

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 6D.KOA-056 ГОУ  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ «ИНСТИТУТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В  
СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН»,  
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

**АТТЕСТАЦИОННОЕ ДЕЛО №**

**Решение диссертационного совета от 03.09.2021г. №4 о присуждении  
Достиеву Латифу Рахмоновичу, гражданину Республики Таджикистан  
ученой степени кандидата медицинских наук.**

Диссертация «Перидуральная анальгезия и контроль её эффективности после абдоминальных операций», по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология принята к защите 11. 05. 2021 года (протокол №4) диссертационным советом 6D.KOA-056 на базе ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения республики Таджикистан», адрес: 734026, г. Душанбе, пр. И. Сомони, 59, №155\ШД ВАК, созданном в соответствии с приказом при Президенте Республики Таджикистан от 01.07.2019г.

Соискатель Достиев Латиф Рахмонович представил все необходимые документы в соответствии с требованиями Положения Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан о порядке присуждения ученых степеней, которые находятся в личном деле соискателя. Достиев Латиф Рахмонович родился 6 августа 1965 года. В 1982 году поступил в ТГМИ им. Абуали ибни Сино, который окончил в 1988 году по специальности «Лечебное дело».

По окончании института поступил в интернатуру по специальности «Анестезиология и реаниматология» в отделение реанимации на базе РКБ №3 имени А.М.Дьякова.

С 1989 по 1993 годы работал анестезиологом реаниматологом в ЦРБ Восейского района.

С 1993 и по настоящее время работает врачом анестезиологом-реаниматологом в отделении анестезиологии и реанимации при Государственном учреждении, Национальный медицинский центре Республики Таджикистан «Шифобахш».

Достиев Л.Р. неоднократно проходил цикл усовершенствования профессиональной квалификации по различной тематике по актуальным вопросам анестезиологии и реаниматологии. Имеет высшую категорию по специальности «Анестезиолог-реаниматолог».

Диссертация выполнена на базе Государственного учреждения «Республиканский научно-клинический центр педиатрии и детской хирургии».

В марте 2011 году на заседании Ученого Совета Государственного учреждения Республиканского научно-клинического центра педиатрии и детской хирургии общим голосованием были утверждены тема кандидатской диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Перидуральная анальгезия и контроль её эффективности после абдоминальных операций», по специальности 14.01.20-Анестезиология и реаниматология и научный руководитель - д.м.н. Шамсиев Д.А (протокол №6 от 24.03.2011г).

Диссертантом сданы кандидатские минимумы, на которые имеется удостоверение. Соискатель имеет 13 опубликованных работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях, определённых ВАК РФ и РТ – 3 работ. Работы посвящены изучению вопросов послеоперационного обезболивания пациентов перенесших операции на органах брюшной полости, которыми проведена перидуральная анальгезия в послеоперационном периоде, в них полностью отражены основные результаты и выводы исследования. Общий объём публикаций составил 118 печатных листов и содержит 85,4 % авторского вклада.

**Научный руководитель:** Шамсиев Джамолдин Амриевич доктор медицинских наук, ГУ»Республиканский научно-клинический центр урологии» заместитель директора по науке».

**Официальные оппоненты:**

**Рахматова Рухшона Акрамовна** – доктор медицинских наук, ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

**Косимов Зайниддин Каримович** - Директор ГУ»Городской научный центр реанимации и детоксикации». Все они дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация**—«Кыргызская государственная медицинская академия им И.К. Ахунбаева» в своем положительном отзыве, подписанном Ж.А. Чынгышовой, заведующей кафедрой анестезиологии и интенсивной терапии до и последиplomного обучения, было отмечено, что работа Достиева Л.Р. соответствует требованиям раздела 10, пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, постановления Правительства Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

**выявлено**, что перидуральная анальгезия в раннем послеоперационном периоде является наиболее эффективным методом купирования острого болевого синдрома у больных с патологией органов брюшной полости, по сравнению с традиционными методами введения препаратов (внутривенное, внутримышечное);

**разработаны** методы проведения перидуральной анальгезии в комбинации с наркотическим анальгетиком на ранних этапах после хирургических вмешательств на органах брюшной полости;

**доказано**, что у больных после хирургического вмешательства на органах брюшной полости применение перидуральной анальгезии сопровождается стабильностью гемодинамики;

**введение** новых современных эффективных методов устранения болевого синдрома и контроля стабильности анестезии после хирургического вмешательства у больных, особенно с высокой степенью риска оперативного вмешательства является основной задачей анестезиологов и реаниматологов в послеоперационном периоде;

**доказано**, что мониторинг нарушений в системе гомеостаза, гемодинамики большого и малого кругов кровообращения позволяет определить характер выявленных расстройств, дает возможность на ранних этапах лечения оптимизировать профилактику осложнений;

**изложено**, что использование перидуральной анальгезии, как метода послеоперационного обезболивания, позволяет снизить расход местных анестетиков: в первой группе (перидуральная анальгезия, контролируемая пациентом) на 8,2%, во второй группе (болюсная перидуральная анальгезия) на 6,3%, в третьей группе (инфузионная перидуральная анальгезия) на 10,5 % и опиоидов: в первой группе (перидуральная анальгезия, контролируемая пациентом) на 19,1%, во второй (болюсная перидуральная анальгезия) на 15,2%, в третьей группе (инфузионная перидуральная анальгезия) на 21,4 % и, соответственно, частоту возникновения побочных эффектов в сравнении с болюсной и инфузионной перидуральной анальгезией;

**проведены** методы перидуральной анальгезии в раннем послеоперационном периоде, которые являются наиболее эффективными для купирования острого болевого синдрома у больных с патологией органов брюшной полости по сравнению с традиционными методами введения препаратов (внутривенное, внутримышечное);

**установлено**, что перидуральная анальгезия отличается не только повышением эффективности послеоперационного обезболивания, но и нормализацией гемо-реологических параметров;

**определено** функциональное состояние гомеостаза и гемодинамики, что позволяет дать объективную оценку общего состояния больных в послеоперационном периоде;

**предложено** использование перидуральной анальгезии, контролируемой пациентом, как метода послеоперационного обезболивания, что позволяет снизить расход местных анестетиков и, соответственно, частоту возникновения побочных эффектов в сравнении с болюсной и инфузионной перидуральной анальгезией.

**Внедрены** что в учебный процесс слушателям отдела анестезиологии и реани-матологии ГУ» РНКЦ ПиДХМЗ и СЗН РТ;

**Использованы** современные, информативные и доступные в практике методы исследования, позволяющие провести послеоперационное обезболивание пациентам, перенесшим операции на органах брюшной полости, которым проведена перидуральная анальгезия в послеоперационном периоде, выявлен экономический эффект и уменьшение частоты возникновения осложнений при перидуральной анальгезии.

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**идея базируется на** эффективности и безопасности применения перидуральной анальгезии для снятия болевого синдрома после хирургического вмешательства на ранних этапах у пациентов после операций на органах брюшной полости. Разработана методика объективизации и мониторинга оценки боли после хирургического вмешательства в раннем периоде;

**использованы** результаты исследования перидуральной анальгезии при хирургическом вмешательстве на органах брюшной полости, что сопровождается стабильностью в системах кровообращения, дыхания и показателях гомеостаза на ранних этапах,

**Личный вклад автора** состоит в непосредственном проведении всех этапов исследования. Автором лично выполнены: обследование 96 больных с перенесенными операциями на органах брюшной полости, которым проведена

перидуральная анальгезия в послеоперационном периоде, автором лично проведен обзор научных исследований и публикации по изучаемой теме НИР, внедрены методики проведения послеоперационной перидуральной анальгезии, интерпретация результатов на персональном компьютере, осуществлены сбор и анализ научной информации, исходя из целей и задач исследования по группам, а также статический анализ, обобщение, интерпретация полученных результатов, на основании которых разработаны новые подходы послеоперационной анальгезии этих пациентов.

Автором подготовлены и опубликованы статьи, выступления с докладами на научных конференциях, а результаты НИР внедрены и апробированы в профильных отделениях.

Анализ полученных результатов и 100% статистическая обработка проводились автором самостоятельно. Доля участия автора в накоплении научной информации более 85%, и в обобщении и анализе полученных результатов - 100%.

Диссертация решает основные вопросы, поставленные научной проблемой, и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается логикой построения исследования, соответствием цели исследования тематике диссертации, выводами и практические рекомендации созвучны поставленной цели и задачам.

Соискатель имеет 8 печатных работ, все по теме в рецензируемых журналах, 3 в рекомендуемых ВАК при Президенте РТ и Минобрнауки РФ.

#### **Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

- [1-А] Достиев Л.Р. Изучение методов эффективности обезболивания в послеоперационном периоде / Л.Р.Достиев, Н.Т.Турсунов, Д.А.Шамсиев // Вестник таджикского национального университета. - 2015. - №4. -С.209-213.
- [2-А] Достиев Л.Р. Перидуральная анальгезия в послеоперационном периоде при абдоминальных вмешательствах / Л.Р. Достиев, З.Н. Набиев, З.К. Фатхулоев // Здоровоохранение Таджикистана. - 2020. - №3. -С.16-21.
- [3-А] Достиев Л.Р. Эффективность перидуральной анальгезии в

послеоперационном периоде / Л.Р.Достиев, З.К.Фатхуллоев, Х.А.Шамсзода // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. - 2020. - №3. - С. 5-9.

На заседании от 03.09.2021 Диссертационный совет отметил, что научная диссертационная работа Достиева Латифа Рахмоновича по актуальности отвечает требования раздела 10, пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, постановления Правительства Республики Таджикистан, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а его автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

При проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 15 человек, из которых 5 докторов наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология, участвовавших на заседании, (из 16 человек), и входящих в состав совета, проголосовали:

ЗА – 15,

ПРОТИВ – нет,

Не розданных бюллетеней – 1,

недействительных бюллетеней – нет.

**Председатель Диссертационного  
совета 6D.KOA-056:**

д.м.н., доцент



**Икромов Т.Ш.**

**Ученый секретарь:**

**Диссертационного совета 6D.KOA-056,**

к.м.н., доцент

**Сайдуллоев Л.**

03 сентября 2021 года