

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 737.006.03 НА БАЗЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ИНСТИТУТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 11 октября 2017 г. №9

О присуждении Рахматовой Рухшоне Акрамовне, гражданке республики Таджикистан, ученой степени доктора медицинских наук. Диссертация «Оценка выраженности болевого синдрома и методы коррекции у новорожденных детей с тяжелыми врожденными пороками развития пищеварительной системы» по специальности 14.01.20 – анестезиология-реаниматология принята к защите 29 марта 2017 года, протокол №5 диссертационным Д 737.006.03 на базе Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения республики Таджикистан (ГОУ ИПО в СЗ РТ), 734026, г. Душанбе, проспект И. Сомони, 59, созданный в соответствии Приказом ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации за №619/нк от 07 ноября 2014 года.

Соискатель Рахматова Рухшона Акрамовна 1968 года рождения.

В 1985 году окончила с отличием педиатрический факультет Таджикского Государственного медицинского института им. Абуали ибн Сино. Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Оптимизация предоперационной подготовки и анестезиологическая защита с пороками развития толстой кишки у детей раннего возраста» защитила в 2005 году, в диссертационном совете, созданном на базе Таджикского Государственного медицинского университета им. Абуали ибн Сино.

Работает заведующей отделения детской анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии в Государственном Учреждении «Национальный медицинский центр Республики Таджикистан» г. Душанбе. Диссертация выполнена в Государственном Учреждении «Республиканский научно-клинический центр педиатрии и детской хирургии Республики Таджикистан» (ГУ РНКЦП и ДХ).

Научные консультанты – доктор медицинских наук, профессор Набиев З.Н., директор ГУ Республиканский научно-клинический центр педиатрии и детской хирургии Республики Таджикистан; доктор медицинских наук, профессор Хабибулло Ибодов, ГОУ Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан МЗ и СЗ РТ.

Официальные оппоненты:

Острейков Иван Федорович - доктор медицинских наук, профессор заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и токсикологии детского возраста ФГБУ ДПО РМАНПО.

Мионов Петр Иванович - доктор медицинских наук, профессор кафедры детской хирургии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО Башкирского государственного медицинского университета.

Перепелица Светлана Александровна - доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических дисциплин медицинского института ФГАОУ ВО «БФУ имени Иммануила Канта».

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Российский национально-исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова», г. Москва в своем положительном заключении, подписанном д.м.н., профессором Лазаревым В.В. заведующим кафедрой детской анестезиологии и интенсивной терапии факультета дополнительного профессионального образования указал, что по своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Рахматовой Р.А. соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Рахматовой Р.А. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология. Соискатель имеет 117 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 34 работы, из них 19 в рецензируемых научных журналах, включенных в перечень ВАК МО РФ. В соавторстве выпущена монография, пособие и методические рекомендации для врачей, имеется 2 патента на изобретение и 3 рационализаторских предложений.

1. Рахматова Р.А., Набиев З.Н., Нарзуллоев Л.Х. Влияние обезболивания на уровень иммуноглобулинов в крови у новорожденных и детей раннего возраста // Доклады Академии наук Таджикистана. – 2011. – Т 54, – № 2. – С.158-160. Доля основного автора составляет $\frac{1}{2}$.
2. Рахматова Р.А., Каракушикова А.С. Особенности клинико-иммунологического статуса у недоношенных детей с церебральной ишемией // Известия Академии наук Таджикистана. – 2012. – № 3(180). – С.55-61. Доля основного автора составляет $\frac{1}{2}$.
3. Рахматова Р.А., Ибодов Х.И., Набиев З.Н. Состояние микробной колонизации у новорожденных с врожденными пороками развития // Здравоохранение Таджикистана. 2016. №4. С. 42 – 46. Доля основного автора составляет $\frac{1}{2}$.
4. Рахматова Р.А., Набиев З.Н., Умедов А.С. Межгоспитальная транспортировка новорожденных с врожденными пороками развития. // Здравоохранение Таджикистана. – 2015. №1. – С.193-195. Доля основного автора составляет $\frac{1}{2}$.

5. Рахматова Р.А., Рахмонова П.Э., Тиллоева Ф.Х. Изучение тяжести состояния новорожденных детей, родившихся от матерей с отягощенным акушерским анамнезом. **Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения.** – 2016. - №4. – С.74-77. Доля основного автора составляет $\frac{1}{2}$.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: директора Национального центра охраны материнства и детства Республики Кыргызстан, д.м.н., профессора Узакбаева К.А.; д.м.н., профессора кафедры анестезиологии, реаниматологии и токсикологии детского возраста ФГБОУ ДПО РМАНПО Мельниковой Н.И.; директора ГУ Института акушерства, гинекологии и перинатологии РТ к.м.н. Давлатовой Г.Л.; заведующего кафедры анестезиологии и реаниматологии ТГМУ им. Абуали ибн Сино к.м.н., доцента Ахмедова Дж.А.; врача отделения реанимации новорожденных ДГКБ им. Башляевой З.А. департамента здравоохранения г. Москвы Судаковой Н.М. В положительных отзывах на автореферат отмечается, что работа выполнена на достаточно доступном клиничко-рентгенологическом и лабораторном материале, с использованием современных методов исследований. Критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются ведущими учеными в области анестезиологии и реаниматологии, имеют публикации в данном направлении; ведущая организация является одной из основных учреждений, имеющих выдающиеся научные достижения в области изучения проблем новорожденных с врожденными пороками развития пищеварительной системы (ВПРПС).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны: система выявления синдрома боли у пациентов путем оценки проявлений вегетативного характера, поведения и двигательной активности; протоколы профилактики и лечения болевого синдрома у новорожденных детей; внедрены алгоритм последовательного выполнения диагностических и лечебных манипуляций, с учетом разновидности пороков развития;

предложены: модифицированная интегральная шкала для оценки болевой реакции новорожденного на типичный ответ при болевом синдроме с учетом порока развития; оценка эффективности стандарта введения новорожденных с ВПРПС на этапах межгоспитальной транспортировки;

доказана: эффективность степени квантификации болевого синдрома, информативность шкалы для оценки степени тяжести больных в отделении реанимации и интенсивной терапии с выявлением потенциала ее применения у детей неонатального возраста с пороками развития;

введены: клинические протоколы по профилактике и лечению болевого синдрома; способ контроля и управления болевого синдрома у новорожденных с ВПРПС;

лечебно-диагностический алгоритм оценки органной недостаточности; алгоритм ведения детей при транспортировке в отделение реанимации у новорожденных с ВПРПС;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны эффективность разработанного и апробированного стандарта ведения новорожденных с ВПРПС; уровня осведомленности медицинского персонала специализированных отделений хирургического и соматического профилей неонатального периода о выраженности болевого синдрома при выполнении диагностических, лечебных манипуляций и ухода;

изложены анализ поведенческой активности новорожденных с ВПРПС, результаты ретроспективного и проспективного обследования и лечения новорожденных с ВПРПС;

раскрыты превалирующий фон, характеризующий общее состояние детей новорожденного периода в отделении реанимации, в зависимости от разновидности порока развития на этапе предоперационной подготовки и в ранний период после хирургического вмешательства;

изучены эффективность использования разработанного алгоритма качественной оценки тяжести, проводимого интенсивного лечения во время хирургического вмешательства; значимость влияния дисфункции выделительной системы почек на исход и эффективность терапии;

проведена модернизация тактики обезболивания детей неонатального периода во время хирургической коррекции, с учетом разновидностей порока развития.

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

разработаны и внедрены на национальном уровне клинические протоколы (от 20.02.2013г. № 80 Министерства здравоохранения РТ); способ снижения депрессивного влияния кетаминового наркоза унитиолом у новорожденных (№3323/R538 от 05.12.2012г.); лечебно-диагностический алгоритм оценки органной недостаточности у новорожденных с врожденными пороками развития (удостоверение на рац. предложение №0007 от 02.02.17г.); алгоритм ведения детей при транспортировке в отделение реанимации у новорожденных с врожденными пороками развития (удостоверение на рац. предложение №0008 от 02.02.17г.);

определены наиболее критические периоды жизни детей с врожденной патологией, на основе, которого разработан алгоритм предотвращения возможных отклонений недостаточности функций органов и систем в разные периоды ведения пациента;

создана научно обоснованная дезэскалационная терапия, которая позволила снизить смертность среди новорожденных пациентов от воспалительных осложнений при врожденных пороках пищеварительной системы;

представлены необходимость внедрения разработанных схем лечения детей неонатального периода с ВПРПС, с целью снижения показателей смертности, сокращения периода пребывания в отделении реанимации.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

идея базируется на материалах, полученных в ходе ретроспективного анализа, проспективного обследования и лечения 274 новорожденных детей с ВПРПС;

использованы результаты литературных данных (Мельниковой Н.И., 2009; Жирковой Ю.В., 2012; Бердияровой Г.С., 2008; Володина Н.П. с соавт 2008; Александрович Ю.С., 2011; Anand K.J. et al; Bartocci M. et al 2006) по теме диссертации;

установлена хирургическая коррекция ВПРПС, сопровождается хирургическим стрессом и выраженным болевым синдромом;

использованы современные методы сбора для обоснования полученных выводов и практических рекомендаций.

Личный вклад соискателя состоит в: участии на всех этапах научного исследования, в непосредственном получении научных данных, личном участии в апробации результатов, исследований, интерпретации полученных данных, подготовке основных публикаций, методических рекомендаций и изобретений. Доля участия автора в накоплении научной информации более 85%, а в обобщении и анализе полученных результатов – 100%. На заседании 11.10.17 года диссертационный совет принял решение присудить Рахматовой Рухшоне Акрамовне ученую степень доктора медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

**Председатель диссертационного
совета Д 737. 006. 03**

д.м.н., профессор



Мурадов А.М.

**Ученый секретарь диссертационного
совета Д 737. 006. 03**

к.м.н., доцент

11. 10. 2017.

Хомидов Д.Б.