

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 6D.KOA-008 НА БАЗЕ ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АБУАЛИ ИБНИ СИНО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА ФИЛОСОФИИ (PhD), ДОКТОРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 07.12.2024 г., №49

о присуждении Фирузаи Искандари, гражданке Республики Таджикистан, учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности. Диссертация на тему: «Клинико-инструментальная характеристика дизиммунных полинейропатий и современный подход к патогенетической терапии» по специальности 6D110111 – Нервные болезни, принята к защите 24.09.2024 года (протокол №34) диссертационным советом 6D.KOA-008 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734026, г. Душанбе, ул. Сино 29-31), утверждённым распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан №272 от 05.08.2024 г. о разовой защите.

Фирузаи Искандари 1994 года рождения, в 2018 году окончила Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино (ТГМУ им. Абуали ибни Сино) по специальности «Лечебное дело». С 2020 по 2023 годы обучалась в докторантуре PhD на кафедре неврологии, психиатрии и медицинской психологии имени профессора М.Г. Гулямова ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Работает врачом неврологом в Медицинском Центре исполнительного Аппарата при Президенте Республике Таджикистан.

Диссертация выполнена на базе кафедры неврологии, психиатрии и медицинской психологии имени профессора М.Г. Гулямова ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Научный руководитель – Ганиева Манижа Темуровна - кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой неврологии, психиатрии и медицинской психологии имени профессора М.Г. Гулямова ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Официальные оппоненты:

- **Назарова Жанна Авзаровна** – доктор медицинских наук, доцент кафедры нейрореабилитации Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников Минздрава Республики Узбекистан;
- **Абдурахманова Рано Фозиловна** – кандидат медицинских наук, доцент кафедры неврологии и основ медицинской генетики ГОУ Института последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Самаркандский государственный медицинский университет Республики Узбекистан в своём положительном отзыве, подписанным экспертом д.м.н., доцентом Хакимовой Сохибы Зиядуллоевной – заведующей кафедрой неврологии и нейрохирургии ФПДО Самаркандского государственного медицинского университета, указала, что диссертационная работа Фирузаи Искандари обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу вполне соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023г., №295), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110111 – Нервные болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени доктора философии (PhD).

Соискатель имеет 19 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 6, общим объёмом 1,9 печатного листа, авторский вклад - 80%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

- Фирузаи И. Особенности клиники, диагностики и лечение воспалительных демиелинизирующих полиневропатий у детей/ М.Т. Ганиева, И. Фируза, М.Дж. Исокова, М.О. Исрофилов // Медицинский вестник национальной академии наук Таджикистана.-2021.-Том XI.- №2(38).-С. 26-30;
- Firuzai I. Inflammatory demyelinating polyneuropathies in children/N.N. Alifshoeva, M.T. Ganieva, M.B. Isoeva, T.B. Tojiddinov // Modern scientific trends and standards.-2022.-№98-P. 199-204;

- Фирузаи И. Клиника, диагностика и лечение синдрома Гийена-Барре // Симург.-2022.-14(2).-С. 150-158;
- Фирузаи И. Характеристика клинико-лабораторных показателей, лечение и прогноз синдрома Гийена-Барре у детей / И. Фируза, М.Т. Ганиева, М.Н. Начмидинова // Симург.-2022.-16(4).-С. 72-77;
- Фирузаи И. Результаты электромиографического исследования при хронических воспалительных демиелинизирующих невропатий в зависимости от возраста/И. Фируза // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения РТ.-2023.-№3.-С. 32-35;
- Фирузаи И. Двигательные нарушения пациентов с хронической воспалительной демиелинизирующей полиневропатией/И. Фируза // Вестник педагогического университета. Серия естественных наук.-2023.- (4).-С. 134-137;

На диссертацию и автореферат поступили 3 положительных отзыва на от:

- Доктора медицинских наук, профессора кафедры нервных болезней НАО «Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова» Нургужаева Еркина Смагуловича – замечаний нет;

- Доктора медицинских наук, профессора кафедры неврологии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ахмадеевой Лейлы Ринатовны – замечаний нет.

- Кандидата медицинских наук, врача невролога Лечебно-диагностического центра ООО «Лукмони Хаким» Шарипова Гайратджона Гуфоновича – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Фирузаи Искандари представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 6D110111 – Нервные болезни, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора философии (PhD).

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области неврологии, научными работами 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 докторантом исследований:

разработан научно обоснованный алгоритм диагностики и рекомендации по лечению дизиммунных полинейропатий;

предложен алгоритм диагностических мероприятий для выявления определенных типов полинейропатий с поэтапным клинико-инструментальным методом исследования, который даст возможность решить вопрос диагностики внешне одинаковых аутоиммунных нейропатий;

доказано влияние обнаруженных посредством ПЦР инфекций на динамику развития заболевания, его клиническую манифестацию и степень тяжести заболевания;

введены современные клинико - инструментальные методики для диагностики дизиммунных полинейропатий, что позволяет более точно определять их тип и степень проявления. Современный подход к патогенетической терапии включает использование иммуносупрессоров и выявление антител к ганглиозидам. Это дает возможность не только замедлить прогрессирование болезни, но и улучшить качество жизни пациентов. Важно учитывать индивидуальные особенности каждого пациента при выборе схемы лечения, что подчеркивает необходимость многопрофильного подхода в управлении данными заболеваниями.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что у детей с ХВДП слабость проксимальных мышц конечностей встречается чаще, чем у взрослых, и заболевание чаще имеет ремитирующее течение. Напротив, демиелинизирующая и аксональная формы СГБ у детей имеют такое же распределение слабости и течения, как и у взрослых. В периоды ремиссии у детей электрофизиологические показатели имеют тенденцию к восстановлению до нормальных значений чаще, чем у взрослых (со статистической значимостью), в то время как сонографические показатели существенно не изменяются, что свидетельствует о хроническом аутоиммунном поражении.

Применительно к проблематике диссертации результативно

использованы современные методы инструментальных и лабораторных методов исследования;

изложены факты о влиянии инфекционных факторов на клиническую картину и электрофизиологические параметры больных с СГБ, что объясняет различия в проявлениях симптомов и степени их выраженности.

раскрыты аспекты алгоритма на выявление электрофизиологического и сонографического изучения на каждой ступени диагностического исследования. Выявленные новые аспекты иммунопатогенеза полинейропатий позволят оценить значимость иммунологических сдвигов и прогнозировать течение заболевания;

изучены и представлены литературные данные о современном представлении диагностики и лечения больных с дизиммунными полинейропатиями;

проведена модернизация клинико-инструментальной диагностики дизиммунных полинейропатий с целью повышения точности и эффективности выявления данного заболевания. В рамках работы обновлены методы нейрофизиологического обследования, такие как электромиография и сонографическое исследование периферических нервов, что позволило более детально оценить функциональное состояние периферической нервной системы. Также внедрены новые подходы к иммунологическому анализу, включая определение уровня аутоантител и других биомаркеров, что способствует лучшему пониманию патогенеза и механизмов развития полинейропатий.

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

разработаны и внедрены были выявлены и систематизированы особенности клинических, биохимических, иммунологических, электронейромиографических и нейровизуализационных показателей ДПН в таджикской популяции. Установлено, что клинические проявления СГБ могут варьироваться в зависимости от факторов, предшествующих его развитию. Важную роль играют изменения, выявляемые с помощью нейросонографии, как качественного, так и количественного характера, у пациентов с СГБ и ХВДП. Проведена оценка влияния обнаруженных посредством ПЦР инфекций на динамику развития заболевания, его клиническую манифестацию и степень тяжести. Проведен детальный анализ спектра аутоантител, специфичных к ганглиозидам периферической нервной системы. Эти структуры являются первичной мишенью аутоиммунной агрессии при СГБ. У пациентов с СГБ и

ХВДП выявлены различные типы аутоантител к ганглиозидам, причём анти-GD1b чаще обнаруживался при аксональных формах заболевания, чем при демиелинизирующих.

определены при дизиммунной полинейропатии в зависимости от стороны поражения. Исследования показали, что наличие определенных изменений в нейронной структуре может варьироваться в зависимости от того, какая сторона нервной системы затронута, что открывает новые перспективы для таргетной терапии.

создана база рекомендаций для коррекции нарушений при при дизиммунной полинейропатии. Эта база включает методы лечения и реабилитации, основанные на современных клинических данных, что позволяет медицинским работникам более эффективно подходить к лечению и коррекции нарушений функции;

представлен персонализированный подход ведения больных с дизиммунной полинейропатией. Этот подход включает индивидуализацию схемы лечения с учетом клинических проявлений, сопутствующих заболеваний и общей медицинской истории пациента, что способствует более успешному исходу терапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными работами других исследователей;

идея базируется на основе анализа, учета и использования статистических данных детского и взрослого неврологического отделения ГУ «Национального медицинского центра Шифобахш» и специальной литературы по диагностике и лечении дизиммунных полинейропатий;

использованы сравнения литературных данных, полученных ранее авторами ближнего и дальнего зарубежья по данной проблематике;

установлено качественное совпадение по полученным данным с другими значимыми исследованиями, основанными на схожих методиках, проводимыми на соответствующих группах пациентов;

использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала и корректно выбранные сроки наблюдения, вытекающие из задач диссертационного исследования;

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании,

клиническом обследовании и лечении пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке научных публикаций, докладов и технических решений по данной работе.

На заседании 07 декабря 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Фирузаи Искандари учёную степень доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110111 – Нервные болезни.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 19 человек, из них 2 доктора медицинских наук по специальности 6D110111 – Нервные болезни. Участвовавших в заседании из 19 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человека, проголосовали: «за» - 19, «против» - нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

Рез

К.И. Исмоилов

Учёный секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук, доцент

Р.Дж. Ермамова

Р.Дж. Ермамова



07.12.2024 г.

Инициалы/подпись	
<i>К.И. Исмоилов</i>	
<i>Р.Дж. Ермамова</i>	
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ	
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҲРК	
/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
"04"	20.12.24