

Отзыв

научных консультантов на диссертационную работу Рахматовой Р.А. на соискание ученой степени доктора медицинских наук по теме: «Оценка выраженности болевого синдрома и методы коррекции у новорожденных с тяжелыми врожденными пороками развития пищеварительного тракта» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Рахматова Рухшона Акрамовна, 1968 года рождения окончила 1991 году с отличием педиатрический факультет ТГМИ имени Абуали ибн Сино. После окончания ТГМИ имени Абуали ибн Сино с 1991 по 1993 годы проходила клиническую ординатуру по специальности «Детская анестезиология и реаниматология» на кафедре детской хирургии, под руководством д.м.н., профессора Пулатова А.Т., на базе РКБ имени А.М.Дьякова. С 1993 по сей день работает в отделении детской анестезиологии и реаниматологии ГУ Национального Медицинского Центра РТ.

В 2005 году защитила кандидатскую диссертацию по теме: «Оптимизация предоперационной подготовки и анестезиологическая защита у детей раннего возраста с пороками развития толстой кишки». С 11 сентября 2011 года является докторантом ГУ Республиканского научно - клинического центра педиатрии и детской хирургии РТ.

В декабре 2010 года была утверждена тема докторской диссертации: «Оценка выраженности болевого синдрома и методы коррекции у новорожденных с тяжелыми врожденными пороками развития пищеварительного тракта». Занимается вопросами обезболивания, реанимации и интенсивной терапии новорожденных с врожденными пороками развития. Научная работа Рахматовой Р.А. проводится в соответствии с тематикой научно-исследовательских работ ГУ Республиканского научно - клинического центра педиатрии и детской хирургии.

Диссертация Рахматовой Р.А. посвящена вопросам оценки болевого синдрома, системе выявления боли с помощью оценки поведенческих реакций, управления, методом последовательного выполнения алгоритма у новорожденных с врожденными пороками развития пищеварительного тракта.

Врожденные пороки развития (ВПР) занимают от 12,0% до 16,0% от общей перинатальной смертности и не имеют тенденции к снижению, продолжая занимать второе - третье место в структуре перинатальной смертности, а в ряде экологически неблагоприятных регионов ВПР вышли на первое место. По нашей оценке при рождении диагностируется не более 50-60% всех ВПР. Ежегодно в мире рождается не менее 228 детей с расщелиной губы и неба, 321 ребенок с ВПР нервной системы, 160 – с множественными врожденными пороками развития (МВПР). Структура этих пороков, достоверный рост их, частоты и «вклад» в показатели перинатальной заболеваемости и смертности свидетельствуют о неэффективности и даже отсутствии программ профилактики и дородовой диагностики генетических нарушений плода в Республике Таджикистан.

По данным Республиканского центра медицинской статистики и информации Министерства здравоохранения Республики Таджикистан за 2012 год структура перинатальной смертности с ВПР составили 2,3 на 1000 родов.

Улучшение качества помощи новорожденным с врожденными пороками развития, подлежащим экстренной хирургической коррекции, является одним из основных путей снижения показателей летальности новорожденных. В связи с этим, изучение оценки степени распределения, выявление болевого синдрома, соблюдение алгоритма последовательности выполнения манипуляций, межгоспитальной транспортировки новорожденных с врожденными пороками развития является актуальной проблемой.

По результатам исследования Рахматовой Р.А. разработаны и внедрены на национальном уровне клинические протоколы «Профилактика и лечение синдрома боли у новорожденных» от 20.02.2013 г. Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ. Дана оценка и проведена апробация эффективности алгоритма подготовки новорожденных с врожденными пороками развития для межгоспитальной подготовки.

В рамках данной диссертационной работы разработан алгоритм контроля и управления болевого синдрома, методы ее коррекции, выявлены основные причины тяжести состояния, установлены оптимальные объемы интраоперационной инфузионной терапии, разработана оптимальная методика анестезиологической защиты при оперативных вмешательствах в зависимости от вида хирургической патологии.

Для выполнения диссертационной работы Рахматова Р.А. выполнила все поставленные задачи. Объем научных исследований выполнен исходя из поставленных задач. Статистические данные являются достоверными и обоснованными. Исследования и анализ полученных материалов проведены автором лично.

Рахматовой Р.А. опубликованы 15 научных статей по теме диссертации в журналах, утвержденных ВАК Российской Федерации. Издана 1 монография, 1 патентная разработка, 1 рациональное предложение.

Все вышеизложенное позволяет считать работу Рахматовой Р.А. «Оценка выраженности болевого синдрома и методы коррекции у новорожденных с тяжелыми врожденными пороками развития пищеварительного тракта» в силу своей актуальности, новизны, вклада в практику здравоохранения республики в полной мере соответствующей требованиям ВАК РФ, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Научные консультанты:

д.м.н., профессор

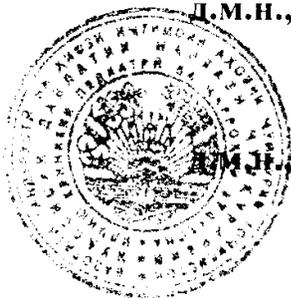


Набиев З.Н.

д.м.н., профессор



Ибодов Х.И.



Исходова З.И.

Жадризова

Исходова З.И.
Жадризова