

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии Диссертационного совета 6D.КOA – 008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по диссертационной работе соискателя кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Раджабовой Гулноз Маруфходжаевны на тему: «Клинико-функциональные особенности инфаркта миокарда и коморбидных состояний», представленной на соискание ученой степени кандидат медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Экспертная комиссия в составе: доктора медицинских наук Саидова Ё.У. (председатель), доктора медицинских наук, доцента Нозирова Дж.Х., кандидата медицинских наук, доцента Джамоловой Р.Дж., проведя первичную экспертизу диссертационной работы соискателя кафедры терапии и кардиоревматологии Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Раджабовой Гулноз Маруфходжаевны на тему: «Клинико-функциональные особенности инфаркта миокарда и коморбидных состояний», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни пришла к следующему заключению:

1. Диссертационная работа соответствует шифру 14.01.04 – Внутренние болезни и может быть принята к публичной защите в диссертационном совете 6D.КOA – 008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются одной из ведущих причин смертности и заболеваемости, что делает их важной медицинской и социальной проблемой. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ССЗ в течение последних двух десятилетий являются основной причиной около 32% всех случаев смерти в мире [Самородская И.В. и др., 2018; WHO, 2021] и эквивалентно примерно 17,9 миллионам человек

ежегодно [Cosentino F. et al., 2020; Collet J.P. et al., 2021]. В РФ от ССЗ умирает один миллиона человек в год – это в 2 раза выше, чем в европейских странах (в перерасчете на 100 тысяч населения) [Аверков А.А. и др., 2020; Хадарцев А.А. и др., 2021].

Инфаркт миокарда (ИМ) является основной причиной смертности от всех ССЗ. Многочисленные известные факторы риска ИМ включают курение, артериальную гипертензию, дислипидемию, диабет, ожирение, неправильное питание и отсутствие физических упражнений, что существенно влияет на качество жизни [Нозиров Дж.Х. и др., 2015; Раджабзода М.Э. и др., 2019; Муроткобилов О.А. и др., 2021].

В последнее время внимание ученых и врачей всё больше привлекает проблема мульти- и коморбидности [Митьковская Н.П., 2018; Оганов Р.Г. и др., 2019]. Бремя сопутствующих заболеваний является мощным предиктором смертности от ИМ и его распространённость увеличивается по мере старения населения [Чичкова М.А. и др., 2019; Хлынова О.В. и др., 2020]. Население стареет, и все больше пациентов живут дольше с множественными хроническими заболеваниями (мультиморбидность). Частота и характер сопутствующих заболеваний у больных ИМ весьма разнообразен и к ряду наиболее частых входят артериальная гипертензия (АГ), сахарный диабет (СД) 2 типа, хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ), хроническая болезнь почек (ХБП), анемия [Остроумова О.Д. и др., 2018; Муроткобилов О.А. и др., 2021; Шарипова Х.Ё. и др., 2022; Зацепина М.Н. и др., 2023]. Существует взаимосвязь количества сопутствующих состояний с возрастом. Так, исследования показали, что 36% пациентов с ИМ в возрасте 50-59 лет имеют 2-3 заболевания, а в возрастной категории 60-69 лет у 40,2% 4- 5. Более пяти сопутствующих заболеваний почти 66% больных находятся в возрастной категории в возрасте 75 лет и выше. [Королева Н.С. и др., 2019; Щинова А.М. и др., 2021]. Наличие сопутствующих заболеваний у больных с ИМ приводят к сложному переплетению симптомов болезни, тем самым затрудняя раннюю

диагностику, увеличивают сроки пребывания больного в стационаре и ухудшают прогноз заболевания [Чичкова М.А. и др., 2019; Щинова А.М. и др., 2021; Teng C. et al., 2020]. Высокая коморбидность влечет за собой полипрагмазию, присоединению системных побочных эффектов, что диктует контроль и подбор адекватной терапии. Необходимо повышенное внимание к лечению пациентов с острым инфарктом миокарда (ОИМ) с множественными сопутствующими ССЗ [Зыков М.В. и др., 2019; Щинова А.М. и др., 2021; Шарипова Х.Ё. и др., 2022; Baechli C.KD. et al., 2020].

Половые различия в клинической картине и исходах у пациентов, госпитализированных по поводу ОИМ, были задокументированы на протяжении десятилетий и подтверждены в последние годы [Королева Н.С. и др., 2019; Седых Д.Ю. и др., 2023; Teng C. et al., 2020]. Женщины как правило, имеют большее бремя сопутствующих заболеваний и чаще чем мужчины имеют атипичные симптомы. У них также наблюдается более длительная задержка реперфузии, больше неблагоприятных событий, таких, как кровотечения и осложнения, связанные с сосудистым доступом, и реже проводится катетеризация сердца [Аникин В.В. и др., 2020; Рофиева Х.Ш. и др., 2020; Соловьева А.В. и др., 2021; Majidi M. et al., 2021]. Несмотря на общую более высокую распространённость ССЗ у мужчин, гендерный разрыв в ССЗ сокращается с возрастом, особенно в постменопаузе [Аникин В.В. и др., 2020; Wang C. et al., 2019]. Потенциальные объяснения многочисленны и варьируются от снижения уровня защитного эстрогена в период менопаузы до некоторых сопутствующих заболеваний, более сильно влияющих на женщин [Рофиева Х.Ш., 2023; Vallabhajosyula S. et al., 2020]. Однако в настоящее время неясно, представляют ли эти результаты просто неподтверждённые данные или намекают на систематическое развитие, при котором, учитывая определенные факторы риска, женщины получают все более высокий риск ССЗ, чем мужчины [Аникин В.В. и др., 2020; Vallabhajosyula S. et al., 2020].

В последние годы в Республике Таджикистан проблема коморбидности при хронических неинфекционных заболеваниях привлекает повышенное внимание. Это связано с рядом факторов, способствующих поздней диагностике и ранней инвалидизации пациентов. Среди этих факторов можно выделить полипрагмазию, недостаточные знания врачей о подборе терапии для коморбидных пациентов, отсутствие единого подхода к проблеме сочетанной патологии и другие.

В связи с вышеизложенным, постоянные исследования в области диагностики и лечения коморбидных состояний сердечно-сосудистых заболеваний на основе междисциплинарного подхода открывают новые горизонты и позволяют улучшить исходы терапии и качество жизни пациентов. Разработка оптимизированных подходов к диагностике и лечению острого инфаркта миокарда с учетом сопутствующих заболеваний позволит практикующим врачам принимать обоснованные решения по ведению этой категории больных.

Таким образом, комплексное изучение клинико-функциональных особенностей инфаркта миокарда и коморбидных состояний, с учетом их влияния на прогноз и качество жизни пациентов, а также воздействия различных факторов на течение заболевания, до сих пор не было объектом самостоятельного изучения в нашей стране. Это послужило основанием для проведения настоящего исследования, определило его актуальность, цель и задачи.

Полученные результаты исследования и разработанные рекомендации для практического здравоохранения несомненно имеют важное научно-практическое значение и медико-социальную значимость диссертационной работы.

2. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 4 статей в журналах, включенных в реестр ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Уровень публикации позволяет считать, что практически

все разделы диссертации освещены автором в изданиях, предъявляемых для публикации диссертационных исследований.

3. Основные положения диссертации и его основные положения были доложены в виде докладов на научно-практических конференциях ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет (ТГМУ) имени Абуали ибни Сино» (2020-2023 гг.), ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан (ИПО в СЗ РТ)» (2019-2023 гг.), Первый международный медицинский конгресс Евроазиатских стран (2022 г), на заседании межкафедральной проблемной комиссии по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ИПО в СЗ РТ» (протокол №2/1 от 07.05.2024).

Список научных публикаций соискателя ученой степени

Статьи в рецензируемых журналах

1. Раджабова Г.М. Некоторые аспекты коморбидности при инфаркте миокарда /Г.М. Раджабова, С.М. Шукурова, А.И. Файзуллоев, М.А. Маллаева// Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2020. – №4. – Стр.99-106.
2. Раджабова Г.М. Структура неотложной кардиоваскулярной патологии на госпитальном этапе / Г.М. Раджабова// Ж. Медицинский вестник академии наук Таджикистана. – 2022. – №4. – С. 46-54.
3. Раджабова Г.М. Выбор современной стратегии лечения острого коронарного синдрома с подъемом сегмента ST /С.М. Шукурова, Р.Х. Кабирзода, Г.М. Раджабова, Х.Ф. Рахматуллоев, А.И. Файзуллоев// Ж. Здравоохранения Таджикистана. – 2022. – №3. – С. 119-127.
4. Раджабова Г.М. Поло-возрастной диморфизм коморбидной патологии у больных острым инфарктом миокарда /Г.М. Раджабова, С.М. Шукурова// Ж. Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2023. – №1. – С. 67-83.

Статьи и тезисы в публикациях конференций

5. Раджабова Г.М. Коморбидные состояния у больных с ишемической болезнью сердца /С.М. Шукурова, Г.М. Раджабова, Р.Х. Файзалиев// Материалы конгресса кардиологов и терапевтов стран Азии и СНГ «Актуальные проблемы сердечно-сосудистых и соматических заболеваний». – 2019. – С. 476
6. Раджабова Г.М. Гендерные особенности течения острого инфаркта миокарда /Г.М. Раджабова, С.М. Шукурова// Материалы ежегодной XXVI научно-практической конференции ИПО СЗРТ «Новые направления развития медицинской науки и образования». – 2020. – С. 47.
7. Раджабова Г.М. Ремоделирование сердца у больных с ожирением при коморбидной кардиальной патологии /Г.М. Раджабова, Р.Х. Кабирзода, С.М. Шукурова// Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции с международным участием. – 2022. – С.65-66.
8. Раджабова Г.М. Оценка ишемической болезни сердца с сахарным диабетом 2 типа /И.Б. Гайратова, Г.М. Раджабова, З.Т. Акабирова// Материалы ежегодной XXIX научно-практической конференции с международным участием. – 2023. – С.74.
9. Раджабова Г.М. Характеристика сопутствующей патологии у больных острым инфарктом миокарда в зависимости от пола /С.М. Шукурова, Г.М. Раджабова, М.И. Махмудова// Материалы ежегодной XXIX научно-практической конференции с международным участием. – 2023. – С.112.
4. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.
5. В качестве ведущего учреждения рекомендуем утвердить:
Самаркандский государственный медицинский университет.
6. В качестве официальных оппонентов рекомендуем утвердить:
 - доктора медицинских наук, доцента заведующего кафедрой внутренних болезней №1 Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино», Одинаева Шухрата Фарходовича.

- кандидата медицинских наук, заведующую кафедрой терапии Негосударственного образовательного учреждения «Медико-социальный институт Таджикистана» Рофиеву Халиму Шариповну.

Экспертная комиссия рекомендует разрешить размещение объявления о защите, текста диссертации и автореферата на официальном сайте ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и на официальном сайте ВАК при Президенте РТ, а также публикацию и рассылку автореферата.

Председатель:

Доктор медицинских наук

Саидов Ё.У.

Члены комиссии:

Доктор медицинских наук, доцент

Нозиров Дж.Х.

Кандидат медицинских наук, доцент

Джамолова Р.Дж.

21.10.2024г.

