

2

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
73.2.009.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
АБУАЛИ ИБНИ СИНО» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ
СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 21.12.2021 г., № 36

О присуждении Достиеву Умеду Ашуровичу, гражданину Республики Таджикистан, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация: «Клинико-диагностическое значение определения иммунологического статуса у реципиентов до и после трансплантации почки в условиях Республики Таджикистан» по специальностям 14.01.17-хирургия; 14.01.24-трансплантология и искусственные органы принята к защите 16.09.2021 г., протокол №19 диссертационным советом 73.2.009.01, созданным на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (734003, Республика Таджикистан, г. Душанбе, просп. Рудаки, д. 139, приказ о создании диссертационного совета №410/нк, от 12.08.2013 г., с частичным изменением от 06.07.2016 г. Приказ № 840/нк, и от 09.06.2021 г., приказ № 573/нк, и решением диссертационного совета от 16.09.2021г., протокол № 19).

Соискатель Достиев Умед Ашурович 1985 года рождения, в 2009 году окончил ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело». С 2014 года является соискателем кафедры общей хирургии №1 и с 2016 года работает ассистентом кафедры инновационной хирургии и трансплантологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

Диссертация выполнена на кафедре общей хирургии №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» и в

3

отделении трансплантации почки и поджелудочной железы ГУ «Национальный научный центр трансплантации органов и тканей человека» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Научные руководители – Гулов Махмадшоҳ Курбоналиевич – доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»

Исмоилов Саймахмуд Саидахмадович - доктор медицинских наук, профессор кафедры инновационной хирургии и трансплантологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»

Официальные оппоненты:

Пинчук Алексей Валерьевич - доктор медицинских наук, заведующий научным отделением трансплантации почки и поджелудочной железы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»

Нестеренко Игорь Викторович - доктор медицинских наук, профессор кафедры трансплантологии, нефрологии и искусственных органов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства России, г. Москва в своем положительном заключении подписанном Сергеем Эдуардовичем Восканяном, заместителем главного врача по хирургической помощи — руководителем центра хирургии и трансплантологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, заведующим кафедрой хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и

4

органного донорства МБУ ИНО ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, член-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором указала, что по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне и практической значимости работа полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, а ее автор Достиев Умед Ашурович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 — хирургия; 14.01.24-трансплантология и искусственные органы.

Соискатель имеет, 11 опубликованных работ по теме диссертации, из них 7 работ, опубликованы в рецензируемых научных изданиях, в которых отражены основные вопросы нарушения иммунологического статуса у реципиентов до и после трансплантации почки общим объемом 1,7 печатных листов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Достиев, У.А. Иммунный статус больных после родственной трансплантации почки на фоне раневой инфекции и сепсиса / П.Х. Назаров, У.А. Достиев // Здоровоохранение Таджикистана. -2018. - №1. - С. 30-34.

2. Достиев, У.А. Оценка критериев эффективности диализной терапии и коррекции анемии у больных с терминальной стадией хронической болезни почек на этапе предоперационной подготовки при трансплантации / У.А. Достиев, А.М. Мурадов, А.Р. Достиев [и др.] // Вестник АМН МЗ.-2020.-№ 1.- С.30-35.

3. Достиев, У.А. Некоторые факторы иммунологического риска у пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек, находящихся на гемодиализной терапии, на этапе предоперационной подготовки к родственной трансплантации почек/ У.А. Достиев, А.М. Мурадов, А.Р. Достиев [и др.] // Вестник АМН МЗ. -2020.-№ 3.-С. 286-292.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника, врача-нефролога отделения

трансплантации почки и поджелудочной железы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», Ржевской Ольги Николаевны и от доктора медицинских наук, главного научного сотрудника отделения неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», Гришина Александра Владимировича. В них отражена актуальность выявления иммунологических нарушений и оптимизации иммуносупрессивной терапии у реципиентов до и после аллотрансплантации почки с учётом особенностей иммунного статуса.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в данной отрасли науки по хирургии и трансплантологии, наличием публикаций в соответствующей сфере исследования и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны иммунограммы типов острого отторжения почечного трансплантата, что позволяет применять селективную антикризовую терапию и его профилактику;

предложены схемы конкретизации иммуносупрессии и способ интраоперационной диагностики ишемическо-реперфузионного синдрома, как причины отсроченной функции почечного трансплантата и острого отторжения;

доказано, что мониторинг нарушений в иммунной системе позволяет определить схему иммуносупрессии на этапе предоперационной подготовки и оптимизировать профилактику осложнений, в том числе ишемическо-реперфузионного синдрома;

введен усовершенствованный диагностико-лечебный алгоритм на основании конкретизации причин и факторов, влияющих на показатели иммунного статуса больных.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что уремия, обусловленная ХБП 5 стадии, ассоциируется с состоянием дисфункции иммунной системы, характеризующаяся иммунодепрессией, что способствует высокой распространенности инфекций среди пациентов, а также состоянием иммуноактивации, приводящее к воспалению;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования (клинические, инструментальные, иммунологические, морфологические, биохимические) с целью выбора тактики лечения;

изложены доказательства, для проведения мониторинга предшествующих антител, (PRA) показателей субпопуляции лимфоцитов, фагоцитарного звена, цитокинов крови в иммунной системе больных с ХБП 5 стадией наряду с клиническими и инструментальными данными;

раскрыты схемы селективной иммуносупрессии на основании иммунограмм типов острого отторжения, что позволяет применять селективную антикризовую терапию и профилактику острого отторжения почечного трансплантата;

изучены особенности иммунологического статуса и нарушения иммунной системы у больных с ХБП 5 стадии до и после операции;

проведена модернизация диагностико-лечебного алгоритма на основании конкретизации причин и факторов, влияющих на показатели иммунного статуса больных.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены схемы конкретизации иммуносупрессии и способ интраоперационной диагностики ишемическо-реперфузионного синдрома;

определена тактика и направленность коррекции этих последствий на основе выявленных общих сдвигов иммунной системы и факторов риска;

созданы иммуннограммы типов острого отторжения, что позволяет применять селективную антикризовую терапию и профилактику острого отторжения почечного трансплантата;

представлены разработанные иммуннограммы типов острого отторжения, что позволяет применять селективную антикризовую терапию и профилактику острого отторжения почечного трансплантата.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными ранее клиническими данными по теме диссертации;

идея базируется на данных международных и российских исследований, обобщении передового опыта по диагностике, выявлении некоторых патогенетических аспектов, на анализе практического использования различных методов диагностики и лечения больных с ХБП 5 стадией до и после трансплантации почки;

установлены, совпадения количественных и некоторых качественных показателей, представленных в независимых источниках по иммунным нарушениям у реципиентов до и после трансплантации почки;

использованы своевременные методики сбора информации (разработочные карты компьютерная обработка полученного материала, фото документация, лабораторные и инструментальные данные и т.д.), которые способствовали правильному распределению пациентов на группы.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельно выбранном научном направлении. Автор самостоятельно проанализировал современную литературу по проблеме исследования. Диссертант курировал больных в течение всего времени наблюдения, участвовал в проведении инструментальных методов исследования и различных способов лечения, готовил статьи к печати. При участии автора были оперированы большинство больных, включенные в исследование. Личное участие автора подтверждено представленными данными

