

«Утверждаю»
Ректор ГОУ «Институт
последипломного образования
в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан», д.м.н.,
профессор Дж. К. Мухаббатзода

« 26 » _____ 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Ганиева Хуршеджона Саъдиевича на тему «Анемический синдром у больных с диабетической нефропатией в зависимости от функционального состояния почек» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Соответствие темы паспорту научной специальности.
Диссертационная работа Ганиева Х.С. на тему: «Анемический синдром у больных с диабетической нефропатией в зависимости от функционального состояния почек» посвящена одному из разделов внутренних болезней, в частности, разделу нефрологии. Исследования также затрагивают аспекты гипергликемии на фоне формирования хронической болезни почек (ХБП), а также различные осложнения со стороны других внутренних органов. Диссертационная работа соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни. В работе проведён анализ эффективности стационарного этапа лечения пациентов с ХБП с различными осложнениями со стороны внутренних органов и систем. 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. Высокая заболеваемость сахарным диабетом неизбежно сказывается ростом числа пациентов с диабетической нефропатией (ДН). Переплетение патогенетических нарушений повышенной гликемии в конечном итоге обуславливают нарушения со стороны фильтрационной и концентрационной способности почек и это обстоятельство нередко является одним из начальных патогенетических факторов нефрогенной анемии. Клиническая картина неизбежно сформировавшейся ХБП первично или вторично на фоне ДН зачастую протекает агрессивно, вовлекая в патологический процесс. Пусковым патогенетическим фактором в данном случае выступает анемический синдром с формированием «порочного круга» уремических осложнений. Основу патогенетических осложнений следует рассматривать как результат декомпенсации функции многих систем и органов, а анемический синдром важным аспектом нарушений со стороны гемодинамики, водно-электролитного баланса, фильтрационной функции

почек. Анализ клинико-лабораторных показателей свидетельствует, что в условиях жаркого климата гемодинамика организма, сердце, показатели фильтрации могут долгое время быть инертными до определённого времени, а в последующем характеризуются прогрессивным течением и быстрым формированием различных осложнений. Для нефрологов Республики Таджикистан приемлемым является своевременное выявление групп-риска таких пациентов, прогнозная оценка формирования нефрогенной анемии, что особенно важно при коморбидности с высокой частотой сахарного диабета.

Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. Диссертационная работа Ганиева Х.С. выполненная под руководством д.м.н., доцента Одинаева Ш.Ф. 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 практической деятельности врачей нефрологов и специалистов внутренней медицины, врачей общего профиля.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. Результаты диссертационной работы впервые раскрывают основные патогенетические звенья формирования порочного круга нарушений, которые усугубляют формирование ХБП. Впервые даны клинические критерии и ранние клинико-лабораторные симптомы формирования анемического синдрома в сопоставлении с функциональным состоянием почек. Впервые автор на основе изучения стационарных карт обосновал все клинические трудности в плане диагностики и лечения пациентов с нефрогенной анемией при ДН. Для получения достоверных сведений автором проведён анализ различных стадий ХБП с нарушением азотвыделительной функции почек, что подтверждено статистическим анализом. Выводы и рекомендации по практическому 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. Полученные результаты исследования позволяют определить прогноз и более оптимально подобрать стратегию лечения анемического синдрома при ДН ХБП. Установленные ранние клинические, лабораторные предикторы формирования нефрогенной анемии, основанной на выявлении маркеров повреждения почек помогут в практическом плане своевременно проводить профилактику осложнений. С клинической точки зрения показана эффективность, сроки и нюансы проведения комплексного комбинированного лечения нефрогенной анемии. Изучены основные необоснованные назначения, которые необходимо учитывать при лечении ДН,

что позволит своевременно подготовить пациента к программному гемодиализу, а также сократить общий объём финансовых расходов на лечение.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Работа выполнена в формате когортного исследования. Объём работы включает амбулаторный и стационарный этап исследований с последующим анализом и интерпретацией результатов, выписок и отчётов региональных центров эндокринологии, которые подвержены санитарной 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 послужили пациенты с ДН, имеющие различные степени анемического синдрома. Все исследования проведены по нефрологическому плану обследования и лечения согласно клиническим рекомендациям НОН РФ (2017). Обследование и стационарное лечение проведено в нефрологическом отделении ГУ ГКБ №2 г. Душанбе им. К.Т. Таджиева. Результаты исследований и оценка фильтрационных и парциальных функций почек сопоставлены с клиническими симптомами и синдромами, а также с тяжестью течения анемии и показателями сывороточного железа, ферритина, уровнем эритроцитов, Hb и другими гематологическими показателями.

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 нарушений при различных стадиях ХБП при ДН. Написание диссертационной работы и научных статей принадлежит автору. В качестве единицы наблюдения автором выбран «случай-пациент» и «случай-заболевания или смерти». 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 13 научных работах, 5 из которых напечатаны в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан.

Содержание работы полностью соответствует результатам исследования. Содержание опубликованных работ отражают результаты диссертации.

Оценка содержания диссертации и степени её завершенности.

Диссертационная работа написана в традиционном стиле на 174 страницах компьютерного текста. Основные разделы диссертационной работы написаны и оформлены в соответствии с требованиями, предъявляемыми к кандидатским диссертациям.

Введение диссертационной работы отражает основные аспекты актуальности проблемы в нашей республике, особенности их усугубления в современных условиях. В данном разделе подробно изложены патогенетические аспекты формирования анемического синдрома и важность его своевременной терапии. Цель и задачи, поставленные автором адекватны, и отражают основное направление изучаемой проблемы.

Первая глава диссертационной работы посвящена современным литературным сведениям по вопросам ХБП в мировой научной литературе. Основываясь на данных более 200 научных источников автором проведен анализ ситуации по аспектам современного патогенеза анемического синдрома у пациентов с ХБП, на фоне гипергликемии. В данном разделе отражены современные аспекты терапии и методы профилактики возможных осложнений.

Во второй главе диссертационной работы автор представил подробный дизайн и этапность исследований. В разделе проводится распределение исследуемых пациентов на группы в соответствии с использованными классификациями и протоколами. По окончании раздела представлены подробные данные о проведенных методах статистической обработки результатов.

Третья глава работы посвящена клинико-лабораторной оценке больных с ДН при различных стадиях ХБП. Автором за длительный период наблюдения в нефрологическом отделении обследовано более 120 пациентов с различными стадиями ХБП. За весь период наблюдения автором проведен учёт всех осложнений и анализ эффективности стационарного лечения. В данном разделе подробно представлены синдромы и симптомы во взаимосвязи с нарушениями функции почек и гематологическими показателями. Изучен и проведен анализ факторов риска и коморбидных состояний у обследованных пациентов.

Четвертая глава работы отражает результаты исследований, которые позволяют установить ранние лабораторно-биохимические критерии и клинические симптомы формирования анемии при хронической ДН. При этом проведен учёт различных стадий ХБП в аспекте изменений фильтрационной способности почек. В частности, проведен учёт функциональной способности почек в аспекте протеинурии, скорости клубочковой фильтрации частоты

артериальной гипертензии, нарушения процессов осмоса. Данные показатели автор сопоставляет с клиническими синдромами.

Пятая глава диссертации освещает вопросы патогенетической современной медикаментозной коррекции нефрогенной анемии, что ранее не было изучено.

Немаловажным исследованием в представленных исследованиях является оценка эффективности комбинированной терапии анемического синдрома эритропоэтином и сахаратом железа. В процессе стационарного и амбулаторного этапа лечения данными препаратами представлен спектр возможных осложнений и изменений со стороны функций почек и проведена зависимость эффективности в зависимости от коморбидных состояний. Вполне понятно, что данный контингент исследуемых пациентов считаются тяжёлыми по степени тяжести и лечение их является сложной задачей. При лечении данных пациентов возникают определённые трудности в диагностике и лечении. В данной связи наиболее интересным разделом работы является оценка вероятных осложнений и трудностей в плане лечения и профилактики.

Обсуждение полученных 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 академическом стиле, с соблюдением всех требований, предъявляемых к квалификационным научным трудам. Работа включает введение, общую характеристику исследования, обзор литературных источников за последние годы, где отражены современные взгляды на проблему, раздел материалов и методов, содержащий описание как общеклинических, так и специальных инструментальных методов обследования. Основной массив исследования представлен в трёх главах, посвящённых анализу собственных клинических наблюдений и результатов, полученных в ходе многолетней работы. Далее следуют обсуждение результатов, выводы и практические рекомендации, а также заключение и список литературы, который включает более 220 актуальных

отечественных и зарубежных источников. Диссертация хорошо структурирована и наглядно представлена: исследовательские данные оформлены в виде 25 таблиц и 20 иллюстративных рисунков, что способствует лучшему восприятию материала. Автореферат диссертации составлен грамотно и логично, отражает основное содержание работы, её цели, задачи, полученные результаты и их практическую значимость, полностью соответствуя основным положениям, изложенным в диссертационной работе.

Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени. Научная квалификация Ганиева Хуршеда Саъдиевича полностью соответствует заявленной научной специальности 14.01.04 – Внутренние болезни. Автор на протяжении ряда лет является соискателем кафедры внутренних болезней №1, где активно участвует в научно-исследовательской, учебной и лечебно-диагностической деятельности. Практическая работа осуществляется в условиях нефрологического отделения ГKB №2, что обеспечивает тесную связь диссертационного исследования с клинической практикой. Особого внимания заслуживает участие соискателя в разработке и внедрении электронной системы «нефро-регистр», что свидетельствует о его стремлении к внедрению цифровых инструментов в современную клиническую нефрологию и систематизации наблюдений за пациентами.

Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации. Существенных и принципиальных замечаний по содержанию и структуре диссертационной работы не выявлено. В работе присутствуют единичные стилистические недочёты и незначительные компьютерные опечатки, которые не влияют на общую научную ценность и не снижают качества представленного материала. Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленными требованиями Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан. В нём адекватно отражены цели, задачи, основные этапы и результаты исследования. Представленные в автореферате научные положения и практические рекомендации логично вытекают из проведённых исследований и имеют доказательную базу. По ходу оппонирования возникли следующие вопросы:

1. Какие специфические изменения в микроокружении костного мозга, вызванные уремическими токсинами при ДН, влияют на эритропоэз и усугубляют анемию, независимо от уровня эритропоэтина?
2. Как функциональное состояние почек влияет на эффективность и безопасность применения различных методов лечения анемии при ДН, включая препараты, стимулирующие эритропоэз и препараты железа?

Заключение по диссертации. В целом, диссертационная работа Ганиева Хуршеджона Саъдиевича на тему: «Анемический синдром у больных с

диабетической нефропатией в зависимости от функционального состояния почек», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует действующим нормативным требованиям, предъявляемым к квалификационным научным исследованиям, и является завершённым самостоятельным научным трудом. Автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

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 обсужден и утверждён на заседании кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», протокол №19 от 26.05.2025 г.

На заседании присутствовало 17 человек.

Результаты голосования: за – 17 человек, против – нет, воздержавшихся – нет.

Председатель заседания:

заведующая кафедрой терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», член-корр. НАНТ, д.м.н., профессор

С.М. Шукурова

Эксперт: ассистент кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», к.м.н.

Б.Р. Шодиев

Секретарь заседания, ассистент кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», к.м.н.

Ф.У. Курбанова

Подпись
начальник отдела кадров

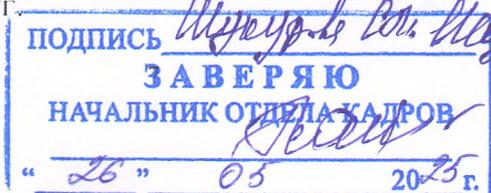
_____ подтверждаю:
Ф.А. Хафизова



Адрес: 34026, Республика Таджикистан,
г. Душанбе, пр. И. Сомони, 59.
Тел/факс: (+992) 37 250 3101.

Email: gou@ipovsrt.tj; Официальный сайт: www.ipovsrt.tj

« 26 » 05 20 25 г.



Handwritten signature: Шукурова С.М. Шукуров Б.Р. Курбанова Ф.У. Хафизова Ф.А.