

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Муркамилова Илхама Торобековича «Распространённость, клинико-патогенетические аспекты формирования хронической болезни почек у жителей городской и сельской местности в Кыргызской Республике», представленной к защите в Диссертационном Совете ДСУ 208.001.05 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.29 – Нефрология и 14.01.04 – Внутренние болезни.

Хроническая болезнь почек (ХБП) остается одной из актуальных медицинских и социальных проблем вследствие ее высокой распространенности и прогрессирующего характера патологического процесса, в конечном итоге заканчивающегося развитием у больного терминальной почечной недостаточности. Особую озабоченность вызывает рост новых случаев ХБП на фоне сахарного диабета (СД), гипертонической болезни (ГБ), подагры, хронической сердечной недостаточности (ХСН), а также хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). Результаты многочисленных исследований однозначно продемонстрировали, что лица с ХБП входят в группу высокого и/или очень высокого риска сердечно-сосудистых осложнений. С другой стороны, факторы риска развития и прогрессирования ХБП во многом идентичны факторам риска сердечно-сосудистых заболеваний. По современным данным, распространенность ХБП в мире колеблется от 16 до 20%. Важно отметить, что риск сердечно-сосудистой смерти при ХБП многократно выше, чем в общей популяции, а так называемый абсолютный риск смерти может достигать 50% и более.

Диссертация Муркамилова И.Т. изложена на 237 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, глав «Материалы и методы исследования», «Результаты», «Обсуждение», заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

В диссертационной работе Муркамилова И.Т., которая посвящена изучению распространённости, клинико-патогенетическим аспектам формирования ХБП с учётом места проживания людей представлены лица с ХБП в ассоциации с социально-значимыми заболеваниями. В частности, как показано в главе «Материал и методы исследования», синдром ХБП наиболее часто сочетается с ГБ, СД 2-го типа, ХСН, а также ожирением. Муркамиловым И.Т. были проанализированы клинико-лабораторные параметры более одной тысячи больных, страдающих ХБП различной степени тяжести, оценены наиболее значимые факторы риска развития и прогрессирования ХБП в зависимости от места проживания. По результатам исследования было установлено, что распространённость ХБП С1 и С2 стадий составила 20,3% в городской местности и 18,6% - в сельской. Автором был проведен анализ частоты встречаемости дисфункции почек на основе содержания цистатина С сыворотки крови среди больных общетерапевтического профиля. Так, распространённость незначительного и умеренного снижения фильтрационной функции почек с применением цистатина С по методике F.J. Ноек составила 47,0 и 17,9%, соответственно. В работе Муркамилова И.Т. показана значимая корреляция цистатина С сыворотки крови со скоростью клубочковой фильтрации, особенно на ранних стадиях ХБП, что безусловно облегчает диагностику ренальной дисфункции на начальном этапе ее возникновения. Полученные результаты, несомненно, найдут широкое применение в клинической практике. Весьма ценным с практической точки зрения является то, что избыточная масса тела, анемия, гиперурикемия, гиперхолестеринемия и протеинурия оказались факторами риска развития и прогрессирования ХБП у жителей городской местности. Тогда как среди сельчан ХБП достоверно чаще ассоциируется с АГ,

ожирением и увеличением частоты сердечных сокращений. Кроме того, у больных городской местности наиболее часто регистрировались повышенные уровни  $\beta_2$ -микроглобулина в сыворотке крови. Концентрации интерлейкина-6 и фактора некроза опухоли-альфа положительно коррелировали с увеличением экскреции  $\beta_2$ -микроглобулина с мочой. Обращает на себя внимание тот факт, что у больных с ХБП гипергомоцистеинемия значимо чаще наблюдается среди лиц мужского пола, а более низкие уровни фолиевой кислоты регистрируются на СЗА стадии ХБП. В работе Муркаилова И.Т. впервые было установлено, что по мере снижения фильтрационной функции почек концентрация фактора роста фибробластов-23 сыворотки крови повышается, а на преддиализной стадии ХБП его высокие уровни ассоциируются с ростом центрального и систолического артериального давления, индекса массы тела и гиперфосфатемией.

Работа иллюстрирована 44 таблицами и 44 рисунками. Список литературы содержит 335 источников, из которых 168 отечественных и 167 зарубежных.

Не менее важным аспектом в работе Муркаилова И.Т. является то, что у больных ХБП, проживающих в городской местности, наблюдается увеличение ригидности сосудистой стенки. Продемонстрирована тесная взаимосвязь ригидности сосудистой стенки с уровнем провоспалительных цитокинов и фактора роста фибробластов-23 крови среди больных ХБП, проживающих в сельской местности.

В рамках диссертационного исследования Муркаилова И.Т. обнаружено, что при ХБП, вне зависимости от места проживания, структурная перестройка левого желудочка представлена, в основном, эксцентрическим типом гипертрофии левого желудочка. Подтверждается, что снижение фильтрационной функции почек сопровождается ремоделированием сердечно-сосудистой системы, а атеросклероз каротидных артерий у лиц с ХБП предшествует развитию концентрического типа ремоделирования левого желудочка. Еще один факт, что при сочетании ХБП с

гипертриглицеридемией выявляются предикторы прогрессирования дисфункции почек и развития сердечно-сосудистых осложнений. Важно подчеркнуть, что методология исследования Муркамилова И.Т. хорошо спланирована, использованы современные статистические методы согласно поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Результаты диссертационного исследования, полученные автором, активно используются в работе терапевтических отделений ЛПУ г. Бишкек, а также в учебно-методическом процессе на кафедрах терапии №2 ГОУ ВО Кыргызско-Российского Славянского университета им. первого Президента РФ Б.Н. Ельцина, факультетской терапии Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева. По теме диссертации опубликовано 31 статья, из них публикаций, в которых отражены основные результаты диссертации в рекомендованных рецензируемых изданиях ВАК при Минобрнауки России - 21 (в том числе 11 - из международной базы Scopus). Замечаний к автореферату нет.

Совокупность полученных Муркамиловым И.Т. данных позволяет говорить о том, что в работе решена важная научная проблема, а внедрение результатов вносит значительный вклад в развитие современной нефрологии.

Автореферат диссертации Муркамилова И.Т. полностью соответствует требованиям п. 15 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденным приказом ректора Сеченовского Университета от 31.01.2020 г. №0094/Р, предъявляемым к докторским диссертациям по специальностям 14.01.29 – Нефрология и 14.01.04 – Внутренние болезни, а ее автор - Муркамилов Илхам Торобекович - заслуживает присуждения искомой ученой степени

доктора медицинских наук по специальностям 14.01.29 – Нефрология и 14.01.04 – Внутренние болезни.

Доктор медицинских наук, профессор,  
Государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего профессионального  
образования «Северо-Осетинская  
государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
профессор кафедры внутренних болезней №5(шифр специальности 3.1.18–  
внутренние болезни, 14.01.04 – внутренние болезни).

Фатима Урузмаговна Дзгоева

Подпись д-ра мед. наук профессора Ф.У. Дзгоевой  
заверяю: ученый секретарь Ученого совета  
ГБОУ ВПО «Северо-Осетинская  
государственная медицинская академия»  
Минздрава России,  
д.х.н., профессор



Р.В. Калагова

16.05.2022

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава Российской Федерации, 362040, Республика Северная Осетия-Алания, Владикавказ, ул. Пушкинская, д. 40., тел +7 (867) 253-46-17, e-mail:sogma.rso@gmail.com. <http://sogma.ru>