

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сыдыгалиева Кылычбека Сулкайдаровича, доктора медицинских наук, профессора, эксперта диссертационного совета Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по диссертации Гайбылдаева Жаныбека Жоробековича на тему: «Оптимизация и контроль посттрансплантационной иммуносупрессии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Рассмотрев представленную диссертацию соискателем Гайбылдаевым Жаныбеком Жоробековичем пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите:

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проведено исследование пациентов после пересадки органов посвященной посттрансплантационной иммуносупрессии, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 - хирургия.

2. Целью диссертации явилась улучшение посттрансплантационного контроля иммуносупрессии и результатов лечения больных в посттрансплантационном периоде.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Изучен мониторинг доз иммуносупрессивных препаратов после трансплантации органов в Кыргызской Республике;
2. Разработаны стандарты службы контроля посттрансплантационной иммуносупрессии, в соответствии с существующим состоянием здравоохранения;
3. Разработан регламент работы службы контроля посттрансплантационной иммуносупрессии и алгоритм посттрансплантационного ведения больных;
4. Оптимизирована существующая своевременная диагностика посттрансплантационных осложнений.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объект исследования явились хирургические больные, перенесшие трансплантацию почки и печени. Предметом исследования оптимизация и контроль посттрансплантационной иммуносупрессии.

Работа относится к категории контролируемых клинических испытаний. Материалом исследования послужили проспективные и ретроспективные данные о результатах хирургического лечения 489 больных, оперированных в хирургических отделениях НИИХСТО, а так же ближнего и дальнего зарубежья за период с 2000-2019 гг.

В обследовании больных и оценке оперативного лечения использованы клинические, лабораторные и инструментальные методы, что соответствует требованиям к исследованиям по специальности 14.01.17- хирургия.

Актуальность темы диссертации:

Иммуносупрессивная терапия играет ключевую роль в трансплантации солидных органов. Ее эффективность фактически определяет продолжительность и качество жизни реципиента, напрямую зависящую от выживания трансплантата, отсутствие инфекций и токсичности препарата [KDIGO, 2009].

При проведении иммуносупрессии на всех этапах основное внимание должно быть обращено на контроль реакции отторжения, профилактику и коррекцию развивающихся побочных эффектов.

Инфекционные заболевания урогенитального тракта, такие как бессимптомная бактериурия, циститы, пиелонефриты регистрируются у 26 - 60% реципиентов почки [H. Fischer, 2006, J. A. Fishman, 2007, О. П. Гумилевская, 2011].

Развитие инфекционных заболеваний после трансплантации почки связано с нарушениями иммунного статуса пациентов, обусловленными в первую очередь приемом жизненно необходимых иммуносупрессивных средств, основным из которых является циклоспорин А. [S. Busgue, 2009, D. Tedesco, 2012].

При проведении иммуносупрессии на всех этапах основное внимание должно быть обращено на контроль реакции отторжения, профилактику и коррекцию развивающихся побочных эффектов. Как правило, более сильная иммуносупрессивная терапия может снизить риск отторжения трансплантата, но также может увеличить риск инфекции и возникновения опухолей. Принимая решение в каждом случае, необходимо корректно оценивать все положительные и отрицательные факторы, учитывая доступность разных медицинских подходов для конкретного пациента.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, выполненное соискателем, представляется актуальным, своевременным и довольно значимым для хирургии и трансплантационной службы КР.

3. Научные результаты.

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки.

3.1. Научная новизна полученных результатов соответствует современной науке, она заключается в детальном изучении иммуносупрессивной терапии в разных комбинациях, существующих в мировой практике. Однако, оригинальность данной научной работы заключается в изучении развития осложнений на фоне приема иммуносупрессантов и поиск более оптимальную комбинацию.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены четко сформулированными этапами исследования, достаточным количеством больных - 489 больных после пересадки почек и печени. Применялись современные методы исследования и статистически обработаны. Так же

хочется отметить, что проводилась определения выживаемости по Каплан – Майеру. Используемые в работе методики соответствуют поставленной цели, методы исследования информативны, своевременны и адекватны для решения сформированных задач, что позволило улучшить результативность хирургического лечения пациентов по трансплантации почки и печени. Разработанные и реализованные основные положения применения иммуносупрессантов на этапах коррекции иммуносупрессии у больных в посттрансплантационном периоде, а также достоверное снижение осложнений терапии является основанием рекомендовать предложенные разработки для широкого применения.

3.3. Теоретическое значение работы: Внедрение в клиническую практику качественного нового стандарта контроля постратрансплантационной иммуносупрессии и соответственно лечение больных с высоким риском развития отторжения трансплантата после пересадки в зависимости от концентрации препаратов.

3.4. Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям п.п. 10 Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является индивидуальной научно-квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических и технологических разработок, имеющих существенное значение в области хирургии.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации соискателем Гайбылдаевым Жаныбеком Жоробековичем были реализованы.

Материалы диссертации диссертанта Гайбылдаева Жаныбека Жоробековича внедрены в практику работы в отделении трансплантации а также в отделении нефрологии НГ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики позволило улучшить результаты постратрансплантационном периоде.

Материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора:

1. Гайбылдаев Ж. Ж. Контроль постратрансплантационной иммуносупрессии [Текст] / Ж. И. Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев, К. А. Абдраманов // Центрально-Азиатский журнал сердечно-сосудистой хирургии – 2010. - №5. - С. 95-100.
2. Гайбылдаев Ж. Ж., Миокардиальная недостаточность как побочная реакция такролимуса после трансплантации почки от живого родственного донора [Текст] / Ж. И. Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев, У. Э. Турусбеков // Вестник хирургии Казахстана – 2015. - №1. - С. 42-43. www.kazmuno.kz
3. Гайбылдаев Ж. Ж. Первая трансплантация почки от живого, родственного донора в Кыргызской Республике [Текст] / Ж. И. Ашимов, Т. А. Осмонов, Э. Орозакунов, Ж. Ж. Гайбылдаев, У. Э. Турусбеков и другие // Центрально-Азиатский журнал сердечно-сосудистой хирургии – 2012. -

№7. - С. 6-13.

4. Гайбылдаев Ж. Ж. Профузное аррозивное кровотечение из подвздошной артерии как осложнение после трансплантации почки [Текст] / Ж. И. Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев., У. Э. Турусбеков и другие // Вестник хирургии Казахстана – 2013. - С. 97-98. www.kazmuno.kz
5. Гайбылдаев Ж. Ж. Трудности и проблемы контроля пострасплантационной иммуносупрессии при применении такролимуса [Текст] / Ж. И. Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев, У. Э. Турусбеков, Э. Д. Сейтахунова // Центрально-Азиатский журнал сердечно-сосудистой хирургии 2015. - №13. - С. 85-90.
6. Gaibyl daev Zh. Types and structure of complications, and causes of mortality with different combinations of immunosuppressants in patients of undergoing organ transplantation [Text] / Zh. Ashimov, Zh. Gaibyl daev, I. Bebezov // Heart Vessels and Transplantation – 2017. - №1. - С. 61-64. www.hvt-journal.com
7. Gaybuldaev Zh. Survival analysis of renal patients underwent transplantation in Kyrgyz Republic and various countries by 10 years follow-up 2019 yr [Text] / Zh. Gaybuldaev, Zh. Ashimov, D. Abibillaev, F. Kocyigit // Heart Vessels and Transplantation 2019. - №3. - С. 243-249. www.hvt-journal.com
8. Gaibyl daev Zh. Optimization and control postransplantation immunosuppression [Text] / Zh. Gaibyl daev, Zh. Ashimov // Journal Experimental and clinical transplantation – 2016. - С. 78-79. www.ectrx.org
9. Gaibyl daev Zh. The effects of tocilizumab on clinical and laboratory features of patients with severe COVID-19 [Text] / Zh. Ashimov, T. Kudaiberdiev, D. Abibillaev, Zh. Gaybuldaev и другие // Heart Vessels and Transplantation – 2020. - С. - 132-138. www.hvt-journal.com
10. Gaibyl daev Zh. The use Actemra in severe COVID-19 patients with acute respiratory distress syndrome: a single – center study [Text] / Zh. Ashimov, G. Kudaiberdiev, Zh. Gaybuldaev, D. Abibillaev // Научные исследования в Кыргызской Республике 2020. - часть II. - С. 34-43. vakkr13@yandex.ru
11. Gaibyl daev Zh. Comparative analysis of complications in different combinations of immunosuppressive therapy after kidney transplantation [Text] / Zh. Ashimov, Zh. Gaybuldaev, D. Abibillaev, F. Kocyigit // Bulletin of Science and Practice – 2021. - №2. – С. -152-162. www.bulletennauki.com

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

6. Замечания:

1. Задачу №1 конкретизировать.
2. В литературном обзоре указать авторов после текста по требованию ВАК КР. Надо оформить по ГОСТ 7.1 – 2003.
3. Нет резюме после литературного обзора.
4. Имеется орфографические, грамматические ошибки почти во всех главах диссертации.

5. Страница 23. Рисунок 2.4- переместить в одну сторону.
6. Страница 25. Чей метод определения уровня концентрации циклоспорина? Прописать.

7. Страница 29. Предложение не законченное. Общая летальность составил?

8. Нет резюме на главу III. Особенности профилактики посттрансплантационной иммуносупрессии. Какая была профилактика не понятно.

9. Страница 27. Непонятная диаграмма. Расписать

10. Страница 31. Таблица 4.1 Результаты мониторинга циклоспорина А – указать достоверности.

11. Страница 32. Таблица 4.2 Результаты мониторинга такролимуса – указать достоверности.

12. Страница 38. Рисунок 4.5 Причины спаечного процесса кем доказан, что после приема кортикостероидов будет выраженный спаечный процесс? Указать автора!

13. Страница 41. Нет резюме

14. Страница 39-41 Рисунок 4.7, 4.8, 4.9. Если они из другого литературного источника, то перенести в литературный обзор, если ваше данные то расшифровать.

15. Причины отторжения не изучены. Были бы ценные данные, если бы включили бы их в задачи и проводили исследование в этом направлении тоже.

16. В списке использованной литературы так же имеется погрешности по оформлению. Больше половины не удалось найти в диссертации. Надо прописать и оформить по ГОСТ.

7. Предложение:

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Научно-клинический центр кардиохирургии и трансплантологии, отделение трансплантации органов, где работают доктора наук по специальности 14.01.17 – хирургия (Республики Казахстан, 484054, г. Тараз, ул. Абая, 196/1).

✓ первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой урологии и андрологии Кыргызской Государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева, директора Научного центра урологии при Национальном госпитале МЗ КР, Усупбаева Акылбека Чолпонкуловича (специальность по автореферату 14.01.17 - хирургия), который имеет труды близкие к проблеме исследования:

1. Антимикробная резистентность возбудителей осложненной инфекций верхних мочевых путей Текст] / [А. Ч. Усупбаев, Б. А. Кабаев, А. С. Иманкулова и другие] // Экспериментальная и клиническая урология -

2019. - №3. - С. 185-190

2. Сравнительный анализ мужских половых гормонов у мужчин с хронической почечной недостаточностью [Текст] / А. Ч. Усупбаев, У. Н. Турдумаматов, Дайырбек уулу Ж // Вестник КРСУ - 2017. - № 3. - С. 67-69.

✓ вторым официальным оппонентом – кандидата медицинских наук, директор Клинической больницы Управления делами Президента и Правительства Кыргызской Республики Султангазиева Расула Абалиевича (специальность по автореферату 14.01.17 - хирургия), который имеет труды близкие к проблеме исследования и впервые в КР провел трансплантацию печени от живого близкородственного донора.

1. Некоторые аспекты хирургического лечения синдрома портальной гипертензии [Текст] / [Х. С. Бебезов, Б. Х. Бебезов, Р. А. Султангазиев и другие] // Вестник КРСУ. - 2012. - Том 12. - № 1. - С. 74-79
2. Наш опыт портосистемного шунтирования при портальной гипертензии [Текст] / Р. А. Султангазиев, Б. Х. Бебезов, К. Э. Абиров, А. А. Тогочуев // Восточная Европа. - 2015. - Т. 1. - № 13. - С. 78-83.

8. Рекомендации:

В диссертации представлен ряд научных положений по проблеме посттрансплантационных осложнений и разработаны пути ее оптимизации. Так же разработан и внедрен алгоритм контроля иммуносупрессии. Хочу отметить, что исследования выполнены на достаточном клиническом материале и статистическим анализом полученных результатов. Полученные результаты взаимосвязаны, практические рекомендации построены на выверенных теоретических положениях.

Предложенные практические рекомендации достаточно аргументированы и критически оценены по сравнению с существующими способами и могут быть внедрены в лечебных учреждениях Кыргызской Республики в широком плане. Рекомендую диссертационную работу рассмотреть на заседании диссертационного совета.

9. Заключение:

Диссертантом разработан и внедрен в клиническую практику стандарты контроля посттрансплантационной иммуносупрессии и лечения больных с высоким риском развития отторжения трансплантата после пересадки в зависимости от концентрации препаратов, определены наиболее благоприятные комбинации препаратов, для снижения риска. Доказана эффективность применения предлагаемых профилактических мер.

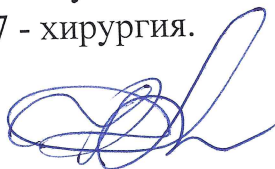
В целом полученные соискателем результаты характеризуются внутренним единством и наличием взаимосвязей между главами диссертации. После каждой главы даны основные результаты и намечена необходимость выполнения следующего этапа исследования. Результаты основаны на данных клинического, лабораторного и статистически обработанного материала и даны в виде таблиц, графиков и фотографий.

Выводы соответствуют цели и задачам исследования, а практические рекомендации основаны на комплексе исследований, выполненных соискателем и отражают сущность научной работы.

По проверке первичной документации: проверка первичного материала подтверждает, что соискателем проведена самостоятельная работа по теме диссертации. Имеющаяся в наличии первичная документация достоверна, репрезентативна и выполнена лично соискателем. Документы находятся в хорошем состоянии. Данные имеющиеся в первичной документации полностью соответствуют целям и задачам исследования. В тексте работы имеются неудачные стилистические обороты и отдельные орфографические ошибки. Однако, все эти указанные замечания не носят принципиального характера, не снижают положительной оценки и легко устранимы при окончательном оформлении работы.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы рекомендует диссертационному совету Д.14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики принять диссертацию Гайбылдаева Жаныбека Жоробековича на тему: «Оптимизация и контроль посттрансплантационной иммуносупрессии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Эксперт:
д.м.н., профессор



Сыдыгалиев К.С.
12.03.2021г.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

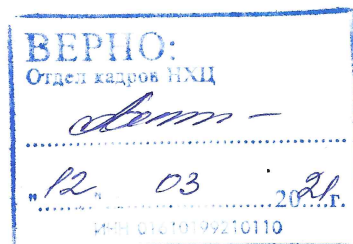
Ученый секретарь

диссертационного совета Д.14.19.600

к.м.н., с.н.с.



Чапыев М.Б.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Намазбекова Мамбетакуна Намазбековича, доктора медицинских наук, эксперта диссертационного совета Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по диссертации Гайбылдаева Жаныбека Жоробековича на тему: «Оптимизация и контроль посттрансплантационной иммуносупрессии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Рассмотрев представленную соискателем Гайбылдаевым Жаныбеком Жоробековичем диссертацию пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите:

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

Работа посвящена одной из актуальных проблем современной медицины по изучению посттрансплантационной иммуносупрессии у хирургических больных с терминальной стадией ХПН и циррозом печени, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 - хирургия.

2. Целью диссертации явилась улучшение посттрансплантационного контроля иммуносупрессии и результатов лечения больных в посттрансплантационном периоде.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Изучен мониторинг доз иммуносупрессивных препаратов после трансплантации органов в Кыргызской Республике;
2. Разработаны стандарты службы контроля посттрансплантационной иммуносупрессии, в соответствии с существующим состоянием здравоохранения;
3. Разработан регламент работы службы контроля посттрансплантационной иммуносупрессии и алгоритм посттрансплантационного ведения больных;
4. Оптимизирована существующая своевременная диагностика посттрансплантационных осложнений.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: *Объект исследования:* хирургические больные, перенесшие трансплантацию почки и печени. *Предмет исследования:* оптимизация и контроль посттрансплантационной иммуносупрессии. Общее количество больных составили 489 прооперированных в КР и в ближнего и дальнего зарубежья в период с 2000-2019 г.г.

В обследовании больных и оценке оперативного лечения использованы клинические, лабораторные – определение концентрации иммуносупрессантов и инструментальные методы, что соответствует требованиям к исследованиям по специальности 14.01.17- хирургия.

Актуальность темы диссертации. По данным International Society of Heart and Lung Transplants 2019 (ISHLT) в настоящее время существует более 40 инвазивных и неинвазивных методик для определения качества и ведения посттрансплантационной иммуносупрессии [J. Stehlik, D. Chambers, K. Khush, J. Rossano et al– International Thoracic Organ Transplant Registry International Heart and Lung Transplant: Thirty-sixth annual report 2019, October; 38 (10): 1015-1066].

На сегодняшний день отсутствует «идеальный» и тем более стандартный режим иммуносупрессии после трансплантации органов и в том числе почки. Это подтверждается использованием множества комбинаций уже известных и новых иммунодепрессантов в различных трансплантационных центрах.

Проблема инфекционных осложнений посттрансплантационного периода активно исследуется. Так, большое количество работ направлено на изучение реакции иммунной системы на уже развившиеся инфекции дыхательной, мочеполовой и других систем у реципиентов донорских органов [Лимарева Л.В. 2013]. Используются современные методы ранней диагностики, оптимизируется антибактериальная и противовирусная терапия [Green H. 2011], но вместе с тем, на сегодняшний день отсутствуют патогенетически обоснованные алгоритмы прогноза развития инфекционных заболеваний после трансплантации.

В Кыргызской Республике тоже растёт количество пациентов с терминальной стадией жизненно важных органов. По данным Республиканского медико-информационного центра МЗ КР с 1994 по 2014 годы отмечается ежегодный прогрессивный рост терминальной стадии ХПН, соответственно увеличилось количество больных находящегося на гемодиализе и количество трансплантации. Это еще раз доказывает глубокое изучение качества и поведение посттрансплантационной иммуносупрессии. Без адекватного контроля иммуносупрессии трудно будет достичь хороших результатов после трансплантации.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, выполненное соискателем, представляется актуальным, своевременным и довольно значимым для хирургии и трансплантации.

3. Научные результаты.

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет важное значение для развития медицинской науки в целом.

3.1. Научная новизна полученных результатов соответствует современной науке, она заключается в детальном изучении посттрансплантационного периода, в частности уменьшение осложнений в результате четкого выполнения поставленных задач. Подобрана оптимальная комбинация в составе: такролимус – мекофенолвая кислота.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены четко сформулированной программой исследования, достаточным количеством

больных - 489 больных с хронической почечной недостаточностью и хронической печеночной недостаточностью, применением современных методов исследования и статистической обработки. Используемые в работе методики соответствуют поставленной цели, методы исследования информативны, своевременны и адекватны для решения сформированных задач, что позволило улучшить лечения больных перенесших трансплантацию жизненно важных органов.

3.3. Теоретическое значение работы: Разработана и внедрена оптимальная комбинация иммуносупрессантов, алгоритм контроля иммуносупрессии и активно используется в медицинской практике.

3.4. Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям п.п. 10 Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является индивидуальной научно-квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических и технологических разработок, имеющих существенное значение в области хирургии, трансплантации и в нефрологии.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации соискателем Гайбылдаевым Жаныбеком Жоробековичем были реализованы в отделении трансплантации и хирургического лечения хронической сердечной недостаточности НИИ хирургии сердца и трансплантации органов. Материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора:

1. Гайбылдаев Ж. Ж. Контроль посттрансплантационной иммуносупрессии [Текст] / Ж. И. Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев, К. А. Абдраманов // Центрально-Азиатский журнал сердечно-сосудистой хирургии – 2010. - №5. - С. 95-100.
2. Гайбылдаев Ж. Ж., Миокардиальная недостаточность как побочная реакция такролимуса после трансплантации почки от живого родственного донора [Текст] / Ж. И. Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев, У. Э. Турусбеков // Вестник хирургии Казахстана – 2015. - №1. - С. 42-43. www.kazmuno.kz
3. Гайбылдаев Ж. Ж. Первая трансплантация почки от живого, родственного донора в Кыргызской Республике [Текст] / Ж. И. Ашимов, Т. А. Осмонов, Э. Орозакунов, Ж. Ж. Гайбылдаев, У. Э. Турусбеков и другие // Центрально-Азиатский журнал сердечно-сосудистой хирургии – 2012. - №7. - С. 6-13.
4. Гайбылдаев Ж. Ж. Профузное аррозивное кровотечение из подвздошной артерии как осложнение после трансплантации почки [Текст] / Ж. И. Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев., У. Э. Турусбеков и другие // Вестник хирургии Казахстана – 2013. - С. 97-98. www.kazmuno.kz
5. Гайбылдаев Ж. Ж. Трудности и проблемы контроля посттрансплантационной иммуносупрессии при применении такролимуса [Текст] / Ж. И. Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев, У. Э. Турусбеков, Э. Д. Сейтахунова // Центрально-Азиатский журнал сердечно-сосудистой

хирургии 2015. - №13. - С. 85-90.

6. Gaibyl daev Zh. types and structure of complications, and causes of mortality with different combinations of immunosuppressants in patients of undergoing organ transplantation [Text] / Zh. Ashimov, Zh. Gaibyl daev, I. Bebezov // Heart Vessels and Transplantation – 2017. - №1. - С. 61-64. www.hvt-journal.com
7. Gaybul daev Zh. Survival analysis of renal patients underwent transplantation in Kyrgyz Republic and various countries by 10 years follow-up 2019 yr [Text] / Zh. Gaybul daev, Zh. Ashimov, D. Abibillaev, F. Kocyigit // Heart Vessels and Transplantation 2019. - №3. - С. 243-249. www.hvt-journal.com
8. Gaibyl daev Zh. Optimization and control posttransplantation immunosuppression [Text] / Zh. Gaibyl daev, Zh. Ashimov // Journal Experimental and clinical transplantation – 2016. - С. 78-79. www.ectrx.org
9. Gaibyl daev Zh. The effects of tocilizumab on clinical and laboratory features of patients with severe COVID-19 [Text] / Zh. Ashimov, T. Kudaiberdiev, D. Abibillaev, Zh. Gaybul daev и другие // Heart Vessels and Transplantation – 2020. - С. - 132-138. www.hvt-journal.com
10. Gaibyl daev Zh. The use Actemra in severe COVID-19 patients with acute respiratory distress syndrome: a single – center study [Text] / Zh. Ashimov, G. Kudaiberdiev, Zh. Gaybul daev, D. Abibillaev // Научные исследования в Кыргызской Республике 2020. - часть II. - С. 34-43. vakkr13@yandex.ru
11. Gaibyl daev Zh. Comparative analysis of complications in different combinations of immunosuppressive therapy after kidney transplantation [Text] / Zh. Ashimov, Zh. Gaybul daev, D. Abibillaev, F. Kocyigit // Bulletin of Science and Practice – 2021. - №2. – С. – 152-162. www.bulletennauki.com

Материалы диссертации диссертанта Гайбылдаева Жаныбека Жоробековича внедрены в практику работы в отделении трансплантации и хирургическое лечение хронической сердечной недостаточности НИИХСТО.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

6. Замечания:

1. Необходимо отметить досадные опечатки и не совсем удачные выражения. Соискателю рекомендуется выверить весь текст. Резюме в конце раздела обычно не приводятся. Дается краткое резюме в конце каждой главы.

2. Из списка использованной литературы не вошли в диссертационную работу 10, 19, 20, 39, 57, 89.

3. В главе «Обзор литературы» много пунктуационных ошибок. Необходимо выверить межбуквенные интервалы, шрифт.

4. Глава 2. «Материалы и методы исследования» Необходимо сокращение «таб.» исправить на «табл.». При описании групп желательно использовать единый стиль.

5. Заключение. Есть повторы описания методик. Заключение написано общими словами, наверное, надо конкретизировать

6. Практические рекомендации. п. 4 – следует изменить стилистику.

Все замечания не затрагивают основного содержания работы, легко устранимы и не влияют на общую положительную оценку работы. Здесь укажу на практическую значимость работы, так как автор обратил внимание медицинского сообщества на то, что неадекватная иммуносупрессивная терапия чревата развитием осложнений разного рода вплоть до потери трансплантата.

7. Предложения:

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Научно-клинический центр кардиохирургии и трансплантологии, отделение трансплантации органов (Республики Казахстан, 484054, г. Тараз, ул. Абая, 196/1).

✓ первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой урологии и андрологии Кыргызской Государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева, директор Научного центра урологии при Национальном госпитале МЗ КР, Усупбаева Акылбека Чолпонкуловича (специальность по автореферату 14.01.17 - хирургия), который имеет труды близкие к проблеме исследования:

1. Антимикробная резистентность возбудителей осложненной инфекций верхних мочевых путей [Текст] / [А. Ч. Усупбаев, Б. А. Кабаев, А. С. Иманкулова и другие] // Экспериментальная и клиническая урология - 2019. - №3. - С. 185-190

2. Сравнительный анализ мужских половых гормонов у мужчин с хронической почечной недостаточностью [Текст] / А. Ч. Усупбаев, У. Н. Турдумаматов, Дайырбек уулу Ж // Вестник КРСУ - 2017. - № 3. - С. 67-69.

✓ вторым официальным оппонентом - кандидата медицинских наук, директор Клинической больницы Управления делами Президента и Правительства Кыргызской Республики Султангазиева Расула Абалиевича (специальность по автореферату 14.01.17 - хирургия), который имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Наш опыт портосистемного шунтирования при портальной гипертензии [Текст] / Р. А. Султангазиев, Б. Х. Бебезов, К. Э. Абиоров, А. А. Тогочуев // Восточная Европа. - 2015. - Т. 1. - № 13. - С. 78-83.

8. Рекомендации: После исправлений всех замечаний может быть представлена на следующий этап рассмотрения диссертационной работы.

9. Заключение: Проверка первичного материала подтверждает, что соискателем проведена самостоятельная работа по теме диссертации. Имеющаяся в наличии первичная документация достоверна, репрезентативна и выполнена лично соискателем. Документы находятся в хорошем состоянии. Данные имеющиеся в первичной документации полностью соответствуют целям и задачам исследования. Принципиальных замечаний по проверке первичной документации не имеется.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы рекомендует диссертационному совету Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики принять диссертацию Гайбылдаева Жаныбека Жоробековича на тему: «Оптимизация и контроль посттрансплантационной иммуносупрессии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Эксперт:

д.м.н., профессор,
член-корреспондента НАН КР



Намазбеков М.Н.
24.02.2021г.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

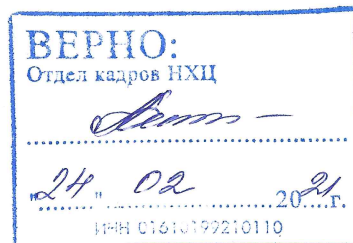
Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.19.600

к.м.н., с.н.с.



Чапыев М.Б.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мусаева Улана Салтанатовича, доктора медицинских наук, эксперта диссертационного совета Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по диссертации Гайбылдаева Жаныбека Жоробековича на тему: «Оптимизация и контроль посттрансплантационной иммуносупрессии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Рассмотрев представленную соискателем Гайбылдаевым Жаныбеком Жоробековичем диссертационную работу, пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите:

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проведено исследование по изучению комбинаций иммуносупрессивных препаратов посттрансплантационном периоде у хирургических пациентов с терминальной стадией жизненно важных органов, в частности почечной и печеночной патологией, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17 – хирургия.

2. Целью диссертации явилась улучшение посттрансплантационного контроля иммуносупрессии и результатов лечения больных в посттрансплантационном периоде.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Изучен мониторинг доз иммуносупрессивных препаратов после трансплантации органов в Кыргызской Республике;
2. Разработаны стандарты службы контроля посттрансплантационной иммуносупрессии, в соответствии с существующим состоянием здравоохранения;
3. Разработан регламент работы службы контроля посттрансплантационной иммуносупрессии и алгоритм посттрансплантационного ведения больных;
4. Оптимизирована существующая своевременная диагностика посттрансплантационных осложнений.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: *Объектом исследования* диссертации явились хирургические больные, перенесшие трансплантацию почки и печени. *Предметом исследования* явился оптимизация и контроль посттрансплантационной иммуносупрессии.

При выполнении работы использованы клинические, лабораторные и инструментальные методы, что соответствует требованиям к исследованиям по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность темы диссертации. Уже давно всем известно, что продолжительность и качество жизни пациентов, перенесших трансплантацию почки, существенно повышается по сравнению с теми

пациентами, которые ожидают донорский орган и остаются на диализе. Тем не менее, в посттрансплантационном периоде развиваются осложнения различного характера, разной степени тяжести.

В послеоперационном периоде наибольшего внимания требуют кризы отторжения, представляющие собой проявление не только иммунологического процесса, но и других причин.

Причинами повышения артериального давления у больных после трансплантации могут быть: 1) злокачественная гипертония на фоне сохранения собственных почек больного; 2) отторжение трансплантата; 3) стеноз почечной артерии 4) нефротоксическое действие иммунодепрессантов; 5) прием кортикостероидов

Одной из причин летальности пациентов, перенесших трансплантацию почки, является сердечно-сосудистая недостаточность (инфаркт миокарда, инсульта). Осложнения на фоне приема глюкокортикоидов хорошо известны - это эрозии и язвы желудочно-кишечного тракта с развитием кровотечений, нарушение заживления ран, остеопороз, сахарный диабет, катаракта, панкреонекроз.

Как одним из наиболее эффективных методов заместительной терапии при ГХПН является трансплантация почки, поскольку происходит не только наиболее полное восстановление выделительной функции почек, но и восстановление их эндокринной функции. Поэтому от вида и характера осложнений применяются разные методы лечения. В частности при урологических осложнениях применяются разные варианты хирургических вмешательств вплоть до пластических операций на мочеточнике и формирование повторных анастомозов при стриктурах и стенозах трансплантированных сосудов.

Одной из важных проблем современной трансплантологии является создание комбинации иммуносупрессантов обладающих как можно меньшими токсическими эффектами на организм реципиента. Наиболее часто встречаются различные инфекционные осложнения, иногда доходящих до сепсиса и летального исхода на фоне приема иммунодепрессантов [S. Lee et al., 1995, I, Penn 1999, Ota K. Safadi et al., 2000].

При проведении иммуносупрессии на всех этапах основное внимание должно быть обращено на контроль реакции отторжения, профилактику и коррекцию развивающихся побочных эффектов.

В настоящее время все большую актуальность приобретают исследования, посвященные изучению посттрансплантационную иммуносупрессию и вообще по ведению больных после трансплантации органов.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, выполненное соискателем, представляется актуальным, своевременным и довольно значимым для хирургии и трансплантологии.

3. Научные результаты.

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное

значение для развития медицинской науки.

3.1. Научная новизна полученных результатов соответствует современной науке, она заключается в поисках найти более оптимальную комбинацию иммуносупрессантов с наименьшими побочными и выраженным терапевтическим эффектами для лечения пациентов перенесших трансплантацию почки и печени.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены достаточным количеством больных – 489 после трансплантации почки и печени и результаты четко сформулированной целью и задачами исследования. Используемые в работе методики соответствуют поставленной цели, методы исследования информативны, своевременны и адекватны для решения сформулированных задач, что позволило улучшить тактику лечения пациентов посттрансплантационном периоде.

3.3. Теоретическое значение работы: проведена оценка 10 летней выживаемости пациентов и трансплантата по кривому Каплан – Майеру. Так же проведена оптимизация комбинации группы иммуносупрессантов.

3.4. Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям п.п. 10 Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является индивидуальной научно-квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических и технологических разработок, имеющих существенное значение в области сердечно-сосудистой хирургии.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации соискателем Гайбылдаевым Ж. Ж. были реализованы:

Материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора:

1. Гайбылдаев Ж. Ж. Контроль посттрансплантационной иммуносупрессии [Текст] / Ж. И. Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев, К. А. Абдраманов // Центрально-Азиатский журнал сердечно-сосудистой хирургии – 2010. - №5. - С. 95-100.
2. Гайбылдаев Ж. Ж., Миокардиальная недостаточность как побочная реакция такролимуса после трансплантации почки от живого родственного донора [Текст] / Ж. И. Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев, У. Э. Турусбеков // Вестник хирургии Казахстана – 2015. - №1. - С. 42-43. www.kazmuno.kz
3. Гайбылдаев Ж. Ж. Первая трансплантация почки от живого, родственного донора в Кыргызской Республике [Текст] / Ж. И. Ашимов, Т. А. Осмонов, Э. Орозакунов, Ж. Ж. Гайбылдаев, У. Э. Турусбеков и другие // Центрально-Азиатский журнал сердечно-сосудистой хирургии – 2012. - №7. - С. 6-13.
4. Гайбылдаев Ж. Ж. Профузное аррозивное кровотечение из подвздошной артерии как осложнение после трансплантации почки [Текст] / Ж. И.

- Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев., У. Э. Турусбеков и другие // Вестник хирургии Казахстана – 2013. - С. 97-98. www.kazmuno.kz
5. Гайбылдаев Ж. Ж. Трудности и проблемы контроля посттрансплантационной иммуносупрессии при применении такролимуса [Текст] / Ж. И. Ашимов, Ж. Ж. Гайбылдаев, У. Э. Турусбеков, Э. Д. Сейтахунова // Центральное-Азиатский журнал сердечно-сосудистой хирургии 2015. - №13. - С. 85-90.
 6. Gaibylдаev Zh. Types and structure of complications, and causes of mortality with different combinations of immunosuppressants in patients of undergoing organ transplantation [Text] / Zh. Ashimov, Zh. Gaibylдаev, I. Bebezov // Heart Vessels and Transplantation – 2017. - №1. - С. 61-64. www.hvt-journal.com
 7. Gaybulдаev Zh. Survival analysis of renal patients underwent transplantation in Kyrgyz Republic and various countries by 10 years follow-up 2019 yr [Text] / Zh. Gaybulдаev, Zh. Ashimov, D. Abibillaev, F. Kocyigit // Heart Vessels and Transplantation 2019. - №3. - С. 243-249. www.hvt-journal.com
 8. Gaibylдаev Zh. Optimization and control posttransplantation immunosuppression [Text] / Zh. Gaibylдаev, Zh. Ashimov // Journal Experimental and clinical transplantation – 2016. - С. 78-79. www.ectrx.org
 9. Gaibylдаev Zh. The effects of tocilizumab on clinical and laboratory features of patients with severe COVID-19 [Text] / Zh. Ashimov, T. Kudaiberdiev, D. Abibillaev, Zh. Gaybulдаev и другие // Heart Vessels and Transplantation – 2020. - С. - 132-138. www.hvt-journal.com
 10. Gaibylдаev Zh. The use Actemra in severe COVID-19 patients with acute respiratory distress syndrome: a single – center study [Text] / Zh. Ashimov, G. Kudaiberdiev, Zh. Gaybulдаev, D. Abibillaev // Научные исследования в Кыргызской Республике 2020. - часть II. - С. 34-43. vakkr13@yandex.ru
 11. Gaibylдаev Zh. Comparative analysis of complications in different combinations of immunosuppressive therapy after kidney transplantation [Text] / Zh. Ashimov, Zh. Gaybulдаev, D. Abibillaev, F. Kocyigit // Bulletin of Science and Practice – 2021. - №2. – С. – 152-162. www.bulletennauki.com

Материалы диссертации диссертанта Гайбылдаева Ж. Ж. внедрены в практику работы по ведению пациентов посттрансплантационном периоде НИИ хирургии сердца и трансплантации органов, а также на базе Национального госпиталя МЗ КР в отделении нефрологии, что позволило улучшить результаты лечения пациентов посттрансплантационном периоде.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

6. Замечания: В тексте работы имеются неудачные стилистические обороты и отдельные орфографические ошибки.

Однако, все эти указанные замечания не носят принципиального характера, не снижают положительной оценки и легко устранимы при

окончательном оформлении работы.

7. Предложения:

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации – Научно-клинический центр кардиохирургии и трансплантологии, отделение трансплантации органов (Республики Казахстан, 484054, г. Тараз, ул. Абая, 196/1).

✓ первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой урологии и андрологии Кыргызской Государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева, директор Научного центра урологии при Национальном госпитале МЗ КР, Усупбаева Акылбека Чолпошкуловича (специальность по автореферату 14.01.17 - хирургия), который имеет труды близкие к проблеме исследования:

1. Антимикробная резистентность возбудителей осложненной инфекций верхних мочевых путей [Текст] / [А. Ч. Усупбаев, Б. А. Кабаев, А. С. Иманкулова и другие] // Экспериментальная и клиническая урология - 2019. - №3. - С. 185-190

2. Сравнительный анализ мужских половых гормонов у мужчин с хронической почечной недостаточностью [Текст] / А. Ч. Усупбаев, У. Н. Турдумаматов, Дайырбек уулу Ж // Вестник КРСУ - 2017. - № 3. - С. 67-69.

✓ вторым официальным оппонентом - кандидата медицинских наук, директор Клинической больницы Управления делами Президента и Правительства Кыргызской Республики Султангазиева Расула Абалиевича (специальность по автореферату 14.01.17 - хирургия), который имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Некоторые аспекты хирургического лечения синдрома портальной гипертензии [Текст] / [Х. С. Бебезов, Б. Х. Бебезов, Р. А. Султангазиев и другие] // Вестник КРСУ. - 2012. - Том 12. - № 1. - С. 74-79

2. Наш опыт портосистемного шунтирования при портальной гипертензии [Текст] / Р. А. Султангазиев, Б. Х. Бебезов, К. Э. Абиоров, А. А. Тогочуев // Восточная Европа. - 2015. - Т. 1. - № 13. - С. 78-83.

8. Рекомендации: После внесения исправлений может быть представлена на следующий этап рассмотрения диссертационной работы.

9. Заключение: Проверка первичного материала подтверждает, что соискателем проведена самостоятельная работа по теме диссертации. Имеющаяся в наличии первичная документация достоверна, репрезентативна и выполнена лично соискателем. Документы находятся в хорошем состоянии. Данные имеющиеся в первичной документации полностью соответствуют целям и задачам исследования. Принципиальных замечаний по проверке первичной документации не имеется.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы рекомендует диссертационному совету Д.14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения

Кыргызской Республики принять диссертацию Гайбылдаева Жаныбека Жоробековича на тему: «Оптимизация и контроль посттрансплантационной иммуносупрессии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17–хирургия.

Эксперт:

Д.М.Н.

Мусаев У.С.

24.02.2021г.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь

диссертационного совета № 14.19.600

к.м.н., с.н.с.



Чапыев М.Б.

