

## **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 Сарыбаева Акпая Шогайбовича 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 явилось** изучение клинико - функциональных особенностей и ассоциации полиморфизма гена эндотелиальной NO - синтазы в развитии острой КИН 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 в Национальном центре кардиологии и терапии, где располагается кафедра факультетской терапии Кыргызской Государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева.

**Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:**

Объектом исследования явились 184 больных с разными формами коронарной болезни сердца.

Для решения поставленных задач, исследование проводилось в два этапа. На первом этапе выполнения диссертационной работы была изучена частота развития и особенности КИН у больных с КБС при проведении эндоваскулярных вмешательств. Были выделены две группы больных: 1-я группа без КИН (n=152), 2-я группа с КИН (n=32). На втором этапе исследования в зависимости от метода профилактики КИН пациенты были рандомизированы на 3 группы. 1-ю группу составили 60 пациентов, которые получали N-ацетилцистеин по 600 мг 2 раза в день за 2 дня до и 2 дня после КАГ исследования; Во 2-ю группу вошли 60 больных, которые получали этилметилгидроксипиридина сукцинат 125 мг по 1 таб 2 раза в день за 2 дня и 2 дня после КАГ исследования. В 3-ю группу (контрольную) были включены 64 пациента, не получающие препараты для профилактики КИН. В выделенных группах оценивалась частота развития КИН, а также проводился анализ эффективности применяемых методов профилактики данного осложнения. Пациентам было проведено полное общеклиническое

обследование с выяснением жалоб, анамнеза заболевания и объективного осмотра, осуществлялись антропометрические и биохимические исследования, включая определение спектра липидов, сахара, креатинина, трансаминаз, электролитов сыворотки крови, а также тропонина и клиренса креатинина по формуле СКД - EPI. Изучен также полиморфизм гена eNOS, проведено электрокардиографическое, эхокардиографическое исследование, ультразвуковое исследование (УЗИ) почек и КАГ. Кроме того, у всех пациентов был рассчитан риск развития КИИ по шкале Mehran R.

#### **Актуальность темы диссертации.**

Взаимосвязь поражения почек и сердечно-сосудистой системы изучается уже давно. В свою очередь, поражение почек, развивающееся в результате введения контрастных веществ, имеет много компонентов, не все из которых достаточно хорошо изучены. Внедрение в практическое здравоохранение высокотехнологичных диагностических манипуляций, направленных на повышение качества медицинских услуг порождает другую медицинскую проблему, а именно возникновение тяжелых осложнений.

Использование контрастных йодсодержащих веществ для проведение коронарной ангиографии у кардиологических больных может вызвать серьезные побочные реакции в виде аллергических и токсических эффектов. В частности, они обладают нефротропным действием. Токсичное воздействие на почки проявляется в виде острого повреждения почек, требующего в некоторых случаях гемодиализа.

Поэтому выявление ранних маркеров дисфункции почек у пациентов с КБС позволит прогнозировать развитие КИИ с целью своевременного вмешательства и выбора стратегии ведения пациента разной степени «агрессивности».

N - ацетилцистеина оказывает вазодилататорный эффект на сосуды почек и обладает свойствами антиоксиданта, а механизм нефропротекторного

действия этилметилгидроксипиридина сукцинат в профилактике КИН определяется его антиоксидантными и мембранопротекторными свойствами.

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

### **3. Научные результаты.**

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

**3.1.** Научная новизна полученных результатов в рамках современной науки заключается в формулировании определенных элементов новой идеи, более современной трактовке проблемы острой КИН у больных КБС.

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

**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. Однако, хотелось бы получить от диссертанта ответы на некоторые вопросы, которые возникли в процессе ознакомления с работой:

**6.1.** Имеются ли различия в частоте развития и тяжести клинического течения КИН у больных КБС после проведения эндоваскулярных вмешательств при использовании N – ацетилцистеина и этилметилгидроксипиридина сукцината ?

**6.2.** С чем Вы связываете ассоциацию частоты развития КИН у пациентов с КБС после эндоваскулярных вмешательств с повышенным уровнем триглицеридов в крови?

**6.3.** Аналогично, чем Вы объясняете связь КИН с лейкоцитозом? Является ли это связь патогенетически связанной или чисто внешнее совпадение?

**6.4.** Изучали ли картину КАГ – данные и прогноз развития КИН в зависимости от количества и степени поражения коронарных артерий?

**6.5.** Необходимо доработать выводы в связи с полученными результатами.

**6.6.** Грамматические и стилистические ошибки могут быть устранены в техническом порядке, они непосредственно указаны автору.

**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 Шогайбовича, 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 гипертонией. 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 «Внутренние болезни» - 14.01.04.

Эксперт,  
доктор медицинских наук,  
профессор

Сарыбаев А.Ш.

Подпись эксперта ДС заверяю:



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

Абилова С.С.

06.06.24г