

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии диссертационного совета 6D. КОА – 040 при ГОУ "Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино", по диссертационной работе Караева Идибека Исломуудиновича на тему: «Профилактика и лечение инфекционных осложнений у детей с острым лейкозом до и после химиотерапии» по специальности 14.01.12 – Онкология.

Экспертная комиссия в составе доктора медицинских наук Сангинова Д.Р. - председатель; членов комиссии: доктора медицинских наук доцента Каримовой Ф.Н. и кандидата медицинских наук, доцента Рофиева Р.Р., проведя первичную экспертизу диссертационной работы соискателя ГУ РНКЦ ПидХ МЗ и СЗН РТ Караева Идибека Исломуудиновича на тему: «Профилактика и лечение инфекционных осложнений у детей с острым лейкозом до и после химиотерапии» по специальности 14.01.12 – Онкология, пришла к следующему заключению:

1. Диссертационная работа соответствует шифру 14.01.12 – Онкология и может быть принята к публичной защите на диссертационном совете 6D. КОА – 040, при ГОУ "Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино". Работа имеет важное научно-практическое значение, так как посвящена изучению профилактики и терапии инфекционно-воспалительных осложнений у детей с различными формами острого лейкоза до и после химиотерапии.

Диссертация написана в традиционном стиле на 137 странице и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 64 источников на русском языке и 64 - зарубежных авторов, содержит 11 рисунков и 17 таблиц.

Диссертация выполнялась в соответствии с планом исследований ГУ РНКЦ ПидХ МЗ и СЗН РТ ГР № 0121ТТ1090.

Автором впервые на достаточном и адекватно качественном материале проведен спектр инфекционно-воспалительных процессов у детей с острым лейкозом на этапах индукции и консолидации. Установлено, что

основным показанием для проведения антибиотикотерапии является клинико-лабораторно установленная инфекция, гипертермия неустановленной этиологии и бактериемия. В качестве возбудителя, в основном, выступают грамотрицательные микроорганизмы в 65% случаев. Установлены предикторы, непосредственно влияющие на ближайшие и отдалённые результаты лечения инфекционно-воспалительных процессов у детей с острым лейкозом.

Выявлено, что антибиотики первого ряда оказались более эффективными в терапии гипертермии неустановленного генеза, чем при лабораторно-верифицированной инфекции. Назначение антибактериального препарата - имипенем заметно реже, а его результативность в монорежиме достоверно выше, чем в комбинации, что значительно снижает его отрицательный эффект. Клинико-лабораторно установлена возможность отмены антибактериальных препаратов на фоне гранулоцитопении у детей с ОЛ. Возврат гипертермии был установлен в 32% случаев с интервалом 6 суток, после завершения антибиотикотерапии на фоне длительной гранулоцитопении. Изучена микробная обсеменённость слизистого покрова кишечника разнорезистентными бактериями и их влияние на антимикробную терапию детей с ОЛ. Выявлено улучшение показателей гемостаза и снижение степени интоксикации у детей с ОЛ 2 группы по сравнению с 1 группой, что связано больше всего с патогенетически основанной проведенной 2 схемой оптимизированной комплексной терапии больных, страдающих острым лейкозом с применением реамберина и ремаксол в комплексной терапии, что даёт положительные результаты, благодаря антиоксидантным и дезинтоксикационным свойствам этих препаратов.

Результаты исследования профилактики и терапии инфекционно-воспалительных осложнений у детей с различными формами острого лейкоза до и после химиотерапии могут быть использованы в практике онкологов и в учебном процессе студентов и слушателей медицинских ВУЗов.

2. По теме диссертации опубликованы 11 научных работ, из них 6

статей в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Президенте РТ, 1 монография, 2 статьи и 2 тезиса в материалах конференций. Уровень публикаций позволяет считать, что практически все разделы диссертации освящены автором в изданиях, предъявляемым для публикации диссертационных исследований.

1. Караев И.И. Особенности диагностики и лечения детей с синдромом энтеральной недостаточности при остром лимфобластном лейкозе // Караев И.И., Муродов М., Набиев З. / LambertAcademiePublishing.

2. Караев И.И. Изучение деятельности пищеварительной системы у детей с лимфобластным лейкозом острого течения / И.И.Караев, Р.А.Рахматова // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистана. 2018. №2. С. 34-37.

3. Караев И.И. Нарушения деятельности пищеварительной системы у детей с лимфобластным лейкозом острого течения и их профилактика / И.И. Караев, Р.А. Рахматова, Г.Т. Бакиева // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. 2019. Т. 9. №2 (30). С. 159-163.

4. Караев И.И. Особенности инфекционных осложнений у детей с острым лимфобластным лейкозом/ И.И. Караев, Р.З. Юлдошев, З.А. Мадаминова, С.А. Бокиев, Н.Г. Рахимов, З.М. Мавлонова // Здравоохранение Таджикистана. 2020. №4. С. 28-33.

5. Караев И.И. Современные аспекты септических осложнений у детей с острым миелобластным лейкозом на этапах химиотерапии / И.И. Караев, Р.З. Юлдошев, М.Н. Умарова, Н.Г. Рахимов, Б.Р. Рахимов // Здравоохранение Таджикистана. 2021. №1. С. 90-98.

6. Караев И.И. Мулоҳизаҳо оиди табобати алоими камхунӣ дар беморони гирифтори лейкемияи шадиди миеолидӣ дар натиҷаи полихимиотерапияи шадид (Некоторые вопросы коррекции анемического синдрома у больных с острым миелобластным лейкозом вследствие агрессивной полихимиотерапии) / И.И. Караев, А.Т. Шамсов, К.З. Уроков, Б.А. Шамсов // Авҷи Зӯҳал. 2021. №2. С. 37-40.

7. Караев И.И. Состояние некоторых показателей гемостаза у детей с острым лейкозом после химиотерапии / И.И. Караев // Здоровоохранение Таджикистана. Душанбе. 2022. №1. С. 42-49.

8. Караев И.И. Прогнозирование возникновения инфекционных осложнений после проведения химиотерапии у больных с острыми лейкозами / И.И. Караев, М.Д. Муродов // Педиатрия и детская хирургия Таджикистана. 2017. №2 (34). С. 31-34.

9. Караев И.И. Микробиоценоз кишечника у детей при лимфобластном лейкозе и его коррекция / И.И. Караев. Педиатрия и детская хирургия Таджикистана. 2017. №3 (35). С.44-47.

10. Караев И.И. Острый лимфобластный лейкоз у детей и септическое осложнение на этапах терапии / И.И. Караев, З.Н. Набиев // Материалы научно-практической конференции посвященной 26-летию Независимости Республики Таджикистан «Актуальные вопросы современной онкологии». Курган-тюбе. 27.10.2017. С.40-41.

11. Караев И.И. Осложнения химиотерапии при проведении программного лечения острого лимфобластного лейкоза у детей / И.И. Караев, Р.З. Юлдошев // Материалы научно-практической конференции с международным участием посвященной 30-летию Независимости Республики Таджикистан «Современные подходы в диагностики и лечения злокачественных новообразований в Республики Таджикистан». Душанбе-2019. С. 127-135.

3. Удостоверение о сдаче кандидатских минимумов выдано Набиевым З.Н., ГУ РНКЦ ПидХ МЗиСЗН РТ №3 от 12 декабря 2018г.

4. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.

5. Экспертная комиссия предлагает определить в качестве ведущего учреждения: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России.

6. В качестве официальных оппонентов рекомендуем утвердить доктора медицинских наук, доцента Умарзода Саида Гайрат и кандидата медицинских наук, доцента Ходжиеву Гульнору Бобоевну.

**Председатель экспертной комиссии
доктор медицинских наук**

Сангинов Д.Р.

доктор медицинских наук, доцент

Каримова Ф.Н.

кандидат медицинских наук, доцент

Рофиев Р.Р.



имзои/подпись
<u>Сангинова Д. Р.</u>
<u>Каримовой Ф. Н.</u>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҲРК/
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК
<u>С.Р.Р.</u>
"28" 06 2022 г/г