

"УТВЕРЖДАЮ"
Генеральный директор
ТОО «Научно-клинического центра
кардиохирургии и трансплантологии»

д.м.н., профессор, академик
С.ДЖОШИБАЕВ



«18» _____ 2021 год

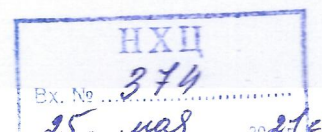
ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности 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.

1. Актуальность темы исследования, ее связь с запросами практики и развития науки.

Контроль посттрансплантационной иммуносупрессии – одно из наиболее важных, сложных и актуальных проблем современной трансплантологии. По данным 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 доказывает глубокое изучение качества и проведения посттрансплантационной иммуносупрессии, без адекватного контроля иммуносупрессии после трансплантации трудно будет достичь хороших результатов. В мире существуют большое количество клинических протоколов и схем по определению качества и проведению иммуносупрессии. Но, до сих пор данный вопрос изучается и остаётся открытым. Решение данной проблемы позволит уменьшить частоту развития инфекционных осложнений, увеличит выживаемость ренального трансплантата и повысит качество жизни реципиентов.

В рассматриваемой работе стержнем ее содержания является поиск наиболее оптимальной комбинации иммуносупрессантов с минимальными



побочными эффектами и более выраженным терапевтическим эффектом в экономических условиях Кыргызстана а так же разработка алгоритма по ведению пациентов после трансплантации жизненно важных органов в частности почки и печени. Все эти факты подтверждает актуальность выполненной работы соискателем Гайбылдаевым Ж.Ж.

2. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научные положения), выводов и заключений, сформулированных в диссертации.

Работа Гайбылдаева Ж.Ж. посвящена изучению иммуносупрессии больных, перенёсших трансплантацию жизненно важных органов. Автор выделил четыре группы в зависимости от комбинации принимаемых иммуносупрессантов пациентами. Объем выполненных исследований достаточный и выполнен на современном уровне, полученные результаты дают возможность сделать выводы и представить практические рекомендации. Выводы соответствуют задачам диссертации, а практические рекомендации вытекают из существа выполненных исследований.

В представленной работе достаточно многогранна и новизна: так авторами впервые в КР был проведен адекватный мониторинг дозирования иммуносупрессивных препаратов у больных после пересадки органов, что позволило определить на ранних стадиях степень и уровень концентрации препаратов; на основании полученных результатов были разработаны и внедрены в клиническую практику стандарты контроля пострасплантационной иммуносупрессии и лечения больных с высоким риском развития отторжения трансплантата у больных после пересадки в зависимости от концентрации препаратов; авторы разработали и внедрили алгоритм введения и контроля иммуносупрессивной терапии; а примененный метод ранней диагностики осложнений в посттрансплантационном периоде, на основании контроля иммуносупрессии, позволил за счет ранней профилактики снизить риск развития осложнений.

Все главы диссертации иллюстрированы статистически обработанными таблицами, графиками и краткими выписками из истории болезни подтверждающие достоверность полученных результатов.

3. Оценка значимости полученных результатов, научных выводов и рекомендаций для развития науки и решения задач практики.

Выполненные исследования и их результаты позволяют более глубоко изучить вопросы контроля иммуносупрессии во время трансплантации и в посттрансплантационном периоде. На основании современных и достаточно информативных методов автором было установлено, что наиболее оптимальной группой является комбинация в составе такролимус – мекофеноловая кислота, где не встречалось ни одного летального исхода, при этом наименьше число раз встречались побочные эффекты. Это наглядно видно на кривой выживаемости по Каплан-Майеру. Наоборот наиболее неблагоприятной группой оказалось группа “С”, где комбинация циклоспорин-мекофенол мефетил. В той группе оказалось наибольшее неблагоприятных эффектов, на основании чего пациенты были переведены по показаниям с группы “С” в другие более благоприятные группы. Тем самым было проведена оптимизация среди групп. Что в целом позволило предотвратить развитие фатальных осложнений посттрансплантационного периода вплоть до потери трансплантата, а это весомый вклад в науку и практику трансплантологии.

При анализе полученных результатов на основании принципов “evidence based medicine» авторами был разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм по ведению пациентов посттрансплантационном периоде.

На основании выполненных исследований даны рекомендации практическим трансплантологам, нефрологам по ведению в период трансплантации и посттрансплантационном периоде у больных перенесших жизненно важных органов. Внедрение основных результатов исследования направлено на улучшение лечения больных перенесших жизненно важных

органов.

4. Подтверждения опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации.

Основные положения и результаты диссертационной работы Гайбылдаева Ж.Ж. в достаточной степени освещены в научной печати, по теме диссертации опубликовано 11 статей с размещением в изданиях, рекомендованных ВАК КР, из них 4 статьи в зарубежных периодических изданиях, вошедших в РИНЦ. 6 статей опубликованы в рецензируемых журналах КР. В опубликованных работах отражены все результаты исследований.

5. Оформление и содержание диссертации, ее недостатки.

Диссертационная работа изложена на 70 страницах и построена по классическому типу, состоит из введения, главы обзора литературы и четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованных литературных источников, в котором включено 137 источников, из них 114 работ авторов дальнего зарубежья. Диссертация содержит 4 таблиц и 18 рисунков.

Во введении даны все подразделы, требуемые ВАК КР, а в обзоре литературы изложены сведения касающиеся контроля посттрансплантационной иммуносупрессии. В третьей и четвертой главе детально представлены результаты исследования больных перенёсших трансплантацию жизненно важных органов. Каждая глава заканчивается обобщением полученных результатов и необходимостью следующих исследований для решения цели и задач. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

6. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью отражает все главы диссертации, содержателен, а также представлено резюме на русском, кыргызском и английском языках.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Гайбылдаева Жаныбека Жоробековича на тему: «Оптимизация и контроль посттрансплантационной иммуносупрессии», является самостоятельным законченным научно-исследовательским трудом, выполненным на актуальную тему, на современном методическом уровне, содержит новизну и имеет практическое значение, что соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, а ее автор заслуживает присвоения ему искомой степени.

Диссертационная работа Гайбылдаева Жаныбека Жоробековича рассмотрена и обсуждена на заседании Научно-клинического центра кардиохирургии и трансплантологии г. Тараз Республика Казахстан протокол № 20Т « 17» _____ мая 2021 г.

Председатель:

**Заместитель директора по ОМР,
доктор медицинских наук**

20.05.2021 г.

Секретарь: *Карф* Капусиди К.Г.



Тулебеков Б.Т.

Тулебеков Б.Т.

*Подписи Тулебекова Б.Т. и Капусиди К.Г.
Верно. Спец. ОК: Серкебаева Б.А.*