

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии 6D.KOA - 008 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино по диссертационной работе Абдулаевой Дилором Юсуфовны «Этиологическая структура, факторы риска развития, особенности клинического течения и диагностика интерстициальных заболеваний лёгких в Республике Таджикистан», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Экспертная комиссия в составе: доктора медицинских наук Одинаев Ш.Ф. (председатель), доктора медицинских наук Аvezова С.А., доктора медицинских наук Саидова Ё.У., проведя первичную экспертизу диссертационной работы соискателя кафедры внутренних болезней №3 ГОУ Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино Абдулаевой Д.Ю. на тему: «Этиологическая структура, факторы риска развития, особенности клинического течения и диагностика интерстициальных заболеваний лёгких в Республике Таджикистан» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, пришла к следующему заключению:

1. Диссертационная работа соответствует шифру 14.01.04 – Внутренние болезни и может быть принята к публичной защите в диссертационном совете 6D.KOA - 008 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино.

Интерстициальные заболевания легких (ИЗЛ) — преимущественно хронические заболевания лёгочной ткани, проявляющиеся воспалением и нарушением структуры альвеолярных стенок, эндотелия лёгочных капилляров, перивазальных и перилимфатических тканей (альвеолит, пневмонит) [Бакенова Р.А., 2012; Илькович М.М., 2015; Chiba S., 2016].

Диссертационная работа является одной из первых в Республике Таджикистан.

Заболевание чаще наблюдают у лиц в возрасте 50 лет и старше. В США распространённость составляет 20 случаев на 100 000 мужчин и 13 на 100 000 женщин. В Великобритании распространённость составляет 6 случаев на 100 тысяч населения. В России точных статистических данных нет (за счёт гиподиагностики). Смертность от ИЗЛ выше в старшей возрастной группе и составляет в среднем 3,0 на 100 тысяч населения, медиана выживаемости колеблется от 2,3 до 5 лет [Бакенова Р.А., 2012; Richeldi L., 2015; Chiba S., 2016].

Основными факторами риска развития ИЗЛ являются: вдыхание различных веществ из окружающей атмосферы; контакт с древесиной, металлической стружкой, химическими реактивами, асбестом, силикатами; с птицами, спорами грибков, растительной и домашней пылью; реакция на лекарственные препараты; системные заболевания соединительной ткани; инфекции (вирусы, пневмоцисты, микоплазмы, туберкулез), идиопатические (саркоидоз, идиопатический пневмофиброз, идиопатический фиброзирующий альвеолит), злокачественные опухоли [Белоусов В.В., 2013; Иванов В.В., 2015; Белоусов С.Ю., 2016; Larsen V.T., 2017].

Все формы ИЗЛ имеют сходные клинические, лабораторные, функциональные и отдельные рентгенологические показатели, позволяющие диагностировать интерстициальное поражение легких [Казымова Д.В., 2015].

Характерными симптомами ИЗЛ являются одышка, непродуктивный кашель, кровохарканье, лихорадка, миалгия, головная боль, слабость. При осмотре обнаруживают тахипноэ, цианоз, в легких выслушивается крепитация (у 70% пациентов), реже — сухие свистящие хрипы (около 30%). Большинство интерстициальных заболеваний лёгких приводят к пневмофиброзу [Казымова Д.В., 2015].

В климатических условиях региона Республики Узбекистан, сходных с климатом Республики Таджикистан (РТ) (высокая температура, низкая влажность и высокая инсоляция), на фоне высокой почвенной и хлопковой пыли потенцируется токсическое действие пестицидов на органы дыхания,

способствуя не только развитию ИЗЛ, но и усугубляя его течение [Мустафакулова Н.И., 2018; Нашатырова М.С., 2017; Couranos 2018].

В Республике Таджикистан наибольшие трудности возникают при постановке диагноза. Дорогостоящие лечебно-диагностические мероприятия, поздняя обращаемость больных, несвоевременное назначение базисной терапии приводят к прогрессированию заболевания, значительному экономическому и социальному ущербу.

В доступной литературе мы не встретили работ, посвящённых изучению особенностей течения и терапии ИЗЛ в Республике Таджикистан.

В Республике Таджикистан остаются пока не выявленными частота и этиологическая структура, региональные факторы риска возникновения, особенности течения ИЗЛ, не скорректированы методы их диагностики.

Диссертация имеет важное научно-практическое значение.

Впервые на основе большого объема данных установлено, что к наиболее часто встречающимся ИЗЛ в РТ относятся: гиперсенситивный пневмонит, идиопатический фиброзирующий альвеолит, микоплазменная пневмония. Впервые выявлены региональные факторы риска развития ИЗЛ в Республике Таджикистан: сухой и жаркий климат, растительная пыль (хлопок и зерно), сельскохозяйственные пестициды, промышленные аэрозоли, инфекционные агенты.

Впервые оценена диагностическая значимость интерстициальных поражений лёгких при лейкемии, пневмоцистная пневмония, отличающиеся быстропрогрессирующим течением, выраженной дыхательной недостаточностью, интоксикационным, анемическим, иммунодефицитным и гиперпластическими синдромами по сравнению с гиперсенситивным пневмонитом и ИФА.

Впервые установлена высокая корреляционная связь между выраженностью интерстициального поражения лёгких и общим количеством эритроцитов ($r=0,97$; $p<0,05$), лейкоцитов ($r=0,73$, $p<0,05$) и тромбоцитов

($r=0,77$; $p<0,05$) у пациентов с лейкемией, по мере увеличения лейкозной инфильтрации лёгких, степени анемии и тромбоцитопении.

Обнаружены гемокоагуляционные и реологические нарушения у пациентов с ИЗЛ, в основном, связанные с нарастанием гипоксемии, гиперкапнии и нарушения вязкости крови.

Впервые сопоставлены иммунологические показатели у пациентов с хроническим течением ГП, ИФА, РФЛ, ПЦП и выявлены: лейкопения, относительная лимфопения, достоверное снижение относительного и абсолютного числа CD3, CD4 и CD8+ –лимфоцитов, концентрации IgG, IgM, числа IgE, уровня ЦИК, тогда как у больных с острым течением ГП, ИФА, МП отмечено достоверное повышение относительного и абсолютного числа CD3, CD4, CD8, CD20 – лимфоцитов и концентрации IgG, IgM, числа IgE и уровня ЦИК.

Обнаружено, что хроническое легочное сердце, в основном, развивалось у пациентов с хроническим течением ГП и ИФА, тогда как у пациентов с ВБП, ПЦП, РФЛ наиболее чаще развивался токсический миокардит и, ни в одном случае, ХЛС не развивалось.

Обнаружены важные рентгенологические различия между ИЗЛ: по локализации, скорости развития пневмонического очага и фибротических изменений: при гиперчувствительном пневмоните зоны «матового стекла» были нежными и локализованы в срединной части лёгких, при ИФА они были более выраженными и расположены в задне-срединных зонах, отличаясь ранним развитием фиброза и картины «сотового легкого»; при лейкемическом пневмоните обнаружены диффузно-мозаичные снижения воздушности легочной ткани по типу «матового стекла», субтотальное расплывчатое затемнение со смещением средостения в противоположную сторону и образованием массивных плевритов без явлений фиброза.

Доказано, что исследование клеточного состава БАЛ при ИЗЛ является редко специфичным: лимфоцитарный тип клеточного состава, в основном, встречался у пациентов с ГП, ИФА, саркоидозом, ПЦП; нейтрофильный тип

свидетельствовал об остроте воспалительного и инфекционного процесса в легких, тогда как эозинофильный тип отражал не только степень аллергизации, но и степень токсичности при неопроцессе.

2. По теме диссертации опубликованы 28 научных работ, в том числе 6 в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК РФ и ВАК при Президенте РТ.

Основные положения диссертации обсуждены на ежегодных научно-практических конференциях с международным участием ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибн Сино» (Душанбе, 2016, 2017, 2018, 2019), а также различных международных симпозиумах, конференциях (2016, 2017, 2018), на заседании объединенной межкафедральной экспертной проблемной комиссии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по терапевтическим дисциплинам (Душанбе, протокол №4, 2017г. и протоколом №6, 2020г). Основные положения и материал диссертации внедрены в практику обследования пациентов в гематологическом отделении ГУ НМЦЗ РТ.

Статьи в рецензируемых журналах:

1 - А. Абдулаева Д.Ю., Партави М.С. Особенности течения и терапии идиопатического фиброзирующего альвеолита в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, М.С. Партави // Вестник Авиценны. - 2016. - № 2. - С. 64-70.

2 - А. Абдулаева Д.Ю. Экзогенный аллергический альвеолит и коморбидные состояния / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. - 2018. - №2. – С. 65-67.

3 – А. Абдулаева Д.Ю. Факторы риска развития и клинические проявления экзогенного аллергического альвеолита у населения Республики Таджикистана / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Вестник Авиценны. – Том 19. 2017. - №3. – С. 364-368.

4 – А. Абдулаева Д.Ю. Особенности течения экзогенного аллергического альвеолита на фоне бронхиальной астмы / Д.Ю.

Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Вестник академии медицинских наук Таджикистана. – Том VIII. 2018. - №3 (27). - С. 326-334.

5 - А. Абдулаева Д.Ю. Структура и частота осложнений экзогенного аллергического альвеолита в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Вестник академии медицинских наук Таджикистана. – Том VIII. 2018. - №4 (27). - С. 459-464.

6 - А. Абдулаева Д.Ю. Современные представления об интерстициальных заболеваниях лёгких / Д.Ю. Абдулаева // Медицинский вестник национальной академии наук Таджикистана. Душанбе. – Том XI. 2021. - №4 (40). - С. 85-94.

7 – А. Абдулаева Д.Ю. Особенности клинического течения интерстициальных заболеваний легких в РТ /Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова // Материалы 63 годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием: «Вклад медицинской науки в оздоровление семьи». – Душанбе, 2015. – С. 236-237.

8 – А. Абдулаева Д.Ю. Состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с идиопатическим фиброзирующим альвеолитом в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, М.С. Партави // Научно-практическая конференция с международным участием молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино: «Посвященная 25 летию государственной независимости» – Душанбе, 2016. – С.72.

9 – А. Абдулаева Д.Ю. Трудности диагностики экзогенного аллергического альвеолита грибковой этиологии в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов // Материалы конгресса кардиологов и терапевтов стран Азии и содружества независимых государств «Актуальные проблемы сердечно-сосудистых и соматических заболеваний». – Душанбе, 2019. - С. 268-269.

- 10 – А.Абдулаева Д.Ю. Структура интерстициальных заболеваний легких в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, Хомид Бахо Гулом // Материалы XII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ имени Абуали ибни Сино: «Роль молодёжи в развитии медицинской науки». – Душанбе, 2017. – С. 10.
- 11 – А. Абдулаева Д.Ю. Особенности клинических проявлений экзогенного аллергического альвеолита в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, Хомид Бахо Гулом // Материалы XII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ имени Абуали ибни Сино: «Роль молодёжи в развитии медицинской науки». – Душанбе, 2017. – С. 83.
- 12 – А. Абдулаева Д.Ю. Ошибки и трудности в диагностике экзогенного аллергического альвеолита / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Материалы 66 годичной научно-практической конференции ТГМУ им. Абуали ибни Сино: «Роль и место инновационных технологий в современной медицине». – Душанбе, 2018. - С. 499-501.
- 13 - А. Абдулаева Д.Ю. Коморбидность экзогенного аллергического альвеолита и бронхиальная астма / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Материалы I Республиканской конференции неврологов Республики Таджикистан: «Инновационные и актуальные вопросы неврологии». – Душанбе, 2018. - С. 364-372.
- 14 – А. Абдулаева Д.Ю. Состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с экзогенным аллергическим альвеолитом / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов / Материалы XIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино, посвященной «Году развития туризма и народных ремесел». – Душанбе, 2018. – С. 90.
- 15 – А. Абдулаева Д.Ю. Тяжёлый случай экзогенного аллергического альвеолита / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов / Материалы XIII научно-

практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино, посвященной «Году развития туризма и народных ремесел». – Душанбе, 2018. – С. 90-91.

16 – А. Абдулаева Д.Ю. Абдулаева Д.Ю. Количественный и клеточный анализ бронхоальвеолярного смыва у пациентов с экзогенным аллергическим альвеолитом в зависимости от его клинических вариантов / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, М.Н. Зокирова // Материалы XIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино: «Медицинская наука: новые возможности». – Душанбе, 2019. – С. 93.

17 – А. Абдулаева Д.Ю. Структура и особенности течения интерстициальных заболеваний легких в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, Ф.Ф. Курбонов // Материалы XIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино: «Медицинская наука: новые возможности». – Душанбе, 2018. - Том 1. - С. 9.

18 – А. Абдулаева Д.Ю. Ошибки и трудности диагностики экзогенного аллергического альвеолита / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Материалы 66-й годичной научно-практической конференции ТГМУ имени Абуали ибни Сино с международным участием: «Роль и место инновационных технологий в современной медицине». – Душанбе, 2018. - Том 1. - С. 499-501.

19 – А. Абдулаева Д.Ю. Гемокоагуляционные нарушения у пациентов с экзогенным аллергическим альвеолитом / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, А.И. Султанов // Материалы 66-й годичной научно-практической конференции ТГМУ имени Абуали ибни Сино с международным участием: «Роль и место инновационных технологий в современной медицине». – Душанбе, 2018. - Том 1. - С. 565-566.

20 – А. Абдулаева Д.Ю. Клинико-рентгенологические и психологические особенности интерстициальной пневмонии у

пациентов с острым лимфобластным лейкозом / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, Т.И. Кароматова / Материалы 67 международной научно-практической конференции, посвященной 80-летию ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино и «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)». – Душанбе, 2019. – С. 132-133.

21 – А. Абдулаева Д.Ю. Сложности диагностики при диссеминированных заболеваниях легких / Д.Ю. Абдулаева А.И. Султанов // Материалы XIV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Посвященной годам развития села и туризма». – Душанбе, 2019. – С. 93.

22 – А. Абдулаева Д.Ю. Особенности течения токсического фиброзирующего альвеолита / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов // Материалы конгресса кардиологов и терапевтов стран Азии и содружества независимых государств «Актуальные проблемы сердечно-сосудистых и соматических заболеваний». – Душанбе, 2019. - С. 370.

23 – А. Абдулаева Д.Ю. Структура и частота осложнений при интерстициальных заболеваниях легких в Республике Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, М.И. Ояхмадов // Материалы XIV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Научная дискуссия: актуальные вопросы, достижения и инновации в медицине». – Душанбе, 2019. – С. 9.

24 – А. Абдулаева Д.Ю. Сложности диагностики при диссеминированных заболеваниях легких / Д.Ю. Абдулаева, А.И. Султанов, М.Н. Зокирова // Материалы XIV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Научная дискуссия: актуальные вопросы, достижения и инновации в медицине». – Душанбе, 2019. – С. 93.

25 – А. Абдулаева Д.Ю. Трудности в диагностике и лечения фиброзирующего идиопатического альвеолита в Республике

Таджикистан / Д.Ю. Абдулаева, Н.И. Мустафакулова, Ф.Ф. Курбонов // Сборник научных статей 65 годичной международной научно-практической конференции Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино. – Душанбе, 2017. Том 2. – С. 96.

26 – А. Абдулаева Д.Ю. Особенности течения интерстициальной пневмоцистной пневмонии / Д.Ю. Абдулаева, Р.М. Гулзода, Ш.К. Холова // Материалы XV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Современные проблемы и перспективные направления инновационного развития науки». – Душанбе, 2020. – С. 25.

27 – А. Абдулаева Д.Ю. Курение кальяна как фактор высокого развития неспецифической и специфической интерстициальной пневмонии / Д.Ю. Абдулаева, Р.М. Гулова, Ш.Н. Холова // Материалы XV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Современные проблемы и перспективные направления инновационного развития науки». – Душанбе. -2020. - 26с.

28 – А. Абдулаева Д.Ю. Типологические особенности пациентов с острой лейкемией, ассоциированной с коронавирусной инфекцией / Д.Ю. Абдулаева, Ф.Н. Махмадиев, Т.И. Кароматова // Материалы XV научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Новые проблемы медицинской науки и перспективы их решений». – Душанбе, 2021. – С. 431.

3. Кандидатские экзамены, сданы Абдулаевой Д.Ю., согласно удостоверению №560, выданным ГОУ Таджикским государственным медицинским университетом им. Абуали ибни Сино 25.05.2021 г.

4. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.

5. В качестве ведущего учреждения рекомендуем утвердить: Некоммерческое акционерное общество «Медицинский Университет Караганды» (г. Караганда, Республика Казахстан);

6. В качестве официальных оппонентов рекомендуем утвердить:

- доктора медицинских наук, профессора Джураева М.Н.

- кандидата медицинских наук Каюмова Х.Б.

Экспертная комиссия рекомендует разрешить размещение объявления о защите, текста диссертации и автореферата на официальном сайте ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино и на официальном сайте ВАК при Президенте РТ, а также публикацию и рассылку автореферата.

Председатель:

Доктор медицинских наук,
доцент

Одинаев Ш.Ф.

Члены комиссии:

Доктор медицинских наук

Авезов С.А.

Доктор медицинских наук

Саидов Ё.У.

