

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии 6D.KOA - 008 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино по диссертационной работе Файзуллоева Абуали Исуфджоновича «Хроническая сердечная недостаточность: частота, течение, характер терапии и коморбидность на госпитальном этапе», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Экспертная комиссия в составе: доктора медицинских наук, профессора Саидова Ё.У. (председатель), доктора медицинских наук Нозиров Дж.Х., доктора медицинских наук Аvezов С.А., проведя первичную экспертизу диссертационной работы соискателя кафедры терапии и кардиоревматологии «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Файзуллоева А.И. на тему: «Хроническая сердечная недостаточность: частота, течение, характер терапии и коморбидность на госпитальном этапе» представленной на соискание учёной степени кандидата 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.KOA - 008 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино.

У пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями (КСЗ) в долгом пути «финалом» является хроническая сердечная недостаточность (ХСН), которая имеет тенденцию к быстрому росту и является ведущей проблемой современной медицины во всем мире [Канорский С.Г., 2020; Anderson K., 2020]. Наряду со старением общества во всем мире быстро растет число пациентов с сердечной недостаточностью (СН). Частота ХСН I–IV функционального класса (ФК) по NYHA в популяции Российской Федерации (РФ) составляет 7-10% случаев, а абсолютное число больных ХСН по состоянию на 2018 год составляет 12,35 млн. человек [Мареев В.Ю., 2018; Фомин И.В., 2018]. Распространенность СН в западных странах можно оценить от 1% до 2%, а заболеваемость приближается к 5-10 случая на 1000 человек в год. В перечень причин высокой распространенности СН наряду со старением населения, также относят достигнутые успехи в первичной и вторичной профилактике коронарных событий и разработки современных методов лечения [Bertero E., 2018; Dunlay S.M., 2019; Anderson K., 2020; Armstrong P.W., 2020]. Независимо от причины и ФК смертность от ХСН остается очень высокой в течение года относительно

постоянной, составляя 10%; при этом 5-летняя смертность в год - около 62% [Vasan R.S., 2018]. За последние десятилетия в структуре заболеваний, приводящих к ХСН, произошли изменения и гораздо реже встречаются классические причины (клапанные поражения сердца ревматического и неревматического генеза, миокардиты). По данным ряда крупных эпидемиологических исследований развитие СН в большинстве (до 75% случаев) связано с ишемической болезнью сердца (ИБС) и ее осложнениями, на втором месте как ведущая причина ХСН выступает артериальная гипертензия (АГ) [Мареев В.Ю., 2017; Шарипова Х.Ё., 2017; Еремина Ю.Н., 2020; Митьковская Н.П., 2020].

Вопросы половой избирательности при ХСН широко обсуждается в литературе [Dunlay S.M., 2019; Mauro G., 2020]. Анализируя патогенетические механизмы ХСН в половом аспекте, выявляются ключевые различия, оказывающие влияние не только на симптоматику и течение заболевания, но и на его исход. Так, у женщин чаще отмечаются формирование ХСН с сохраненной фракция выброса (ХСН-сФВ), в основе которого лежит концентрическое ремоделирование левого желудочка (КРЛЖ). У мужчин же более характерно формирование ХСН с низким фракции выброса (ХСН-нФВ) [Поляков Д.С., 2019; Buckley L.F., 2019]. Кроме того, наблюдается различия в этиологических причинах формирования ХСН и кардиоваскулярных факторов риска [Негматова Г.М., 2017; Гаврюшина С.В., 2018].

Сопутствующие заболевания довольно часто встречаются у пациентов, страдающих СН и представляют собой серьезную проблему, которая часто осложняет лечение болезни [Токмачев Р.Е., 2018; Corgeale M., 2020]. Наличие множественных сердечно-сосудистых и не сердечно-сосудистых сопутствующих заболеваний, по сути, влияет на диагностическое и терапевтическое ведение пациентов с СН и может привести к плохому исходу, увеличению частоты госпитализаций и смертности [Гусейнова Э.Т., 2020; Канорский С.Г., 2020].

В перечень приоритетных проблем здравоохранения Республики Таджикистан (РТ) входят болезни системы кровообращения с долей более 50% в ряду причин смертности. В республике в настоящее время недостаточно данных о госпитальной заболеваемости ХСН с учетом ФВЛЖ, о роли коморбидных состояний на течение и исход СН. В разработке протоколов лечения больных ХСН огромная роль принадлежит установлению причин госпитализаций и определению факторов прогрессирования заболевания, которые будут служить платформой минимизации затрат на лечение больных.

Актуальным аспектом является то что, 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 СН имеет большое значение, поскольку позволяет проводить строгое наблюдение, чтобы избежать или отсрочить эпизод острой декомпенсированной сердечной недостаточности (ОДСН), способствует быстрому применению целевых препаратов для каждого состояния и ускоряет включение несколько медицинских специалистов по ведению болезни.

Диссертация имеет важное научно-практическое значение.

Разработан и научно обоснован новый подход к лечебно-профилактическим мероприятиям для коморбидных пациентов с хронической сердечной недостаточности;

Изучена этиологическая структура и частота ХСН пролеченных больных в кардиологических отделениях стационара, отягощающие факторы течения ХСН в условиях длительного жаркого климата, причины повторных госпитализаций, анализ клинических симптомов в зависимости от стадии ХСН, характер и частота сопутствующей патологии.

Установлены клиническо-биохимические и морфофункциональные особенности ХСН в ассоциации с СД 2 типа.

Изучены клинические особенности ХСН в зависимости от ФВЛЖ и впервые представлен вариант ХСН-прФВ.

Дано научное обоснование целесообразности проведения ЧКВ для исследования коронарного кровотока у больных ХСН.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказаны положения, расширяющие представления о вариантах ФВЛЖ у пациентов с ХСН, что позволяет в дальнейшем проводить персонализированное лечение больных с данной патологией. С практической точки зрения результаты исследований позволяет врачу на ранних этапах выявить КВЗ, осложнившиеся ХСН с применением высокоинформативных и доступных методов исследования. Основные научно-практические ценности исследований: 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 ФВЛЖ, что позволяет использовать эти критерии для ранней диагностики и разработки адекватной терапии; установлено, что наиболее ранними и высокоинформативными маркерами прогноза ХСН являются показатели ФВЛЖ и его разновидности; использование современных инвазивных методов диагностики коронарных артерий позволят своевременно предупредить о нарастающей угрозе кардиальных событий.

Изучены клинические особенности и спектр наиболее часто регистрируемой терапевтической патологии при ХСН;

Изложены доказательства возможности улучшения качества жизни больных ХСН при использовании ЧКВ.

2. По теме диссертации опубликовано 12 научных работы, из них 5 статей в рецензируемых журналах.

3. Основные положения диссертации обсуждены на ежегодных научных конференциях ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет (ТГМУ) имени Абуали ибни Сино» (2020, 2021, 2022 гг.), ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан (ИПО в СЗ РТ)» (2020, 2021, 2022 гг.), Первый международный медицинский конгресс Евроазиатских стран (2022 г), заседании межкафедральной проблемной комиссии по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ИПО в СЗ РТ» (протокол №5/1 от 15 декабря 2022 г).

#### 4. Статьи в рецензируемых журналах:

1. Файзуллоев А.И. Хроническая сердечная недостаточность: современные проблемы и пути их решения [Текст] / А.И. Файзуллоев, С.М. Шукурова, И.М. Рашидов, Г.М. Раджабова // Ж. «Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения». - 2021. - №2. - С.93-100.

2. Файзуллоев А.И. Характеристика хронической сердечной недостаточности на госпитальном этапе [Текст] / А.И. Файзуллоев, С.М. Шукурова, Ф.М. Зоидова // Ж. «Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения». – 2021. - №1. - С. 79-86.

3. Файзуллоев А.И. Роль сопутствующих заболеваний в прогнозе сердечной недостаточности [Текст] / А.И. Файзуллоев // Ж. «Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана». - 2021. - Том XI, №4. - С. 113-121.

4. Файзуллоев А.И. Хроническая сердечная недостаточность в ассоциации с сахарным диабетом [Текст] / А.И. Файзуллоев // Ж. «Здравоохранение Таджикистана». - 2022. - №1 (352). - С. 96-103.

5. Файзуллоев А.И. Клинико-гемодинамические параллели хронической сердечной недостаточности в зависимости от фракции выброса левого желудочка [Text] / А.И. Файзуллоев, С.М. Шукурова, Р. Кабирзода // Ж. «Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения». - 2022. - №2. - С.75-83.

#### Статьи и тезисы в сборниках конференции:

6. Файзуллоев А.И. Организация профилактической и лечебной помощи населению с учётом рисков по сердечно-сосудистым заболеваниям [Текст] / А.И. Файзуллоев, О.М. Собирова, Г.И. Сафаралиева// Материалы конгресса кардиологов и терапевтов стран Азии и Содружества независимых государств «Актуальные проблемы сердечно-сосудистых и соматических заболеваний». –



Душанбе, 2019. – С. 373.

7. Файзуллоев А.И. Сердечно-сосудистые осложнения COVID-19 [Текст] / А.И. Файзуллоев, О.М. Собирова, Х.Т. Файзуллоев // Материалы научно-практической конференции на тему: «Коронавирусная инфекция в Республике Таджикистан: эпидемиология, диагностика и современные возможности лечения». – Душанбе, 2020. – С.257.

8. Файзуллоев А.И. Выявляемость миокардита у больных, перенесших COVID-19 в Республике Таджикистан [Текст] / А.И. Файзуллоев, М.Э. Раджабзода, Т.Т. Комилов // Материалы научно-практической конференции на тему: «Коронавирусная инфекция в Республике Таджикистан: эпидемиология, диагностика и современные возможности лечения». – Душанбе, 2020. – С.216-217.

9. Файзуллоев А.И. Комплексная оценка хронической сердечной недостаточности на госпитальном этапе [Текст] / А.И. Файзуллоев, С.М. Шукурова, С.З. Касиров // Материалы ежегодной XXVII научно-практической конференции «Современные достижения медицинской науки и образования за годы независимости». – Душанбе. – 2021. – С.97-98.

10. Файзуллоев А.И. Особенности течения ХСН в зависимости от фракции выброса левого желудочка [Текст] / А.И. Файзуллоев, С.М. Шукурова // Материалы ежегодной XXVII научно-практической конференции «Современные достижения медицинской науки и образования за годы независимости». – Душанбе, 2021. – С.96-97.

11. Файзуллоев А.И. Прогностическое значение фибрилляции предсердий у пациентов с сердечной недостаточностью с разной фракцией выброса левого желудочка [Текст] / А.И. Файзуллоев, С.М. Шукурова, Х.Ф. Рахматуллоев // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции с международным участием. – 2022. – С. 77.

12. Файзуллоев А.И. Факторы риска сердечной недостаточности у больных сахарным диабетом 2 типа [Текст] / А.И. Файзуллоева, С.М. Шукурова // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции с международным участием. – 2022. – С.89-90.

3. Кандидатские экзамены, сданы Файзуллоевым А.И., согласно удостоверению №1, выданным ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» 05.12.2022 г.

4. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.

5. В качестве ведущего учреждения рекомендуем утвердить: Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Кардиология» (г. Минск, Республика Беларусь);

6. В качестве официальных оппонентов рекомендуем утвердить:

- доктора медицинских наук, заведующий Заведующей кафедры внутренних болезней №1 Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино», Одинаева Шухрата Фарходовича.

- кандидата медицинских наук, заведующая кафедры терапии Негосударственного образовательного учреждения «Медико-социальный институт Таджикистана» Рофиевой Халимы Шариповны.

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, профессор

Саидов Ё.У.

**Члены комиссии:**

Доктор медицинских наук

Нозиров Дж.Х.

Доктор медицинских наук

Авезов С.А.

01.03.2023г.



имзои/подпись	<i>Саидови Ё.У.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҶРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
"01" - 03	2023с/г