

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 6D.КОА-038 НА
БАЗЕ ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АБУАЛИ ИБНИ СИНО» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

Аттестационное дело № 36

Решение диссертационного совета от «15» октября 2021 г., №51 о присуждении Рашидову Исмоилу Махмадалиевичу, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-функциональная характеристика поражения почек при сахарном диабете 2 типа у жителей Республики Таджикистан» по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни принята к защите 02.07.2021 г. (протокол №42) диссертационным советом 6D.КОА-038 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734003, г. Душанбе, проспект Рудаки, 139), утверждённым приказом ВАК при Президенте Республики Таджикистан №154 от 01.07.2020 г.

Соискатель Рашидов Исмоил Махмадалиевич 1987 года рождения. В 2010 году окончил ТГМУ имени Абуали ибни Сино, общемедицинский факультет, работает заведующим специализированного нефрологического отделения ГУ НМЦ РТ «Шифобахш».

Диссертация выполнена в ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель – Шукурова Сурайё Максудовна, член-корреспондент НАНТ, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Официальные оппоненты:

Исмоилзода Саидмахмуд Саидахмад, доктор медицинских наук, директор ГУ «Национальный научный центр трансплантации органов и тканей человека».

Абдувохидов Абдусамад Абдукахорович, кандидат медицинских наук, заведующий стационарным отделением в Международной клинике Ибн Сино (г. Душанбе, Республика Таджикистан).

Ведущая организация – ГУ «Минский научно-практический центр хирургии трансплантологии и гематологии» г. Минск, в своём положительном отзыве, подписанном заместителем директора по медицинской части, главным научным сотрудником ГУ «МНПЦ ХТиГ», д.м.н. Н.А. Калачиком и учёным секретарём ГУ «МНПЦ ХТиГ», канд. биол. наук Т.В. Лебедевым указали, что диссертационная работа Рашидова

Исмоила Махмадалиевича по теме: «Клинико-функциональная характеристика поражения почек при сахарном диабете 2 типа у жителей Республики Таджикистан» выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, член корр. НАНТ С.М. Шукуровой, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решены важные научные задачи – современные подходы к ранней диагностике поражения почек при сахарном диабете 2 типа, имеющей важное значение не только в нефрологии, но и в терапии. По своей научной новизне, актуальности, практической значимости, объему выполненных исследований, методическому подходу, работа Рашидова Исмоила Махмадалиевича является научно-квалификационной работой, полностью соответствует требованиям «Типового положения о диссертационных советах ВАК при Президенте Республики Таджикистан» (утвержденного постановлением правительства РТ от 26 ноября 2016г., № 505), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04.- Внутренние болезни.

Соискатель имеет 11 опубликованных работ, все по теме диссертации, работ, опубликованных в виде статей в рецензируемых научных изданиях - 4, общим объёмом 2,2 печатного листа, в том числе авторский вклад - 70%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Рашидов И.М. Диабетическая нефропатия: современные вопросы диагностики и терапии /Рашидов И.М., Шукурова С.М., Косимова С.Д., Файзуллоев А.И.// Ж. «Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана». – Душанбе. – 2021 г. – №1. – С.83-92.
2. Рашидов И.М. Клинико-функциональная характеристика больных с диабетической нефропатией / Рашидов И.М., Шукурова С.М. // Ж. «Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения». – Душанбе. – 2021 г. – №1. – С.54-61.
3. Рашидов И.М. Клинико-лабораторные предикторы прогрессирования хронической болезни почек. /Шукурова С.М., Рашидов И.М., Косимова С. Дж.//Ж. «Здравоохранение Таджикистана» Душанбе. - 2021г. - №2.- С. 98-104.

В опубликованных работах раскрыты актуальные на сегодняшний день современные вопросы ранней диагностики поражения почек при сахарном диабете 2 типа, в частности клинико-функциональная характеристика диабетической нефропатии в ассоциации с артериальной гипертензией и ожирением, а также ранние предикторы прогрессирования хронической болезни почек.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Анваровой Шакарджон Саидорововны – доктора медицинских наук, профессора кафедры эндокринологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» – замечаний нет.
2. Одинаева Шухрата Фарходовича – доктора медицинских наук, доцента, заведующий кафедрой внутренних болезней №1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» – замечаний нет.
3. Содикова Ахтамхона Махмудовича – кандидата медицинских наук, главного внештатного нефролога МЗ и СЗНРТ, ассистента кафедры пропедевтики внутренних болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Рашидова И.М. представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а её автор заслуживает присуждения ему искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области нефрологии и трансплантологии научными разработками 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 критерии прогноза и оценка степени тяжести диабетической нефропатии, а также новые данные позволяющие детально охарактеризовать на ранних стадиях изменения гемодинамики на всех уровнях почечного кровотока, включая уровень внутриренальных артерий в зависимости от микроальбуминурии и наличие артериальной гипертензии.

предложены ранние высокоинформативные маркеры прогноза диабетической нефропатии и методы сопоставления клинико-лабораторных показателей с изменениями внутрипочечной гемодинамики по данным доплерографических исследований, что позволяет на ранних стадиях диагностировать поражения почек при сахарном диабете 2 типа.

доказано, что ранняя диагностика поражения почек у больных с сахарным диабетом 2 типа будет способствовать предотвращению формированию хронической почечной недостаточности, тяжелому течению

диабетической нефропатии и ранней инвалидизации больных, а также правильному подбору медикаментозной терапии;

введены новые понятия о кардиоваскулярном риске у больных с диабетической нефропатией и высокоинформативности микроальбуминурии в качестве раннего диагностического маркера у больных с сахарным диабетом.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что;

доказано, что диагностика диабетической нефропатии на ранних стадиях сопряжена с трудностями из-за отсутствия яркой клинической картины, а структура и частота сопутствующих заболеваний подтверждает тезис о высоком кардиоваскулярном риске. Наличие же ожирения у больных диабетической нефропатией отрицательно влияет на степень нарушения функции почек.

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методик клинического, лабораторного, инструментального исследований, применяемых в нефрологии. Наиболее информативными в плане ранней диагностики поражения почек при сахарном диабете 2 типа являются уровень микроальбуминурии, скорость клубочковой фильтрации и доплерографическое исследование почечного кровотока;

изложены клинические, инструментальные и лабораторные данные, которые раскрыли структуру хронической болезни почек и сопутствующую патологию с высоким индексом коморбидности и низкой 10-летней выживаемостью. Установлено, что частота и выраженность гемодинамических расстройств в определенной степени зависят от уровня альбуминурии и наличие артериальной гипертензии. В этой связи изложено научное обоснование целесообразности исследования уровня альбуминурии и скорости клубочковой фильтрации, а также проведения динамического доплерографического исследования внутрпочечной гемодинамики у больных с сахарным диабетом;

раскрыто что основным патогенетическим началом формирования диабетической нефропатии является гипергликемия и гликозурия, а по данным доплерографических исследований нарушение внутрпочечной гемодинамики на ранних стадиях наблюдается на уровне мелких сосудов, в то время как по мере прогрессирования заболевания в процесс вовлекаются крупные сосуды, а при наличии артериальной гипертензии, выявлено отчетливое повышение индекса резистивности (RI).

изучены клиничко-функциональные и инструментальные особенности поражения почек при сахарном диабете 2 типа, их взаимосвязь с

артериальной гипертензией и ожирением, что позволяет на ранних стадиях выявить гемодинамические расстройства.

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

разработан и внедрен алгоритм ранней диагностики диабетической нефропатии, позволяющий помимо методов стандартного нефрологического обследования пациента, включить обязательное исследование глюкозы крови, гликированного гемоглобина, микроальбуминурии, а также доплерографическое исследование внутривисцерального кровотока.

определены клинические варианты диабетической нефропатии без сопутствующих болезней почек, а наличие артериальной гипертензии в анамнезе служит опережающим симптомом. Сопутствующая патология негативно влияет на клиническое течение диабетической нефропатии и снижает эффективность терапии, что требует взаимодействия между врачами различных специальностей для лечения этой категории больных;

создана система практических рекомендаций для проведения комплексного обследования больного с сахарным диабетом на ранних стадиях заболеваний, с акцентом на микроальбуминурию и скорость клубочковой фильтрации с целью ранней диагностики диабетической нефропатии;

представлены алгоритмы в протоколы стандартного обследования больных с диабетической нефропатией, что помимо микроальбуминурии и скорости клубочковой фильтрации, необходимо оценивать состояние внутривисцеральной гемодинамики, функциональное состояние внутренних органов, с акцентом на сердечно-сосудистую систему с целью проведения своевременных профилактических мер и предупреждения развития хронической почечной недостаточности.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на научном анализе результатов течения диабетической нефропатии в ассоциации с сопутствующей патологией и согласуется с опубликованными ранее клиническими данными по теме диссертации;

идея базируется на данных предыдущих исследований в Российской Федерации, в странах СНГ и Европе по оценке, основных факторов риска, клинических форм и тяжести течения диабетической нефропатии в ассоциации с сопутствующими патологиями; на результатах собственного опыта и обобщении передового опыта по изучению комплекса вопросов, связанных с клинико-лабораторной и инструментальной диагностики

поражения почек при сахарном диабете 2 типа в реальной клинической практике;

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 материалах диссертации (Бирюкова Е.В., 2018; Кобалова Ж.Д., 2018; Миронова С.В., 2018; Дорофеева Е.Г., 2019; Филинова С.О., 2019; Foreman K.J., 2018; Cannon S.P., 2020; Packer M., 2020; Li P.K., 2020);

использованы современные методики сбора и обработки результатов исследования с применением программы «Statistica 6.0» фирмы StatSoft Inc., USA.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельно выбранном научном направлении исследования. Анализ литературы по теме диссертационного исследования, сбор и систематизация первичных клинических материалов, результатов стационарного обследования и лечения, разработка дизайна исследований, формирование цели и задач, проведение самостоятельного клинического обследования, статистическая обработка материала и написание работы выполнены лично автором.

На заседании 15 октября 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Рашидову И.М. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 15 человек, из них 5 докторов медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, участвовавших в заседании из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» – 15, «против» – нет, «недействительных бюллетеней» – нет.

Председатель
диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор



Исмоилов Комилджон Исроилович

Учёный секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук,
доцент
15.10.2021 г.



Джамолова Рухшона Джалолидиновна

Имзори/подпись	<i>Исмоилов К.И.</i>
	<i>Джамолова Р.Д.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ УРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
" 15 "	10 2021