

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

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 10.10.2017 г. №8

О присуждении Икромову Турахону Шарбатовичу, гражданину республики Таджикистан, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация интенсивной терапии и анестезиологического обеспечения у детей с двухсторонним уролитиазом, осложненным хронической болезнью почек» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология принята к защите 28.02.2017, протокол №4 диссертационным советом Д 737.006.03 на базе Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения республики Таджикистан (ГОУ ИПОвСЗ 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 Икромов Турахон Шарбатович, 1968 года рождения.

В 1994 году соискатель окончил педиатрический факультет Таджикского Государственного медицинского университета им. Абуали ибн Сино.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Анестезиологическое обеспечение и интенсивная терапия у детей с односторонним нефролитиазом» защитил в 2002 году, в диссертационном совете, созданном на базе Таджикского института последипломной подготовки медицинских кадров.

Работает ассистентом кафедры детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии ГОУ «ИПОвСЗ» МЗ СЗН РТ.

Диссертация выполнена на кафедрах детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии и эфферентной медицины и интенсивной терапии ГОУ ИПОвСЗ РТ.

Научные консультанты – доктор медицинских наук, Ибодов Хабибулло, ГОУ «ИПОвСЗ РТ», профессор кафедры детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии; доктор медицинских наук, профессор Мурадов Алишер Мухтарович, ГОУ «ИПОвСЗ РТ», заведующий кафедрой эфферентной медицины и интенсивной терапии.

Официальные оппоненты: Лекманов Андершан Умарович - доктор медицинских наук, профессор, НИИ хирургии детского возраста ФГБОУ РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ, заместитель директора.

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

Хорошилов Сергей Евгеньевич – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник научно-исследовательского института общей реаниматологии имени В.А. Неговского ФГБНУ «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии», Заслуженный врач РФ дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Таджикский Государственный медицинский университет имени Абуали ибн Сино в своем положительном заключении, подписанном Ибодовым С.Т., доктором медицинских наук, проректором по науке и издательской работе указал, что по своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Икромов Т.Ш. соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения 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 Икромов Т.Ш. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – «Анестезиология и реаниматология». Соискатель имеет 115 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 51 и опубликованных в рецензируемых научных изданиях входящих в перечень журналов ВАК Министерства образования и науки РФ - 20.

1. Икромов Т.Ш., Ибодов Х.И., Ибодов Н.С. Изучение эндогенной интоксикации и ее коррекция у детей с мочекаменной болезнью // **Детская хирургия**. Москва, 2014. №6. С.33-38. Доля основного автора составляет 1/2 части.
2. Икромов Т.Ш., Мурадов А.М., Ибодов Х., Азизов Б.Дж., Баходуров Дж.Т., Каримова П.Т. Состояние электролитов и кислотно-основного состояния в различных бассейнах сосудистого русла у детей с уролитиазом, осложненным хронической почечной недостаточностью // **Медицинский вестник Бошкортостана**. 2016. Том 11, №4, С. . 20-25. Доля основного автора составляет 1/2 части.
3. Икромов Т.Ш. Непрямое электрохимическое окисление крови как предоперационные компоненты интенсивной терапии у детей с уролитиазом, осложненным хронической почечной недостаточностью // **Здравоохранение Таджикистана**. 2016. №4. С. 11-18. Доля основного автора составляет 1/2 части.
4. Икромов Т.Ш., Мурадов А.М., Ибодов Х.И., Азизов Б.Дж. Состояние некоторых показателей гемостаза в различных бассейнах сосудистого русла у детей с хронической почечной недостаточностью // **Детская хирургия**. Москва, 2017. №1. С. 14-19. Доля основного автора составляет 1/2 части.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: заведующего отделением детской хирургии Научного центра педиатрии и детской хирургии МЗ Республики

Казахстан д.м.н. Ахпарова Нурлана Нуркеновича; главного научного сотрудника НПО «Экран» д.м.н., профессора Бостанджян Марлена Герасимовича; Президента Регионального Волжского отделения Международной академии наук экологии и безопасности жизнедеятельности д.м.н., профессора Воробьева Дмитрия Вениаминовича; заведующего кафедрой детской хирургии Азербайджанского медицинского Университета д.м.н., профессора Кулиева Чингиза Байрам-оглы; заместителя директора (по научной и учебной работе) ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России, Заслуженного деятеля науки РФ, доктора медицинских наук, профессора, доктора психологических наук Рыбникова Виктора Юрьевича; профессора кафедры детской хирургии с курсом ИДПО Минздрава РФ, ФГБОУ ВО «Башкирского государственного медицинского университета, доктора медицинских наук Сатаева Валерия Ураловича; проректора по лечебной работе и последипломному образованию, заведующего кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава РФ, доктора медицинских наук Жидовинова Алексея Александровича; директора республиканского клинического центра «Урология» МЗ СЗН РТ, кандидата медицинских наук Ибодова Ньматулло Сохибовича. В положительных отзывах на автореферат отмечается, что работа выполнена на достаточном репрезентативном клиническом, лабораторном и инструментальном материале с использованием современных методов исследования. 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 одним из основных учреждений, имеющих выдающиеся научные достижения в области изучения проблем интенсивной терапии у больных с хронической болезнью почек.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны алгоритмы диагностики, профилактики и лечения, карта степени операционно-анестезиологического риска, комплексная интенсивная терапия в предоперационной подготовке с включением в программу гемодиализа, непрямого электрохимического окисления крови и озонирования крови;

предложена методика обезболивания и ноцицептивная защита, с внедрением регионарной паранефральной фракционной анестезии 1% раствором лидокаина в комбинации с внутривенным мультимодальным анальгетиком акупаном, местное применение озона и гипохлорита натрия при гнойно-септических осложнениях;

доказана патогенетическая взаимосвязь функциональных нарушений почек, легких и сердечно-сосудистой системы в зависимости от течения, тяжести и стадии ХБП, протекающие от компенсированных до декомпенсированных стадий, что

необходимо учитывать при определении степени операционно-анестезиологического риска и проведении КИТ;

введены на основании стадийности нарушения нереспираторных функций легких (НФЛ) методы: ранней диагностики и профилактики осложнений диссеминированного внутрисосудистого свёртывания (ДВС), синдрома острого легочного повреждения (СОЛП), синдрома эндогенной интоксикации (СЭИ) и синдрома полиорганной недостаточности (СПОН); определения степени тяжести и прогноза основного заболевания и его осложнений; оптимизированной тактики пред-, интра- и послеоперационного периодов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны эффективность гемодиализа, НЭХОК и озонирования крови в предоперационном периоде, а также местного внутрипочечного орошения озонированным физиологическим раствором (ОФР) и гипохлоритом натрия (0,06%) в послеоперационном периоде у детей с уролитиазом, осложненным ХБП;

изложена концепция взаимосвязи нарушений показателей гомеостаза от сдвигов внутрилегочного давления, гемодинамики правых и левых отделов сердца, общего почечного кровотока, ИР, ПИ и СДО, определяющих компенсацию ХБП в зависимости от стадийности нарушений метаболические активности легких;

раскрыта патогенетическая взаимосвязь функциональных нарушений почек, легких и сердечно-сосудистой системы в зависимости от течения, тяжести и стадии ХБП, что необходимо учитывать при определении степени операционно-анестезиологического риска и КИТ в пред-, интра- и послеоперационной тактики ведения у детей с ХБП;

изучены функциональное состояние почек, легких и сердца инструментальными методами, а также некоторые показатели гомеостаза в разных сосудистых бассейнах кубитальной, смешанной венозной и артериальной крови (гемостаз, токсичности, КОС и электролиты). Проведена статистическая обработка и выявлен коэффициент корреляционной зависимости этих нарушений;

проведена модернизация оценки эффективности разработанных методов диагностики, профилактики и лечения, а также оптимизированы методы анестезиологического обеспечения и комплексной интенсивной терапии у детей с уролитиазом, осложненным ХБП.

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

разработана карта операционно-анестезиологического риска при ХБП, комплекс интенсивной терапии в пред-, интра- и послеоперационном периодах с целью снижения осложнений, инвалидности и летальности;

внедрены в научный, лечебный и учебный процессы основные положения НИР на кафедрах детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии, эфферентной медицины и интенсивной терапии ГОУ ИПОвСЗ РТ, а также детской хирургии

ТГМУ им. Абуали ибн Сино, РНҚЦ педиатрии и детской хирургии, РНҚЦ «Урология» МЗ СЗН РТ;

определены степень нарушения метаболической активности легких у детей с двухсторонним уролитиазом, осложненным ХБП, обусловленными антигенным сродством гломерулярных и альвеолярных базальных клеток, а также взаимоотношениями механизмами респираторной и нереспираторной функций легких;

создана программа КИТ, включающая ГД, НЭХОК и медицинский озон, а также антибактериальная терапия в зависимости от СКФ почек и чувствительности микрофлоры;

представлены методические рекомендации для практикующих врачей, содержащие данные о подборе антибактериальной и гипотензивной терапии у детей ХБП, а также изобретение и рационализаторское предложение в этой области;

Оценка достоверности результатов исследования выявила что:

теория патогенеза уролитиаза, осложненного ХБП и развитие органных осложнений построена на основании данных, фактах полученных в ходе исследования, которые согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на обобщении передового опыта и анализа практики по вопросам двустороннего уролитиаза, осложненного ХБП, изучение показателей гомеостаза в различных бассейнах сосудистого русла и других лабораторных и инструментальных методов исследований;

использованы сравнительные данные полученных результатов исследования с данными других авторов (Ю.Г. Аляев, 2012; А.А. Вялковой с соавт., 2010; О.Д. Остроумова с соавт., 2011; М.В. Манукян, 2010) по теме диссертации;

установлено совпадение результатов исследования по данным других источников по тематике уролитиаза у детей с ХБП;

использованы современные методы сбора и обработки исходного материала, для обоснования полученных выводов и практических рекомендаций.

Личный вклад соискателя состоит в: участии на всех этапах научного исследования, непосредственное участие в получении научных данных, личное участие в апробации результатов, исследования, интерпретации полученных данных, подготовки основных публикаций, методических рекомендаций и изобретение.

Доля участия автора в накоплении научной информации более 85%, в обобщении и в анализе полученных результатов – 100%.

На заседании 10.10.17 года диссертационный совет принял решение присудить Икромову Турахону Шарбатовичу 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.

Председательствующий диссертационного совета Д 737.006.03

д.м.н., профессор

Ученый секретарь диссертационного совета Д 737.006.03

к. м. н, доцент

10.10.2017.



Ашуров Г.Г.

Хамидов Д.Б.