

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Ректор ГОУ «Институт  
последипломного образования  
в сфере здравоохранения  
Республики Таджикистан»,  
д.м.н. Мухиддин Н.Д.

«28» \_\_\_\_\_ 2021 г.

### **ОТЗЫВ**

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Вильданшина Дамира Кавыевича на тему: «Некоронарогенные заболевания миокарда, дифференциально-диагностические аспекты с ишемической болезнью сердца», представленную к защите в Диссертационный Совет 6D.KOA-038 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете имени Абуали ибни Сино на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

- 1. Актуальность затрагиваемой проблемы научной работы.** Во многих странах мира болезни миокарда занимают лидирующее место в структуре смертности населения. Республика Таджикистан в этом плане не является исключением. Вопросы дифференциальной диагностики диффузных воспалительно-дистрофических заболеваний миокарда и ишемической болезни сердца продолжают оставаться актуальными в практической деятельности врачей терапевтов, кардиологов. Полиморфизм клинических симптомов, атипично протекающие формы некоронарогенных заболеваний миокарда (НЗМ) и ишемической болезни сердца (ИБС) создают значительные трудности в плане дифференциальной диагностики, что может существенно отразиться на прогнозе заболевания, эффективности лечения. Сравнение клинико-лабораторных и функциональных параметров больных ИБС и НЗМ показывает, что зачастую они идентичны. Зачастую позднее распознавание приводит к хроническому воспалительному поражению миокарда, прогрессированию болезни с развитием нарушений ритма, сердечной недостаточности. Спорность и малоизученность многих аспектов этиологических факторов некоронарогенных диффузных заболеваний миокарда, отсутствие единых критериев в клинической практике делают актуальным поиск новых более современных методов, дифференциально-диагностических критериев НЗМ и ИБС, что особенно важно на ранних стадиях заболевания. В данном аспекте проведенные исследования актуальны и своевременные.
- 2. Основные научные результаты в рамках требований к кандидатским диссертациям.** С учётом актуальности проблемы автором грамотно определены цель и задачи, адекватно и успешно решены. Полученные

результаты диссертационной работы в целом способствуют решению основополагающей проблемы дифференциальной диагностики ишемической болезни сердца с различными формами некоронарогенных заболеваний миокарда на основе клинических симптомов, а также инструментальных методов исследования. На основе полученных результатов исследования стало возможным применение добутаминовой пробы как доступного и информативного метода ранней дифференциальной диагностики. Использование в диссертации системного подхода, при котором автором проведено комплексное исследование функциональных показателей и клиническо-эхокардиографических данных позволяет совершенствовать контроль эффективности лечения и тактики ведения пациентов с заболеваниями миокарда. Эти вопросы на сегодняшний день остаются новыми и малоизученными направлением и внутренней медицины и кардиологии.

3. **Личный вклад соискателя** состоит в его участии на всех этапах проведенных исследований, получении данных, обработки первичного материала, подготовки публикаций и докладов – 80-85%. Автором самостоятельно выбраны цель и задачи исследований, методы достижения цели, принимал непосредственное участие в выборе и налаживании методик исследования, проведение лабораторных исследований, в сборе материала – 100%. Автором самостоятельно проведены диагностические и инструментальные процедуры при обследовании кардиологических пациентов.
4. **Степень обоснованности и достоверности каждого результата (нового положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.** В диссертации все научные положения, основные научные результаты и рекомендации к практическому использованию четко отражают поставленные задачи, которые обоснованные и логически вытекают из результатов проведенных исследований. Правильно выбранное направление исследования, соответствие способов его реализации поставленным задачам и целям, комплексность исследования, применение современных, информативных методов исследования и новых доступных технологий, достаточный объем материала позволяющий получить статистически достоверные результаты, тщательное теоретическое и практическое обобщение полученных результатов исследования, обеспечивали обоснованность и достоверность результатов и заключения. Кроме того, достоверность результатов подтверждается применением адекватных методов статистического анализа.
5. **Научная новизна и практическая значимость работы.** Диссертационная работа является одной из первых в области изучения дифференциальных критериев заболеваний миокарда. В целях диагностики вероятного этиологического фактора проведены бактериологические и вирусологические исследования, позволившие выявить основные инфекционные агенты и вирусную антигенную нагрузку к различным

штаммам гриппа, аденовирусной инфекции у больных с НЗМ. Результаты полученных исследований впервые позволили выявить основные дифференциальные критерии клинико-временных факторов, эхокардиографического исследования. Впервые в условиях ГУ Республиканского клинического центра кардиологии апробирован метод стресс-эхокардиографии с нагрузочной пробой с добутамином в качестве высокоинформативного дифференциального метода между ИБС и НЗМ. Проведенные исследования позволяют своевременно выявить пациентов-группы риска развития НЗМ, которым необходима адекватная терапия. Использование выявленных дифференциальных признаков и проведение нагрузочной добутаминальной пробы у больных, позволит практическому врачу более эффективно проводить дифференциальную диагностику НЗМ и ИБС.

6. **Оценка содержания диссертации её завершения в целом, замечания по оформлению.** Диссертационная работа Вильданшина Д.К. построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования и 3 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения и списка литературы. Работа изложена на 148 страницах компьютерного текста, включает 15 таблиц, 11 рисунков. Список литературы содержит 227 источника, в том числе 176 отечественных и стран СНГ, а также 51 зарубежных авторов.

Во введении автор подробно обосновал необходимость изучения дифференциальных исследований заболеваний миокарда, их значение для социально-экономического развития Республики Таджикистан.

На первом этапе диагностического исследования были проведены исследования по выявлению возможных этиологических факторов миокардитов, миокардиодистрофий. В этом плане проведены бактериологические исследования с целью выявления наличия сопутствующей бактериальной и инфекционной флоры в организме, которая вполне может быть основной причиной дистрофии миокарда. Анализ бактериологического исследования позволил автору выделить основные микроорганизмы у пациентов с НЗМ по нозологии инфекционных миокардитов согласно МКБ-10 (I-группа НЗМ). Диагностическое информативное повышение титров антител выявлено также в редких случаях к коронаровирусам, и в одном случае микоплазменной инфекции. Результаты вирусологического обследования позволили установить диагностически достоверное нарастание титра антител, в общем, у 24 (70,1%) больных из 31 больного с подозрением на вирусные заболевания. В целях дифференциальной диагностики ИБС и НЗМ проведена сравнительная оценка показателей внутрисердечной гемодинамики. Проведённые исследования свидетельствуют о изменениях эхопараметров, в основном характеризующие нарастающую степень сердечной недостаточности, выраженность которой отражались изменениями параметров. При этом автором замечено, что исключением явился показатель линейного размера аорты. Этот показатель сохранял свою

диагностическую ценность при "нагрузке" у больных в группе больных с ИБС и НЗМ и поэтому может быть основным дифференциально-диагностическим критерием при проведении дифференциально-диагностического поиска.

Наиболее показательными в диссертационной работе являются исследования с проведением нагрузочной пробы с добутамином в целях дифференциальной диагностики ИБС и НЗМ. Обоснованием использования нагрузочной пробы с добутамином для дифференциальной диагностики ИБС и НЗМ является возможность путем стимуляции бета-рецепторов миокарда вызвать возникновение регионарной дискинезии (гипокинезии) вследствие нарастающей ишемии миокарда у больных ИБС. На основании выявленных дифференциально-диагностических признаков и результатов использования нагрузочной добутаминальной. При увеличении показателя ИСЛЖ по сравнению с исходным или появлении нарушений сегментарной сократимости наиболее вероятным диагнозом является ИБС, которым необходима дальнейшая коронарография. При уменьшении показателя сократимости или увеличении глобальной сократимости миокарда наиболее вероятным диагнозом является НЗМ. При отсутствии динамики со стороны показателя ИСЛЖ, дифференциальный поиск затруднен.

В заключении диссертационной работе автором проводится подробный анализ и интерпретация полученных результатов. Проводится также сопоставление и сравнительная оценка с результатами данных литературы. Заключение и рекомендации для практического применения базируются на данных результатов исследования и статистически обоснованы.

7. **Подтверждение опубликования основных положений и результатов диссертации.** По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 3 в рецензируемых научных журналах, входящих в реестр ВАК при Президенте РТ. Опубликованные работы достаточно полно отражают сформулированные в диссертации основные положения и результаты. Количество и качество опубликованных работ соответствует кандидатской диссертации.
8. **Соответствие автореферата содержанию диссертации.** Автореферат полностью отражает содержание диссертации и соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.
9. **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.** Результаты диссертационных исследований используются в научной работе кардиологических отделений и в практической деятельности врачей ГУ Республиканского клинического центра кардиологии МЗ и СЗН РТ, в педагогической работе ГОУ Института последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан, а также ГОУ Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино.
10. **Вопросы и предложения диссертанту.** В диссертационной работе имеется ряд стилистических замечаний, которые не умаляют достоинство проведённых исследований.

## Заключение

Таким образом, диссертационная работа Вильданшина Дамира Кавыевича на тему: «Некоронарогенные заболевания миокарда, дифференциально-диагностические аспекты с ишемической болезнью сердца», по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований, решена основная проблема дифференциальной диагностики заболеваний миокарда.

Диссертационная работа Вильданшина Дамира Кавыевича обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу, полностью соответствует требованиям пункта №163, глава 10 «Типового положения о диссертационных советах», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года № 505, предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

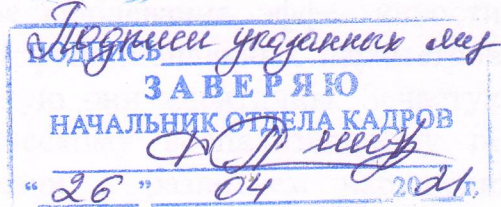
Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на совместном заседании кафедр кардиологии с курсом клинической фармакологии, кафедры неврологии и медицинской генетики ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», протокол № 22/22 от 26.04. 2021 г.

**Председатель заседания:** доцент кафедры неврологии и медицинской генетики ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» кандидат медицинских наук



Абдурахманова Р.Ф.

**Эксперт:** профессор кафедры кардиологии с курсом клинической фармакологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» к.м.н., заслуженный профессор



Рахимов З.Я.

**Ученый секретарь заседания,** к.м.н., доцент

Баходуров Дж.Т.

Подписи заверяю, начальник отдела кадров

Хафизова Ф.А.

Контактная информация: Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан». Адрес: Почтовой индекс организации: 734026, г. Душанбе, пр. И. Сомони, 59; Тел/факс: 992 236-18-20; Адрес электронной почты: E.mail:[info@ipovszrt.tj](mailto:info@ipovszrt.tj); Web- сайт: [www.ipovszrt.tj](http://www.ipovszrt.tj).