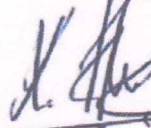




«УТВЕРЖДАЮ»

**Директор Центра развития
Профессиональной квалификации
медицинских работников
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан,
академик Туронской АН РУ,
д.м.н., профессор Акилов Х.А.**

 25 09 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**на диссертацию Навджуанова Исломиддина Мехрубоновича на тему:
«Клинико-патогенетические особенности кардиального Х-синдрома», на
соискание учёной степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.4. Внутренние болезни**

Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности. Проведённые исследования посвящены клинико-лабораторной и инструментальной диагностики Х-синдрома, а также затрагивают аспекты сопутствующей патологии, коморбидных состояний в сравнительном аспекте со стенокардией напряжения. Диссертационная работа соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.4. Внутренние болезни: подпункты 3.4. Этиология и патогенез, факторы риска, генетика заболеваний внутренних органов; 3.7. Расстройства функций внутренних органов, как у больного, так и у здорового взрослого человека. Содержание диссертации, а также выполненные исследования отражают раздел клинической внутренней медицины, а научные положения, выводы и рекомендации по практическому применению также соответствуют разделу внутренних болезней.

Актуальность темы исследования. В клинической кардиологии последних лет многих стран мира стала появляться клиническая картина стенокардии на фоне интактных коронарных артерий, которые в литературе именуются «микрососудистой стенокардией» или кардиальным синдромом Х.

Нередко в практической кардиологии даже стентирование или выполнение оперативных вмешательств на сердце не всегда гарантирует полное исчезновение болевого синдрома и количество таких пациентов ежегодно увеличивается. Экономический аспект диагностики и лечения таких форм ишемии становится велик, поскольку процедура коронарографии обходится для здравоохранения в целом значительными финансами. Лечение таких пациентов становится зачастую длительным и сложным занятием. Если лечение других форм ИБС (безболевых форм ишемии, стенокардии напряжения, вазоспастической стенокардии) патогенетически обосновано и имеет целый ряд критериев и установленных протоколов, то лечение кардиального Х-синдрома по сегодняшний день является сложной и спорной задачей, а прогноз и исход таких состояний может быть однозначно неблагоприятным и выражаться в формировании инфаркта миокарда, внезапной смерти и других сложных осложнений. Патогенетическая основа формирования кардиального Х-синдрома сложная и по сегодняшний день спорная. Часть авторов считает патогенезом Х-синдрома наличие ишемии, другая часть считает это снижением вазодилатационного резерва, либо с микрососудистым спазмом. Вышеизложенные аспекты делают проблему актуальной и востребованной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. Диссертационная работа Навджуанова И.М. является завершённым научно-квалификационным трудом, в котором на основании проведённых автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение внутренней медицины, а внедрение результатов исследования вносит существенный вклад в практическую деятельность врачей кардиологов и врачей общего профиля. Выводы диссертационной работы логично вытекают из результатов проведённых исследований и подтверждаются анализом научной литературы. Практические рекомендации имеют обоснованный характер и могут быть

использованы в клинической практике для ранней диагностики сложных форм ишемии миокарда.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. Диссертационные исследования по вопросам кардиального синдрома Х проведены в республике впервые и затрагивают вопросы этиологии, патогенеза и ранней достоверной диагностики. На основе ретроспективного анализа установлена частота обращаемости кардиальным синдромом Х в специализированное отделение РКЦ кардиологии г. Душанбе за последние 5 лет. На основании проспективных исследований установлены фоновые состояния и сопутствующая патология и коморбидные состояния, способствующие формированию кардиального синдрома Х. Показана эффективность применения нагрузочных проб, стресс-эхокардиографии и фармакологической пробы которые в совокупности с результатами гомоцистеина позволяют с высокой долей вероятности верифицировать кардиальный синдром Х. Для получения достоверных сведений автором проведён анализ обращаемости, клинических аспектов, коморбидных состояний. Изучена сравнительная характеристика временных факторов с типичными классическими формами ИБС. применению научно обоснованы и логично вытекают из содержания диссертации, отражают сущность работы и соответствуют целям и задачам исследования.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. При выполнении диссертационных исследований выявлены наиболее информативные аспекты диагностики кардиального синдрома Х и основные коморбидные состояния во взаимосвязи с клинико-лабораторными и инструментальными данными. Установлены клинико-временные и лабораторно-биохимические предикторы и критерии дифференциальной диагностики кардиального синдрома Х, позволяющие диагностировать его на ранних стадиях. Для достоверной верификации синдрома внедрён метод фармакологической пробы с дипиридамолом на основе стресс-эхокардиографии с анализом сократимости сегментов

миокарда, что позволяет избежать ложноотрицательные результаты болевого синдрома стенокардического типа в области сердца. Экономическая значимость направлена на снижение общего количества выполненных коронарографий и других дорогостоящих процедур. Социальная значимость работы определяется своевременностью диагностики, что определяет качество жизни больных, а также снижает риск возникновения жизнеугрожающих состояний.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Работа выполнена в формате когортного исследования. Объём работы включает ретроспективный анализ историй пациентов и проспективные исследования с последующим анализом и интерпретацией результатов, которые методологической и статистической обработке. Заключение и результаты по практическому применению достоверны и обеспечены широтой выборки, обширностью первичного материала, количественным и качественным анализом результатов исследования, применением современных методов статистической обработки информации. Материалом диссертационных исследований послужил сравнительный анализ клинико-лабораторных и инструментальных данных пациентов с классической клиникой ИБС и с кардиальным синдромом Х. На первом этапе проведён анализ обращаемости пациентов с Х-синдромом за последние 5 лет. На следующих этапах выполнены клинико-инструментальные анализы, направленные на достоверную диагностику. Все исследования выполнены в соответствии с клиническими протоколами и нормативами ВНОК (2017). Обследование и стационарное лечение проведено в отделениях РКЦ кардиологии г. Душанбе.

Личный вклад соискателя в исследование. Автор принимал активное участие в амбулаторном и стационарном обследовании и лечении пациентов, организационных, лабораторных исследованиях. Автором самостоятельно проведён анализ литературы и изучены особенности изменений при Х-синдроме. Все клинико-инструментальные исследования и их интерпретация

выполнены самостоятельно автором. Написание диссертационной работы и научных статей принадлежит автору. Базы исследования для каждого этапа определялись репрезентативностью, доступностью и качеством исходной информации, которая внесена и обработана в компьютерной базе.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Диссертантом выполнены все требования по апробации работы, публикации и внедрению в практику материалов исследования. Основные результаты исследований доложены на научных конференциях и опубликованы в 10 научных работах, 4 из которых напечатаны в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Содержание работы полностью соответствует результатам исследования. Содержание опубликованных работ отражают результаты диссертации.

Оценка содержания диссертации и степени её завершённости. Диссертационная работа написана в традиционном стиле на 151 страницах компьютерного текста. Список литературы включает 128 источников (из них 96 отечественных и стран СНГ и 32 зарубежных). Использованная литература актуальная, современная и соответствует рассматриваемой проблеме.

Во введении, общей характеристике работы обоснована актуальность темы диссертационного исследования, определены степень изученности научной проблемы, объект и предмет исследования, цель и задачи, теоретическая и методологическая основы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

Первая глава диссертационной работы посвящена современным аспектам атипичного клинического течения ишемических процессов в миокарде, а также различным патогенетическим направлениям формирования микрососудистой стенокардии. Основываясь на данных более 128 научных источников автором проведён анализ изучаемой проблемы по различным аспектам синдрома-Х.

Во второй главе диссертационной работы автор представил подробный дизайн и этапность исследований. В разделе проводится описание этапов исследования и обосновывается необходимость проведения специальных методов исследования. По окончании раздела представлены подробные данные о проведённых методах статистической обработки результатов.

Третья глава работы посвящена ретроспективному анализу историй болезни пациентов за последние 5 лет поступившие с ангинозными приступами. Данный этап позволяет автору выявить истинную частоту синдрома-Х. Исследования на данном этапе верифицированы современными предыдущими методами исследования. Так, из 763 пациентов с болевым приступом в грудные клетки 123 имели интактные коронарные артерии. На данном этапе автором выявлены основные коморбидные и сопутствующие патологии у выделенных пациентов.

Четвертая глава работы отражает результаты проспективных исследований. На данном этапе проведено сравнительное изучение клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования у 2 групп пациентов. Первую группу составили пациенты с классическими формами стенокардии напряжения, а 2 группу пациенты с кардиальным синдромом-Х. Сравнение проведено в аспекте возрастно-половых особенностей, временных факторов, результатов стресс эхокардиографии, данных коморбидных состояний и сопутствующей патологии.

Пятая глава диссертации освещает вопросы более достоверное диагностики синдрома-Х. Для этой цели автором применена фармакологическая проба с дипиридамолом. Разнонаправленное влияние дипиридамола по отношению к пациентам с ИБС и синдромом-Х отразилось на изменениях в сегментарной сократимости миокарда. Абсолютный подсчёт сегментов с различной кинетикой до и после проведения пробы позволяет автору сделать заключения.

Шестая глава «Обзор результатов исследования» завершают анализ полученных результатов. Автором в данном разделе приводится собственная

интерпретация результатов и их сопоставление с литературными данными. Данный раздел читается с интересом и раскрывает современные прогностические исходы, а также возможные неблагоприятные осложнения со стороны всех внутренних органов.

Заключение. Основываясь на результатах полученных исследований и данных клинико-инструментальных методов исследования автор научно обосновал и представил выводы и рекомендации по практическому применению результатов исследований. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования и отражают все проведённые исследования.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Диссертационная работа написана в традиционном стиле и состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературных сведений за последние 5 лет, материалов и методов исследования, включающих специальные и инструментальные методы. Основные разделы диссертационной работы написаны и оформлены в соответствии с требованиями, предъявляемыми к кандидатским диссертациям. Оформление диссертационной работы соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Структура работы логична и последовательна, содержание соответствует поставленным цели и задачам исследования. Автореферат и опубликованные работы полностью отражают содержание диссертации.

Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени. Научная квалификация соискателя Навджуанова И.М. соответствует представленной научной специальности 3.1.4. Внутренние болезни. Автор является соискателем ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» и проводит лечебно-диагностическую и научную деятельность в реанимационном отделении ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии». Автор в

2002 году окончил Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело». С 2002 г. по 2004 г. проходил клиническую ординатуру в «Таджикский институт последипломной подготовки медицинских кадров». В 2004 году начал свою деятельность в ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии». С 2025 года занимает должность заведующего отделения реанимации ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии». Таким образом, его базовое и последипломное образование, а также опыт научной работы полностью соответствуют профилю диссертационного исследования и требованиям, предъявляемым к соискателям учёной степени кандидата медицинских наук.

Замечания и спорные вопросы по поводу оформления диссертации.

Независимо от достижений, успехов и целенаправленных предложений, данная диссертация имеет недостатки и ошибки. Имеющиеся недостатки не снижают высокое научное качество диссертации. Взяв их во внимание, диссертант в дальнейшем повысит эффективность своих научных исследований.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Заключение по диссертации. В общем, диссертация Навджуанова И.М. на тему: «Клинико-патогенетические особенности кардиального Х-синдрома» для получения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Внутренние болезни, выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин

присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.4. Внутренние болезни.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка
присуждения учёных степеней, утверждённых постановлением
Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры кардиологии и
геронтологии с курсом интервенционной кардиологии и аритмологии Центра
развития профессиональной квалификации медицинских работников
Министерства здравоохранения Республики Узбекистан (протокол № 6 от
«25» сентября 2026 г.)

На заседании присутствовали: 13 человек. Результаты голосования: за 13
человек, против - нет, воздержавшихся - нет.

Председатель заседания:

Доцент кафедры кардиологии
и геронтологии с курсом
интервенционной кардиологии и аритмологии,
доктор медицинских наук

Сагатова Х.М.

Эксперт:

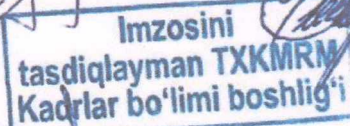
заведующая кафедрой кардиологии
и геронтологии с курсом
интервенционной кардиологии и аритмологии,
доктор медицинских наук, профессор



Тулабоева Г.М.

Секретарь заседания:

Доцент кафедры кардиологии
и геронтологии с курсом
интервенционной кардиологии и аритмологии,
доктор PhD



Курбанов Н.Б.

Подписи Сагатовой Х.М., Тулабоевой Г.М., Курбанова Н.Б.
подтверждаю, начальник отдела кадров _____

Адрес: 100000, Республика Узбекистан, г. Ташкент, ул. Паркентская 51
Тел: (+99871)268-17-44
E-mail: info@tipme.uz . Официальный сайт: www.tipme.uz

«25» 09 2026 г.