

Отзыв на автореферат диссертации Азимовой Мухайёхон Ходжиевны «Влияние методов обработки и среды суспендирования концентратов тромбоцитов на их качество и клиническую эффективность трансфузий», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.21. – гематология и переливание крови.

Программу противоопухолевой химиотерапии невозможно реализовать без интенсивной поддерживающей терапии, важным звеном которой является трансфузия компонентов донорской крови и, прежде всего, концентратов тромбоцитов (КТ). Однако КТ являются опасной трансфузионной средой, поскольку из-за короткого срока хранения и интервала между донациями карантинизация их невозможна, а хранение при комнатной температуре не позволяет исключить рост микроорганизмов в случае контаминации. Опасность представляет собой содержание в КТ донорской плазмы, которая может быть источником гемотрансмиссивных инфекций и причиной аллергических реакций, активации системы комплемента и т.д.

Повысить безопасность трансфузий КТ позволяет обработка уже полученных КТ, которая включает в себя инактивацию патогенов и замещение 70-80% донорской плазмы добавочным раствором. Целью данной работы являлось изучение влияния различных методов обработки концентратов тромбоцитов, суспендированных в донорской плазме или в добавочном растворе, на качество и клиническую эффективность их трансфузий. Было показано, что инактивация патогенов в КТ амтосаленом в сочетании с ультрафиолетовым облучением спектром А (УФА) не оказывала негативного влияния на рН, потребление глюкозы, накопление лактата, концентрацию цитрата в процессе хранения как суспендированных в плазме, так и в смеси раствора SSP+ и плазмы. Среда суспендирования влияла на процесс гликолиза, который был более выражен в концентратах тромбоцитов, суспендированных в плазме, чем в смеси плазмы и раствора SSP+. Редукция патогенов не влияла на спонтанную активацию тромбоцитов, суспендированных как в плазме, так и в смеси плазмы и раствора SSP+. Редукция патогенов и суспендирование тромбоцитов в смеси раствора SSP+ и плазмы позволили на протяжении всего срока хранения сохранить резидуальную активность тромбоцитов, оцененную по экспрессии PAC-1/CD62p под действием АДФ. В остальных типах концентратов тромбоцитов их резидуальная активность снижалась по мере хранения. На эффективность трансфузий концентратов тромбоцитов влияли время их хранения и синдром повышенного потребления тромбоцитов. У больных с повышенным потреблением тромбоцитов при переливании КТ со сроком хранения ≤ 3 дней

эффективность трансфузий регистрировали в 56,4% случаев, а со сроком хранения >3 дней – в 31,6% случаев. В результате полученных данных можно рекомендовать применять метод тромбоэластографии для оценки эффективности трансфузий КТ. Следует признать, что научно – исследовательская работа Азимовой М.Х., выполненная под руководством Г.М. Галстяна и Т.В. Гапоновой найдёт практическое применение при проведении сопроводительной терапии пациентам с гематологическими заболеваниями.

Используя современные методы исследования, проанализировав данные, полученные в ходе тщательно проведенного клинико – лабораторного мониторинга, а также применив новый метод оценки эффективности трансфузий концентратов тромбоцитов, с помощью тромбоэластографии, Азимова М.Х. решила поставленные задачи, а именно выявлено, что на качество концентратов тромбоцитов обработанных по технологии амотосален и ультрафиолетовое облучение спектром А и хранившихся до 7 суток влиял не метод обработки, а время хранения и среда суспендирования тромбоцитов. С увеличением времени хранения ухудшались биохимические показатели, в то время как функциональная активность тромбоцитов была выше в концентратах тромбоцитов, заготовленных с использованием добавочного раствора. Клиническая эффективность трансфузий КТ обработанных разными методами (амотосален + УФА и рентген облучение) и суспендированных в разных средах (100% аутологичная плазма и смесь плазмы(30%) и добавочного раствора (70%)), зависела не от метода обработки и среды суспендирования, а сроков хранения переливаемого концентрата тромбоцитов и синдрома повышенного потребления тромбоцитов у реципиента.

Заключение

Автореферат диссертационной работы оформлен стандартно, следует выделить факт корректной подачи результатов и наличие качественно оформленного информативного иллюстративного материала в виде рисунков, позволяющих в полной мере оценить данные выполненной научно – исследовательской работы. По своей новизне и практической значимости, представленная диссертационная работа на тему «Влияние методов обработки и среды суспендирования концентратов тромбоцитов на их качество и клиническую эффективность трансфузий» выполненная под руководством Г.М. Галстяна и Т.В. Гапоновой является законченной научно – квалификационной работой, проведенной на высоком научном и методическом уровне. Диссертационная работа полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, с изменениями Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016

года №335 и №784 от 02.08. 2016 года «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», а сам автор, Азимова Мухайёхон Ходжиевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.21 - гематология и переливание крови.

Заведующий отделением трансфузиологии,
заготовки и процессинга ГСК
Национального медицинского
исследовательского центра детской
гематологии, онкологии и иммунологии им
Д. Рогачева МЗ РФ, заведующий кафедрой
трансфузиологии и клинико-лабораторной
медицины НМИЦ ДГОИ им Д Рогачева,
д.м.н.

Трахтман Павел Евгеньевич

НМИЦ детской гематологии, онкологии и
иммунологии им Д. Рогачева МЗ РФ
г. Москва, ГСП-7, 117997,
ул. Саморы Машела, д. 1
ТЕЛ:+7 495 287 65 70, адрес электронной
почты: info@fnks.ru

Подпись д.м.н. Трахтмана П.Е. удостоверяю
Ученый секретарь д.м.н., профессор



Спиридонова Елена Александровна