

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

Аттестационное дело № 19

решение диссертационного совета от 7 февраля 2020 г., №6

О присуждении Султанову Акбархону Исмоиловичу, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Экзогенный аллергический альвеолит в Республике Таджикистан (региональные особенности)», по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, принята к защите 01.11.2019 года (протокол №47) диссертационным советом 6D.KOA-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 №21 от 31.01.2018 г. с внесением изменений от 28.09.2018 г. № 96.

Соискатель Султанов Акбархон Исмоилович, 1982 года рождения. Работает врачом УЗИ в Эндокринологическом центре Хатлонской области Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Диссертация выполнена в ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

**Научный руководитель** – Мустафакулова Намуна Ибрагимовна, доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой внутренних болезней №3 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Официальные оппоненты:

1. Шмелёв Евгений Иванович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом дифференциальной диагностики туберкулёза и



экстракорпоральных методов лечения ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» г. Москвы, РФ;

2. Бобоходжаев Октам Икромович, доктор медицинских наук, доцент, советник директора ГУ «Республиканский центр по защите населения от туберкулёза» МЗ СЗН РТ.

Ведущая организация – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова», в своём положительном отзыве, подписанном Белевским Александром Станиславовичем, заведующим кафедрой пульмонологии факультета дополнительного профессионального образования, доктором медицинских наук, профессором, указала, что диссертационная работа Султанова Акбархона Исмоиловича по актуальности темы, методическому уровню, объёму проведенных исследований, научной новизне, практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, №505, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Соискатель имеет 20 опубликованных работ, все по теме диссертации, работ опубликованных в виде статей в рецензируемых научных изданиях - 3, общим объёмом 8,2 печатного листа, в том числе авторский вклад - 70 %.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Султанов А.И. Экзогенный аллергический альвеолит в Республике Таджикистан / А.И. Султанов, Н.И. Мустафакулова, Н.С. Мирзокаримова // Монография. – Душанбе. - 2019. – 130с.
2. Султанов А.И. Факторы риска развития и клинические проявления экзогенного аллергического альвеолита / А.И. Султанов, Н.И. Мустафакулова, Д.Ю. Абдуллаева //Ж. Вестник Авиценны. – Душанбе. – 2017. -№3. - С.364-368.

3. Султанов А.И. Особенности течения экзогенного аллергического альвеолита на фоне бронхиальной астмы / А.И. Султанов, Н.И. Мустафакулова, Д.Ю. Абдуллаева // Вестник Академии медицинских наук. – Душанбе.- 2018. - №3. - С. 326-334.
4. Султанов А.И. Структура и частота осложнений экзогенного аллергического альвеолита в Республике Таджикистан / А.И. Султанов, Н.И. Мустафакулова, Д.Ю. Абдуллаева // Вестник Академии медицинских наук. – Душанбе. - 2018. - №4. - С. 459-464.

В опубликованных работах раскрыты актуальные на сегодняшний день региональные особенности и основные дифференциально-диагностические критерии экзогенного аллергического альвеолита в Республике Таджикистан.

На диссертацию и автореферат поступили 3 положительных отзыва от:

1. Доктора медицинских наук, профессора кафедры внутренних болезней №1 ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Асадуллаева Самад Хидоятовича – замечаний нет.
2. Доктора медицинских наук, заведующего кафедрой фтизиопульмонологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Сангинова Абдурасула Сангиновича – замечаний нет.
3. Кандидата медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой терапии с курсом геронтологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения РТ» Ахуновой Насибы Тохировны – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Султанова А.И. 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 фтизиопульмонологии, 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:

**разработан** алгоритм ранней диагностики и терапии ЭАА в зависимости от клинических вариантов ЭАА;

**предложена** в случаях, когда нет полной уверенности в отсутствии туберкулезного процесса, пробная ГКС - терапия (*ex juvantibus therapy*) больных туберкулезом в течение короткого отрезка времени (10–12 дней) менее опасна, чем пробная терапия больных ЭАА противотуберкулезными препаратами в течение нескольких недель, а то и месяцев. Быстрый положительный эффект на ГКС терапию, что характерно для ЭАА, может снять проблему с диагнозом;

**доказано**, что жители села в 2,5 раза больше страдают ЭАА, чем жители города. У пациентов Хатлонской области ЭАА встречался в 2 раза чаще (42,2%), по отношению к жителям Согдийской области (21,1%), в связи с экологической загрязнённостью этих районов.

**введены** понятия, что обструктивный тип вентиляционных нарушений встречается при астмоидном и остро текущем варианте ЭАА, тогда как при пневмониеподобном и фиброзирующем варианте превалирует рестриктивный тип нарушений внешнего дыхания.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана**, что клиническая картина экзогенного аллергического альвеолита зависит от характера течения заболевания: при астмоидном варианте заболевание проявлялось эпизодами приступов бронхиальной астмы, при пневмониеподобном варианте - выраженным интоксикационным синдромом, и при хроническом варианте с дыхательной недостаточностью и медленно прогрессирующим течением; влияние жаркого и сухого климата, вдыхание хлопковой и зерновой пыли, тогда как в разных странах и регионах мира наиболее преобладающими факторами развития ЭАА явились: птичий антиген и массивная экспозиция

плесневых грибов что цитологическое исследование БАЛ отличается клеточным составом между тремя вариантами ЭАА: при астмоидном варианте наблюдалось преобладание эозинофилов и лимфоцитов, при пневмониеподобом варианте лимфоцитов и фиброзирующем варианте наоборот уменьшение количество лимфоцитов. Диагностическая ценность клеточного состав БАЛ теряет свою значимость в связи неоднократным получением антибактериальной и глюкокортикостероидной терапии.

**применительно к проблематике диссертации** наряду с анамнестическими и клиническими методами результативно использованы методы лабораторной, рентгенологической и ультразвуковой диагностики включая иммунологические, бронхоскопические и спирометрические методы исследования;

**изложены** материалы диссертации лаконично, ясно, без эмоциональной окраски;

**раскрыты** основные положения диссертации на достаточном теоретическом и методологическом уровне. Все проблемы раскрыты глубоко и всесторонне, отличается новизной и теоретической глубиной;

**изучены**, сопоставлены и проанализированы как отечественные, так и зарубежные литературные источники по данной проблемы.

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

**разработан и внедрен** алгоритм ранней диагностики ЭАА, который позволяет в кратчайшие сроки предположить интерстициальное поражение лёгочной ткани и своевременно назначить не только дообследование (компьютерную томографию высокого разрешения органов грудной клетки), но и адекватную терапию что, в свою очередь, приводит к снижению количества диагностических ошибок, сокращает число неудовлетворительных результатов, предотвращает риск развития осложнений, повышает качество жизни пациентов, снижает степень утраты трудоспособности и летальных исходов;

**определены** различия по выраженности рентгенологических данных: «симптом матового стекла» у (38,2%) пациентов острым и подострым (12,3%)



течением, тогда как у (47,9%) больных хроническим течением встречалось утолщение междольковых перегородок в виде «сотовых» изменений, достоверное снижение как клеточного и гуморального иммунитета у пациентов хроническим течением ЭАА, тогда как у большинства пациентов с острым и подострым вариантом течения выявлены достоверное их повышение;

**создана** карта аллергологического исследования пациентов с ЭАА;

**представлены** основные региональные особенности течения экзогенного аллергического альвеолита в Республике Таджикистан.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория построена** на данных регионального исследования особенностей течения ЭАА в Республике Таджикистан. В условиях региона Республики Таджикистан (РТ), на фоне сухого и жаркого климата, экологической загрязнённости воздушной среды химическими и хлопкоочистительными предприятиями, загрязнение почвы и токсическое действие пестицидов на бронхолёгочную систему способствует не только развитию ЭАА, но и усугубляет его течение;

**идея базируется** на данных предыдущих исследований в странах СНГ, Европе и США по оценке диссеминированных заболеваний легких;

**использованы** сравнения данных о клинике, течении, прогнозе, полученных в процессе научного исследования с данными других авторов (Россия, Европа, США), позволяющие выявить отличающие черты, характерные для данной категории людей, проживающих в Республике Таджикистан;

**установлены** теоретические и практические совпадения результатов исследований автора с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, которые использованы в материалах диссертации (Макарьянц Н.Н., 2013; Кизищенко Н.Н., Литвиенко Е.А., 2017).

**использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации с помощью прикладной программы «Stat plus». Достоверность подтверждалась с учетом 95% и 99% доверительного интервала при использовании критериев Стьюдента (t).

**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 07 февраля 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Султанову А.И. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 18 человек, из них 5 доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни. Участвовавших в заседании из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 18, «против» - нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

**Председатель**

**диссертационного совета,  
доктор медицинских наук,  
профессор**



**Исmoilов Комилджон Исроилович**

**Учёный секретарь**

**диссертационного совета,  
кандидат медицинских наук**



**Джамолова Рухшона Джалолидиновна**

**07.02.2020г.**