

УТВЕРЖДАЮ

Директор
государственного учреждения
«Минский научно-практический центр
хирургии, трансплантологии и
гематологии», д.м.н., профессор, член-
корреспондент НАН Беларуси



О.О. Руммо
2021г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу Рашидова Исмоила Махмадалиевича по теме:
«Клинико-функциональная характеристика поражения почек при
сахарном диабете 2 типа у жителей Республики Таджикистан»
представленную к защите в Диссертационный Совет 6 Д.КОА-038 при
ГОУ Таджикском государственном медицинском университете имени
Абуали ибни Сино, представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Актуальность темы диссертационного исследования

На рубеже XX и XI столетия мировое сообщество столкнулось с глобальной проблемой роста продолжительности жизни населения, приводящей при этом к увеличению хронических болезней. Эта тенденция влечет за собой не только медицинское, но и огромное социально-экономическое значение. Пандемия хронических неинфекционных болезней, которые ежегодно забирают миллионы жизней, приводят к тяжелым осложнениям, необходимости применять дорогостоящие методы лечения.

Диабетическая нефропатия (ДН) – входит в группу сложных осложнений сахарного диабета, финишем которой является хроническая почечная недостаточность. Неуклонный рост больных с СД 2 типа отразился на частоте микрососудистого осложнения – диабетической нефропатии. По оценке международной Федерации Диабета за последние 10 лет в мире численность больных СД увеличилась в 2 раза и в 2017 году составила 425 млн. человек в возрасте 20-79 лет, а через 20 лет прогнозируют его рост до 640 миллионов (на 55%). Сегодня термин ДН ассоциируется и связан с понятием «Хроническая болезнь почек» (ХБП), трактуемая с 2007 г. как диабетическая болезнь почек. В понятии «ХБП» включено структурное или функциональное поражение почек,

которое существует 3 мес. и более и характеризуется маркерами поражения почек (один или более) в виде альбуминурии, снижение скорости клубочковой фильтрации (СКФ) менее 60 мл/мин/1,73 м².

По результатам крупных популяционных исследований 10-13% взрослого населения планеты страдают ХБП и столь высокий процент связан с влиянием катастрофического нарастания АГ, сахарного диабета 2 типа, сердечной недостаточности (СН), ожирения и немаловажное значение имеет бесконтрольное использование медикаментозных средств. Несмотря на внедрения высокотехнологичных методов диагностики в области нефрологии, глобальное бремя хронической болезни почек (ХБП) возрастает и согласно прогнозам, к 2040 году станет пятой по частоте причиной утраченных лет жизни. Отмечается рост инвалидности и смертности от ХБП из-за высокого кардиоваскулярного риска.

Большое внимание клиницистов направлено на профилактику развития и прогрессирования поражения почек при СД. В перечень профилактических мероприятий прежде всего входят нормализация или идеальная компенсация углеводного обмена на всем протяжении заболевания. Проведенные в этом направлении исследования установили, что строгий контроль гликемии (HbA1c < 7.5%) позволяет не только предотвратить развитие ДН у лиц, ей не страдающих, но и затормозить прогрессирование нежелательных осложнений у больных. Результаты множества научных исследований свидетельствуют о высокой частоте ДН среди ХБП, о ключевой роли в ранней их диагностике различных маркеров поражения почек, при этом наряду с нарушениями углеводного обмена, артериальная гипертензия (АГ) и ожирение являются самостоятельными ФР поражения почек при ДН.

Междисциплинарный подход к изучению функционально-патогенетических, коморбидных взаимосвязей и тактических подходов в области нефрологии и эндокринологии на научной основе позволит оптимизировать расходы на терапевтические службы, улучшить исходы терапии и качество жизни пациента.

В связи с этим сегодня ХБП рассматривается не только как нерешенная медицинская проблема, но и как социально-экономическая. Это, в свою очередь, в будущем сможет определить стратегию развития системы здравоохранения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Цель и задачи диссертационной работы сформулированы аргументировано, корректно и методические подходы к их решению

многоплановы и современны. Обращает на себя внимание комплексность избранных методов исследования, достаточный объем клинического материала, тщательное и многоплановое обследование пациентов. Собранный научный материал изучен в сопоставлении с клинико-инструментальными и лабораторными методами исследования.

Исследование проводилось в два этапа. На первом этапе работы выполнен анализ медицинской документации (истории болезни, статистическая карта) пациентов нефрологического отделения, находившихся на стационарном наблюдении с диагнозом ХБП. Тщательному анализу подвергнуты 680 историй болезней по специально разработанной карте, включающей анамнез, клинико-демографические, функциональные, инструментальные исследования.

Второй этап работы выполнен в дизайне простого, открытого, клинического проспективного, сравнительного исследования, в котором изучались клинические особенности ДН ($n=207$) с учётом длительности болезни, пола и возраста, диагностические маркеры в ассоциации с ожирением и без, и характер сопутствующих заболеваний. На данном этапе работы была выделена подгруппа ($n=70$) больных с ДН в ассоциации с ожирением и АГ, где проводилась оценка биохимических, функциональных и гемодинамических исследований.

Представленные в диссертационной работе Рашидова И.М. научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с целью и задачами работы.

Статистическая обработка проводилась в соответствии с современными требованиями к анализу материалов научных исследований. В целом диссертационная работа выполнена на хорошем методическом уровне и полностью соответствует области исследования, в котором она проводилась.

Научная новизна и практическая ценность диссертации и их внедрение в практику

Научная новизна и практическая ценность диссертационной работы Рашидова И.М. не вызывают сомнений. В результате проведенной работы автору удалось в условиях реальной клинической практики и на достаточном клиническом материале впервые установить и или дополнить и уточнить ряд положений, которые определяют научную ценность представленной работы:

– Диапазон причин развития ХБП широк и отличается половой и возрастной избирательностью. Анализ факторов риска и сопутствующих заболеваний позволяет рассматривать ХБП как фактор повышенного риска КВЗ.

– В ходе научного исследования выявлено, что ДН в структуре ХБП занимает ведущую роль и выявлена прямая корреляционная взаимосвязь с длительностью СД 2 типа, при этом наблюдается опережение АГ.

– В диагностике ДН исследование МАУ играет ключевую роль, а стадии альбуминурии находятся во взаимосвязи с длительностью СД. В исследуемой группе преобладали больные с ДН в стадии МАУ и НАУ.

– Структура сопутствующих заболеваний ДН подтвердила тезис о высоком кардиоваскулярном риске. Наличие ожирения у больных ДН имело отрицательное влияние на степень нарушения функции почек.

– Выявлена взаимосвязь нарушения внутрпочечного кровотока от стадии альбуминурии и наличия АГ.

Практическая значимость диссертационной работы находит свое отражение в современных подходах ранней диагностики, разработке критериев прогноза и оценки степени тяжести ДН, а также определении роли коморбидных заболеваний в формировании облика пациента с ХБП. У больных с ХБП в перечень методов стандартного нефрологического пациента необходимо обязательное исследование глюкозы крови, гликированного гемоглобина, микроальбуминурию.

В качестве ранних предикторов диабетической нефропатии показатели микроальбуминурии и СКФ имеют высокую прогностическую значимость в своевременности диагностики.

Допплерографические методы диагностики заболеваний почек высоко информативны, общедоступны и безвредны и играют ключевую роль в плане диагностики и прогнозирования ДН.

Результаты настоящей работы могут быть рекомендованы к внедрению в лечебный процесс учреждений нефрологического и терапевтического профиля, в клиническую практику терапевтов и нефрологов и учебный процесс курсов преподавания внутренних болезней в медицинских вузах.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Научное значение диссертационной работы Рашидова И.М. заключается в решении ряда задач, связанные с поражением почек при сахарном диабете, идентификации ряда факторов и прогностических маркеров, которые способствуют ранней диагностике и разработке терапевтических стратегий заболеваний. ДН в ассоциации с сопутствующими заболеваниями служат новой моделью сосуществования, оптимизация их диагностики будут способствовать раннему выявлению вазоренальных нарушений.

Практическая значимость диссертационной работы находит свое отражение в ранней диагностике ДН. Своевременная диагностика с учетом

ранних прогностических маркеров и сопутствующей патологии у больных с ДН будут способствовать предотвращению почечной недостаточности, а также правильному подбору медикаментозной терапии.

Объём и структура диссертации и сведения о полноте публикаций по теме диссертационной работы

Диссертационная работа построена по общепринятому принципу, имеет традиционную структуру. Диссертация изложена на 127 страницах, состоит из введения, общей характеристики работы, 6 глав (обзор литературы, материал и методы исследования, 3 глав, посвященных результатам собственных исследований, обсуждению полученных данных), заключения, списка литературы. Список используемой литературы включает 118 отечественных и 151 зарубежного источников. Работа иллюстрирована 10 рисунками и 22 таблицами.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, из них 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан для публикации результатов диссертационного исследования.

Диссертационная работа прошла широкую апробацию. Материалы диссертационной работы доложены и обсуждены на ежегодных научных конференциях ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино» (2019-2021 гг.), ГОУ «ИПО в СЗРТ» (2018-2020 гг.), конгрессе кардиологов и терапевтов стран Азии и СНГ (Душанбе, 2019 г), заседании учёного совета ГУ « НИИ профилактической медицины» МЗ и СЗНРТ (протокол №09 от 19.05.2021г.). Результаты исследования внедрены в клиническую и лечебную работу, нефрологического отделения Национального медицинского центра «Шифобахш» РТ, отделения эндокринологии ГУ «Истиклол», нефрологического отделения НМЦ «№ 2 им. акад. К. Т. Таджиева» г. Душанбе. Материалы работ используются в учебном процессе на кафедре внутренних болезней № 2, кафедре эндокринологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и кафедре терапии и кардиоревматологии ГОУ «ИПО в СЗРТ».

Содержание автореферата и печатных работ полностью отражает все основные положения диссертации.

Существенных и принципиальных замечаний к работе нет

Заключение

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 РТ С.М.

Шукуровой, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решены важные научные задачи – современные подходы к ранней диагностике ревматических заболеваний в ассоциации с сопутствующими состояниями, имеющей важное значение не только в нефрологии, но и в терапии.

По своей научной новизне, актуальности, практической значимости, объема 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 ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв ведущей организации подготовлен заместителем директора по медицинской части, главным научным сотрудником Государственного учреждения «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии», доктором медицинских наук, профессором Калачик Олегом Валентиновичем.

Отзыв рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета Государственного учреждения «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» от 06.09.2021 г., протокол №9.

Заместитель директора по
медицинской части, главный научный
сотрудник ГУ «МНПЦ ХТиГ»,
докт. мед. наук., профессор

О.В. Калачик

Ученый секретарь ГУ «МНПЦ ХТиГ»
канд. биол. наук

Т.В. Лебедева

Контактная информация: Государственное учреждение «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» 220045, Республика Беларусь г. Минск, ул. Семашко 8.

Тел: +375 (17) 277-13-90, e-mail: mnpchtg@mail.ru,

