

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

доктора медицинских наук, профессора кафедры гематологии, трансфузиологии и трансплантологии с курсом детской онкологии факультета послевузовского образования имени профессора Б.В.Афанасьева ФГБОУ ВО «ТСПб ГМУ имени академика И.П.Павлова» МЗ РФ, клиники НИИДОГиТ имени Р.М.Горбачевой о соискателе ученой степени кандидата медицинских наук Ашуралиева Нурали Кимсанзаде

Ашуралиев Нурали Кимсанзаде, окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение ТГМУ имени Абуали ибни Сино в 2001 году, получил полное высшее образование по специальности «Лечебное дело». С 2001 по 2002 г. проходил интернатуру на базе кафедры пластическо-восстановительной хирургии Института последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан по специальности хирургия. С 2002 по 2014 г. работал в Республиканском научном центре крови заведующим отделом заготовки крови и ее компонентов, заместителем директора по производственным вопросам. Одновременно, по совместительству работал дежурным врачом круглосуточно функционирующей реанимационно-трансфузиологической бригады, оказывая лечебно-консультативную помощь пациентам с массивными кровотечениями, связанными с нарушениями в свертывающей системе крови, в том числе пациентам с желудочно-кишечными кровотечениями разной этиологии.

С 2014 года по настоящее время работает врачом-трансфузиологом ГУ «ННЦТО и ТЧ» МЗ и СЗН РТ в отделении трансплантации костного мозга и клеточной терапии стволовыми клетками. С 2003 -2019 г. неоднократно проходил курсы повышения квалификации в федеральных профильных научных центрах РФ по клинической трансфузиологии, службе крови, иммунологического типирования.

В течение последних лет Ашуралиев Нурали Кимсанзаде активно занимался над диссертацией по теме: «ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИКИ И ИНФУЗИОННО-ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРЫХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ И ИХ РЕЦИДИВАХ». В процессе работы над диссертационной работой он изучил, проанализировал и обобщил большой объем отечественной и иностранной литературы по теме исследования. Оказывал лечебно-консультативную помощь пациентам с острыми массивными желудочно-кишечными кровотечениями. Апробировал разные модели восполнения массивной кровопотери для сравнительного анализа их эффективности, внес существенный вклад в усовершенствование диагностики нарушений в свертывающей системе крови, своевременной

коррекции выявленных нарушений, что в конечном итоге способствовало значительному снижению летальности у больных с острыми массивными гастро-дуоденальными кровотечениями. В результате оптимизации трансфузиологической программы инфузионно-трансфузионной терапии удалось снизить частоту рецидивов кровотечения у больных, получивших восполнение кровопотери ранним применением в адекватных дозах свежезамороженной плазмы в сочетании с препаратами малообъемной реанимации и гемокорректоров с антигипоксическими функциями. В исследовании доказано отрицательное влияние раннего применения эритроносодержащих компонентов донорской крови в сочетании с коллоидными гемокорректорами, особенно из группы декстранов. Что способствовало развитию или усугублению нарушений в свертывающей системе крови, увеличению объема кровопотери, раннего рецидива кровотечения. В настоящее время диссертантом завершено научное исследование, подготовлено и опубликовано 19 статей и тезисов, в том числе 6 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационных работ, а также 5 тезисов с постер-презентацией на Всемирных Конгрессах Международного Общества Переливания Крови с публикацией в журналах *Vox Sanguinis*. В указанных публикациях отражены основные научные положения научного исследования, проведенным диссертантом, или в котором исследователь принимал активное участие.

По итогам выполненной диссертантом работы доказана целесообразность ранней диагностики характера расстройств в системе гемостаза и гемодинамики в целях профилактики развития ДВС-синдрома и сердечнососудистых осложнений у больных с тяжелой кровопотерей. Установлена ведущая роль нарушений системы гемостаза в возникновении тяжелых кровотечений у пациентов с брюшным тифом.

Установлена большая клиническая эффективность Европейской/Российской модели восполнения кровопотери, с модификацией путем включения в него адекватных доз свежезамороженной плазмы, кристаллоидов, особенно у пациентов с брюшным тифом. На основе выявленных общих сдвигов системы гемостаза, гемодинамики большого и малого круга кровообращения, механизмов их нарушений при инфузионно-трансфузионной терапии, определена тактика и направленность программ коррекции последствий тяжелой кровопотери при устойчивом гемостазе и рецидивах кровотечения.

На основании проведенного анализа показателей системы гемостаза в динамике, кислородного режима, кислотно-основного состояния и процессов перекисного окисления липидов обоснована важная роль постгеморрагической гипоксии в исходах лечения массивных кровопотерь.

Доказана целесообразность и клиническая эффективность включения в программу инфузионно-трансфузионной терапии инфузионных средств, для «малообъемной реанимации» 7,2% гипертонического раствора и криеозамениителя с антигипоксической, антиоксидантной функцией.

Применение в работе широкого спектра гомеостатических исследований позволило установить, что в основе изменения гемодинамики большого и малого круга кровообращения лежат взаимозависимые и взаимоотягающие последствия нарушений в системе гемостаза, приводящие к снижению перфузии органов, возникновению гипоксических и гипероксических повреждений сосудистой стенки.

На основании анализа динамики показателей, характеризующих состояние компонентов гемостаза, коагуляции, антисвертывания и фибринолиза, систем гемодинамики большого и малого кругов кровообращения показано, что у больных с острой тяжелой кровопотерей на этапах консервативного и хирургического лечения, несмотря на проведение инфузионной терапии, направленной на поддержание гемостаза и объема циркулирующей крови, развивается их выраженное нарушение, которое зависит в основном от объема кровопотери, вида и локализации основного патологического процесса.

Доказано, что мониторинг нарушений в системе гемостаза, гемодинамики большого и малого круга кровообращения позволяет определить характер выявленных расстройств, дает возможность на ранних этапах лечения оптимизировать профилактику осложнений, в том числе рецидивных кровотечений.

Своевременная диагностика выявленных патофизиологических расстройств, и адекватная патогенетически обоснованная коррекция нарушений, сокращает продолжительность лечения, частоту осложнений и летальность больных с тяжелой и массивной кровопотерей на различных этапах терапии. Материалы диссертации представлены на третьей Республиканской научно-практической конференции анестезиологов и реаниматологов Республики Таджикистан с международным участием «Актуальные проблемы анестезиологии-реаниматологии и трансфузионной медицины» (Душанбе, 2006), научно-практической международной конференции трансфузиологов Республики Таджикистан «Актуальные проблемы трансфузионной медицины» (Душанбе, 2006), (Худжама, 2007), научно-практической конференции трансфузиологов «Стратегия безопасного клинического применения компонентов крови и ее альтернативы» (Душанбе, 2008-2009), международной конференции трансфузиологов «Актуальные проблемы клинической трансфузиологии» (Худжама, 2010), научно-практической конференции трансфузиологов «Актуальные проблемы трансфузионной медицины» (Душанбе, 2011),

XXXIVth International Congress of the ISBT (International Society of Blood Transfusion), (Dubai, 3-8 September), 35th International Congress of the ISBT, (Toronto Canada, 2-6 Jun 2018), Всероссийских конференций трансфузиологов с международным участием (г. Алуста, Республика Крым, Россия, май 2019 г., г. Санкт-Петербург, Россия, июнь 2019 г., а также в ежегодных научно-практических конференциях ГОУ «Институт последиипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (2016; 2017; 2018; 2019rr.)

В ходе работы над диссертацией Ашуралиев Нурали Кимсанзаде показал себя как грамотный, сформировавшийся специалист в области трансфузиологии, трансплантологии, анестезиологии-реаниматологии, обладающий способностью самостоятельно принимать правильные, ответственные решения относительно вопросов оказания трансфузиологической помощи пациентам различных профилей, в том числе с массивными кровотечениями в хирургии, трансфузиологического обеспечения трансплантационных больных, больных с наследственными и приобретенными нарушениями системы гемостаза, методах экстракорпоральной гемокоррекции. Он хорошо ладит с больными и их родственниками.

Ашуралиев Н. К. успешно справился с выполнением завершенного научного исследования, обладающего научной новизной, а также теоретической и практической значимостью.

С учетом значимости выполненных исследований для республики, считаю, что Ашуралиев Н. К. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Доктор медицинских наук, профессор  Б. Баховадinov

Email: blood-bbb@mail.ru, телефон: +7 965 034 68 12
Адрес: г. Санкт-Петербург, Россия, ул. Льва Толстого 6-8



СВЕДЕНИЯ

научного руководителя

на кандидатскую диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Ашуралиева Нурали Кимсанзаде на тему
«Оптимизация диагностики и инфузионно-трансфузионной терапии при острых желудочно-кишечных кровотечениях и их рецидивах»
по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология

№	Фамилия, имя, отчества, год рождения	Место основной работы, структурное подразделение, должность	Ученое степень, шифр, специальности, ученое звание	Основные работы по оппонируемой диссертации
1	2	3	4	5
1.	Баховадинов Бурхонидин 1953 г.р.	ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Минздрава России, профессор кафедры гематологии, трансфузиологии, трансплантологии ФПО с курсом детской онкологии имени профессора Б.В.Афанасьева	Доктор медицинских наук 14.01.21 гематология и переливание крови	1. Баховадинов Б.Б. Клиническое использование эритрооседающих компонентов донорской крови. /Аксельрод Б.А., Балашова Е.Н., Баутин А.Е., Баховадинов Б.Б. и другие. //Гематология и трансфузиология//, 2018; 63 (4): С. 372-435.doi: 10.25837/HAT.2019.62.39.006. 2. Effectiveness of different infusion-transfusion therapy schemes in massive gastrointestinal bleeding./ BB Bakhovadinov, N Ashuraliev, M Kucher, N Mukhiddinov N.D, A Vakhidov, D Pevtsov.//Vox Sanguinis – 2018. – Vol.312, (Suppl.1). – P.5-347. 3. Баховадинов Б.Б. Значение диагностики и коррекции нарушений в системе гемостаза у больных с желудочно-кишечными кровотечениями /Баховадинов Б.Б., Мухиддинов Н.Д., Вахидов А.В. // Журнал «Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения» 2017.- №4.-С.-16-21.

Председатель диссертационного совета, д.м.н., доцент

Учёный секретарь диссертационного совета, к.м.н., доцент

Т.Ш. Икромов

Л. Сайдуллоев