

ОТЗЫВ

научного консультанта о диссертационной работе кандидата медицинских наук Рашидова Исмоила Махмадалиевича на тему «Кардиоваскулярные и метаболические взаимосвязи хронической болезни почек, диагностика и лечение» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Нефрология

Актуальность темы исследования диссертационной работы Рашидова Исмоила Махмадалиевича на тему «Кардиоваскулярные и метаболические взаимосвязи хронической болезни почек, диагностика и лечение» по специальности 3.1.29. Нефрология не вызывает сомнений. Хроническая болезнь почек (ХБП) представляет собой глобальную медико-социальную проблему, характеризуюсь неуклонным ростом распространённости, высокой сердечно-сосудистой заболеваемостью и смертностью, а также значительными экономическими затратами на лечение. По данным эпидемиологических исследований, распространённость ХБП в мире достигает 10–15% взрослого населения, а в Республике Таджикистан, ввиду высокой частоты артериальной гипертензии, сахарного диабета и недостаточного скрининга, реальное бремя этой патологии может быть существенно выше официально регистрируемого. ХБП является независимым значимым фактором риска развития и неблагоприятного течения кардиоваскулярных заболеваний, формируя порочный круг взаимного отягощения. У пациентов с ХБП риск смерти от сердечно-сосудистых причин в 5–10 раз выше, чем риск прогрессирования до терминальной почечной недостаточности, что кардинально меняет приоритеты клинического ведения.

В настоящее время ХБП рассматривается не как изолированная патология почек, а как системное состояние с доминирующими кардиоренальными и метаболическими взаимосвязями. Ускоренное развитие атеросклероза, артериальная гипертензия, нарушения минерального и костного обмена,

анемия, дислипидемия и эндотелиальная дисфункция создают уникальный патогенетический конгломерат, определяющий чрезвычайно высокий риск фатальных сердечно-сосудистых событий у данной категории больных. Этот комплекс взаимосвязанных нарушений, объединяемый понятием «кардиоренальный метаболический синдром», требует глубокого междисциплинарного анализа.

Несмотря на значительные достижения в нефрологии и кардиологии, остаются нерешёнными ключевые вопросы, касающиеся ранней диагностики и стратификации кардиоваскулярного риска у пациентов с ХБП, оптимального контроля специфических метаболических нарушений, а также выбора безопасных и эффективных терапевтических стратегий с учётом прогрессирующего снижения функции почек. Особую сложность представляет персонализация лечения, требующая учёта стадии ХБП, характера кардиоваскулярной патологии и спектра метаболических расстройств. Таким образом, комплексное изучение кардиоваскулярных и метаболических взаимосвязей при ХБП и разработка на этой основе усовершенствованных алгоритмов ранней диагностики и дифференцированных подходов к лечению подчёркивают важность исследования в данной области.

Рашидов Исмоил Махмадалиевич в 2010 году окончил Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело». С 2010 по 2011 год проходил интернатуру по специальности «Нефрология» в ГУ НМЦ РТ «Шифобахш». С 2011 по 2018 год работал врачом-нефрологом в ГУ «ТМЦ №2 им. акад. К.Т. Таджиева». С 2013 по 2014 год прошёл профессиональную переподготовку по специальности «Нефрология» в Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете имени академика И.П. Павлова. В 2018–2019 годах прошёл профессиональную переподготовку по специальности «Трансплантационная нефрология» в

Государственном учреждении «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии». В 2021 году успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему «Клинико-функциональная характеристика поражения почек при сахарном диабете 2 типа у жителей Республики Таджикистан» по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни. В настоящее время занимает должность директора Центра нефрологии и гемодиализа Государственного учреждения «Национальный медицинский центр Республики Таджикистан «Шифобахш».

Диссертационная работа Рашидова Исмоила Махмадалиевича на тему «Кардиоваскулярные и метаболические взаимосвязи хронической болезни почек, диагностика и лечение» состоит из введения, 8 глав (обзор литературы, материал и методы исследования, 5 глав, посвящённых результатам собственных исследований, и глава обзор результатов исследования), выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов и списка литературы.

Во введении обоснована актуальность темы диссертационного исследования, оценена степень разработанности научной проблемы, определены объект и предмет исследования, его цель и задачи, теоретические и методологические основы, научная новизна, а также теоретическая и практическая значимость.

В первой главе представлен обширный и глубокий обзор литературы по проблеме кардиоваскулярных и метаболических нарушений при ХБП. Автор успешно использует актуальные отечественные и зарубежные источники, что делает текст содержательным и информативным. Это свидетельствует о тщательном подходе к изучению проблемы и стремлении к полному освещению современных знаний в данной области.

Во второй главе детально описаны материалы и методы исследования. Работа выполнена на клинической базе кардиологических отделений ГУ

«Республиканский клинический центр кардиологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (ГУ «РКЦК» МЗ и СЗН РТ) и центра нефрологии и гемодиализа ГУ НМЦ РТ «Шифобахш» с применением современных методов статистического анализа. Объём материала составил ретроспективный анализ медицинских карт 780 пациентов, госпитализированных в кардиологические отделения ГУ «РКЦК» МЗ и СЗН РТ, а также 847 пациентов Центра нефрологии и гемодиализа ГУ НМЦ РТ «Шифобахш» за период с 2022 по 2024 гг., и проспективный анализ клинических наблюдений за 158 пациентами с ХБП. Комплексный подход к анализу базировался на сочетании клинических, биохимических и инструментальных методик с последующей статистической обработкой полученных данных.

В третьей главе представлен анализ распространённости и структуры кардиоренальной мультиморбидности у госпитализированных кардиологических пациентов. Выявлена высокая частота сочетания сердечно-сосудистых заболеваний и ХБП. Доказано, что наличие ХБП ассоциируется с более тяжёлым течением кардиальной патологии, длительной госпитализацией и повышением внутрибольничной летальности. Установлены терапевтические разрывы на амбулаторном этапе.

В четвёртой главе представлен анализ клинико-демографической характеристики и прогноза у госпитализированных пациентов с ХБП. Убедительно показана проблема поздней диагностики ХБП, приводящей к первичному обращению к нефрологу уже на терминальной стадии заболевания. Выявлены независимые предикторы быстрого прогрессирования ХБП. Разработана и валидирована прогностическая шкала для стратификации индивидуального риска неблагоприятных исходов.

В пятой главе представлен углублённый анализ метаболических нарушений у пациентов с ХБП. Установлена высокая распространённость

метаболического синдрома и инсулинорезистентности. Выявлена чёткая градация степени кардиоренального повреждения в зависимости от выраженности нарушений углеводного обмена. На основе многофакторного анализа разработана и валидирована оригинальная шкала КМИР для стратификации кардиометаболического риска, включающая пять клинически доступных параметров и обладающая высокой прогностической точностью.

Шестая глава посвящена детальному изучению фенотипов сердечной недостаточности у пациентов с ХБП. Установлено доминирование фенотипа с сохранённой фракцией выброса, частота которого нарастает параллельно прогрессированию уремии. Определена фенотип-специфичность клинικο-метаболических профилей. Методом кластерного анализа выделены четыре метаболических фенотипа, показавшие независимую прогностическую ценность.

В седьмой главе представлены результаты проспективного сравнительного исследования по оценке эффективности и безопасности кардионефропротективной терапии у пациентов с ХБП. Доказано превосходство интенсивной терапевтической стратегии (комбинация иНГЛТ-2 и высокоинтенсивного статина) над стандартным подходом. Комплексная терапия обеспечила стабилизацию почечной функции, обратное ремоделирование сердца и снижение частоты неблагоприятных кардиоренальных исходов при приемлемом профиле безопасности.

Восьмая глава посвящена обсуждению полученных результатов, где подводятся итоги проведённой работы и анализируются основные выводы в контексте современных научных данных.

Основные результаты научной работы отражены в выводах и рекомендациях.

Научные положения и результаты диссертации научно обоснованы и подкреплены достоверными теоретико-методическими и аналитическими

данными. Основные положения диссертации нашли своё отражения в опубликованных научных статьях и выступлениях автора на конференциях различного уровня.

Диссертация Рашидова Исмоила Махмадалиевича на тему «Кардиоваскулярные и метаболические взаимосвязи хронической болезни почек, диагностика и лечение» соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней (Постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267) и Инструкции о порядке оформления диссертаций и автореферата диссертаций (Постановление Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 31 марта 2022 г., № 3) и рекомендуется к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Нефрология.

Научный консультант:

член-корр. НАНТ,

доктор медицинских наук, профессор

« 14 » 01 2026 г.

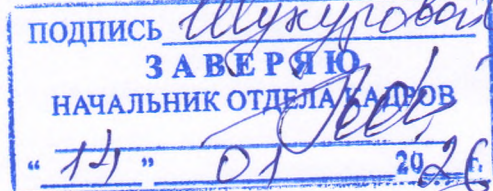
Шукурова С.М.

Адрес: 734026, Республика Таджикистан,
город Душанбе, район И.Сомони
Улица И.Сомони 3, кв. 90
Телефон: +992934220303
E-mail: s.shukurova@mail.ru

Подпись Шукуровой С.М.

Заверяю:

Начальник отдела кадров



Хафизова Ф.А.

Адрес: Республика Таджикистан
город Душанбе, район Сино
проспект И.Сомони 59
Тел/факс: +992372503101.

E.mail: gou@ipovszrt.tj; Web- сайт: www.ipovszrt.tj

« 14 » 01 2026 г.