

**ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ 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 КАНДИДАТА НАУК**

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 23.09.2022г., №32

О присуждении Исматулозода Сино Исматуло, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Мембранный плазмаферез, криопреципитация и традиционное лечение рефрактерной дислипидемии», по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, принята к защите 28.06.2022 года (протокол №23) диссертационным советом 6D.KOA-008 на базе Государственного образовательного учреждения (ГОУ) «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734003, г. Душанбе, проспект Рудаки, 139), утверждённым приказом ВАК при Президенте Республики Таджикистан №373 от 31.12.2021г., с внесёнными изменениями от 01.07.2022г. №186.

Соискатель учёной степени Исматулозода Сино Исматуло, 1992 года рождения, в 2016 году окончил ТГМУ им. Абуали ибни Сино. В 2017 закончил интернатуру по специальности «кардиология», а в 2019 году клиническую ординатуру по этой же специальности. В 2021 году прошел цикл совершенствования профессиональной квалификации по теме «Современные методы коррекции нарушения гомеостаза и эфферентная технология» на базе кафедры эфферентной медицины и интенсивной терапии Государственного образовательного учреждения (ГОУ) «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (ИПОСЗ РТ). Работает врачом кардиологом в отделении артериальной гипертензии Государственного учреждения (ГУ) «Республиканский клинический центр кардиологии» (РКЦК).

Диссертация выполнена в ГУ «Городской научный центр реанимации и детоксикации» города Душанбе Министерства здравоохранения и социальной защиты населения (МЗиСЗН) РТ.

**Научный руководитель** – Нозиров Джамшед Ходжиевич, доктор медицинских наук, доцент, директор лечебно-диагностического центра ООО «Парастор-2014» МЗ СЗН РТ.

**Научный консультант** – Мурадов Алишер Мухтарович, член-корр. НАНТ, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой эфферентной медицины и интенсивной терапии ГОУ ИПОСЗ РТ

**Официальные оппоненты:**

- Одинаев Фарход Исматуллоевич – доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней №1 ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино;
- Рофиева Халима Шариповна – кандидат медицинских наук, заведующая кафедрой терапии НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

Дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Самаркандский государственный медицинский университет МЗ РУ в своём положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, ведущим научным сотрудником Зиядуллаевым Шухрат Худайбердиевичем, указала, что диссертационная работа Исмагулозода С.И. по актуальности темы, методическому уровню, объёму про-веденных 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 14.01.04 – Внутренние болезни.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях - 4, 1 - в материалах научно-практических конференций, общим объёмом 2 печатного

листа, в том числе авторским вкладом - 80%, а также 2 – рационализаторских предложений.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Исмагуллозода С.И. Состояние липидного обмена, перекисного окисления липидов, антиоксидантной защиты и эндотелиальной дисфункции при рефрактерной дислипидемии / С.И. Исмагуллозода, А.М. Мурадов, А.А. Мурадов // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. - 2020. - Т.Х, №4. - С. 349-356.

2. Исмагуллозода С.И. Взаимосвязь эндотелиальной дисфункции с нарушениями гемостаза, реологии у больных с рефрактерной дислипидемией / С.И. Исмагуллозода, А.М. Мурадов, А.А. Мурадов, М.В. Шумилина // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. - 2021. - №1. - С.11-20.

3. Исмагуллозода С.И. Динамика показателей липидного спектра крови у больных с рефрактерной дислипидемией после каскадного плазмафереза и высокообъемного мембранного плазмафереза в комбинации с криопресипитацией гепарином / С.И. Исмагуллозода, А.М. Мурадов, А.А. Мурадов // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. - 2021. - Т.ХI, №1. - С. 10-20.

4. Исмагуллозода С.И. Некоторые аспекты традиционных методов лечения и роль активных методов детоксикации при дислипидемии / С.И. Исмагуллозода // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. - 2021. - Т.ХI, № 3. - С. 92-103.

Рационализаторские предложения:

1. Исмагуллозода С.И. Способ коррекции рефрактерной дислипидемии / С.И. Исмагуллозода, А.М. Мурадов, Дж.Х. Нозиров, А.А. Мурадов // Выдано ГОУ ИПОСЗ РТ от 01.10.2021 №000391.

2. Исмагуллозода С.И. Способ профилактики дислипидемий как фактора риска сердечно-сосудистых заболеваний / С.И. Исмагуллозода, А.М. Мурадов, Дж.Х. Нозиров, А.А. Мурадов // Выдано ГОУ ИПОСЗ РТ от 01.10.2021 №000389.

В опубликованных работах раскрыты впервые в клинической практике в условиях РТ соискателем были изучены и сравнены методы стандартной консервативной терапии и мембранных, преципитационных технологий в лечении РДЛ.

На диссертацию и автореферат поступили 4 положительных отзыва от:

1. Доктора медицинских наук, директора ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» МЗ СЗН РТ Рузиева Муродали Мехмондустовича - замечаний нет.

2. Кандидата медицинских наук, заведующей кафедрой кардиологии с курсом клинической фармакологии ГОУ ИПОСЗ РТ Нарзуллаевой Адолат Рахматуллаевны - замечаний нет.

3. Кандидата медицинских наук, заместителя директора ГУ РКЦК МЗиСЗН РТ Файзуллоева Хикматулло Тоировича - замечаний нет.

4. Кандидата медицинских наук, заведующей кафедрой семейной медицины ГОУ ИПОСЗ РТ Гуломовой Манзуры Одинаевны - замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Исматуллозода С.И. представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, 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 внутренних болезней, 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 соискателем исследований:

**разработан** новый подход лечения больных с РДЛ применением высокообъемного мембранного плазмафереза (ВОМПФ) с криопреципитацией гепари-

ном (КПГ) и/или каскадного плазмафереза (КПФ) на фоне отсутствия эффекта от стандартной консервативной терапии;

**предложено** применить больным с РДЛ мембранных высокообъемных технологий и КПФ при отсутствии эффекта и развития побочных эффектов на максимально эффективных доз лекарственных средств;

**доказана** эффективность экстракорпоральных мембранных технологий в коррекции как липидного дисбаланса, так и эндотелиальной дисфункции (ЭД), систему гемостаза и реологии крови у больных с РДЛ при отсутствии эффекта и развития побочных эффектов от медикаментозной терапии;

**введены** методы мембранных, преципитационных технологий и КПФ наряду со стандартной консервативной терапией в лечении больных РДЛ.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана** эффективность методов экстракорпоральной коррекции липидного дисбаланса у больных с РДЛ;

**применительно к проблематике диссертации результативно** использован комплекс методов диагностики, включающих клинико-anamnestические, лабораторно-биохимические и инструментальные исследования, а также бальная оценка по шкале SCORE, что позволило провести стратификацию риска развития ССЗ и их осложнений с целью разработки персонализированных рекомендаций по профилактике и лечению;

**использованы** комбинации ВОМПФ с КПГ и КПФ в сочетании с традиционной протокольной медикаментозной терапией в комплексном лечении РДЛ в сравнительном аспекте;

**изложены** лабораторные данные, полученные до и после проведения комплексной интенсивной терапии пациентов с РДЛ, позволяющие обосновывать эффективность внедренных технологий в плане нормализации параметров липидного дисбаланса, продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ), антиоксидантной защиты (АОЗ), ЭД и реологии крови;

**раскрыты** причины развития РДЛ, побочные эффекты от высоких доз гиполипидемических препаратов, категории пациентов с очень высоким, высоким и низким рисками развития РДЛ по шкале SCORE, а также нарушение функции эндотелия, ПОЛ, АОЗ и реологии крови наряду с липидным дисбалансом, учет и нивелированные которых в ходе лечения способствует уменьшению тяжести ДЛП, предотвращает развитие осложнений и улучшает качество жизни пациентов;

**изучены** факторы риска, наличие коморбидных состояний у больных с РДЛ, категории пациентов с очень высоким, высоким и низким рисками по развитию ССЗ и их осложнений при РДЛ, а также показатели липидного спектра, продуктов ПОЛ, АОЗ, гемостаза и реологии крови до и после лечения.

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

**разработаны и внедрены** оптимизированные методы комбинации стандартной протокольной терапии РДЛ в комбинации с ВОМПФ с КПП и КПФ, которые отсутствуют стабилизации гемостаза, улучшению качества жизни, вызывая стойкий клинический эффект на основную этиологическую причину, предотвращает развития осложнений и инвалидности;

**определены** основные причины, факторы риска и коморбидные состояния, способствующие и усугубляющие течение РДЛ, побочные эффекты, развивающиеся при приеме гиполипидемических препаратов, показания и противопоказания к включению в комплексную терапию больных с РДЛ экстракорпоральных методов лечения;

**созданы** и внедрены указания по применению современных и эффективных методов диагностики РДЛ, способы оценки риска развития ССЗ и их осложнений у больных с липидным дисбалансом, а также инновационных мембранных технологий в комплексной терапии больных РДЛ;

**представлен комплекс практических рекомендаций** по диагностике и лечению рефрактерных форм ДЛП.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория построена** на клинических данных, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования у больных с тяжелыми и рефрактерными ДЛП;

**идея базируется** на данных предыдущих исследований в странах СНГ и дальнего зарубежья по оценке успешности диагностики и проведения этиопатогенетической терапии РДЛ;

**использованы** клинико-анамнестические, лабораторно-биохимические и инструментальные методы исследования, позволяющие выявить больных с ДЛП, в частности рефрактерных её форм, с целью определения потребности к ВОМПФ с КПГ или КПФ с последующей оценкой их эффективности;

**установлены** теоретические и практические совпадения итогов исследований авторов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, которые использованы в материалах диссертации (О.Л. Барабаш и др., 2019; В.К. Зафираки и др., 2019; В.В. Кохарчук, 2020; И.И. Павлюченко и др., 2021; Cegla J et al, 2021):

**использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации, которые проводились с использованием статистической программы IBM SPSS Statistic сборка 1.0.0.1298 по стандартным методикам вычислений показателей описательной статистики, корреляционного, регрессионного и дисперсионного анализов. Нормальность распределений выборки оценивали по критериям Шапиро-Уилка и Колмогорова-Смирнова. Количественные показатели представлены в виде среднего значения и стандартной ошибки ( $M \pm SE$ ), качественные в виде абсолютных чисел и процентов. При нормальном распределении выборки методом статистики для числовых данных при более 2-х независимых групп использовали однофакторный критерий ANOVA, а связанные количественные совокупности, при нормальном распределении сравнивали парным t-критерием Стьюдента в случае 2 этапов в сравнения, а в случае 3 и более этапов однофакторный дисперсионный анализ ANOVA с повторными измерениями. При ненормальном распределении парные сравнения количественных показателей между независимыми группами проводились с использова-

нием U-критерия Манна-Уитни, при множественных – H-критерия Крускала-Уоллиса. При сравнении качественных показателей использовался критерий  $\chi^2$ , в том числе с поправкой Йетса и точный критерий Фишера. Значимость различий определялась при  $p \leq 0,05$ .

**Личный вклад соискателя состоит** в самостоятельно выбранном научном направлении исследования. Анализ литературы по теме диссертационного исследования, сбор и систематизация первичных клинических материалов, результатов стационарного обследования и лечения, разработка дизайна исследований, формирование цели и задач, проведение самостоятельного клинического обследования, статистическая обработка материала и написание работы выполнены лично автором.

На заседании 23 сентября 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Исмагулозоду С.И. учёную степень кандидата медицинских наук.

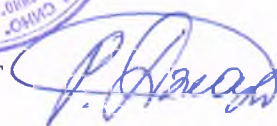
При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 15 человек, из них 3 доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни. Участвовавших в заседании из 12 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 12, «против» - нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

**Заместитель председателя  
диссертационного совета,  
доктор медицинских наук**



**К.М. Мухамадиева**

**Учёный секретарь  
диссертационного совета,  
кандидат медицинских наук, доцент**



**Р.Дж. Джамолова**

**26.09.2022г.**

