

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Файзуллоева Абуали Исудждоновича на тему: «Хроническая сердечная недостаточность: частота, течение, характер терапии и коморбидность на госпитальном этапе», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

ХСН представляет собой серьезную клиническую и социальную проблему и представляет собой одну из самых серьезных проблем для системы здравоохранения. Несмотря на многолетний период накопления знаний о ХСН, до сих пор остается множество нерешенных, спорных вопросов, и поиск путей их решения, безусловно, является актуальным для современной медицины. Раннее распознавание ассоциированных патологических состояний у пациентов с ХСН имеет большое значение, поскольку позволяет проводить строгое наблюдение, чтобы избежать или отсрочить эпизод острой декомпенсированной сердечной недостаточности, способствует быстрому применению целевых препаратов для каждого состояния и ускоряет включение несколько медицинских специалистов по ведению болезни.

ХСН это гетерогенный сложный спектр патологических состояний, которые приводят к структурному и функциональному ремоделированию, ведущему к последующему нарушению сердечной функции, включая либо систолическую дисфункцию, либо диастолическую дисфункцию, либо и то, и другое. Несмотря на успехи в лечении хронической сердечной недостаточности, это заболевание остается одной из наиболее частых причин госпитализации, смерти и инвалидности и ежегодно поражает не менее 26 миллионов человек во всем мире. Рекомендации Европейского общества кардиологов по сердечной недостаточности указывают на то, что в результате более эффективного лечения сердечно-сосудистых заболеваний заболеваемость сердечной недостаточностью снижается, но в результате старения населения общая заболеваемость увеличивается.

Длительное время одним из основных направлений в кардиологии являлось изучение проблем атеросклероза, ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии, это связано с их высокой медико-социальной значимостью для общества, однако новое понимание сути ХСН, рассмотрение этого синдрома как крупнейшей неинфекционной пандемии привели к более глубокому осознанию международным медицинским сообществом проблемы ХСН.

В настоящее время предпринимаемые активные меры по воздействию на наиболее важные из факторов риска как компонентов сердечно-сосудистого континуума (гипертония, курение, гиперхолестеринемия) привели к снижению заболеваемости ИБС и ее более доброкачественному течению; повсеместное внедрение в конце XX века реперфузионной терапии при инфаркте миокарда значительно улучшило прогноз этих пациентов. Пациенты с ИБС выживают и достигают развития ХСН в более позднем периоде своего заболевания. Таким образом, старение общей популяции в целом и больных ХСН в частности, улучшение ранней диагностики и совершенствование методов лечения ИБС, дилатационной кардиомиопатии и клапанных пороков сердца являются объективными причинами роста распространенности ХСН.

Все вышесказанное обосновывает правильность выбора автором направления исследования в решении поставленных задач и подтверждает актуальность и сложность комплекса вопросов, связанных с хронической сердечной недостаточности, так как гетерогенность этиологических факторов, высокая коморбидность, недостаточный объём терапии и диагностики у больных с ХСН способствует прогрессированию степеней тяжести, которая увеличивает частоту госпитализаций.

Диссертационная работа Файзуллоева А.И. имеет важное научно-практическое значение. В результате проделанной работы автором выявлены наиболее часто встречающиеся болезни сердца и сосудов, факторы риска и характер сопутствующих патологий, влияющих на прогрессировании ХСН. Для практической кардиологии разработаны критерии прогноза и оценки типов ремоделирования и формы ХСН в зависимости от фракции выброса левого желудочка, что позволяет использовать эти критерии для ранней диагностики и разработки адекватной терапии. Установлено, что наиболее ранними и высокоинформативными маркерами прогноза ХСН являются показатели фракции выброса левого желудочка и его разновидности. При этом использование современных инвазивных методов диагностики коронарных артерий позволят своевременно предупредить о нарастающей угрозе кардиальных событий.

В работе адекватно сформулированы цель и задачи, правильно выбраны методы исследования. Полученные данные обработаны современными методами математической статистики. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации сформулированы конкретно и соответствуют цели и задачам исследования.

Автореферат диссертации А.И. Файзуллоева написан хорошим литературным языком, легко и с интересом читается. Принципиальных замечаний к выполнению работе нет.

По материалам исследования опубликовано 12 печатных работ, из них 5 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан, все они раскрывают основное содержание автореферата диссертации.

Важно отметить высокую научную квалификацию автора проявляющуюся не только в знании им теоретических вопросов кардиологии и его методического арсенала, но и умении глубоко и всесторонне анализировать большой и разнообразный клинический материал, делать обоснованные выводы, завершающие работу.

На основании представленного автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа Файзуллоева А.И. «Хроническая сердечная недостаточность: частота, течение, характер терапии и коморбидность на госпитальном этапе» является самостоятельной, законченной научной работой, содержащей новое решение актуальной задачи, имеющей важное значение в кардиологии. По своей научной новизне, актуальности, практической значимости, объема выполненных исследований, методическому подходу работа отвечает всем требованиям раздела 3, пунктов 31, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Заведующая кафедрой внутренних болезней
Факультета последипломного образования
Самаркандского государственного
медицинского университета, к.м.н.,
И.Р.



Shaharal Агабабян

Контактная информация: Самаркандский государственный медицинский университет,

Адрес: 100400 Республика Узбекистан, г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18

Телефон: +998(66) 2330841

+998(66) 2337175

E-mail: sammu@sammu.uz

samgmi@mail.ru

