

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

на диссертационную работу аспиранта кафедры внутренних болезней № 1 Ганиева Хуршеда Саъдиевича на тему: «Анемический синдром у больных с диабетической нефропатией в зависимости от функционального состояния почек», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни

У значительной части пациентов хроническая болезнь почек формируется на фоне повышенного уровня сахара крови и приводит к преждевременному нарушению функциональной способности многих систем организма, госпитализации в стационар и частой инвалидизации. Выдающимся достижением нефрологии следует признать разработку и внедрение в клиническую практику гемодиализных процедур. Однако, практический опыт показывает, что у большинства пациентов с ХБП в разные сроки могут и возникают осложнения (инфаркты миокарда, резкое снижение сократительной способности миокарда, нарушения ритма сердца и т.д.), зачастую приводя в «тупиковую» ситуацию врача и безысходность для пациента. Сложные механизмы формирования осложнений со стороны почек на фоне сахарного диабета заставляет задуматься о том, что многие аспекты и критерии постановки правильной стадии заболевания и почечной недостаточности остаются спорными и малоизученными, и не всегда программный диализ может быть приоритетным для больных ХБП. Для решения вопроса «Программного диализа» возникает необходимость определения определённых показаний для выполнения процедуры; сравнительной оценке стадий заболевания и прогноз в отдаленном периоде. Следовательно, для практической нефрологии приоритетным остаются вопросы ранней профилактики осложнений и выявление начальных этапов нарушений, где основной место отводится анемическому синдрому. Анализ смертности всегда показывает, что пациент с ХБП не умирает от уремии, а зачастую смерть наступает из-за сердечно-сосудистых осложнений, которые происходят на фоне повышенной гликемии. В этом плане считаю, что в Республике Таджикистан аналогичных исследований не проведено, а предыдущие исследования в большей степени ориентированы на конечные стадии ХБП. Тем временем многие вопросы и аспекты диабетической нефропатии и почечной недостаточности остаются малоизученными и спорными. В частности, имеются многие осложнения, как со стороны сахарного диабета, так и со стороны почечных нарушений и необоснованных назначений, что диктует необходимость дальнейшего изучения вопросов нефрологии в РТ.

Кроме того, по сегодняшний день нет научно-обоснованных методов терапии анемического синдрома при диабетической нефропатии. В этой связи представленная тема диссертационной работы является актуальной и своевременной.

Научный руководитель: д.м.н, доцент,
зав. кафедрой внутренних болезней № 1
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»



Ш. Ф. Одинаев

ИМЗОИ/ПОДПИСЬ	
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
" 03 "	05 20.24с/2