

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Зайниддина Олимжона Абдусамиевича на тему: «Роль антиоксидантов в комплексной терапии больных при инфаркте миокарда, осложнившимся кардиогенным шоком», представленный на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Ишемическая болезнь сердца в течение многих десятилетий является главной причиной смертности населения во многих экономически развитых странах. При этом среди прочих сердечно-сосудистых заболеваний, лежащих в основе смертности, 75-80% составляет острый инфаркт миокарда (ОИМ) оказывающийся виновником у умерших. Кардиогенный шок (КШ) – наиболее тяжёлый вариант острой сердечной недостаточности при ОИМ, вызванной неспособностью сердца осуществлять насосную функцию; проявляется выраженными нарушениями гемодинамики, гипотонией, гипоперфузией органов.

В связи с внедрением протоколов ведения больных на этапе лечения, сопоставления дополнительных факторов, указывающие о неблагоприятных течениях кардиогенного шока, стабилизация клинических показателей способствует более эффективному достижению результатов лечения и уменьшению летальности.

В связи с этим, необходима организация комплексного подхода в вопросах диагностики, лечении, профилактики развивающегося осложнения и прогноза на ранних этапах.

Несмотря на значительное число российских и зарубежных публикаций, в Республике Таджикистан данные исследования не проводились. Однако, всегда обсуждались вопросы улучшения оказания медицинской помощи больным с нарушением сердечно-сосудистой системы.

Учитывая, что кардиогенный шок считается главной причиной летального исхода при инфаркте миокарда, разработка клинических протоколов и схем лечения в вопросах диагностики и комплексного лечения в условиях специализированного кардиологического центра для данной категории пациентов является весьма актуальной.

В данное время в республике недостаточно внедрены современные подходы, позволяющие реализовать высокоэффективные клинические технологии интенсивной терапии у больных с кардиогенным шоком в ранние сроки от его развития.

В лечении КШ настоящее время применяют различные препараты, и в этом плане не является исключением и работа О.А. Зайниддина, в котором изучена

улучшение результатов лечения больных с ОИМ, осложнившимся кардиогенным шоком, с применением в комплексной терапии антиоксидантов.

Автором проведено изучение системной устойчивости регуляции сердечного ритма у больных ИМ, осложнившимся КШ, путем использования экспресс-метода спектрального анализа вариаций R-R-кардиоинтервала с акцентом прогноза возможного риска развития летального исхода.

Автором определены характерные для больных ИМ, осложнившимся КШ, изменения параметров устойчивости регуляции – системных связей, формирующих экстракардиальную регуляцию (ЭКР) со стороны ЦНС (β), и вариабельности сердечного ритма (σ), границы критического снижения устойчивости регуляции при развитии летального исхода. Получена в реальном масштабе времени на момент исследования характеристика ЭКР сердечного ритма, включая состояние её центральных и вегетативных уровней, с использованием методики спектрального экспресс-анализа.

Доказано, что опережающая оценка "факторов риска" срыва регуляции сердечного ритма дает возможность выявлять группы больных с повышенной вероятностью развития летального исхода у больных ИМ, осложнившимся КШ. Оптимизированная методика позволяет превентивно диагностировать снижение устойчивости ЭКР и вариабельности сердечного ритма до наступления возможного развития летального исхода у больных с КШ. Настоящие исследования делают возможным выделение больных с повышенной и высокой вероятностью риска развития летального исхода на основе нарушения регуляции сердечного ритма, так как дисрегуляция ЭКР считается одним из факторов развития смерти у больных ОИМ. Использование данных методов позволило значительно снизить летальность от КШ.

Доказано, что применение в комплексной терапии антиоксидантов у пациентов с инфарктом миокарда, сопровождающийся кардиогенным шоком улучшает способность миокарда переносить ишемию, восстанавливает активность кардиомиоцитов, стабилизирует вариабельность сердечного ритма (ВСР), изменения динамики на ЭКГ и, тем самым, способствует снижению неблагоприятного исхода.

На основе анализа эффективности оказания неотложной помощи при инфаркте миокарда, осложненной кардиогенным шоком в период 2013-2016 годах в специализированном кардиологическом центре г. Худжанда разработана основная схема алгоритма диагностики и комплексного лечения инфаркта миокарда, осложненного кардиогенным шоком. Выявлены клинические и социальные факторы, влияющие на неблагоприятный исход при кардиогенном шоке.

Диссертационная работа основывается на большом клиническом материале. Автором детально анализированы клинические данные 100 больных ОИМ с КШ. Материал подробно исследован и анализирован. При исследовании автором комплексно применялись объективные, клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования. Количественные данные обработаны методами вариационной статистики, что определяет степень их достоверности. Это позволяет не сомневаться в обоснованности предложенных автором выводов и рекомендаций.

В автореферате отражены все основные аспекты диссертационного исследования. По теме диссертации опубликовано 15 научных работ, из них 4 статьи в рецензируемых журналах рекомендуемым ВАК.

Заключение

Диссертация Зайниддина Олимжона Абдусамиевича «Роль антиоксидантов в комплексной терапии больных при инфаркте миокарда, осложнившимся кардиогенным шоком», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, является завершенной, научно - квалификационной работой, отвечает всем требованиям «Типового положения о диссертационных советах» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям, автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

**Заведующий реанимационным
отделением областного центра кардиологии и
сердечно-сосудистой хирургии, к.м.н.,**



Ходжаев И.А

Подпись к.м.н Ходжаева И.А

„Заверяю“ к.к.н. ОК



\

Ф.И.О: Ходжаев Ибрагим Ахмедович

**Адрес: 735000, Республики Таджикистан, г. Худжанд,
ул.Рахмона Набиева 1 «а»**

Тел. моб.: (992) 92 782-32-40

Электронная почта: kamolik2003@mail.ru

**Наименование организации: Областной центр кардиологии и сердечно -
сосудистой хирургии Согдийской области Республики Таджикистан.**

**Должность: заведующий реанимационным отделением областного центра
кардиологии и сердечно - сосудистой хирургии
кандидат медицинских наук.**