

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Эмомзода Исматулло Хайдар на тему: «Патогенетические особенности формирования анемической кардиомиопатии у больных с железодефицитной анемией», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

В Республике Таджикистан увеличивается частота анемии у лиц различных возрастов. Правильная диагностика анемии является важной задачей по двум причинам: во-первых, снижение уровня гемоглобина может является первым симптомом серьезного заболевания, такого как новообразование желудочно-кишечного тракта или витамин В12 дефицитная анемия, что может иметь фатальные последствия при запоздалой диагностике. Во-вторых, анемия может стать причиной опасных сердечно-сосудистых заболеваний. В данном плане в представленной работе автором рассматриваются патогенетические аспекты формирования патологии сердца при недостаточном и длительном недостатке железа.

Материалом диссертационных исследований послужили 120 пациентов с нарушениями в деятельности сердечно-сосудистой системы. У всех обследованных пациентов были выявлены ранние клинико-гематологические симптомов и патогенетические аспекты формирования анемической кардиомиопатии. Кроме того, выявлена взаимосвязь изменений липидного обмена и гомоцистеина с нарушениями в функционировании сердца. Среди клинических ранних симптомов анемической кардиомиопатии были выявлены одышка, сердцебиение и усталость, а со стороны гематологической картины регистрируется двухкратное уменьшение сывороточного железа. Инструментальные методы исследования позволили автору с ранних стадий анемического синдрома выявить нарушения диастолической дисфункции и ремоделирование с расширением полостей сердца на фоне глобального снижения сократительной способности миокарда. Тем временем фактором прогрессирования анемической кардиомиопатии является усиление процессов липоперексидации в комплексе с увеличением гомоцистеинемии. С данной стороны было установлено, что средняя и тяжёлая степень анемии характеризуются усилением окислительного стресса с превалированием процессов перексидации над факторами антиоксидантной защиты, что усугубляет клинико-гематологическое состояние пациентов и может быть прогностически неблагоприятным критерием формирования анемической кардиомиопатии. В аспекте выявленных нарушений проведено комплексное стационарное лечение пациентов с тяжелыми формами анемии. Так, лечение

современным препаратом с карбоксимальтозатом железа в сочетании с антиоксидантами и метаболитной терапией показали выраженные изменения со стороны гематологических показателей и стабилизации гемодинамических нарушений.

Таким образом, представленные исследования в автореферате диссертационной работы Эмомзода И.Х. можно считать законченным научным исследованием практического и теоретического здравоохранения. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня, 2021 года, № 267, (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04- внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

**Профессор кафедры пропедевтики внутренних
болезней ГОУ «Таджикский государственный
медицинский университет имени Абуали ибни Сино»**
д.м.н., доцент

 Саидов Ё.У.

Подпись Саидова Ё.У. заверяю:



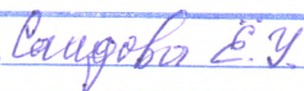
Контактная информация: ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино», 734026, г. Душанбе, район Сино, улица Сино, 29-31

Телефон: (+992) 44-600-36-59

Email: kadr@tajmedun.tj

06.12.2024г.



имзoi/подпись	
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
" 06 " 12	2024/12