

## **Заключение**

**эксперта диссертационного совета Д.14.24.694** при Национальном центре кардиологии и терапии имени академика М.М. Миррахимова и Кыргызской Государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева доктора медицинских наук, профессора Бримкулова Нурлан Нургазиевича по диссертации Сагынбаевой Гулзиры Аскарбековны на тему: «Клинико - функциональные особенности острой контраст - индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Рассмотрев представленную соискателем Сагынбаевой Гулзирой Аскарбековной диссертацию, пришел к следующему заключению

**1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите**

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета. В работе проводится исследование клинико – функциональных особенностей острой контраст – индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца, что в полной мере отвечает паспорту специальности внутренние болезни - 14.01.04.

**2. Целью диссертации является:** изучение клинико - функциональных особенностей и роли полиморфизма гена эндотелиальной NO-синтазы в развитии острой контраст - индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца для выяснения целесообразности применения N - ацетилцистеина и/или этилметилгидроксипиридина сукцината при разработке методов профилактики.

**Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:**

1. Изучены клинико - функциональные особенности острой контраст – индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца
2. Выявлена связь полиморфизма гена эндотелиальной NO - синтазы с развитием контраст - индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца
3. Оценены возможности N - ацетилцистеина и/или этилметилгидроксипиридина сукцината для предупреждения контраст - индуцированной нефропатии.

**Цель исследования** соответствует поставленным задачам. Исследование проводилось на базе кафедры факультетской терапии Кыргызской Государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева.

**Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:** объектом исследования явились 184 больных коронарной болезнью сердца, разделенных на группы. 1-я группа без контраст – индуцированной нефропатии (n=152), 2-я группа с контраст – индуцированной нефропатией (n=32).

Соответствие методов исследования задачам диссертации – по каждой задаче:

- изучение клинико - функциональных особенности острой контраст – индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца достигнуто с использованием электрокардиографии, эхокардиографии, коронароангиографии, определением креатинина сыворотки крови, адекватной статистической обработки.

- выявление связи полиморфизма гена эндотелиальной NO - синтазы с развитием контраст - индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца достигнуто благодаря полимеразной цепной реакции (полиморфизм ген eNOS) и адекватной статистической обработке.

- оценка возможности N - ацетилцистеина и/или этилметилгидроксипиридина сукцинат для предупреждения контраст - индуцированной нефропатии произведена с применением статистической обработки полученных результатов.

### **Актуальность темы диссертации**

Контраст – индуцированное острое повреждение почек является ятрогенным заболеванием, возникающим после введения йодсодержащего контрастного препарата при отсутствии других причин. При коронарной болезни сердца проявления контраст – индуцированной нефропатии, по некоторым данным, ассоциированы с наличием уже исходно сочетаний разных риск факторов, а именно, сахарного диабета, артериальной гипертензии, возраста. Эндотелиальная дисфункция также рассматривается, как основной фактор патогенеза изменений сосудов. Эндотелиальная NO - синтаза (Type III, NOS-3, eNOS), является ключевым ферментом, который участвует в гомеостатическом контроле сосудистого тонуса, гломерулярной микроциркуляции и других процессах.

Прием N - ацетилцистеина является популярным подходом для снижения риска контраст – индуцированной нефропатии, поскольку он оказывает

вазодилататорный эффект на сосуды почек и обладает свойствами антиоксиданта. Механизм нефропротекторного действия этилметилгидроксипиридина сукцината в профилактике контраст – индуцированной нефропатии определяется его антиоксидантными и мембранопротекторными свойствами.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, проведенное соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным для практического здравоохранения КР.

### **3. Научные результаты.**

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, которые имеют определенное значение для развития медицинской науки.

- Впервые изучены клинично – функциональные особенности острой контраст – индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца при проведении чрескожного коронарного вмешательства с использованием неионизированного, низкоосмолярного трийодированного контрастного вещества – иопромида.
- Выявлены не описанные ранее ассоциации ряда показателей с развитием острой контраст – индуцированной нефропатии.
- Впервые обнаружена взаимосвязь развития контраст - индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца с носительством ТТ генотипа гена эндотелиальной NO - синтазы.
- Оценены возможности N-ацетилцистеина и/или этилметилгидроксипиридина сукцината для предупреждения контраст - индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца.

3.1. Научная новизна полученных результатов в рамках современной науки заключается в формулировании определенных элементов новой идеи, более современной трактовке проблемы острой контраст – индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца.

3.2. Изложенные в диссертационном исследовании положения, выводы и рекомендации являются достаточно достоверными и подтверждаются статистическими методиками.

3.3. Теоретическое значение работы заключается в применении полученных результатов в обучении кардиологов, терапевтов, семейных врачей.

3.4. Соответствие квалификационному признаку: представленная диссертация на соискание ученой степени кандидата наук является индивидуальной научно-квалификационной работой, представленной в виде специально

подготовленной рукописи, содержание которой отвечает решению задач, имеющих значение для соответствующей отрасли знаний.

#### **4. Практическая значимость полученных результатов для терапевтической службы Кыргызской Республики.**

Научные результаты, описанные в кандидатской диссертации внедрены в практику НЦКиТ, использованы в акте внедрения №1 от 19 апреля 2022года. Реализация материалов диссертации Сагынбаевой Гулзиры Аскарбековны позволит улучшить качество диагностики и профилактики острой контраст – индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца.

#### **5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования.

#### **6. Замечания.**

Принципиальных замечаний по оценке диссертационной работы нет. В качестве пожеланий хотелось бы отметить и задать несколько вопросов:

1. Имеются грамматические и стилистические неточности по тексту диссертации, которые требуют исправления и коррекции. Необходимо также отредактировать выводы и практические рекомендации.
2. В списке литературы из 182 источников приведена только одна работа из Кыргызстана самих авторов. Были ли другие публикации в Кыргызстане, посвященные КИН?
3. В диссертации применен большой комплекс исследований, включая инвазивные (коронарография) и молекулярные (определение полиморфизма гена e-NOS) и другие. Какова роль соискателя в их проведении? Какие исследования проведены непосредственно ею?

**7. Предложения.** Желательно внести поправки в диссертацию согласно вышеприведенным замечаниям.

#### **8. Рекомендации.**

Назначить:

- в качестве ведущей организации Казахский Национальный университет имени аль - Фараби, факультет медицины и здравоохранения (г.Алматы), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

- первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника отделения легочных гипертензий и горной медицины НЦКТ имени академика Мирсаида Миррахимова МЗ КР (специальности по автореферату 14.01.04 – «Внутренние болезни») Сарыбаева Акпай Шогаибовича, который имеет публикации близкие к проблеме данной работы:

1. I.T. Murkamilov, K. A. Aitbaev, A. Sh. Sarybaev et.al. Relationship of remodeling of carotid arteries and left ventricular geometry in patients with chronic glomerulonephritis // *Kardiologiya*. – 2018. – Т.58., № 4. – С. 45-52.

2. Б.Ж. Иманов, И.Т. Муркамилов, И.С. Сабиров, А.Ш. Сарыбаев. Влияние почечной дисфункции на сердечно – сосудистую систему. Возможности ранней диагностики почечной дисфункции. // *Архив внутренней медицины* – 2018. - Т.8., № 4. - С. 250-256.

- вторым официальным оппонентом - доктора медицинских наук, доцента, и.о. профессора кафедры кардиологии Казахского Национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова (специальности по автореферату 14.01.04 – «Внутренние болезни») Джунусбекову Гульнару Алдешовну, которая имеет публикации близкие к проблеме данной работы:

1. Г.А. Джунусбекова, К.А. Кабулбаев, А.Б. Канатбаева, А.К. Джусипов. Частота и структура ренальной дисфункции у пациентов с артериальной гипертензией. Профилактика заболеваний и укрепление здоровья 2009г. – Т.11., № 5. – С. 40–46.

2. С.Ф. Беркинбаев, М.К. Тундыбаева, Г.А. Джунусбекова, А.Т. Мусагалиева. Оценка распространенности нарушения функции почек у жителей г. Алматы и Алматинской области. *Medicine (Almaty)*. – 2016. – Т.171., № 5. – С. 22-29.

3. М.К. Тундыбаева, Г.А. Джунусбекова, С.Ф. Беркинбаев, Д.М. Мухтарханова. Исследование распространенности нарушений функции почек у урбанизированного и сельского населения (на примере города Алматы и Алматинской области). *Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины*. - 2023. – Т. 44., № 2. – С. 20-32.

**9. Заключение:** Диссертационная работа Сагынбаевой Г.А. по актуальности поставленных задач, объему проведенных исследований и их научной новизне, по практической значимости полученных выводов является законченной самостоятельной научной работой, полностью соответствует требованиям положения НАК при Президенте Кыргызской Республики, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Работа может быть представлена к публичной защите на специализированном совете по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.24.694 при Национальном центре кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова при МЗ КР и Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева принять диссертацию на тему: «Клинико – функциональные особенности острой контраст – индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04. - внутренние болезни.

Эксперт:  
д.м.н., профессор



Бримкулов Н.Н.

Подпись эксперта ДС заверяю:

Ученый секретарь диссертационного  
совета Д 14.24.694, кандидат  
медицинских наук, доцент



Абилова С.С.

03.06.2024г