

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Навджуанова Исломиiddина Мехрубоновича на тему: «Клинико-патогенетические особенности кардиального Х-синдрома», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Внутренние болезни. -город Душанбе, 2026г. - 151 стр.

Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности. В диссертационных исследованиях затронута одна из самых опасных в плане прогноза внезапной смерти проблем кардиологии. Сопряжённость данной проблемы с другими смежными патологиями и различными коморбидными состояниями делает эту проблемы наиболее спорной и малоизученной. В данном плане можно уверенно утверждать, что диссертационная работа соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.4. Внутренние болезни. Тематика исследования, сформулированные научные положения, задачи и выполненные клинико-инструментальные исследования отражают различные патологии внутренних органов, что укладываются в рамки заявленной специальности.

Актуальность темы исследования. Во многих странах мира увеличивается число пациентов с малоизученными клиническими аспектами ИБС, атипичными формами её проявления, что зачастую становится причиной внезапной смерти. На первый взгляд типичное клиническое течение стенокардии можно отнести к разряду студенческих задач, но нередко наличие ангинозного приступа возникает на фоне здоровых коронарных артерий. По данным официальной статистики только каждый 4-ый пациент имеет атеросклеротические поражения, что обуславливают болевой синдром. Другая часть пациентов зачастую имеют неизменёнными коронарными сосудами долгое время проходит обследование и неоднократные процедуры ангиографии. Общая совокупность таких пациентов с неизменёнными коронарными артериями составляет за год

массивную популяцию. Надо также отметить, что нередко в практической кардиологии даже стентирование или выполнение оперативных вмешательств на сердце не всегда гарантирует полное исчезновение болевого синдрома и число таких пациентов ежегодно увеличивается. Диагностика такого состояния и вопросы лечения становятся сложными и непонятными. Прогноз и исход таких состояний может быть однозначно неблагоприятным и выражаться в формировании инфаркта миокарда, внезапной смерти и других сложных осложнений. Патогенетическая основа формирования и своевременная диагностика кардиального X-синдрома по сегодняшний день остаётся малоизученной и сложной проблемой кардиологии.

Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту. Диссертационная работа является одной из первых в области кардиологии в Республике Таджикистан и посвящена наиболее актуальной проблеме кардиальному синдрому X. Работа выполнена в рамках НИР Таджикского НИИ профилактической медицины. Впервые за последние годы представлены научные комплексные лабораторно-клинические данные формирования кардиального синдрома X, выявлены основные коморбидные состояния и сопутствующие заболевания в сравнении с типичными пациентами с ИБС. Выявленные патогенетические нарушения базируются в аспекте выявления ранних критериев формирования кардиального синдрома X, а также вопросов диагностики и лечения.

Показана особенность и значимость в патогенезе изменений временного типа и клинической характеристики болевого синдрома. Установлена взаимосвязь клинических симптомов и сопутствующих патологий с формированием микроваскулярной стенокардии. По мере увеличения коморбидности и сопутствующих патологий и других факторов риска выявлена связь увеличения синдрома X. Выявлены основные клинические синдромы, на которые первоочередно необходимо обращать внимание врачам. Полученные новые научные данные лабораторно-клинических и патогенетических признаков формирования синдрома X в аспекте

инструментальных методов исследования, позволяющие правильно определить тяжесть течения, прогноз, своевременно подобрать адекватную терапию. Обоснованность и достоверность научных положений выводов и практических рекомендаций, полученных по результатам работы основаны на ретроспективных и проспективных исследованиях с использованием широкого спектра современных методов обследования и статистического анализа.

Степень изученности научной темы. Современный анализ литературных данных по проблемам синдрома X позволяет утверждать о различных вариантах клинического течения стенокардии, что нередко обусловлено различными этиопатогенетическими факторами, сопутствующими заболеваниями и коморбидными состояниями. Контингент пациентов с данным синдромом зачастую испытывает трудности в диагностике, поскольку коронарные артерии остаются интактными. Экономические затраты, прогрессирующее ухудшение состояния здоровья продолжают снижать качество жизни таких пациентов. По-прежнему контингент таких пациентов в республике увеличивается, тогда как множество вопросов своевременной диагностики, лечения и профилактики остаются неизученными. Большинство научных работ отечественных авторов рассматривают проблему только со стороны атеросклеротического, типичного проявления стенокардии, а сложные пациенты с болями в сердце остаются без внимания, а прогноз из болезни оказывается зачастую неблагоприятным. Отличительной частью работы являются вопросы современной медикаментозной коррекции синдрома X, что ранее достаточно не было изучено.

Объём и структура диссертации. Диссертация изложена на 151 страницах компьютерного текста (Time New Roman-14; абзац-1,5) и включает: введение, общую характеристику работы, обзор литературы, главу материалов и методов исследования, 3-ёх глав результатов собственных исследований, обсуждения результатов исследования, выводов,

рекомендации по практическому использованию результатов, списка литературы, публикаций по теме диссертации и список литературы.

Во введении на основании актуальности выбранной темы, определены цель, задачи, объект и предмет исследования, научная новизна, практическая значимость полученных результатов.

Первая глава диссертационной работы посвящена анализу литературы по аспектам атипичных форм ишемии в миокарде за последние годы. В соответствии с целью исследований представлены новые научные патогенетические аспекты формирования кардиального синдрома Х. Рассмотрены вопросы терапии и профилактики аналогичных заболеваний.

Вторая глава диссертации посвящена методологии и дизайну исследований. Для получения достоверной информации автором отбирались и обследованы пациенты из каждой стадии ИБС. Дано правильное распределение пациентов согласно современным классификациям и представлен полный протокол кардиологического плана исследований. Представлен и научно обоснован план проведения фармакологической пробы с дипиридамолом. В конце данного раздела представлен полный объём проведённых исследований и методы статистического анализа.

Третья глава диссертации посвящена диагностическим методам верификации кардиального синдрома Х. Глава представлена анализом ретроспективных данных, которые позволяют выявить частоту обращения таких пациентов за 5 лет. Также проведены проспективные исследования в сравнении с пациентами с типичными болями в области сердца. Выявлены основные коморбидные состояния, сопутствующие заболевания, а также клинико-временные диагностические критерии, характерные для пациентов с синдромом Х. Выявлены также основные факторы риска при синдроме Х в возрастно-половом аспекте.

Глава 4 посвящена инструментально-нагрузочным пробам у пациентов с синдромом Х. Результаты показали, что результаты ЭКГ, ЭхоКГ, стресс-эхокардиографии, а также нагрузочные пробы не всегда могут истинно

отражать состояние ишемии миокарда. В данной главе автор показывает, что число пациентов с микрососудистыми нарушениями могут давать ложноположительные результаты. При этом автор не умаляет достоинство коронарографии в самые короткие сроки. В этой связи на основании результатов собственных исследований, а также данных литературных источников для практических кардиологов республики представлен алгоритм диагностики больных с синдромом Х. В данной главе на основании результатов собственных исследований автором приводится алгоритм тактики ведения пациентов с интактными коронарными артериями.

Пятая глава работы посвящена практическим исследованиям основанных на данных нагрузочных и фармакологических проб с применением дипиридамола в качестве самого достоверного диагностическо-лечебного препарата. Разнонаправленное влияние дипиридамола при окклюзиях коронарных артерий различного диаметра в различной степени изменяет сегментарную сократимость миокарда. При истинной ишемии показано улучшение сегментарной сократимости с повышением фракции выброса, тогда как при её отсутствии или нарушении микроциркуляции происходит снижение сегментарной сократимости.

Заключение диссертационной работы представлено в виде анализа полученных результатов исследования их сопоставления с предыдущими исследованиями и данными мировой литературы.

Выводы и практические рекомендации, сделанные автором, имеют важное значение для практической медицины и в частности области внутренней медицины и практической кардиологии. Они научно обоснованные и логически вытекают из результатов исследования. Статистическую обработку результатов проводили с использованием программной среды. Применённый методологический подход соответствует цели и задачам работы и обеспечивает научную обоснованность полученных результатов.

Научная, практическая экономическая и социальная значимость диссертации. Представленные исследования имеют весомый практический вклад в прогностическом плане для пациентов с ХБП. Научные положения, выводы и практические рекомендации соискателя можно считать научно обоснованными и доказанными. Для получения достоверных результатов автором обследованы пациенты с синдромом в сравнительном аспекте с пациентами со стенокардией напряжения. В экономическом аспекте результаты позволяют наиболее достоверно установить диагноз в короткие сроки, минуя необоснованные проведение дорогостоящих эндоваскулярных процедур. Полученные данные дают возможность улучшить диагностический процесс синдрома Х и предсказать динамику формирования сердечно-сосудистых осложнений и проводить своевременную профилактику возможных осложнений. Результаты работы позволяют своевременно определить взаимосвязь возникновения патологии сердца по типу ишемических процессов. Обоснованность и достоверность полученных выводов обеспечена вышеуказанными исследованиями и методологией. Социальная значимость работы определяется аспектами улучшения состояния здоровья сложных и непонятных пациентов с ишемией миокарда и снижением риска развития неблагоприятных кардиальных событий.

Публикация результатов исследования по теме диссертации. Результаты диссертационной работы нашли широкое освещение на различных международных научно-практических конференциях и опубликованы в 10 печатных работах, 4 из них в рецензируемых научных журналах, включённых в перечень ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Соответствие диссертации требованиям Комиссии. Представленная диссертация отвечает установленным требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Структура работы выстроена логично и последовательно, а содержание согласуется с поставленной целью и задачами исследования.

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утверждённых постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Принципиальных замечаний по работе не имеется. Отдельные единичные стилистические обороты не отражают основной мысли автора. Имеются единичные компьютерные опечатки. Данные недочёты не умаляют достоинство исследований. В качестве предложения хотелось бы в будущем автор представил результаты исследований группы пациентов с результатами отдалённых многолетних наблюдений, а если имеется такие данные ответил.

В целом, диссертация Навджуанова Исломиддина Мехрубоновича на тему: «Клинико-патогенетические особенности кардиального Х-синдрома», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Внутренние болезни выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённом постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., профессор



A handwritten signature in blue ink, likely belonging to N. Sh. Zagidulin, is written over a horizontal line.

Н.Ш. Загидулин

« 28 » 09 2026 г.

Адрес Загидулина Н.Ш.: 450021, Российская Федерация, г. Уфа, улица Бакалинская 25-257. Тел: +79625467622. E-mail: znaufal@mail.ru

Адрес учреждения: 450008, Российская Федерация, г. Уфа, улица Ленина, 3. Тел: +7(347) 272-11-60. E-mail: rectorat@bashgmu.ru,