

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. министра здравоохранения
Кыргызской Республики
д.м.н., профессор Каратаев М. М.

2020 г.



АКТ

о реализации научных результатов, полученных в диссертации
Гайбылдаева Жаныбека Жоробековича на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия на
тему: «Оптимизация и контроль пострасплантационной
иммуносупрессии»

Комиссия в составе:

Кудайбердиев Т.З. (председатель) - зам. директора НИИХСТО МЗ
КР, доктор медицинских наук.

Джундубаев М.К. – зав. отделением ХППСиКХ НИИХСТО МЗ КР,
кандидат медицинских наук.

Шабыралиев С.Э. - зав. отделением ХВПС НИИХСТО МЗ КР,
кандидат медицинских наук.

Жоошов К.Т. – зав. отделением ТиХЛХСН НИИХСТО МЗ КР,
кандидат медицинских наук, заслуженный врач КР.

Свидетельствует о том, что при разработке темы диссертационной
работы Гайбылдаева Ж.Ж. на тему: «Оптимизация и контроль
пострасплантационной иммуносупрессии» были реализованы следующие
научные результаты:

- Впервые проведен адекватный мониторинг дозирования иммуносупрессивных препаратов у больных после пересадки органов в Кыргызской Республике, что позволило определить на ранних стадиях степень и уровень концентрации препаратов.
- Впервые 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.
- Разработан и внедрен алгоритм введения и контроля иммуносупрессивной терапии.
- Внедрен метод ранней диагностики осложнений в посттрансплантационном периоде, на основании контроля иммуносупрессии, что позволило за счет ранней профилактики снизить риск осложнений

Реализация материалов диссертации Гайбылдаева Ж.Ж. позволила:

- Определить на ранних стадиях степень и уровень концентрации препаратов и анализа их комбинации показало о решающей роли

определения концентрации препаратов, позволяющей в ранние сроки определить риск развития осложнений и выбрать оптимальный метод их профилактики.

- Определены, разработаны и внедрены 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.

- Разработаны и реализованы основные положения применения ЛПМ на этапах мониторинга дозирования, а достоверное снижение осложнений в послеоперационном периоде является основанием рекомендовать предложенные разработки для широкого применения.

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках:

- Основные принципы диссертационного исследования внедрены в практику НИИ хирургии сердца и трансплантации органов, а так же в НГ отделении нефрологии МЗ КР.

- Основные положения диссертационной работы включены в программу подготовки студентов, клинических ординаторов и аспирантов на базе кафедры «Общей хирургии» факультета усовершенствования врачей Кыргызского Государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации; по ряду тем, посвященных изучению лечение посттрансплантационных осложнений.

- По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ. Из них 5 работ опубликовано в журналах, включенных в РИНЦ.

- Также основные положения диссертации доложены и обсуждены;

1. 20-24 апреля 2016 г. VI конгресс хирургов Казахстана (г. Алматы Республика Казахстан);

2. 20-22 мая 2015 г. III международный конгресс нефрологов (г. Астаны Республика Казахстан).

3. 1-3 ноября 2017 г. II конгресс трансплантологов тюркского мира (г. Анкара Турция).

По результатам реализации получен следующий положительный эффект:

- Использование разработанных методов контроля иммуносупрессивной терапии и профилактики осложнений у больных в посттрансплантационном периоде позволило сократить пребывание в стационаре, что в свою очередь снижает затраты на лекарственные препараты, а также снижает риск развития фатального отторжения с дальнейшей трансплантэктомией и последующей инвалидизацией больного, в целом внедрение результатов исследования позволит снизить смертность у данной категории больных.

