

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Рахимова Джасура Джумабоевича на тему «Стабильная стенокардия на фоне резистентной артериальной гипертензии: эффективность ишемического preconditionирования», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни**

В структуре хронических неинфекционных заболеваний ишемическая болезнь сердца (ИБС) занимает одно из ведущих мест. Проблема артериальной гипертензии (АГ) также остается наиболее актуальной в перспективе борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе, и ИБС. Последнее десятилетие характеризуется учащением АГ и ИБС у пациентов молодого и среднего возрастов. При своевременном достижении целевых уровней артериального давления у пациентов ИБС, предупреждается прогрессирующее её течение и снижается смертность от сердечно-сосудистых заболеваний. Однако в настоящее время наблюдается учащение случаев резистентной к терапии артериальной гипертензии, на фоне которой недостаточно изучено течение ИБС у лиц молодого и среднего возрастов, возможность и эффективность неинвазивных способов улучшения перфузии миокарда, в том числе, применения циклов ишемического preconditionирования (ИП) миокарда на фоне стабильной стенокардии (СС).

В связи с тем, что при инвазивных методах улучшения перфузии миокарда, не исключается развитие ишемическо-реперфузионных повреждений миокарда с развитием тяжёлых осложнений или летального исхода, то интерес к неинвазивным способам предотвращения ишемическо-реперфузионных повреждений миокарда приобретают особую значимость и изучение сравнительной их эффективности представляет важную медицинскую и социальную проблему.

На первом этапе исследования диссертантом установлено, что наиболее частой формой ИБС, как у больных с контролируемой АГ (КАГ), так и резистентной АГ (РАГ), является СС; тяжёлые формы ИБС (III-IV функциональный класс СС, нестабильная стенокардия и инфаркт миокарда) чаще наблюдается на фоне РАГ. Такой результат позволил автору рассматривать РАГ у лиц молодого и среднего возрастов - как неблагоприятный прогностический фактор, способствующий прогрессированию течения ИБС.

На втором этапе исследования, впервые в условиях Таджикистана диссертантом применена оригинальная, логическая схема оценки эффективности разных терапевтических подходов при СС на фоне АГ:

*во-первых*, в исследование были включены пациенты со СС на фоне АГ, у которых было выявлено наличие эффектов ИП миокарда;

*во-вторых*, по результатам изучения влияния ИП миокарда на показатели холтеровского мониторирования (ХМ) ЭКГ, теста с 6-минутной ходьбы (ТШХ) и велоэргометрии (ВЭМ) проведена сравнительная оценка стандартной (СТ) с имитацией ИП и комбинированной (КТ) с моделированием эпизодов ИП миокарда терапии СС - отдельно на фоне КАГ и РАГ;

*в-третьих*, сравнительная оценка эффективности СТ при КАГ и РАГ; такая же оценка эффективности КТ при КАГ и РАГ;

*в-четвёртых*, оценка сравнительной эффективности разной формы терапии (СТ и КТ; по n=60) у пациентов общей группы со СС (вне зависимости от формы АГ) и оценка сравнительной эффективности терапии СС на фоне КАГ и РАГ (вне зависимости от формы терапии).

При таком разностороннем, обобщающем анализе результатов установлена значимость (вклад), как метода терапии (СТ и КТ), так и формы АГ (КАГ и РАГ) в наблюдаемых позитивных сдвигах клинико-гемодинамических показателей. При этом, как наиболее значимые эффекты терапии выделены:

1) вклад формы АГ - положительные сдвиги (главным образом, за счёт уменьшения выраженности СС) чаще установлены у пациентов с КАГ, а отсутствие динамики чаще - у пациентов с РАГ ( $p=0,0172$ );

2) вклад метода терапии - установлена значимая эффективность КТ ( $p=0,0001$ ), обусловленная не только снижением выраженности СС и случаями стойкого исчезновения её клинических признаков, но отсутствием случаев нарастания функционального класса СС на фоне КТ (в период наблюдения).

Полученные результаты, свидетельствующие о возможности и об эффективности КТ (СТ с ИП миокарда) СС на фоне АГ в целом (как при РАГ, так и при КАГ) имеет важное научное и практическое значение.

Таким образом, диссертационная работа Рахимова Джасура Джумабоевича «Стабильная стенокардия на фоне резистентной артериальной гипертонии: эффективность ишемического preconditionирования» по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни, обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу, полностью соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 34 «Порядок присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Директор ГУ Института гастроэнтерологии МЗ СЗН,

д.м.н., профессор

Олимзода Н.Х.



Контактная информация: Государственное учреждение «Института гастроэнтерологии  
Министерства здравоохранения и социальной защиты населения».

Адрес: Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Маяковская 2.

Тел: 992 98-100-10-07

