

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мурадова Амиршера Алишеровича
на тему «Метаболические и респираторные функции легких в патогенезе,
диагностике и лечении родильниц с органными дисфункциями»,
представленной к защите на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности

3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки)

Актуальность работы не вызывает сомнений. Известно, что, проблема ранней диагностики и обоснованного лечения полиорганной недостаточности у родильниц еще далека от разрешения. Несмотря на важность метаболических функций (МФЛ) и респираторных функций лёгких (РФЛ), играющих ключевую роль в поддержании гомеостаза при критических состояниях, клиническая оценка их функционального состояния и взаимосвязь до сих пор недостаточно изучены, особенно в контексте патогенеза синдрома полиорганной недостаточности (ПОН) у родильниц

Все вышеназванные проблемы требуют более углублённого исследования и разработки теоретических, а также практических механизмов улучшения диагностики, профилактики и лечения ПОН у родильниц в зависимости от доминирующего повреждения органа, функционального состояния других органов и систем организма.

Несомненно изучение роли МФЛ и РФЛ в диагностике ПОН, и обоснование ее комплексной интенсивной терапии с применением современных технологий экстракорпоральной терапии и персонализированного ингаляционного введения лекарственных средств, могут улучшить результаты лечения у данного контингента больных.

Целью диссертационного труда являлась стратификация рисков в диагностике и лечение синдрома ПОН у родильниц на основании анализа функционального состояния вегетативной нервной системы, метаболических

и респираторных функций лёгких и персонализированного подхода к интенсивной терапии с включением экстракорпоральных методов коррекции гомеостаза в зависимости от доминирующего повреждения органа для снижения материнской заболеваемости и смертности.

Работа выполнена в дизайне ретроспективно-проспективного исследования и изложена на 310 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации), Список литературы состоит из 352 источников, из них 193 на русском языке. Диссертация иллюстрирована 38 таблицами и 6 рисунками.

Автором проведён анализ результатов комплексной диагностики и лечения 180 родильниц с ПОН, у которых выявлялись доминирующие повреждения какого либо органа с использованием современных клинических, лабораторных, инструментальных и статистических методов исследования.

В рамках выполненной диссертационной работы, автором внедрены инновационные неинвазивные методы диагностики функционального состояния вегетативной нервной системы и определения выраженности эндотелиальной дисфункции (спектральный, фрактальный анализы кардиоинтервала), а также пакет прикладных программ для расчёта типа кровообращения, коррекции показателей гомеостаза (ОЦК, плазменного и глобулярного объёмов, электролитов и кислотно-основного состояния (КОС), осмолярности, коллоидно-осмотического давления крови и др.) у родильниц с ПОН. Уточнены и обоснованы показания к применению комбинированных методов экстракорпоральной детоксикации (ВБГ, УФ, ГДФ, ВОПФ, ПО, СГ CytoSorb) в программе КИТ, в зависимости от доминирующего повреждения органа и функционального состояния других детоксицирующих систем и органов, а также ингаляционного введения лекарственных средств от стадии нарушения МФЛ. Оптимизированные алгоритмы диагностики и персонализированного лечения родильниц с ПОН в зависимости от

доминирующего повреждения органа.

Оптимизированная и персонализированная комплексная интенсивная терапия в зависимости от доминирующего повреждения органа с учётом выявленных патогенетических механизмов развития синдрома полиорганной недостаточности у родильниц с включением в программу экстракорпоральных методов бикарбонатного гемодиализа, коррекции гомеостаза ультрафильтрации, (высокопоточного гемодиализа, высокообъёмного плазмафереза, плазмообмена, селективной гемосорбции CytoSorb и их комбинаций), позволила улучшить результаты лечения, что выразилось в почти двухкратном снижении неблагоприятных исходов (с 61,3% до 37,0%).

По материалам выполненного диссертационного исследования были опубликованы 36 научных работ, из них 12 – в рецензируемых журналах из перечня ВАК Минобрнауки РФ, также 24 публикации в других научных изданиях, в том числе тезисы в материалах съездов и научно-практических конференциях, 2 монографии, 7 рационализаторских предложений, 1 изобретение.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, написан понятным языком, иллюстрирован и в достаточной мере отражает основные положения работы. Принципиальных замечаний нет.

Таким образом, изучение автореферата позволяет заключить, что диссертация Мурадова Амиршера Алишеровича на тему «Метаболические и респираторные функции легких в патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органными дисфункциями» является завершённым научным исследованием, выполненным лично автором и имеющим важное научно-практическое значение для анестезиологии и реаниматологии. По своей актуальности и новизне, объёму выполненных исследований, теоретическому уровню и практической значимости полученных результатов диссертация Мурадова А.А. соответствует требованиям пункта 9 Постановления РФ №842 от 24 сентября 2013 г. «Положения о присуждении ученых степеней» (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на

соискание ученой степени, а Мурадов А.А. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиологии и реаниматология.

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии
ФГБОУ ВО "Башкирский государственный
медицинский университет" Минздрава России,
д.м.н., профессор Миронов П.И. (Миронов П.И.)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Башкирский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 450008, Приволжский федеральный округ, республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Ленина д.3. E-mail: rectorat@bashgmu.ru

Согласен на сбор, обработку и хранение моих персональных данных.



Подпись: П.И. Миронов
Заверяю: П.И. Миронов
Заместитель секретаря ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России
02.06.2025

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации А.А. Мурадова

«Метаболические и респираторные функции лёгких в патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органичными дисфункциями»

на соискание учёной степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология

Актуальность исследования определяется устойчиво высокой долей синдрома полиорганной/полисистемной дисфункции/недостаточности (СППДН) в структуре материнской смертности как в мире, так и в Республике Таджикистан. По отчётам ВОЗ, ежедневно от осложнений беременности и родов умирают около 830 женщин; национальная статистика фиксирует коэффициент материнской смертности 23–29 ‰ за 2019–2022 гг., причём СППДН участвует в 90 % летальных исходов при критических состояниях в акушерстве. Автор показывает, что ключевым звеном патогенеза является сочетанное нарушение метаболических и респираторных функций лёгких, обуславливающее гипоксию, электролитный дисбаланс, коагулопатию и ухудшение гемодинамики, тогда как существующие протоколы раннего выявления и эфферентной терапии затрагивают этот орган опосредованно. Таким образом, работа закрывает методологический и практический пробел, формируя базу для персонифицированных лечебных алгоритмов.

Обзор литературы, представленный автором, насчитывает 352 источника (159 зарубежных) и убеждает в том, что системных исследований, объединяющих неинвазивную оценку вегетативной нервной системы, анализ крови трёх сосудистых бассейнов и комплексную стратификацию риска СППДН, ранее не выполнялось. Автор выделяет дефицит объективных критериев фазности метаболической функции лёгких (МФЛ) и их связи с дальнейшим вовлечением почек, печени и сердечно-сосудистой системы, что подчёркивает научную новизну предпринятого подхода. Он обосновывает необходимость мониторировать вено-артериальные градиенты по

коагуляционным, электролитным и буферным показателям как ранние маркёры декомпенсации, а также интегрировать данные газового состава крови с показателями эндотелиальной дисфункции.

Целью исследования стала разработка и клиническая апробация алгоритмов ранней диагностики, стратификации риска и персонализированного лечения СППДН у родильниц на основе анализа метаболических и респираторных параметров лёгких, показателей вегетативной регуляции и комбинированных экстракорпоральных методик. Для её достижения автор провёл ретроспективное и проспективное наблюдение за 180 родильницами с дистресс-синдромом разных доминирующих вариантов (острое почечное повреждение, печёночная недостаточность, ОРДС) и 30 здоровыми женщинами детородного возраста. Объём клинического материала обеспечивает статистическую мощность и репрезентативность, равно как и равномерное распределение пациенток по вариантам органной недостаточности.

Исследование основано на многоуровневой методологии: автор применил спектрально-фрактальный анализ variability сердечного ритма для оценки вегетативной регуляции, расширенный газо-электролитный и коагулологический мониторинг с одновременным забором артериальной, центральной венозной и периферической венозной крови, ультразвуковой доплеровский контроль лёгочной гемодинамики, а также апробировал сочетания высокопоточного бикарбонатного диализа, гемодиализации, плазмообмена и селективной гемосорбции с ингаляционным введением микроаэрозолей гепарина и L-аргинина. Статистическая обработка включала проверку распределений, параметрические и непараметрические критерии, корреляционный и регрессионный анализ, априорный подсчёт мощности выборки; уровни значимости установлены на $p \leq 0,05$ с 95 % доверительными интервалами, что исключает случайность выводов.

Научная новизна работы проявляется в формулировке концепции «четвёртой детоксицирующей системы» организма – лёгких, обладающих

самостоятельными гипокоагулирующей, электролит-регулирующей и кислотно-буферной функциями. Автор экспериментально показал фазность их метаболической активности (компенсация → субкомпенсация → декомпенсация) и доказал, что ранний сдвиг В-А градиента по кальцию, фосфору и фибриногену предшествует развитию коагулопатии и острого лёгочного повреждения. Предложена балльная шкала стратификации риска СППДН, а также расширенная шкала СОДИН, включающая показатели метаболической функции лёгких и дополняющая классическую SOFA. Создан чат-бот для экспресс-оценки, интегрированный в акушерские стационары.

Теоретическая ценность диссертационной работы состоит в расширении представлений о патогенетической роли лёгких во взаимосвязи с другими органами и в обосновании В-А дифференциала как универсального маркера органной декомпенсации. Предложенный системный подход может быть экстраполирован на другие критические состояния: сепсис, политравму, термические ожоги, что открывает перспективы для мультидисциплинарных исследований и создания новых диагностических платформ.

Практическая значимость подтверждается внедрением разработанных алгоритмов в пяти профильных клиниках Душанбе. По данным автора, летальность при СППДН снизилась с 61,3 % до 37,0 %, средняя длительность пребывания в отделении интенсивной терапии сократилась на шесть койко-дней, а частота тяжёлой лёгочной гипертензии уменьшилась на 75 %. Экономическая эффективность выражается в уменьшении затрат на лекарственное обеспечение и кровезамещение, а также в сокращении расходов фонда оплаты труда за счёт более ранней выписки пациенток.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений: использованы стандартизированные и усовершенствованные методы, лабораторные исследования выполнены на сертифицированном оборудовании, многочисленные параметры верифицированы внутренним и международным контролем качества, а статистическая обработка соответствует современным требованиям доказательной медицины. Все

ключевые положения автореферата апробированы на международных конференциях, подтверждён патентом Республики Таджикистан и 7 актами внедрения; опубликовано 36 статей, из них 12 – в рецензируемых журналах из перечня ВАК Минобрнауки РФ.

По совокупности приведённых данных диссертационная работа А.А. Мурадова характеризуется высокой актуальностью, значительной научной новизной, убедительной теоретической и внушительной практической ценностью, строгой методологией, что удовлетворяет критериям, предъявляемым к исследованиям докторского уровня.

Заключение

Автореферат Мурадова Амиршера Алишеровича на тему «Метаболические и респираторные функции лёгких в патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органическими дисфункциями» полностью отвечают всем требованиям, установленным Положением о присуждении учёных степеней, утверждённым Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Рецензент:

Профессор кафедры II акушерства
и гинекологии Азербайджанского
Медицинского Университета:



д.м.н., проф., Ш.Г. Кадимова

Ученый секретарь

Азербайджанского Медицинского
Университета:

к.м.н., доц. Р.Ш. Талышинский

**Отзыв на автореферат диссертации А.А. Мурадова
на тему: «Метаболические и респираторные функции лёгких в
патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органичными
дисфункциями», представленной к защите на соискание учёной степени
доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. анестезиология и
реаниматология**

Автореферат диссертационной работы посвящён исследованию синдрома полиорганной/полисистемной дисфункции и недостаточности (СППДН) у родильниц с оценкой роли метаболических и респираторных функций лёгких, функционального состояния вегетативной нервной системы и возможностями дифференцированного применения методов интенсивной терапии, включая эфферентные технологии.

В разделе «Актуальность» приведены данные, подтверждающие высокую частоту и клиническую значимость СППДН в акушерской практике, а также недостаточную разработанность диагностических и лечебных подходов, учитывающих доминирующее органное повреждение.

Цель исследования сформулирована чётко. Определены задачи, включающие: анализ факторов риска и дефектов диагностики, изучение функционального состояния ВНС и эндотелиальной функции, оценку центральной и регионарной гемодинамики, характеристику метаболических и респираторных функций лёгких, разработку шкал стратификации риска и органной дисфункции, а также оценку эффективности дифференцированных подходов к интенсивной терапии.

В исследование включено 180 родильниц с СППДН (ретроспективная и проспективная группы) и 30 здоровых женщин контрольной группы. Группировка по доминирующему органному повреждению (острое повреждение почек, печени, острый респираторный дистресс-синдром)

позволила выделить специфические особенности клинического течения и лабораторно-инструментальных изменений.

Применён комплекс методов: лабораторная диагностика (газы крови, электролитный и кислотно-основной баланс, показатели гемостаза, маркёры токсичности и оксидативного стресса), инструментальные исследования (эхокардиография, ультразвуковая диагностика, рентгенография, анализ вариабельности сердечного ритма, оценка эндотелиальной функции), расчёт вено-артериальной разницы в трёх бассейнах для характеристики метаболической функции лёгких.

Научная новизна заключается в комплексной характеристике стадийности нарушений метаболических функций лёгких при СППДН, установлении их взаимосвязи с функциональным состоянием ВНС и эндотелиальной дисфункцией, разработке и внедрении шкалы стратификации риска развития СППДН и Шкалы степени органной дисфункции и недостаточности (СОДИН). Обоснована концепция лёгких как дополнительной детоксицирующей системы.

Практическая значимость заключается в возможности применения предложенных шкал и алгоритмов дифференцированного выбора методов эфферентной терапии в зависимости от стадии органной дисфункции, что, по данным автора, способствует снижению летальности, сокращению длительности пребывания в отделении реанимации и улучшению клинико-лабораторных показателей.

Достоверность результатов обеспечена достаточным объёмом клинического материала, применением корректных статистических методов, использованием валидированных международных шкал APACHE III и SOFA, а также подтверждением результатов в условиях клинической практики.

Автореферат соответствует установленным требованиям по структуре и оформлению, изложение материала логично, выводы соответствуют полученным данным.

Заключение

Работа представляет собой значимый вклад в развитие отечественной и мировой медицины в области критических состояний у родильниц. Автореферат соответствует требованиям, установленным Положением о присуждении учёных степеней, утверждённым Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. анестезиология и реаниматология.

Дата: 12.09.2025

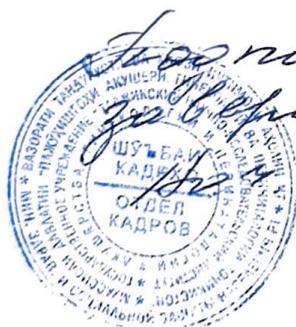
доктор медицинских наук, доцент,
руководитель акушерского отдела
НИИ АГ и П РТ; Республика
Таджикистан, Душанбе

Камилова М.Я.

Адрес: 734002 ул. Мирзо Турсун-заде, д. 31

Тел.: +(992) 37 221 36 56

E-mail: info@niiagip.tj



Заведующий Кадровым отделом М.Я. Камилова
ОК Инф. М.Я. Камилова

Отзыв

**на автореферат диссертации А.А. Мурадова на тему:
«Метаболические и респираторные функции лёгких в
патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органичными
дисфункциями», представленной к защите на соискание
учёной степени доктора медицинских наук по
специальности 3.1.12. анестезиология и реаниматология**

Актуальность темы определяется тем, что синдром полиорганной/полисистемной дисфункции/недостаточности (СПИДН) у родильниц остаётся ведущей причиной летальных исходов при тяжёлых акушерских осложнениях. В последние годы, по данным Всемирной организации здравоохранения, ежедневные потери женщин вследствие осложнённой беременности составляют порядка восьмисот случаев; в Республике Таджикистан коэффициент материнской смертности колеблется в интервале 23–29 на 100 000 живорождений, причём в подавляющем большинстве трагических исходов фиксируется каскадная декомпенсация нескольких органов. Автор убедительно показывает, что лёгочные метаболические и респираторные сдвиги выступают ранним триггером системного воспаления, гипокоагуляции, электролитного дисбаланса и гипоксически-реперфузионного повреждения, тогда как традиционные протоколы интенсивной терапии уделяют им лишь опосредованное внимание. Тем самым диссертационная работа устраняет важный пробел современной клинической практики и соответствует приоритетам международных программ снижения материнской смертности.

Автореферат демонстрирует глубокий и всесторонний анализ литературы: в список включены 352 источника, среди которых 159 зарубежных публикаций, отражающих актуальные тенденции исследований в

перфузионной медицине, критической акушерской реаниматологии и экстракорпоральных технологиях. В содержательном плане обзор не ограничивается перечислением фактов; проведена критика существующих концепций, описаны противоречия, обоснована необходимость комплексной оценки лёгочной буферной, электролит-регулирующей и гипокоагулирующей функции с использованием мультибассейнового забора крови и параметров вегетативной регуляции сердечного ритма. Таким образом, уже в теоретической части автор формулирует оригинальную гипотезу, раскрывающую интегративную роль лёгких в развитии синдрома полиорганной недостаточности.

Цель исследования – разработать алгоритмы стратификации риска, ранней диагностики и персонализированной экстракорпоральной терапии родильниц со СППДН, основанные на анализе метаболических и респираторных функций лёгких и характеристик вегетативной регуляции. Для достижения поставленной цели диссертант включил в проспективно-ретроспективное наблюдение 180 пациенток с различными доминирующими вариантами органной дисфункции и 30 практически здоровых женщин детородного возраста, что обеспечивает должную статистическую мощность и репрезентативность исследуемых данных. Приведённая структура выборки, охватывающая острое почечное повреждение, печёночную недостаточность и острый респираторный дистресс-синдром, позволяет дифференцированно оценить вклад каждого варианта в модуляцию лёгочных функций.

Методологическая основа исследования включает спектрально-фрактальный анализ вариабельности сердечного ритма, расширенный газовый и электролитный мониторинг с синхронным забором артериальной, центральной венозной и периферической венозной крови, ультразвуковое картирование лёгочного кровотока, лабораторную верификацию вено-артериальных градиентов по большому количеству биохимических показателей. Практическая часть работы опирается на сочетанное применение

высокопоточного бикарбонатного гемодиализа, он-лайн-гемодиализации, плазмообмена и селективной гемосорбции и их комбинации в комплексной интенсивной терапии, а также оптимизированные, персонализированные методики, в том числе ингаляционная терапия гепарином и L-аргинином.

Статистическая обработка выполнена на современной программной платформе, предусматривает априорный расчёт мощности выборки, корреляционно-регрессионное моделирование, а также оценку достоверности различий с применением как параметрических, так и непараметрических критериев при уровне значимости $p \leq 0,05$ с расчётом доверительных интервалов.

Научная новизна работы выражена в концепции лёгких как «четвёртой детоксицирующей системы» организма наряду с печенью, почками и кожей. Автор впервые описывает фазную характеристику метаболической функции лёгких, показывает переход от субкомпенсации к декомпенсации через изменение вено-артериальной разницы, а также демонстрирует, что это изменение предшествует развитию коагулопатии и формирует условия для эндотелиального повреждения. В рамках диссертации разработана и апробирована оригинальная балльная шкала для стратификации риска СППДН, а также расширенная шкала СОДИН, объединяющая показатели лёгочной метаболической функции с общеизвестными критериями SOFA. Предложено программное решение в виде чат-бота, позволяющее мгновенно рассчитывать риск профиля органной недостаточности в условиях акушерского стационара, что поднимает уровень оперативности клинических решений.

Теоретическая значимость диссертации заключается в интеграции представлений о лёгких как динамическом буферно-электролитном и антикоагуляционном органе, определяющем направление и скорость развития полиорганной недостаточности. Работа расширяет патогенетические модели критических акушерских состояний, демонстрируя, что коррекция лёгочной

функции способна прервать каскадный механизм органного повреждения. Практическая ценность подтверждена внедрением предложенных алгоритмов в ряде республиканских клинических центров. Автор приводит убедительные данные о снижении летальности, сокращении госпитального пребывания в отделениях интенсивной терапии. Эти факты свидетельствуют о высокой степени готовности разработанных решений к тиражированию в масштабах национальной системы здравоохранения.

Достоверность выводов не вызывает сомнений: все лабораторные методы выполнены на сертифицированных анализаторах при обязательном внутреннем и внешнем контроле качества; клинические наблюдения стандартизированы; статистические расчёты воспроизводимы. Результаты исследования апробированы на международных и республиканских научно-практических форумах, подтверждены патентами и актами внедрения, получив широкое признание профессионального сообщества.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертационной рукописи: материал изложен логично, научный стиль выдержан, каждое утверждение подкреплено фактическими данными и литературными аргументами. Оформление соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии: присутствует исчерпывающий перечень сокращений, сведения об объёме диссертации, списке публикаций, наличии патентов и подтверждённой клинической апробации. Такие параметры свидетельствуют о высоком личном вкладе соискателя и завершенности проведённого исследования.

Заключение

Проведённое ознакомление с авторефератом позволяет уверенно констатировать, что диссертационная работа и автореферат Амирсера Алищеровича Мурадова на тему «Метаболические и респираторные функции лёгких в патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органными

дисфункциями» полностью отвечают всем требованиям, установленным Положением о присуждении учёных степеней, утверждённым Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. анестезиология и реаниматология.

Рецензент:

**Доцент кафедры анестезиологии
интенсивной терапии Азербайджанского
Медицинского Университета:**



д.м.н., доц. Э.М. Насибова

**Ученый секретарь
Азербайджанского Медицинского
Университета:**

к.м.н., доц. Р.Ш. Талышинский



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Мурадова Амиршера Алишеровича

на тему: «Метаболические и респираторные функции лёгких в патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органичными дисфункциями», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки)

Автореферат представляет собой комплексное исследование, посвященное решению актуальной проблемы материнской смертности при синдроме полиорганной/полисистемной дисфункции/недостаточности (СППДН) у родильниц. Актуальность темы не вызывает сомнений: несмотря на глобальные усилия по снижению материнской смертности, показатели в Таджикистане остаются высокими (23,2–29,0%). Работа основана на анализе 180 клинических случаев, сочетает ретроспективные и проспективные данные, что подчеркивает её научную обоснованность.

Цель и задачи диссертационной работы сформулированы грамотно и хорошо аргументированы. Неоспоримыми являются научная новизна и практическая значимость исследования.

Безусловным достоинством работы является инновационность ее концепции. Впервые детально изучена роль метаболических функций лёгких: гипокоагулирующей, детоксикационной, регуляторной и буферной в патогенезе полиорганной/полисистемной дисфункции/недостаточности. Выделение и обоснование метаболической функции легких как «четвертой детоксицирующей системы» — значимый теоретический вклад и решение крупной научной проблемы.

Несомненна практикоориентированность диссертационного исследования. Реализована стратификация риска развития послеродовых СППДН для их ранней профилактики. Создана оригинальная шкала степени

органной дисфункции. Персонализированы алгоритмы интенсивной терапии с комбинированием экстракорпоральных методов (гемодиализация, плазмообмен, гемосорбция CytoSorb).

Доказана клиническая эффективность разработок диссертанта – получено снижение летальности на 24,3% и сокращение сроков госпитализации на 6 койко-дней.

Новизна работы безусловна. Так, впервые изучена взаимосвязь дисбаланса вегетативной нервной системы, эндотелиальной дисфункции и стадийности нарушения метаболических функций легких. Установлены паттерны вено-артериальной разницы показателей гомеостаза как предикторы тяжести СППДН. Разработаны ингаляционные методы коррекции (гепарин, аргинин) с учетом стадии нарушения метаболических функций легких.

Достоверность основных положений работы обеспечена репрезентативной выборкой (180 пациенток, контрольная группа), многофакторным статистическим анализом (IBM SPSS; критерии Шапиро–Уилка, Манна–Уитни, χ^2), апробацией в клиниках Душанбе и внедрением в учебный процесс медрес.

Работа имеет высокую практическую ценность, выраженную в создании чат-бота для стратификации риска СППДН, программы расчета параметров гомеостаза и кровообращения, оптимизации терапии СППДН за счет дифференцированного подбора экстракорпоральных методов лечения, ингаляционного введения гепарина и аргинина.

Таким образом, диссертационная работа Мурадова Амиршера Алишеровича на тему: «Метаболические и респираторные функции лёгких в патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органическими дисфункциями» является законченной научно-квалификационной работой. По актуальности, новизне, научно-методическому уровню, теоретической и практической значимости представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013, предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.12. Анестезиологии и реаниматология.

Согласен на сбор, обработку и хранение моих персональных данных.

Заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» минздрава России, Заслуженный врач РФ. доктор медицинских наук, профессор

Дата: 05.06.2025 г.

/Шаповалов К.Г./

Адрес: 672000, Российская Федерация, Забайкальский край,

г. Чита, ул. Горького, д. 39, лит «а»

Тел.: 8 (3022) 35-43-24

E-mail: pochta@chitgma.ru

*Подпись Шаповалова КГ
заверено
Начальник отдела кадров
Зубкина Е.А. Проф.
05.06.2025*



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Мурадова Амиршера Алишеровича

на тему: «Метаболические и респираторные функции лёгких в патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органичными дисфункциями», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки)

Автореферат представляет собой комплексное исследование, посвященное решению актуальной проблемы материнской смертности при синдроме полиорганной/полисистемной дисфункции/недостаточности (СППДН) у родильниц. Актуальность темы не вызывает сомнений: несмотря на глобальные усилия по снижению материнской смертности, показатели в Таджикистане остаются высокими (23,2–29,0%). Работа основана на анализе 180 клинических случаев, сочетает ретроспективные и проспективные данные, что подчеркивает её научную обоснованность.

Цель и задачи диссертационной работы сформулированы грамотно и хорошо аргументированы. Неоспоримыми являются научная новизна и практическая значимость исследования.

Безусловным достоинством работы является инновационность ее концепции. Впервые детально изучена роль метаболических функций лёгких: гипокоагулирующей, детоксикационной, регуляторной и буферной в патогенезе полиорганной/полисистемной дисфункции/недостаточности. Выделение и обоснование метаболической функции легких как «четвертой детоксицирующей системы» — значимый теоретический вклад и решение крупной научной проблемы.

Несомненна практикоориентированность диссертационного исследования. Реализована стратификация риска развития послеродовых СППДН для их ранней профилактики. Создана оригинальная шкала степени

органной дисфункции. Персонализированы алгоритмы интенсивной терапии с комбинированием экстракорпоральных методов (гемодиализация, плазмообмен, гемосорбция CytoSorb).

Доказана клиническая эффективность разработок диссертанта – получено снижение летальности на 24,3% и сокращение сроков госпитализации на 6 койко-дней.

Новизна работы безусловна. Так, впервые изучена взаимосвязь дисбаланса вегетативной нервной системы, эндотелиальной дисфункции и стадийности нарушения метаболических функций легких. Установлены паттерны вено-артериальной разницы показателей гомеостаза как предикторы тяжести СППДН. Разработаны ингаляционные методы коррекции (гепарин, аргинин) с учетом стадии нарушения метаболических функций легких.

Достоверность основных положений работы обеспечена репрезентативной выборкой (180 пациенток, контрольная группа), многофакторным статистическим анализом (IBM SPSS; критерии Шапиро–Уилка, Манна–Уитни, χ^2), апробацией в клиниках Душанбе и внедрением в учебный процесс медрес.

Работа имеет высокую практическую ценность, выраженную в создании чат-бота для стратификации риска СППДН, программы расчета параметров гомеостаза и кровообращения, оптимизации терапии СППДН за счет дифференцированного подбора экстракорпоральных методов лечения, ингаляционного введения гепарина и аргинина.

Таким образом, диссертационная работа Мурадова Амиршера Алишеровича на тему: «Метаболические и респираторные функции лёгких в патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органическими дисфункциями» является законченной научно-квалификационной работой. По актуальности, новизне, научно-методическому уровню, теоретической и практической значимости представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013, предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.12. Анестезиологии и реаниматология.

Согласен на сбор, обработку и хранение моих персональных данных.

Заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» минздрава России, Заслуженный врач РФ. доктор медицинских наук, профессор

Дата: 05.06.2025 г.

/Шаповалов К.Г./

Адрес: 672000, Российская Федерация, Забайкальский край,

г. Чита, ул. Горького, д. 39, лит «а»

Тел.: 8 (3022) 35-43-24

E-mail: pochta@chitgma.ru

*Подпись Шаповалова КГ
заверено
Начальник отдела кадров
Зубкина Е.А. Проф.
05.06.2025*



Отзыв

на автореферат диссертации А.А. Мурадова «Метаболические и респираторные функции лёгких в патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органными дисфункциями», представленной к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.12. анестезиология и реаниматология

Диссертационная работа А.А.Мурадова посвящена одной из актуальных проблем современной акушерской реаниматологии — снижению материнской заболеваемости и смертности при критических состояниях. В автореферате автор подчёркивает глобальный характер проблемы, социальную значимость и обосновывает необходимость поиска новых патогенетически ориентированных решений. На фоне сохраняющейся полиорганной и полисистемной дисфункции у родильниц выделяет малоизученный фактор — метаболические функции лёгких (МФЛ), влияющее на развитие гипоксии, эндотелиальной дисфункции и системного воспаления.

Материал исследования представлен достаточной клинической базой: 180 родильниц с различными доминирующими органными дисфункциями, разбитые на ретроспективную (80 пациенток) и проспективную (100 пациенток) группы при наличии контрольной когорты из 30 здоровых женщин. Возрастной и социальный состав выборки (от 19 до 40 лет, почти равное городское и сельское распределение) отражает репрезентативность исследования для клинической практики. Значимым организационным элементом выглядит участие в транспортировке пациенток выездной реанимационно-детоксикационной бригады, что подчёркивает готовность автора трансформировать научные наработки в реальную службу неотложной помощи.

Научная новизна диссертационного исследования очевидна и многопланова. Впервые системно описана четвёртая детоксицирующая система организма — МФЛ, включающая гипокоагулирующую,

детоксикационную, реологическую, электролит-регулирующую и буферную функции лёгких; показана её ключевая роль в патогенезе критических акушерских осложнений. Детально изучены неинвазивные показатели эндотелиальной дисфункции и активации ВНС у родильниц, а также определена стадийность нарушений МФЛ по венозно-артериальной разнице. Обоснованы и внедрены персонализированные алгоритмы экстракорпоральной детоксикации и их комбинации в зависимости от доминирующего органного поражения, что позволило достоверно снизить летальность на 24,3% и сократить среднее пребывание в реанимации на шесть койко-дней. Заслуживает особого внимания внедрение ингаляционного введения лекарственных средств с учётом стадии нарушения МФЛ — решение, которое открывает новые горизонты органо-специфической фармакотерапии.

Автореферат написан хорошим академическим стилем, выдержан в структуре, предусмотренной ГОСТ. Текст сопровождается иллюстративным материалом, таблицами и рисунками.

Диссертационное исследование Мурадова А.А. вносит вклад в развитие анестезиологии-реаниматологии, сочетая фундаментальные аспекты физиологии лёгких с передовыми клиническими технологиями. Актуальность, научная новизна, методология, практическая значимость позволяют утверждать, что представленная работа полностью отвечает критериям Положения о присуждении учёных степеней. Автореферат демонстрирует зрелость научного мышления соискателя и подтверждает, что диссертация готова к публичной защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук.

Таким образом работа Мурадова Амиршера Алишеровича на тему «Метаболические и респираторные функции лёгких в патогенезе, диагностике и лечении родильниц с органными дисфункциями» отвечает требованиям, установленным Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013

года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Доктор медицинских наук
профессор заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии №2
Самаркандского Государственного
Медицинского Университета.

4-июня 2025г.

Б.Б.Негмаджанов

