

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 6D.КОА-008 НА БАЗЕ
ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АБУАЛИ ИБНИ СИНО» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 30.12.2024г., №58
о присуждении Эмомзода Исмадулло Хайдару, учёной степени кандидата
медицинских наук. Диссертация на тему: «Патогенетические особенности
формирования анемической кардиомиопатии у больных с железодефицитной
анемией», по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, принята к защите
28.10.2024 года (протокол №47) диссертационным советом 6D.КОА-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)

Эмомзода Исмадулло Хайдар, 1994 года рождения, в 2018 году окончил
Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино
(ТГМУ им. Абуали ибни Сино) по специальности «Лечебное дело». После окончания
ТГМУ им. Абуали ибни Сино прошёл интернатуру (2018-2019) и клиническую
ординатуру (2019-2021) по специальности «Кардиология», работает врачом
кардиологом в реанимационном отделении Государственном учреждении
«Республиканский клинический центр кардиологии».

Диссертация выполнена на базе Государственного учреждения «Таджикский
научно-исследовательский институт профилактической медицины» Министерства
здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Научный руководитель – Одинаев Шухрат Фарходович – доктор медицинских
наук, доцент, заведующий кафедрой внутренних болезней №1 ГОУ ТГМУ им. Абуали
ибни Сино.

Официальные оппоненты:

• **Камардинов Джамшед Хушкадамович** - доктор медицинских наук, врач-
кардиолог кардиохирургического отделения №12 ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.

• **Рофиева Халима Шарифовна** - кандидат медицинских наук, заведующая кафедрой внутренних болезней НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана» дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», в своём положительном отзыве, подписанным экспертом, ассистентом кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» кандидатом медицинских наук Б.Р. Шодиевым, указала, что диссертационная работа Эмомзода И.Х. «Патогенетические особенности формирования анемической кардиомиопатии у больных с железодефицитной анемией», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи, имеющей весомое научное и практическое значение для внутренних болезней и кардиологии, и полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 года, №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, все по теме диссертации, работ опубликованных в виде статей в рецензируемых научных изданиях - 5, общим объёмом 2,1 печатного листа, в том числе авторский вклад - 80%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Эмомзода И.Х. Частота и структура осложнений больных ишемической болезнью сердца, острым инфарктом миокарда [текст] / А.И. Табаров, М.Э. Раджабзода, Ш.М. Сафаралиев, И.Х. Эмомзода // Наука и инновация. – 2021. - Т.IV, №4. – С. 197-269.

2. Эмомзода И.Х. Роль перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты организма в формировании анемической кардиомиопатии [текст] / И.Х. Эмомзода, Ш.Ф. Одинаев, М.Э. Раджабзода, Р.А. Турсунов // Симург. – 2023. - Т.ХХ, №4. - С. 76-81.

3. Эмомзода И.Х. Состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с анемическим синдромом [текст] / И.Х. Эмомзода, Ш.Ф. Одинаев, М.Э. Раджабзода, Х.Т. Файзуллоев, Р.А. Турсунов // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. – 2023. – Т.ХХII, №4. – С. 107-112.

4. Эмомзода И.Х. Эффективность антианемической терапии у пациентов с тяжёлой формой железодефицитной анемией [текст] / И.Х. Эмомзода, Ш.Ф. Одинаев, М.Э. Раджабзода, Р.А. Турсунов // Здравоохранение Таджикистана. – 2023. - Т.IV. - №359. – С. 109-116.

На диссертацию и автореферат поступили 2 положительных отзыва от:

- Доктора медицинских наук, профессора, директора ГУ «Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан» Олимзода Насим Ходжа – замечаний нет.

- Доктора медицинских наук, профессора кафедры пропедевтики внутренних болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Саидова Ёр Умаровича – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведённых исследований. Также указывается, что диссертационная работа Эмомзода И.Х. 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 внутренних болезней и 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:

разработаны и научно обоснованы патогенетические особенности формирования анемической кардиомиопатии с нарушением систолической и диастолической дисфункции миокарда при железодефицитной анемии. Выявлены ранние нарушения глобальной сократимости, которые характеризуются дисфункцией правого и левого желудочков миокарда, гипертрофией миокарда левого желудочка, увеличением толщины межжелудочковой перегородки, выраженной дилатацией сердца на фоне выраженного снижения фракции выброса ЛЖ. Выявлены усугубляющие факторы формирования кардиомиопатии, в аспекте нарушения процессов перекисного окисления липидов, нарушения баланса показателей липидного спектра и гомоцистеина.

предложен научно-патогенетический обоснованный метод терапии пациентов с тяжёлыми формами анемии, включающей карбоксимальтозат, антиоксиданты,

витамины и метаболические препараты. Показан выраженный клинический эффект и положительная динамика гематологических и кардиогемодинамических показателей.

доказано улучшение состояния перекисного окисления липидов, геометрических, функциональных показателей левого желудочка сердца и сократительной функции миокарда у обследованных пациентов при применении комбинированной терапии с карбоксимальтозатом, антиоксидантами и кардиометаболитными препаратами при тяжёлых формах анемии.

введены новые понятия о патогенетической роли нарушения обмена железа и его дефицита на состояние сердечно-сосудистой системы, а также состояние липидного спектра крови в формировании анемической кардиомиопатии с последующим ремоделированием сердца.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что анемическая кардиомиопатия формируется на протяжении более 1,5 лет и ранними её ранними клиническими симптомами являются одышка и сердцебиение, а со стороны гематологической картины регистрируется двукратное уменьшение сывороточного железа. Эти процессы протекают на фоне различной степени нарушения диастолической дисфункции и ремоделирования с расширением полостей сердца на фоне глобального снижения сократительной способности миокарда.

Применительно к проблематике диссертации результативно

использован комплекс существующих базовых методик, клинического и инструментального исследования и анализа, применяемых в клинике внутренних болезней и кардиологии;

изложены патогенетические аспекты отрицательного влияния дефицита железа на гемодинамику, биохимические процессы, что в конечном итоге формируя анемическую кардиомиопатию.

раскрыты патогенетические аспекты тяжелой степени анемии, которые характеризуются усилением окислительного стресса с превалированием процессов перекисидации над факторами антиоксидантной защиты, гомоцистеинемией, усугубляя клинико-гематологическое состояние пациентов и может быть прогностически неблагоприятным критерием формирования анемической кардиомиопатии;

изучены в сравнительном аспекте основные клинические симптомы и синдромы при различной степени железодефицитной анемии в аспекте функционирования сердца и данных инструментальных методов исследования. Также изучены в сравнительном аспекте тяжести анемии основные показатели перекисного окисления липидов и гомоцистеина.

проведена модернизация ранней доклинической диагностики анемической кардиомиопатии, которая основана на расчёте гематологических показателей, показателей глобальной сократимости миокарда и геометрического ремоделирования сердца, а также показателях перекисного окисления липидов и гомоцистеина;

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

разработаны и внедрены в клиническую практику клиничко-лабораторные и инструментальные показатели ранней доклинической диагностики анемической кардиомиопатии, которые основаны на анализе ранних симптомов, показателей перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты, липидного спектра и гомоцистеина, показателей эхокардиографических расчётов;

определена частота основных типов ремоделирования миокарда у пациентов с различной степенью тяжести анемического синдрома;

созданы и оценены критерии тяжести клинической картины различной степени анемии, основанные на показателях липидного спектра крови, гомоцистеина, процессов перекисного окисления липидов, а также данных исследования эхокардиографических показателей при различных степенях тяжести анемии;

представлен научно-обоснованный комплекс терапии с применением карбоксимальтозата, антиоксидантов и кардиометаболических препаратов для лечения пациентов с тяжёлыми формами анемического синдрома на фоне анемической кардиомиопатии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на данных, полученных при комплексной клиничко-лабораторной и инструментальной оценке состояния сердечно-сосудистой системы, гематологических показателей у пациентов с различной степенью анемии;

идея базируется на результатах собственного опыта и обобщении результатов динамического мониторинга пациентов с различной степенью железодефицитной анемии и данных инструментальных и лабораторных методов исследования, а также динамики показателей стационарного лечения;

использованы корректные сравнения авторских и литературных данных, полученных ранее по рассматриваемой проблеме;


установлены теоретические и практические совпадения результатов исследований автора с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, которые использованы в научных публикациях отечественных и зарубежных авторов;

использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объём клинического материала и корректно выбранные сроки наблюдения, вытекающие из задач диссертационного исследования;

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании, клиническом обследовании и динамическом 3-ёх летнем наблюдении за пациентами и лечении пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке научных публикаций, докладов и организационных вопросов по диссертационной работе.

На заседании 30 декабря 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Эмомзода Исматулло Хайдару учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 15 человек, из них 3 доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни. Участвовавших в заседании из 15 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 15, «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

30.12.2024 г.

