

## ОТЗЫВ

научного руководителя на диссертационную работу соискателя кафедры общей хирургии № 1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино Достиева Умеда Ашуровича «Клинико-диагностическое значение определения иммунологического статуса у реципиентов до и после трансплантации почки в условиях Республики Таджикистан» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17- хирургия; 14.01.24 - трансплантология и искусственные органы.

Исследование факторов риска развития острого отторжения при трансплантации почек остается важной проблемой, которая тесно связана с определением подходов к повышению эффективности этого метода. Влияние сенсibilизации у реципиента почечного трансплантата приводит к увеличению времени ожидания трансплантации на гемодиализе, осложнений после переливания крови для коррекции анемии, воздействию неблагоприятных эффектов иммунодепрессантов, и в конечном итоге к отторжению трансплантата. Несомненно, важным фактором иммунологических нарушений до трансплантации почки является предсенсibilизационный фон и факторы риска, которые способствуют его появлению. Одним из таких факторов является количество родов и перенесённых беременностей женщин с ХБП 5 стадии находящимися на гемодиализе. До сих пор нет стандартизированных методов оценки и стратификации иммунологического риска. Крайне важно, чтобы состояние каждого будущего трансплантата было оптимизировано до или во время трансплантации, чтобы достичь наилучшей возможной функции после трансплантации и избежать первичной или отсроченной дисфункции, а также отторжения трансплантата. Ишемия и реперфузионное повреждение неизбежны при трансплантации почки и являются одним из наиболее важных механизмов отсутствия или задержки функции сразу после трансплантации. Поэтому выбранная тема диссертантом не вызывает сомнения. Диссертантом

проделан огромный труд в исследование факторов риска приводящих к развитию сенсбилизации до трансплантации почек. Обоснованны протоколы и их коррекция при сенсбилизации реципиентов почек. Изучены особенности иммунологического статуса и нарушения иммунной системы у больных с ХБП 5 стадии до и после операции.

Определена эффективность применения оптимизированной диагностики и коррекции нарушений иммунного статуса у больных до и после родственной трансплантации почки, а также их влияние на количество послеоперационных осложнений.

Разработана селективная терапия кризов отторжения, которая помогает применить соответствующую терапию при критическом состоянии еще до выявления гистологической картины при биопсии почки, что, в свою очередь, позволяет снизить риск утраты трансплантата и риск смерти пациентов. Разработаны иммуннограммы типов острого отторжения, что позволяет применять селективную антикризовую терапию и профилактику острого отторжения почечного трансплантата. Диссертантом также разработан способ интраоперационной диагностики ишемическо-реперфузионного синдрома, как причины отсроченной функции почечного трансплантата и острого отторжения.

Учитывая вышеизложенное, рекомендую данную диссертационную работу на тему: «Клинико-диагностическое значение определения иммунологического статуса у реципиентов до и после трансплантации почки в условиях Республики Таджикистан» к публичной защите, а сам автор заслуживает присвоения ему искомой ученой степени.

**Научный руководитель:**

**доктор медицинских наук**

**Исмоилов С.С.**



*[Handwritten signature]*  
Имзои/подпись *Исмоилов С.С.*

ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРҶО  
/САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҲРК/  
/НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК

*[Handwritten initials]*

" 3 " 05 2022 г.