

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Джабборов Навруза Хусейновича на тему: «Мембранные, сорбционные, окислительные технологии и их комбинации в комплексном лечении тяжелого уросепсиса», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Анестезиология и реаниматология, 3.1.23. Урология.

Диссертационная работа Джабборов Навруза Хусейновича посвящена одной из наиболее актуальных проблем современной медицины – совершенствованию диагностики и комплексного лечения тяжелого уросепсиса с использованием современных мембранных, сорбционных и окислительных технологий.

Актуальность выбранной темы обусловлена высокой тяжестью уросепсиса, развитием системной воспалительной реакции, эндогенной интоксикации, органных дисфункций и значительным риском неблагоприятного исхода. В связи с этим разработка эффективных подходов к интенсивной терапии и рациональному использованию современных методов экстракорпоральной коррекции имеет большое значение для анестезиологии, реаниматологии и урологии.

Цель исследования сформулирована четко и направлена на совершенствование методов диагностики и комплексного лечения уросепсиса на основе применения мембранных, сорбционных, окислительных технологий и их комбинаций. Для достижения поставленной цели автором определены конкретные задачи, предусматривающие изучение причин и факторов риска развития уросепсиса, оценку маркеров сепсиса и эндогенной интоксикации, исследование нарушений гомеостаза, совершенствование хирургической тактики и сравнительную оценку различных методов экстракорпоральной коррекции.

Исследование выполнено на достаточно представительном клиническом материале. Автором проведен ретроспективный и проспективный анализ 100 больных с уросепсисом, по 50 пациентов в каждой группе, а контрольную группу составили 30 практически здоровых мужчин и женщин. В проспективной группе изучена эффективность мембранного плазмообмена, высокообъемного мембранного плазмафереза в сочетании с непрямым электрохимическим окислением плазмы и ее реинфузией, а также гемодиализации с применением селективной гемосорбции CytoSorb.

Достоинством работы является комплексная оценка клинических и лабораторных показателей. Исследованы прокальцитонин, пресепсин, цитокины, интерлейкины, фактор некроза опухоли, С-реактивный белок, D-димер и другие показатели, характеризующие выраженность септического процесса и эндогенной интоксикации. Одновременно оценивались состояние кислотно-основного равновесия, электролитный обмен, гемостаз, газовый состав крови и кислородотранспортная функция.

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые в Республике Таджикистан проведен комплексный ретроспективный и проспективный анализ причин развития уросепсиса, особенностей его течения, осложнений и ближайших результатов лечения при урологических заболеваниях.

Особого внимания заслуживает разработанный автором персонализированный подход к выбору экстракорпоральной технологии. Выбор метода коррекции предлагается осуществлять с учетом тяжести эндогенной интоксикации, характера токсического пула, молекулярной массы токсических веществ, их гидрофильности, гидрофобности и амфифильности.

Положительно следует отметить совершенствование хирургической тактики лечения уросепсиса с применением местной санации очага инфекции 1,2% раствором гипохлорита натрия. Определены показания и противопоказания к использованию данной технологии.

Полученные результаты свидетельствуют о высокой клинической эффективности предложенных методов. На фоне персонализированной комплексной интенсивной терапии отмечалась положительная динамика кислотно-основного состояния, газового состава крови, водно-электролитного обмена, метаболических показателей и кислородотранспортной функции. Наиболее эффективной в отношении коррекции pH, HCO_3^- , BE и электролитного баланса оказалась комбинация гемодиализа и CytoSorb.

Важным практическим результатом исследования является снижение летальности в ОРИТ на 10–15% в проспективной группе по сравнению с ретроспективной и сокращение продолжительности пребывания больных на 4–7 койко-дней.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность лечебных учреждений Республики Таджикистан. По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК, а также оформлены два рационализаторских предложения.

Таким образом, диссертационная работа Джабборов Навруза Хусейновича на тему «Мембранные, сорбционные, окислительные технологии и их комбинации в комплексном лечении тяжелого уросепсиса» по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а Джабборов Навруз Хусейнович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Анестезиология и реаниматология, 3.1.23. Урология.

Доцент кафедры урологии имени
профессора Осими А.С. ГОУ «Таджикский
государственный медицинский университет
имени Абуали ибни Сино»,
кандидат медицинских наук

X. 417

Ризоев Х.Х.

« *20* » *08* 2026г.

Адрес Ризоев Х.Х.: индекс 734000, Республика Таджикистан,
Город Душанбе, район Сино,
Улица Гиссарская 28/1, кв.30.

Тел.: +992 985419091

E-mail: hai_riz@mail.ru

Подпись *Ризоев Х.Х.* подтверждаю:
начальник управления по развитию кадров Сафарзода Б.И.



Адрес организаций: Республика Таджикистан, г. Душанбе,
р. Сино, ул. Сино 29-31

Тел.: (+992) 446-600-3977, 2353496

E-mail: info@tajmedun.tj

20.08.2026?