

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Мураталиева Тулкун Мураталиевича на диссертацию Калиева Каныеба Рысбековича на тему: «Функциональное состояние почек при хронической сердечной недостаточности у больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST с сохраненной, умеренно сниженной и сниженной фракцией выброса левого желудочка в зависимости от диастолической функции левого желудочка», представленную к публичной защите в диссертационном совете Д 14.24.694 при Национальном центре кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова и Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.05 – «кардиология».

Актуальность темы исследования и связь ее с запросом практики и развития науки

Кардиоренальные взаимодействия представляют собой одну из наиболее сложных и актуальных проблем современной клинической медицины. Функционирование сердца и почек находится в тесной физиологической и патофизиологической взаимосвязи: нарушения одного из этих органов нередко приводят к прогрессирующим изменениям в другом. На фоне роста распространённости сердечно-сосудистых заболеваний, в частности, коронарной болезни сердца, острого коронарного синдрома (ОКС) и хронической сердечной недостаточности (CH), наблюдается также увеличение числа случаев хронической болезни почек (ХБП). Сегодня ХБП диагностируется более чем у 10% взрослого населения, а у пациентов с сердечной патологией данный показатель ещё выше — до 30% при ОКС без подъёма ST и до 50% при CH.

Наличие почечной дисфункции оказывает серьёзное влияние на клиническое течение и прогноз сердечно-сосудистых заболеваний,

Человек, производящий и контролирующий исполнение НЦКТ			
им. академика Мирсаида Миррахимова при МЗ КР			
кириш			
вход. №	01-6/282	1	
на	7	б. тиркеме	б.
		л., прилож.	л.
" 30 "	05	20 25	ж.г.

ограничивая терапевтические возможности и повышая риск неблагоприятных исходов. Особенно значимым фактором является снижение скорости клубочковой фильтрации (СКФ), которое может прогрессировать с высокой скоростью, усугубляя течение СН. Согласно данным клинических наблюдений, быстрое снижение скорости клубочковой фильтрации более чем на 5 мл/мин/1,73 м² в год отмечается почти у каждого пятого пациента с хронической СН, что значительно превышает аналогичные показатели в общей популяции.

Кардиоренальный синдром, характеризующийся двусторонним влиянием патологии сердца и почек, требует комплексного подхода к диагностике, мониторингу и лечению. Важно не только своевременно выявлять функциональные нарушения почек у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, но и учитывать почечные показатели при выборе стратегии ведения таких больных. Современные методы оценки функции почек и сердца позволяют детализировать клиническую картину, но остаются нерешёнными вопросы точного прогностического значения этих показателей, особенно в группах высокого риска. В связи с этим проведение исследований, направленных на анализ почечной функции у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, приобретает исключительную научную и практическую значимость.

Работа соискателя отвечает современным научным и практическим требованиям, дополняя имеющиеся знания о взаимосвязи ишемии миокарда, диастолической дисфункции левого желудочка и нарушений почечной функции. Кроме того, выявленные в ходе исследования клинико-прогностические особенности позволяют глубже понять механизмы развития сердечно-почечной дисфункции, что открывает перспективы для оптимизации диагностики, мониторинга и лечения данной категории пациентов. Таким образом, проведённое исследование не только обосновано с точки зрения научного интереса, но и представляет собой важный вклад в практическое здравоохранение.

Степень обоснованности и достоверности каждого результата, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе научные положения полностью соответствуют заявленной цели исследования и логично отражают все поставленные задачи. Автором проведён комплексный анализ имеющихся данных, что позволяет достоверно подтверждать сделанные выводы.

Для выполнения поставленных в работе цели и задач диссертантом проведено обследование 138 больных ОКСБПСТ с различными формами СН. Была изучена частота диастолической дисфункции ЛЖ, а также проанализированы сдвиги в функции почек. Кроме того, определена степень поражения коронарных артерий путем проведения коронарной ангиографии.

Автором самостоятельно проанализированы полученные результаты с применением программного обеспечения SPSS (IBM Inc., версия 23). Для количественных данных использовались среднее $\pm$ стандартное отклонение или медиана (25 и 75 квартили). Сравнение двух средних — t-критерий, для ненормальных данных — Манна-Уитни или Вилкоксона. Для четырёх групп — ANOVA, для качественных признаков — χ^2 . Корреляция оценивалась по Пирсону и Спирмену. Влияние предикторов анализировалось множественной линейной регрессией.

Практические рекомендации, предложенные в работе, обоснованы на основе обширного объема клинических наблюдений и тщательного анализа полученных результатов. Все выводы, представленные в диссертации, имеют высокую степень надежности, так как они базируются на современных научных методах исследования и статистически достоверных данных.

Таким образом, научная работа обладает глубокой теоретической и практической значимостью, а также соответствует современным требованиям к качеству научных исследований в области медицины.

Степень новизны и достоверности результатов исследования

Степень новизны исследования заключается в глубоком анализе взаимосвязи диастолической дисфункции ЛЖ и почечной дисфункции у

пациентов с ОКСБПСТ и СН. В отличие от предыдущих исследований, которые ограничивались только изучением систолической функции ЛЖ или использовали общие данные по СН, данное исследование выделяет различные типы диастолической дисфункции ЛЖ, такие как нарушение релаксации, псевдонормальный и рестриктивный типы, и анализирует их влияние на развитие почечной недостаточности в разных формах СН. Это позволяет выявить более специфичные механизмы взаимодействий между сердечной и почечной функцией, что является важным вкладом в область кардиоренальных взаимодействий.

Достоверность результатов исследования поддерживается использованием крупных выборок пациентов с различными формами СН, что увеличивает репрезентативность выводов. Применение статистических методов, таких как множественная регрессия и корреляция, а также тщательное сравнение различных типов дисфункции ЛЖ с различной степенью почечной недостаточности, подтверждает достоверность полученных данных. Также результаты демонстрируют значимую ассоциацию между степенью диастолической дисфункции и тяжестью почечной недостаточности, что подтверждается улучшением почечной функции у пациентов без СН и ухудшением у пациентов с различными степенями СН. Прогностическая ценность исследования также подтверждается его результатами, которые показывают ухудшение краткосрочного прогноза у пациентов с более выраженной почечной дисфункцией.

**Подтверждение полноты опубликованных основных положений,
результатов, выводов и заключений диссертации**

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы опубликованы в 9 научных статьях в периодических научных изданиях, входящих в базы цитирования Scopus, РИНЦ и в перечень рекомендованных для публикации результатов

диссертационных работ, утвержденных Национальной аттестационной комиссией при Президенте Кыргызской Республики.

Результаты работы были сообщены на международных и национальных форумах, таких как научно-практическая конференция «Миррахимовские чтения» (г. Бишкек, 2021г., устный доклад), IX Евразийский конгресс кардиологов (г. Москва, 2021г., устный доклад), научный симпозиум «Наука на службе практического здравоохранения» в рамках научно-практической конференции «Миррахимовские чтения» (г. Бишкек, 2022г., устный доклад).

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертационного исследования, в нем подробно изложена информация, соответствующая поставленным целям и задачам работы. Все ключевые положения, выносимые на защиту, изложены в логической последовательности. В документе представлены выводы и практические рекомендации, основанные на результатах исследования, и они подтверждены научными данными. Автореферат включает резюме на трех языках: кыргызском, русском и английском, соответствующие по смыслу. Оформление документа соответствует установленным требованиям Национальной аттестационной комиссии при Президенте Кыргызской Республики.

Оформление и содержание диссертации, ее недостатки

Диссертационное исследование представляет собой последовательный и логически стройный материал, изложенный автором с высоким уровнем научной зрелости. Работа отличается единством замысла и последовательным раскрытием поставленных целей и задач. Тема исследования раскрыта в полном объеме, что подтверждается тщательной проработкой каждого из этапов исследования. Диссертация включает в себя несколько глав, которые логично следуют одна за другой, обеспечивая читателю полное понимание проделанной работы. Результаты исследования, изложенные в выводах и практических рекомендациях, имеют высокий

уровень научной обоснованности, и могут быть использованы для практического применения в соответствующей области.

Объем работы составляет 135 страниц, что позволяет детально изложить материал, не перегружая текст избыточными деталями. В диссертации наглядно представлены данные, подтверждающие результаты исследования, в виде 29 таблиц и 27 рисунков, которые способствуют лучшему восприятию сложных научных концепций. Это также подтверждает высокое качество работы и внимание автора к визуализации представленных данных. Библиографический указатель, включающий 172 источника, подтверждает широкий спектр использованных литературных и научных ресурсов. Это свидетельствует о глубоком подходе автора к изучению предмета и учете множества взглядов и точек зрения, что повышает достоверность и значимость выводов исследования.

В общем, проведенный анализ диссертационной работы Калиева К.Р. позволяет сделать вывод, что диссертация обладает значительным научно-практическим смыслом. Она написана в строгом соответствии с требованиями научной работы, грамотно структурирована и стилистически выдержана, что делает ее легкой для восприятия. Все выводы четко аргументированы, а представленные рекомендации имеют реальную практическую ценность. При этом следует отметить, что по оформлению и содержанию работы не выявлено никаких принципиальных замечаний, что подчеркивает высокий уровень качества проведенного исследования.

В порядке дискуссии хотел бы задать диссертанту следующие вопросы:

1. Каковы, на ваш взгляд, главные последствия недооценки кардиоренального синдрома в клинической практике?
2. В чем, по вашему мнению, заключается главный вклад вашей работы в развитие кардиоренальной концепции?
3. Учитывались ли Вами в анализе возможные сопутствующие патологии (например, сахарный диабет, вторичные формы артериальной гипертензии), и как они могли повлиять на результаты?

4. Какие из выявленных типов диастолической дисфункции оказались наиболее прогностически неблагоприятными в отношении почечной функции?

5. Какие ограничения вы видите в вашей работе и как вы планируете преодолеть их в последующих исследованиях?

6. Каковы, по вашему мнению, перспективы оценки одновременно сердечной и почечной функции в рутинной практике?

Заключение

Диссертационная работа Калиева К.Р. на тему «Функциональное состояние почек при хронической сердечной недостаточности у больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST с сохраненной, умеренно сниженной и сниженной фракцией выброса левого желудочка в зависимости от диастолической функции левого желудочка», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.05 – кардиология, по актуальности поставленных задач, объему проведенных исследований и их научной новизне, практической значимости полученных выводов является законченной научно-квалификационной работой. Диссертационная работа соответствует всем требованиям, предъявляемым НАК при Президенте Кыргызской Республики к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ему искомой степени.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор
кафедры кардиохирургии и эндоваскулярной
хирургии Кыргызской государственной
медицинской академии имени И.К. Ахунбаева

Мураталиев Т.М.

« 30 » мая 2025г.

