

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии диссертационного совета 6D. КОА - 040 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по диссертационной работе Саймухидинова Махмадсафара Махмадрозиковича на тему «Морфофункциональные изменения в слизистой оболочке толстой кишки до и после аллотрансплантации почки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия; 14.01.24- Трансплантология и искусственные органы.

Экспертная комиссия в составе: доктора медицинских наук Пинчука Алексея Валерьевича, (председатель), доктора медицинских наук, профессора Артыкова К.П., доктора медицинских наук, Полвонова Ш.Б., проведя первичную — экспертизу диссертационной работы соискателя кафедры инновационной хирургии и трансплантологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» Саймухидинова Махмадсафара Махмадрозиковича на тему: «Морфофункциональные изменения в слизистой оболочки толстой кишки до и после аллотрансплантации почек» по специальностям 14.01.17 – Хирургия; 14.01.24- Трансплантология и искусственные органы, пришла к следующему заключению:

Диссертационная работа соответствует шифрам 14.01.17 – Хирургия; 14.01.24- Трансплантология и искусственные органы и может быть принята к публичной защите в диссертационном совете 6D.КОА -040 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»

Пациенты с хронической почечной недостаточностью (ХБП) встречаются довольно часто в различных регионах мира в среднем с частотой 100 человек на 1 млн. населения. Используемое в настоящее время активные методы лечения больных с ХБП – гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки позволяют существенно повысить выживаемость больных. На сегодня в мире группа больных с ХБП, получившие лечение методами диализа составляют более 1 млн. человек. В настоящее время известно, что наиболее эффективным методом лечения больных с хронической болезнью почек (ХБП) является трансплантация почек.

Необходимо отметить, что у больных с ХБП вследствие нарушения функции почек первым барьером для эвакуации азотистых шлаков и эндотоксинов становится слизистая кишки. В дальнейшем у пациентов с ХБП развивается значительные морфологические изменения, проявляющаяся постепенным формированием атрофических изменений в слизистой прямой и толстой кишки.

Следует также отметить, что применение активных методов лечения (гемодиализ, трансплантация почек, перитонеальный диализ и т.д.) приводят у ряда больных к прогрессированию поражения толстой кишки.

В настоящее время важное значение в развитии пострасплантационных осложнений со стороны толстой кишки в хирургии ХБП 5 стадией отводят ишемическим повреждениям толстой кишки. Механизмы развития которых требует дальнейшего изучения. Необходимо также разработка и усовершенствования комплексных методов профилактики и лечения морфофункциональных изменений в толстой кишке у больных с ХБП и у пациентов после трансплантации почек.

Таким образом, по имеющим сведениям, имеется противоречивость в изучении патогенеза развития морфофункциональных изменений в слизистой толстой кишки до и после трансплантации почек и методов их диагностики и лечения.

Степень научной разработанности изучаемой проблемы. Данные литературы показывают, что у пациентов с хронической почечной недостаточностью (ХПН) и их проблемами, такими как развитие морфологических изменений в слизистой толстой кишке, имеют ряд неизученных вопросов. Основные методы лечения, такие как гемодиализ, перитонеальный диализ и трансплантация почек, широко применяются на практике и позволяют существенно повысить выживаемость больных с ХПН. Однако, стоит отметить, что применение этих методов может привести к прогрессированию поражения толстой кишки у некоторых пациентов. Имеется противоречивость в изучении патогенеза данного процесса и методов его диагностики и лечения. Дальнейшее изучение механизмов развития морфофункциональных изменений в толстой кишке у пациентов с ХПН и после трансплантации почек, а также разработка и совершенствование методов их профилактики и лечения, являются актуальными задачами современной науки.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: изучение морфологических и функциональных изменений в толстой кишке у пациентов с хронической почечной недостаточностью и после трансплантации почки, имеет огромное теоретическое значение. Это позволит лучше понять механизмы развития поражений толстой кишки у пациентов с ХБП, выявить факторы, способствующие прогрессированию заболевания, и разработать эффективные методы профилактики и лечения.

Изучение транслокации бактерий в кишечнике пациентов с ХБП, а также воздействия иммуносупрессивных препаратов на состояние слизистой толстой кишки, позволит выявить возможные причины развития поражений и разработать стратегии предупреждения этих осложнений после трансплантации почек.

Кроме того, исследование ишемических повреждений толстой кишки у пациентов с ХБП имеет важное значение для оптимизации процесса трансплантации почки и улучшения результатов лечения.

Знание патогенеза изменений в толстой кишке при ХБП и после трансплантации почки позволит разработать индивидуализированные подходы к лечению и предупреждению осложнений у пациентов.

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 6 статей в рецензируемых журналах и одно рационализаторское предложение.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены в виде докладов на: на 60-й ежегодной научной конференции ТГМУ им. Абуали ибн Сино в Душанбе в 2013 году, на 61-й ежегодной научно-практической конференции с международным участием в Душанбе в 2014 году, на VII Всероссийском съезде трансплантологов в Москве в 2014 году, на Ученом совете ННЦТОиТЧ МЗиСЗН РТ в Душанбе в 2020 году и на проблемно-экспертной комиссии по хирургическим дисциплинам в ТГМУ им. Абуали ибн Сино в Душанбе в 2023 году.

Публикации по теме диссертации Статьи в рецензируемых журналах

1. Саймухиддинов М.М. Хирургический способ профилактики мочевой инфекции и пузырно-мочеточникового рефлюкса при родственной трансплантации почки [Текст]/ М.М. Саймухиддинов, С.С. Исмоилзода, М.М. Миргозиев, У.А. Достиев, И.Дж. Муллоев//Симурф.2023. -№2. -С.62

2. Саймухиддинов М.М. Особенности морффункциональных изменений в толстой кишке у больных с ХБП-5 стадии до и после трансплантации почкам [Текст] / М.М. Саймухиддинов, С.С. Исмоилзода, М.М. Миргозиев, У.А. Достиев, И.Дж. Муллоев//Симурф.2023. -№2. -С.45-46.

3. Саймухиддинов М.М. Интраоперационная биопсия собственной почки реципиентов с хронической болезнью почек [Текст]/ С.С. Исмоилов., М.К. Гулов., С.Ф. Гулшанова., Ф.Б. Мавлонов., М.М. Саймухиддинов., Дж.М. Мугшулова //Трансплантология. -2016. -№2. -С.21-25.

4. Саймухиддинов М.М. Пути повышения информированности населения республики о трансплантации органов [Текст] /С.С.Исмоилов, С.Ф.Гулшанова, Ф.Б.Мавлонов, М.М.Саймухиддинов // Вестник Педагогического университета. - 2013. -№3. -С.231-234.

5. Саймухиддинов М.М. Прогностические факторы риска развития ранних дисфункций трансплантата после родственной пересадки почки [Текст] /Хубутия

М.Ш. Гулов М.К., Исмоилов С.С., Гулшанова С.Ф., Саймухиддинов М.М. //Журнал Здравоохранение Таджикистана. - 2016. -№4 (331). - С.51-59.

6. Саймухиддинов М.М. Пути повышения информированности населения республики о трансплантации органов [Текст] / Исмоилов С.С., Гулшанова С.Ф., Мавлонов Ф.Б., Саймухиддинов М.М. // Вестник Педагогического университета. - 2013. - № 3 (52). -С. 227-234.

Статьи, монографии и тезисы, опубликованные в сборниках и материалах конференций

7. Саймухиддинов М.М. Трансплантация почки от живого родственного донора [Текст] / Исмоилзода С.С. Гулшанова С.Ф. Мавлонов Ф.Б. Зокиров Р.А. Достиев У.А. Саймухиддинов М.М. // Типография Душанбе Пром-экспо.- Стр 212.- Тираж 100 экз.- Душанбе-2020.

8. Саймухиинов М.М. Способ профилактики гипоперфузии и ишемии почечного трансплантата и мочевой инфекции после родственной трансплантации почки [Текст] / Саймухиддинов М.М., Исмоилзода С.С., Достиев У.А //Материалы научно-практической конференции (69-й годичной) с международным участием, посвященной 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан и «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)». -Том-1. - 17 ноября. - 2021 Душанбе (Dushanbe). - С.423-424.

9. Саймухиддинов М.М. Профилактика несостоятельности мочеточника и гипокинезии при трансплантации почки [Текст] / Саймухиддинов М.М., Файзов Н., Достиев У.А.//Материалы научно-практической конференции (69-й годичной) с международным участием, посвященной 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан и «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)». -Том-1. - 17 ноября. - 2021 Душанбе (Dushanbe). - С.426-428.

Патенты на изобретения

1. Интраоперационная биопсия собственной почки с ХПБ пятой стадии. Рационализаторское предложение Рег.номер 3541\R694. Саймухиддинов М.М., Гулов М.К., Исмоилзода С.С.

4. Удостоверение о сдачи кандидатского экзаменов выдано ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» от 13.06.2023 г., №670.

5. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.

6. В качестве ведущего учреждения рекомендуем утвердить: Центра хирургии и трансплантологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. Бурназяна ФМБА России

7. В качестве официальных оппонентов рекомендуем утвердить:

- Доктора медицинских наук, профессора заведующего кафедры хирургических болезней и эндохирургии ГОУ, ИПОВСЗ РТ, Мухиддина Нуриддина Давлатали.

- Доктора медицинских наук заведующего отделением трансплантации почки и поджелудочной железы ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» Дмитриева Илью Викторовича.

Экспертная комиссия рекомендует разрешить размещение объявления о защите, текста диссертации и автореферата на официальном сайте ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и размещение объявления о защите на официальном сайте ВАК при Президенте РТ, а также публикацию и рассылку автореферата.

Председатель:

Доктор медицинских наук

Пинчук А.В.

Члены комиссии:

Доктор медицинских, профессор

Артыков К.П.

Доктор медицинских наук

Полвонов Ш.Б.



03.05.2024г.

