентом кафедры кардиологии и геронтологии с курсом интервенционной кардиологии и аритмологии, указала, что диссертационная работа Рахматуллоева Х.Ф. обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу вполне соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023г., №295), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 15 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 5, общим объёмом 2,2 печатного листа, авторский вклад - 70%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Рахматуллоев Х.Ф. Современная стратегия контроля частоты сердечных сокращений при мерцательной аритмии /С.М. Шукурова, Х.Ф. Рахматуллоев// Ж.

Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. – 2022. – Т. XII, №1. – С. 99-107.

2. Рахматуллоев Х.Ф. Мерцательная аритмия и сердечная недостаточность: обзор современных подходов к терапии /С.М. Шукурова, П.Х. Одинаев, Х.Ф. Рахматуллоев, И.Б. Гайратова, Р.Х. Файзалиев// Ж. Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. –2023. –Т.ХІІІ, №1. – С. 124-131.

3. Рахматуллоев Х.Ф. Характер антиаритмической и антиагрегантной терапии фибрилляции предсердий в амбулаторных условиях /Х.Ф. Рахматуллоев// Ж. Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2023. – №1. – С. 41-48.

4. Рахматуллоев Х.Ф. Сердечная недостаточность и фибрилляция предсердий: различия диастолической дисфункции сердца в зависимости от фракции выброса левого желудочка / П.Х. Одинаев, С.М. Шукурова, Х.Ф. Рахматуллоев// Ж. Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2023. – №3. – Стр. 84-90.

5. Рахматуллоев Х.Ф. Эхокардиографическая картина наличия тромбов ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий/С.М. Шукурова, Х.Ф. Рахматуллоев, П.Х. Одинаев// Ж. Здравоохранения Таджикистана. – 2023. – №4 (359). – С. 103-108.

На диссертацию и автореферат поступили 4 положительных отзыва, от:

1. Доктора медицинских наук, директора ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии» МЗ и СЗН РТ Раджабзода Музаффара Эмома – замечаний нет.

2. Доктора медицинских наук, доцента, врача функциональной диагностики - кардиолога Бухарского территориального филиала Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии Баратовой Мехрубоны Субхиддиновны.

3. Кандидата медицинских наук, директора ЗАО «Дили солим» Бобоалиева Сархаджона Маърифалиевича – замечаний нет.

4. Кандидата медицинских наук, директора ООО «Дармонгохи хусусии тибби муосир» Шоджонова Мирали Миркалоновича – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Рахматуллоева Хушруза Фарходовича представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области кардиологии, научными работами в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи, с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе, по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана и научно обоснована стратегия амбулаторного ведения пациентов с фибрилляцией предсердий, включающая в качестве неотъемлемых компонентов модификацию факторов риска, антикоагулянтную терапию, а также контроль ритма и частоты сердечных сокращений. Установлено, что основными средствами для контроля ЧСС являются β -адреноблокаторы и дигоксин, а использование пероральных антикоагулянтов (ПОАК) является недостаточным, особенно у пациентов с высоким риском по шкале CHA₂DS₂-VASc. Анализ сердечно-сосудистого риска (тромбоэмболического и геморрагического) выявил половые различия, что требует дифференцированного подхода при выборе стратегии лечения;

предложено использование опросника Мориски-Грина для оценки приверженности пациентов к антитромботической терапии, а также разработаны

образовательные программы, направленные на повышение информированности о важности регулярного приёма препаратов и необходимости мониторинга ритма;

доказано, что фибрилляция предсердий у женщин характеризуется значимыми отклонениями эхо-кардиографических параметров, указывающими на диастолическую дисфункцию левого желудочка. У пациентов с наличием тромба в ушке левого предсердия отмечается снижение пиковой скорости кровотока и усиление феномена спонтанного эхоконтраста;

введены современные подходы к ранней диагностике фибрилляции предсердий на амбулаторном этапе, включая эхокардиографический скрининг (особенно у пациентов старше 50 лет с факторами риска, такими как артериальная гипертензия, сахарный диабет и ишемическая болезнь сердца), холтеровское мониторирование электрокардиограммы, а также чреспищеводную эхокардиографию при высоком тромбоэмболическом риске или увеличении размеров левого предсердия;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что комплексная оценка факторов риска, клинико-функциональных показателей и анамнеза позволяет разрабатывать персонализированные подходы к лечению и профилактике осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий.

Применительно к проблематике диссертации результативно

использованы современные клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики больных с кардиоваскулярной патологией в ассоциации с фибрилляцией предсердий.

изложены факты, подтверждающие широкий диапазон нарушений ритма у амбулаторных пациентов с сердечно-сосудистой патологией. Наиболее распространённой оказалась фибрилляция предсердий, имеющая различные формы течения. Выявлены выраженные половозрастные различия в её распространённости;

раскрыты новые факты о том, что у пациентов с фибрилляцией предсердий по данным чреспищеводной эхокардиографии размеры левого и правого предсердий

у больных с тромбозом ушка левого предсердия были статистически значимо выше. Также выявлено снижение пиковой скорости кровотока и усиление феномена спонтанного эхоконтраста у пациентов с тромбообразованием;

изучены и представлены литературные данные о современном представлении о механизмах развития фибрилляции предсердий, о низкой приверженности пациентов к приему антикоагулянтов, о чем свидетельствует шкала прогнозирования по Мориски-Грина. Представлены основные причины низкой приверженности, среди которых высокая стоимость препаратов, непонимание важности терапии, невозможность МНО-контроля и трудности с доступом к кардиологу имеют первостепенное значение.

проведена модернизация тактики ведения больных с фибрилляцией предсердий, включающая модификацию факторов риска как неотъемлемый компонент наряду с антикоагулянтной терапией, контролем ритма и частоты сердечных сокращений, а также персонализированный подход к лечению с обязательной оценкой тромбоэмболического риска (CHA₂DS₂-VASc) и риска кровотечений (HAS-BLED) для выбора оптимальной антикоагулянтной терапии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены научно обоснованные рекомендации по диагностике и ведению пациентов с фибрилляцией предсердий в амбулаторных условиях. Эти рекомендации включают использование чреспищеводной эхокардиографии для раннего выявления внутрисердечных тромбов и оценки морфофункционального состояния предсердий, а также применение шкал CHA₂DS₂-VASc и HAS-BLED для выбора оптимальной антикоагулянтной терапии;

определены клинически значимые причинно-следственные связи между приверженностью к антикоагулянтной терапии, частотой рецидивов фибрилляции предсердий и риском тромбоэмболических осложнений. Идентифицированы

ключевые факторы, препятствующие соблюдению режима терапии, что может помочь в разработке стратегий повышения приверженности пациентов;

создана база рекомендаций по стратификации риска у пациентов с фибрилляцией предсердий с учётом половых различий, функциональных и структурных параметров миокарда. Это может использоваться кардиологами при выборе стратегии ведения больных, что позволяет более точно адаптировать лечение к индивидуальным особенностям пациента;

представлен комплекс практических рекомендаций по ранней диагностике и персонализированному ведению пациентов с фибрилляцией предсердий, основанный на индивидуальной оценке факторов риска, типа аритмии, данных эхокардиографии и показателей шкал CHA₂DS₂-VASc и HAS-BLED.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена и основаны на верифицированных клинических данных, полученных с использованием современных методов диагностики и статистической обработки, что полностью соответствует актуальным международным исследованиям и рекомендациям;

идея исследования базируется на анализе, учёте и использовании статистических данных, полученных в функциональном отделении ГУ НМЦ РТ «Шифобахш», а также на обобщении научной литературы, посвящённой вопросам диагностики, лечения и профилактики осложнений при фибрилляции предсердий.

использованы сопоставления с ранее опубликованными данными отечественных и зарубежных авторов, что позволило провести всестороннюю оценку проблематики фибрилляции предсердий в амбулаторной практике;

установлено качественное совпадение полученных результатов с результатами других значимых исследований, выполненных на сопоставимых клинических группах и с использованием схожих диагностических и аналитических подходов, установлено, что у женщин риск тромбэмболических осложнений (по CHA₂DS₂-VASc) выше, чем у мужчин. Женщины также чаще имели диастолическую

дисфункцию левого желудочка и гипертрофию левого желудочка, что говорит о более выраженной структурной перестройке сердца. Установлено, что у больных с тромбозом ушка левого предсердия снижается пиковая скорость кровотока, чаще выявляется спонтанное эхоконтрастирование, увеличиваются размеры левого и правого предсердий. Это подтвердило их роль как предикторов тромбообразования;

использованы современные методы сбора и анализа информации, достаточный объём клинического материала и обоснованные сроки наблюдения, соответствующие задачам и целям диссертационного исследования;

Личный вклад соискателя состоит заключается в участии на всех этапах научного процесса: от разработки дизайна исследования и планирования наблюдений до клинического обследования и лечения пациентов, проведения статистического анализа, интерпретации полученных результатов, подготовки научных публикаций, выступлений на конференциях и формулировки практических рекомендаций по результатам исследования.

На заседании 30 мая 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Рахматуллоеву Хушрузу Фарходовичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 14 человек, из них 2 доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни. Участвовавших в заседании из 14 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 14, «против» - нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

**Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор**

 **К.И. Исмоилов**

**Учёный секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук, доцент**

 **Р.Дж. Джамолова**

30.05.2025 г.

