

ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета 6D.КОА-054 при

Государственном образовательном учреждении «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» по диссертации на соискание учёной степени доктора медицинских наук, доктора философии (PhD), кандидата медицинских наук

Аттестационное дело № 1

Решение диссертационного совета от 29.03.2023 г., №3

О присуждении Исмоиловой Малике Шарифжоновне, гражданство Таджикистана, учёной степени кандидата медицинских наук. Диссертация на тему: «Функциональное состояние кровообращения и вегетативного баланса у беременных с преэклампсией и их коррекция» по специальности 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология, принята к защите 09.01.2023 года (протокол №2) диссертационным советом 6D.КОА-054 на базе Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (734026, г. Душанбе, проспект Исмоили Сомони, 59) утверждённым приказом ВАК при Президенте Республики Таджикистан (РТ) №166/нк от 31.05.2022г.

Соискатель Исмоилова Малика Шарифжоновна, 1971 года рождения.

В 1996 году окончила ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело». После окончания годичной интернатуры по специальности «Нефрология», принята на работу врачом-нефрологом в Городской научный центр реанимации и детоксикации. Прошла курсы первичной специализации по анестезиологии-реаниматологии в 2001г, гемодиализу - в 2015г. С 10 февраля 2020 г. является заместителем директора Центра по лечебной работе.

Диссертация выполнена в Государственном учреждении «Городской научный центр реанимации и детоксикации» Управления здравоохранения города Душанбе и Государственного образовательного учреждения (ГОУ) «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

Научный руководитель - Мурадов Алишер Мухторович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой эфферентной медицины и интенсивной терапии Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Научный консультант – Курбонов Шамсудин Мирзоевич - кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии №1 Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного обра-

зования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», директор ООО Медицинский центр «Насл».

Официальные оппоненты:

1. Олимзода Насим Ходжа, доктор медицинских наук, профессор, директор ГУ Институт Гастроэнтрологии МЗ и СЗН РТ.
2. Тагожонов Зариф Фозилович, кандидат медицинских наук, врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории отделения анестезиологии и реанимации 451 Военного госпиталя Министерства обороны Российской Федерации в Республике Таджикистан.

Ведущая организация – Государственного учреждения «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан» в своём положительном отзыве, подписанном директором Центральной научной проблемной комиссии данного института, кандидатом медицинских наук, доцентом Давлатзодой Гулджахон Кобил, доктором медицинских наук, доцент, заведующая акушерским отделом Камиловой М.Я. указала, что диссертационная работа Исмоиловой М.Ш. по актуальности темы, методическому уровню, объёму проведенных исследований, научной новизне, практической значимости полученных результатов, полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 34 «Порядок присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании Государственного учреждения «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан» (протокол № 484 от 20.12. 2022 года) и утвержден Директором Государственного учреждения «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан», к.м.н., доцентом Давлатзода Г.К.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации, опубликованных в виде статей в рецензируемых научных изданиях - 4, общим объёмом до 6 печатных листов, в том числе авторским вкладом - 90%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

Статьи в журналах, входящих в Перечень ВАК при Президенте РТ

1-А. Исмоилова, М. Ш. Характеристика спектральных и фрактальных показателей R-R интервала у здоровых женщин и при физиологическом течении беременности [Текст] / М.Ш. Исмоилова, А.А. Мурадов, О.В. Шумилина, Н.Г. Рахимов // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. - Т.ХІ, № 4. – С. 46-53

2-А. Исмоилова, М. Ш. Характеристика спектральных и фрактальных показателей R-R интервала у беременных с преэклампсией [Текст] / М.Ш. Исмоилова, А.М. Мурадов, А.А. Мурадов, Н.Г. Рахимов, М.С. Рустамова // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2021. - №4. – С. 20-26

3-А. Исмоилова, М. Ш. Роль вегетативной нервной системы в патогенезе развития преэклампсии беременных [Текст] / М.Ш. Исмоилова // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана - 2022. -Т. ХІІ, №2. - С. 73-82.

4-А. Исмоилова, М. Ш. Дисбаланс вегетативной нервной системы, как предиктор нарушения функционального состояния кровообращения у беременных с преэклампсией [Текст] / М.Ш. Исмоилова, А.А. Мурадов, О.В. Шумилина, А.А. Мурадов, Ш.М. Курбанов, М.М. Ризоев // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана - 2022. №4.-с. 26-33.

Статьи и тезисы в сборниках материалов съездов и конференций

1-А. Исмоилова, М. Ш. Структурно-функциональное состояние левого желудочка сердца при физиологическом течении, умеренной и тяжелой преэклампсии беременных в третьем триместре [Текст] / М.Ш. Исмоилова [и др.] // М.Ш. Исмоилова, А.М. Мурадов, О.В. Шумилина, А.А. Мурадов, М.С. Рустамова // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции (с международным участием) ГОУ ИПОВСЗ РТ «Современные тенденции науки и практики в сфере здравоохранения». Душанбе, 2022. – С. 116 - 118

2-А. Исмоилова, М. Ш. Вариации типа кровообращения у беременных с умеренной и тяжелой преэклампсией в третьем триместре [Текст] / М.Ш. Исмоилова, А.М. Мурадов, О.В. Шумилина, А.А. Мурадов, М.С. Рустамова, М.В. Шумилина // Материалы ежегодной XXVIII научно-практической конференции (с международным участием) ГОУ ИПОВСЗ РТ «Современные тенденции науки и практики в сфере здравоохранения». Душанбе, 2022. – С. 118 - 119

Рационализаторские предложения

1-А. Исмоилова, М. Ш. Способ расчета типа кровообращения и персонализированной коррекции артериальной гипертензии при преэклампсии во

время беременности и в послеродовом периоде. Рационализаторское удостоверение № 000416. Выдано ИПОвСЗ РТ от 14.02.2022 г. (соавт. А.М. Мурадов, М.С. Рустамова, А.А. Мурадов)

2-А. Исмоилова, М. Ш. Способ определения эндотелиальной и барорегуляторной дисфункции при преэклампсии у беременных и родильниц на основе мониторинга ЭКГ (R-R-интервалов), variability сердечного ритма (BCP) и их спектрального анализа. Рационализаторское удостоверение № 000420. Выдано ИПОвСЗ РТ от 14.02.2022 г. (соавт. А.М. Мурадов, М.С. Рустамова, А.А. Мурадов)

Доклады на конференциях

1. Исмоилова, М. Ш. Вариации типа кровообращения у беременных с умеренной и тяжелой преэклампсией в третьем триместре. - Ежегодная XXVIII научно-практическая конференция (с международным участием) ГОУ ИПОвСЗ РТ «Современные тенденции науки и практики в сфере здравоохранения» (7 октября, 2022 г.). – Душанбе, 2022.

2. Исмоилова, М. Ш. Стандарты диагностики, лечения преэклампсии и персонализированная коррекция артериальной гипертензии. - Республиканское общество анестезиологов и реаниматологов (30 июня 2022 г.). – Душанбе, 2022

В опубликованных работах раскрыты актуальные на сегодняшний день вопросы, связанные с полученными данными которые показали, что при ФТБ отмечается умеренная симпатикотония, как адаптивный механизм нормального течения беременности. Сдвиги в трех частотных диапазонах показали наличие выраженных гормональных изменений и активизацию метаболизма, незначительную симпатикотонию и характерную направленность вегетативного сдвига в сторону преобладания симпатической активации. Выявлены динамические процессы устойчивости экстра- и интракордиальной регуляции сердечного ритма и адекватное, адаптационное иерархическое соподчинение всех уровней нервной системы. Фактически при ФТБ наблюдается включение компенсаторных и адаптивных процессов в системе «мать-плод» для поддержания гомеостаза во время беременности в 3 триместре при преэклампсии.

На диссертацию и автореферат поступило 3 положительных отзыва от:

1. Доктора медицинских наук, директора ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии» МЗ и СЗН РТ Раджабзода Музафар Эмома - замечаний нет.

2. Доктора медицинских наук, заведующей отделением клиники Рустамовой Мехринисо Сангиновны- замечаний нет.

3. Кандидата медицинских наук, заместителя генерального директора Государственного учреждения Республиканского научного центра крови Кутбидинова Азмидин Файзуловича - замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Исмоиловой М.Ш. представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области анестезиологии и реаниматологии, в частности кардиологии и нефрологии, научными разработками в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны и внедрены в клиническую практику работы анестезиологов и реаниматологов, акушеров и гинекологов способ количественной оценки функционального состояния ВНС у беременных с преэклампсией в 3 триместре (5 зон вегетативного баланса), на основании которого рекомендуется оценивать функциональное состояние ВНС, объективизировать тяжесть течения преэклампсии, прогнозировать приступы эклампсии, мониторировать качество лечения и исходы заболевания; предложены инновационный неинвазивный метод определения уровня эндотелиальной и барорегуляторной дисфункции у беременных с преэклампсией на основе мониторинга ЭКГ (R-R-интервалов), вариабельности сердечного ритма (ВСР), их спектрального и фрактального анализа.

оптимизированы и внедрены расчетный метод оценки режима и типа кровообращения (гипер-, гипо- и эукинетический) у беременных с преэклампсией в 3 триместре для персонализированной коррекции протокольной терапии артериальной гипертензии и профилактики приступов эклампсии;

доказана, что во время беременности и физиологической перестройки меняется и состояния ВНС, являющейся ведущим механизмом обеспечения компенсаторных и адаптивных процессов в системе «мать-дитя». При преэклампсии происходит дисбаланс функционального состояния ВНС и нарушение процессов адаптации, приводящих к системной недостаточности от компенсированных до декомпенсированных форм;

введены в повседневную практику эхокардиографии, в частности анализ показателей конечно-диастолического объема, фракции выброса, ударного объ-

ема и др. у беременных с физиологическим течением беременности и при преэклампсии, что позволяет их использовать как критерии контроля и целесообразности проведения не только интенсивной трансфузионной, но и гипотензивной терапии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны, что у ЗНЖДВ, при ФТБ, УПЭ и ТПЭ в 3 триместре функциональное состояние ВНС приходится соответственно на зоны стабильного вегетативного баланса, адаптации, субкритические, критические/суперкритические, применение градации по зонам вегетативного баланса позволяет объективизировать тяжесть состояния, прогнозировать вероятность приступа эклампсии, а также целенаправленно осуществлять лечебную тактику и мониторинг патологического процесса.

Применительно к проблематике диссертации результативно проведен обзор и анализ научной литературы по проблемам преэклампсии беременных женщин; поставлены цели и задачи исследования, которые самостоятельно реализованы в 3 этапа; внедрена компьютерная программа неинвазивного мониторинга спектрального и фрактального анализа R-R кардиоинтервала и расчетные методы определения типа кровообращения; осуществлен сбор и анализ необходимых критериев согласно общепринятым рекомендациям, которые подвергнуты современной высокоинформативной статистической обработке, и анализированы рандомизированные группы по однородным критериям; обобщены и интерпретированы полученные результаты, на основании которых разработаны инновационные алгоритмы в диагностике, профилактике и лечении беременных с преэклампсией в 3 триместре

использован комплекс методов исследования впервые в Республике Таджикистан изучены и определены нормативные значения у ЗНЖДВ и при ФТБ в 3 триместре показатели ВНС - спектральные ($\Delta f_{\text{нч}}$ ультранизкие, $\Delta f_{\text{нч}}$ низкие, $\Delta f_{\text{вч}}$ высокие, индекс вегетативного баланса) и фрактальные (σ_{RR} стандартное отклонение вариаций, β степень интеграции системных связей, формирующих ЭКР со стороны ЦНС); структурно-функционального состояния левого желудочка сердца, его ремоделирование, типы и режимы кровообращения. У беременных с УПЭ и ТПЭ в 3 триместре проведен неинвазивный мониторинг ЭКГ (R-R-интервалов), изучены и сравнены параметры variability сердечного ритма (ВСР), спектрального и фрактального анализов, на основании их оценки определено функциональное состояние ВНС и степень нарушения интеграции системных связей, формирующих экстра- и интракардиальную регуляцию со стороны ЦНС.

изложено и внедрено инновационный неинвазивный метод определения уровня эндотелиальной и барорегуляторной дисфункции у беременных с

преэклампсией на основе мониторинга ЭКГ (R-R-интервалов), вариабельности сердечного ритма (BСР) и их спектрального и фрактального анализа.

раскрыты алгоритмы диагностики и лечения беременных с преэклампсией, что позволило снизить частоту осложнений до, вовремя и после родов на 8%, повысить качество лечения, уменьшить срок пребывания в реанимационном стационаре на 3-4 дня.

изучены параметры центральной гемодинамики при ФТБ в третьем триместре показало, что для удовлетворения потребностей матери и плода требуются их повышенная рабочая эффективность, в связи с чем включаются механизмы естественной адаптации. Такими механизмами являются увеличение ОЦК, снижение ОПСС для реализации экономичного режима с максимальным коэффициентом полезного действия за счет открытия ранее не функционировавших капилляров и снижения тонуса других периферических сосудов, на фоне гиперволемической гемодилюции, повышения производительности сердца, СВ и УО, а также умеренного снижения Адсис и АД диас и др.

проведена модернизация обзор и анализ научной литературы по проблемам преэклампсии беременных женщин; поставлены цели и задачи исследования, которые самостоятельно реализованы в 3 этапа; внедрена компьютерная программа неинвазивного мониторинга спектрального и фрактального анализа R-R кардиоинтервала и расчетные методы определения типа кровообращения; осуществлен сбор и анализ необходимых критериев согласно общепринятым рекомендациям, которые подвергнуты современной высокоинформативной статистической обработке, и анализированы рандомизированные группы по однородным критериям; обобщены и интерпретированы полученные результаты, на основании которых разработаны инновационные алгоритмы в диагностике, профилактике и лечении беременных с преэклампсией в 3 триместре.

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

разработаны и внедрены в клиническую практику работы анестезиологов и реаниматологов, акушеров и гинекологов способ количественной оценки функционального состояния ВНС у беременных с преэклампсией в 3 триместре (5 зон вегетативного баланса), на основании которого рекомендуется оценивать функциональное состояние ВНС, объективизировать тяжесть течения преэклампсии, прогнозировать приступы эклампсии, мониторировать качество лечения и исходы заболевания;

определены комплекс лечебно-профилактических мероприятий беременным женщинам с преэклампсией в 3 триместре с учетом степени нарушений ВНС, структурно-функционального состояния сердца и режима кровообращения.

разработан и внедрен расчетный метод оценки режима и типа кровообращения (гипер-, гипо- и зукинетический) у беременных с преэклампсией в 3 триместре для персонализированной коррекции протокольной терапии артериальной гипертензии и профилактики приступов эклампсии;

предложен инновационный неинвазивный метод определения уровня эндотелиальной и барорегуляторной дисфункции у беременных с преэклампсией на основе мониторинга ЭКГ (R-R-интервалов), variability сердечного ритма (BCR) и их спектрального и фрактального анализа;

представлен комплекс рекомендаций для практического звена здравоохранения (отделения интенсивной терапии, анестезиологии и реаниматологии, патологии беременных родильных домов) установлены нормативные количественные значения показателей структурно-функционального состояния сердца, физиологических адаптационных типов его ремоделирования и режимы кровообращения, а также значения спектральных мощностей ($\Delta f_{нч}$ ультранизкие, $\Delta f_{нч}$ низкие, $\Delta f_{вч}$ высокие, ИВБ) и фрактальной оценки (σ_{RR} , β), отражающие степень интеграции системных связей со стороны ЦНС, формирующих экстра- и интракардиальную регуляцию сердечного ритма и тип кровообращения у ЗНЖДВ и при ФТБ в 3 триместре.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на определении функционального состояния ВНС, типа кровообращения матери, степени выраженности эндотелиальной и гормональной дисфункции; достоверность результатов диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Выполнена на достаточном клиническом материале: исследованы в общем 200 женщин детородного возраста - 50 женщин с физиологическим течением беременности (ФТБ), 50 беременных с умеренной преэклампсией (УПЭ), 50 беременных с тяжелой преэклампсией (ТПЭ), 50 здоровых небеременных женщин детородного возраста (ЗНЖДВ) - на предмет изучения состояния вегетативной нервной системы (по variability сердечного ритма), эндотелиальной дисфункции, режимов кровообращения и др.

идея базируется на внедрении неинвазивного мониторинга R-R интервала, BCR по спектрального и фрактального анализа с целью определения функционального состояния ВНС, типа кровообращения, тяжести течения и прогноза преэклампсии беременных в 3 триместре методологические аспекты, научная новизна, положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, используются в учебных, лечебных и научных программах подготовки курсантов, врачей - ординаторов, интернов и аспирантов на кафедрах анестезиологии и реаниматоло-

гии, акушерства и гинекологии, эфферентной медицины и интенсивной терапии, кардиологии в ГОУ ИПО в СЗ РТ и ГУ ГНЦР и Д.

использованы обзор и анализ научной литературы по проблемам преэклампсии беременных женщин; поставлены цели и задачи исследования, которые самостоятельно реализованы в 3 этапа; внедрена компьютерная программа неинвазивного мониторинга спектрального и фрактального анализа R-R кардиоинтервала и расчетные методы определения типа кровообращения; осуществлен сбор и анализ необходимых критериев согласно общепринятым рекомендациям, которые подвергнуты современной высокоинформативной статистической обработке, и анализированы рандомизированные группы по однородным критериям; обобщены и интерпретированы полученные результаты, на основании которых разработаны инновационные алгоритмы в диагностике, профилактике и лечении беременных с преэклампсией в 3 триместре.

установлены теоретические и практические совпадения результатов исследований автора с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, которые использованы в материалах диссертации [Амонова Ш.Ш. с соавт. 2017; Рахимов Н.Г. с соавт. 2018, 2019; Мурадов А.А., 2018].

использованы современные полученные результаты обработаны на персональном компьютере программным обеспечением «Statistica 6.0» (StatSoftInc., USA). Для абсолютных величин вычисляли среднее значения и ошибку среднего ($M \pm m$), значения разностной, вариационной статистикой по Стьюденту. Парные сравнения абсолютных величин проводились по U-критерию Манна-Уитни, применяемые для сравнения независимых выборок, T-критерию Вилкоксона - для сравнения зависимых выборок. Различия считались достоверными, если вероятность возможной ошибки (P), определенная по таблице, была меньше 0,05.

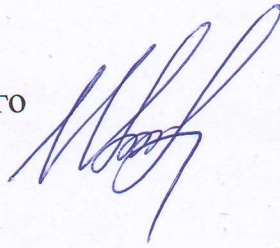
Личный вклад соискателя состоит в самостоятельно выбранном научном направлении исследования: разработка дизайна, планирование и практическая реализация результатов - 100%; сбор и статистическая обработка материалов – не менее 90%; обобщение, анализ и интерпретация полученных результатов, подготовка научных публикаций и докладов - 100%, статьи тезисов научных изданиях оформление рационализаторский предложений – не менее 90%.

На заседании 29.03.2023 года диссертационный совет принял решение присудить Исмоиловой М.Ш. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 7 человек, из них 6 доктора медицинских наук по специальности

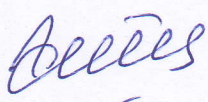
14.01.20 – Анестезиология и реаниматология. Участвовавших в заседании из 7 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 7, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председательствующий диссертационного совета д.м.н., доцент.



Икромов Т.Ш.

Ученый секретарь диссертационного совета, к.м.н.,



Рофиева Х.Ш.

29.03.2023 г.
м.п.

А. И. Мухоморова
ПОДПИСЬ
ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
А. И. Мухоморова
" 06 " 04 2023

ПРОТОКОЛ № 3

заседания диссертационного совета 6D.KOA – 054 по защите диссертации на соискание учёной степени доктора медицинских наук, доктора по специальности, кандидата наук при Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

от 29 марта 2023 года

г. Душанбе.

Время начала заседания: 13⁰⁰

Время окончания заседания: 15⁰⁰

Присутствовали: из 9 членов диссертационного совета, присутствовали 7 человек, из них 6 доктора медицинских наук по профилю рассматриваемой диссертации.

29 марта 2023 года в 13⁰⁰ часов в зале Учёного совета Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (г. Душанбе, проспект Исмоили Сомони, 59) состоялось заседание диссертационного совета 6D.KOA-054.

Повестка дня: Публичная защита диссертации Исмоиловой Малики Шарифжоновны на тему: «Функциональное состояние кровообращения и вегетативного баланса у беременных с преэклампсией и их коррекция» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

По данному вопросу слушали Икромов Турахон Шарбатовича - председательствующий диссертационного совета об утверждении повестки дня.

Диссертация выполнена на базе Государственное учреждение «Городской научный центр реанимации и детоксикации» Управление здравоохранения города Душанбе и Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Научный руководитель: Мурадов Алишер Мухторович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой эфферентной медицины и интенсивной терапии Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Научный консультант: Курбонов Шамсудин Мирзоевич - кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии №1 Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», директор ООО Медицинский центр «Насл».

Официальные оппоненты:

1. Олимзода Насим Ходжа, доктор медицинских наук, профессор, директор Государственное учреждение «Институт Гастроэнтрологии Таджикистана» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан;
2. Тагожонов Зариф Фозирович, кандидат медицинских наук, врач анестезиолог-реаниматолог, высшей квалификационной категории отделения анестезиологии и реанимации 451 Военного госпиталя Министерства обороны Российской Федерации в Республике Таджикистан.

Оппонирующая организация: Государственное учреждение «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Учёный секретарь огласил документы, представленные диссертантом в диссертационный совет.

Исмоилова М.Ш. доложила содержание своей кандидатской диссертации. Диссертанту было задано 10 вопросов, от: д.м.н., профессора Мухиддина Н.Д., д.м.н., профессора Шамсиева Дж.А., д.м.н., доцента Рахматовой Р.А., д.м.н., доцента Сафарзода А.М. и д.м.н., доцента Икромов Т.Ш.

На все вопросы диссертант дал исчерпывающие ответы.

Выступил научный руководитель диссертанта Мурадов Алишер Мухторович, доктор медицинских наук, профессор.

Учёный секретарь зачитала заключение организации, где выполнена работа, полный текст отзыва ведущего учреждения и отзывы, поступившие на автореферат. Все отзывы положительные, замечаний нет.

Выступил официальный оппонент Тагожонов Зариф Фозилович - кандидат медицинских наук, врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории отделения анестезиологии и реанимации 451 Военного госпиталя Министерства обороны Российской Федерации в Республике Таджикистан.

Замечаний нет.

В связи с отсутствием официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Олимзода Насим Ходжа по уважительной причине, учёный секретарь зачитала отзыв. Вопросов и замечаний не было.

В дискуссии выступили доктор медицинских наук, профессор Шамсиев Джамолидин Амриевич, доктор медицинских наук, доцент Сафарзода Абдулло Мумин, кандидат медицинских наук Муродов Амиршер Алишерович.

Диссертант выступила с заключительным словом.

Началась процедура тайного голосования. Для этого открытым голосованием была избрана счётная комиссия из 3-х членов совета, в составе: д.м.н., профессора Шамсиев Дж.А. (председатель), д.м.н., доцента Рахматовой Р.А. и д.м.н., доцента Сафарзода А.М. (члены счётной комиссии).

Из 9 членов диссертационного совета присутствовали 7, из них докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 6.

Результаты тайного голосования: за - 7, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Члены диссертационного совета открытым голосованием подтвердили протокол счётной комиссии.

Было принято заключение и решение диссертационного совета открытым голосованием присудить Исмоиловой Малики Шарифжоновны учёную степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

РЕШЕНИЕ

диссертационного совета 6D.KOA - 054 по защите диссертации на соискание учёной степени доктора по специальности, кандидата наук при ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» от 29.03.2023 г.:

Заслушав доклад диссертации Исмоиловой Малики Шарифжоновны на тему: «Функциональное состояние кровообращения и вегетативного баланса у беременных с преэклампсией и их коррекция» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология; отзыв научного руководителя; отзыв научного консультанта; отзыв ведущей организации Государственного учреждения «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан; подписанный директором Государственного учреждения «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, к.м.н., доцентом Давлатзода Гулджахон Кобил, доктором медицинских наук, доцентом, заведующей акушерским отделом Государственного учреждения «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан» Камиловой М.Я., отзывы официальных оппонентов - д.м.н., профессора Олимзода Н.Х., к.м.н. Тагожонов З.Ф.; отзывы поступившие на автореферат, а также выступления неофициальных оппонентов на основании результатов тайного голосования и заключения, принятого диссертационным советом по работе Исмоиловой Малики Шарифжоновны, учитывая

актуальность темы, ее обоснованность, новизну, значимость результатов и выводов диссертации, диссертационный совет.

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Диссертационная работа Исмоиловой Малики Шарифжоновны на тему: «Функциональное состояние кровообращения и вегетативного баланса у беременных с преэклампсией и их коррекция» является законченным научным трудом отвечающий требованиям раздела 3 п. 31, 34 «Порядок присуждения учёных степеней» утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

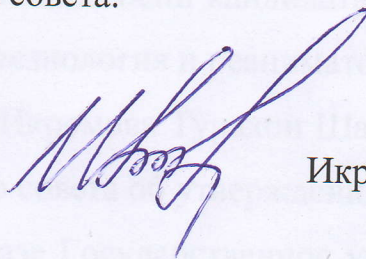
2. Автореферат и опубликованные работы в достаточной степени отражают основные положения диссертационной работы.

3. Присудить Исмоиловой Малике Шарифжоновне учёную степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

4. Ходатайствовать перед ВАК при Президенте Республики Таджикистан об утверждении данного решения диссертационного совета.

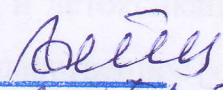
Икромов Т.Ш. - председательствующий диссертационного совета, поздравил диссертанта и выразил благодарность научному руководителю, научного консультанта, официальным и неофициальным оппонентам за помощь в работе диссертационного совета.

Председательствующий
диссертационного совета,
доктор медицинских наук, доцент



Икромов Т.Ш.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук,



Рофиева Х.Ш.

29.03.2023г.

