

## ЗАКЛЮЧЕНЕ

эксперта диссертационного совета Д 14.20.619 при Национальном центре кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова МЗКР и Кыргызской Государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева д.м.н., проф. **Кыдыралиева Рыскуль Бекбаевна** по диссертации **Маматова Азизбека Умаровича** на тему: «Распространенность, факторы риска и прогностическая значимость ожирения среди жителей малых городов и сельской местности Чуйского региона Кыргызской Республики (по данным исследования «ИНТЕРЭПИД»)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности кардиология - 14.01.05, рассмотрев представленную соискателем **Маматова А.У.** 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. В работе проводится исследование, посвященное изучению гендерных и этнических особенностей распространенности факторов риска развития ожирения среди жителей малых городов и сельской местности Чуйского региона Кыргызской Республики с оценкой роли различных видов нарушения жирового обмена в развитии сердечно – сосудистых заболеваний и смертности, что в полной мере отвечает паспорту специальности кардиология – 14.01.05.

**2. Целью диссертации является:** изучить гендерные и этнические особенности распространенности и факторы риска развития ожирения среди жителей малых городов и сельской местности Чуйского региона Кыргызской Республики с оценкой роли различных видов нарушения жирового обмена в развитии сердечно – сосудистых заболеваний и смертности.

**Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих**

- задач:** 1. Изучить гендерные и этнические особенности распространенности различных видов ожирения среди жителей малых городов и сельской местности Чуйского региона Кыргызской Республики.
2. Выявить среди популяции сельских жителей Чуйского региона Кыргызской Республики факторы, ассоциированные с развитием ожирения.
3. Оценить роль пищевого фактора (частоты потребления рацион формирующих продуктов) в развитии нарушений жирового обмена в обследованной выборке населения.
4. Выявить гендерные и этнические особенности взаимосвязи частоты и структуры потребления рацион-формирующих продуктов с развитием ожирения среди сельских жителей Чуйского региона Кыргызской Республики.
5. Оценить роль различных видов нарушений жирового обмена в развитии сердечно – сосудистых заболеваний и смертности среди сельского населения Кыргызской Республики при 7 – летнем проспективном наблюдении.
6. Провести сравнение шкал прогнозирования риска развития сердечно-сосудистых заболеваний на основе лабораторной диагностики (шкала SCORE) и без использования лабораторной диагностики (по индексу массы тела).

**Цель исследования** соответствует поставленным задачам. Диссертационная работа выполнена на базе отделения «Артериальных гипертензий» в рамках научно-исследовательских работ Национального центра кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова МЗКР.

**Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:** исследование было проведено в рамках международного проекта «ИНТЕРЭПИД», которое включало в себя 2 этапа. Первый этап (начало в 2012 г) одномоментное эпидемиологическое исследование распространенности основных хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска, их развития среди жителей малых городов и сельской местности Кыргызской Республики. Второй этап (продолжение в 2019 г)

перспективный для оценки прогностической значимости различных видов ожирения, а также изучение её гендерных и этнических различий. На основании избирательных списков жителей г. Кант и пгт. Орловка случайным методом была сформирована когорта, состоящая из 1672 человек, из 1672 человек, включенных в когорту, нами было обследовано 1341 человек, что составило 79,5% от общей численности выборки, что считается достаточным для получения достоверных данных при проведении подобного рода исследований. Все обследованные с помощью интервьюера (врач НЦКиТ) заполняли специальную анкету «Карта профилактического обследования», разработанную Государственным научно-исследовательским центром профилактической медицины (Москва, Россия). «Карта профилактического обследования» состояла из 9 блоков информации и включала паспортную часть, вопросы по семейному и личному анамнезу, наличию факторов риска, включая структуру питания, данные по обращаемости за медицинской помощью и нетрудоспособности, объективные данные, а также вопросники: Роузе, на наличие симптомов сердечной недостаточности, вопросник на уровень стресса [Reeder L. 1973], вопросник по качеству жизни, а также госпитальную шкалу тревоги и депрессии HADS. Помимо заполнения анкеты нами были проведены следующие обследования: измерение роста, веса и окружность талии, измерение АД и ЧСС, снятие ЭКГ, а также определение ряда биохимических показателей: уровня сахара, креатинина крови и липидного спектра (уровни общего холестерина, ХС-ЛПНП, ХС-ЛПВП и триглицеридов).

### **Актуальность темы диссертации**

Проблемой общественного здравоохранения в XXI веке во многих странах мира становятся ожирение и ассоциированные с ним сердечно - сосудистые и онкологические заболевания, метаболические нарушения, а также почечная недостаточность. В 2010 г., по оценкам экспертов, избыточная масса тела и ожирение уже стали причиной 3,4 млн. смертей, 3,9% потерянных лет жизни и 3,8% лет жизни с поправкой на инвалидность

(DALY) во всем мире. По прогнозам, в 2030 г. 5 млн. смертей будут связаны с ожирением и избыточной массой тела. Увеличение распространенности ожирения в развивающихся странах, в основном, связано с быстрыми изменениями социально-экономического статуса и демографии, а также с принятием диеты, богатой калориями, жирами и малоподвижным образом жизни.

Однако следует отметить, что связь факторов риска с развитием ожирения различается у мужчин и женщин. В исследовании Reynolds K и соавт. (2007) факторы образа жизни и питания оказались наиболее значимыми для женщины, в то время как социально-экономический статус, образ жизни и диетические факторы были одинаково важны среди мужчин. Не вызывает сомнения роль генетической (этнической) составляющей в распространенности избыточного веса и ожирения.

Имеющиеся результаты мета-анализов крупномасштабных эпидемиологических исследований, включающих от 900 тыс. до нескольких миллионов участников, свидетельствуют о наличии прямой ассоциации между индексом массы тела (ИМТ) и смертностью респондентов, причем наименьший уровень смертности регистрируется в диапазоне ИМТ от 22,5 до 25 кг/м<sup>2</sup>. В тоже время появляются данные о модифицирующем влиянии ряда факторов на ассоциацию ИМТ со смертностью и развитием кардиальных, а также церебральных осложнений, в том числе пола и этнической принадлежности.

### **3. Научные результаты**

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоритические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки (клинической кардиологии):

#### **3.1. Научная новизна полученных результатов**

- Выявлены факторы риска развития ожирения среди жителей сельской местности Чуйского региона. Наиболее важными факторами, ассоциированными с наличием ожирения среди жителей сельской местности,

явились женский пол, возраст, наличие артериальной гипертензии, гиподинамия и низкий уровень образования.

- Для жителей Чуйского региона Кыргызской Республики установлен своеобразный паттерн питания, ассоциированный с развитием ожирения и характеризующийся недостаточным потреблением овощей, фруктов, рыбы и морепродуктов, а также с избыточным потреблением жиров, в том числе молочных продуктов высокой жирности.

- Среди жителей Чуйского региона Кыргызской Республики влияние как генерализованного, так и абдоминального ожирения на риск развития сердечно-сосудистых осложнений (ССО) имело выраженный половой диморфизм. В частности, для мужчин наличие ожирения не оказывало значимого влияния на риск развития сердечно-сосудистых катастроф, в то время как у женщин наличие общего и абдоминального ожирения ассоциировалось со значимым возрастанием риска сердечно-сосудистых катастроф.

- Среди обследованных респондентов выявлена выраженная ассоциация степени суммарного сердечно-сосудистого риска, определенного по шкале SCORE и по шкале риска с использованием индекса массы тела.

**3.2. Материал диссертации,** описание методик сбора материалов, аргументации научных выводов, а также результаты исследования позволяют заключить, что научные выводы обоснованы.

**3.3. Теоритические значение работы:** заключается в применении полученных результатов в практике и обучающем процессе студентов, ординаторов, кардиологов, терапевтов и семейных врачей.

**3.4. Соответствие квалификационному признаку:** представленная работа соответствует квалификационному признаку.

#### **4. Практическая значимость полученных результатов.**

Установленные гендерные и этнические особенности факторов риска развития ожирения предполагают разработку индивидуализированных профилактических программ для коррекции данной патологии.

Выявленные особенности пищевого поведения у пациентов с ожирением требуют разработки специфических диетических рекомендаций, особенно с учетом пола пациентов.

Выявленная важность роли, как абдоминального ожирения (АО), так и генерализованного ожирения в развитии фатальных и нефатальных сердечно-сосудистых заболеваний, а также высокий уровень корреляционной согласованности между шкалами сердечно-сосудистого риска по SCORE и индексу массы тела, позволяет ввести ожирение в систему стратификации риска пациентов, особенно на уровне первичного звена здравоохранения при отсутствии возможности определения липидных показателей.

Материалы диссертации использованы в акте внедрения №1 от 31.01.2022г. «Способ оценки сердечно-сосудистого риска у бессимптомных лиц старше 40 лет с использованием шкалы ВОЗ с включением критерия индекса массы тела». Результаты работы внедрены в практику системы Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики (приказ №1184. МЗКР от 27.08.2021г).

Внедрение материалов диссертации Маматова А.У., позволяет ввести ожирение в систему стратификации риска пациентов по шкале SCORE, особенно на уровне первичного звена здравоохранения при отсутствии возможности определения липидных показателей.

#### **5. Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации поставленной в ней цели и задачам исследования.

**6. Замечания:** принципиальных замечаний по оценке диссертационной работы нет. В качестве пожеланий хотелось бы отметить и задать несколько вопросов:

1. Можно ли полученные данные по населению Чуйской области экстраполировать на все население Кыргызской Республике?

2. Вы получили, что мужчин в отличие от женщин ожирение не оказывает влияния на риск развития сердечно-сосудистых катастроф. Есть ли сходство с литературными данными? Как объяснить такую тенденцию?
3. Почему выбрана критерии абдоминального ожирения – окружность талии более 94см у мужчин и более 80см у женщин?
4. Как объяснить наличие самой высокой ассоциации АГ с ожирением?

**7. Предложения.** Желательно внести поправки в диссертацию согласно вышеприведенным замечаниям.

## **8. Рекомендации:**

### **Назначить:**

- **в качестве ведущей организации** Республиканский специализированный научно - практический медицинский центр кардиологии (г.Ташкент), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

- **первым официальным оппонентом** – доктора медицинских наук, профессора кафедры Международной высшей школы. (специальности по автореферату 14.01.05 - кардиология) Молдоташев Ишенбай Курманович, который имеет публикации, близкие к проблеме данной работы:

1. **Молдоташев И.К.** Оценка эффективности реабилитационного лечения по достижению целевых уровней основных факторов риска заболевания. [Текст] / [И.К Молдоташев, Р.У. Амираев, Н.Т. Кудайбергенова]. // Наука, техника и образования. 2016г. №12. Т.6. С.24.

2. **Молдоташев И.К.** Возрастные и половые особенности инсульта в горных условиях Кыргызской Республики [Текст] / [И.К. Молдоташев, Н.К. Кудайбергенова]. // Наука и новые технологии. 2014г. №3. С.80-83.

3. **Молдоташев И.К.** К вопросу об истории развития кардиологии в Кыргызской Республики [Текст] / [Р.Б. Кыдыралиева, И.К. Молдоташев, Н.Т. Кудайбергенова и.др.]. // Здравоохранения Кыргызстана. 2017г. №2. С.39-44.

- **вторым официальным оппонентом** – доктора медицинских наук, профессора, заведующая кафедрой морфологических и клинических дисциплин Международного Университета «Ала – Тоо» (специальности по автореферату 14.01.05 - кардиология) Кыдыралиеву Рыскуль Бекбаевну, которая имеет публикации, близкие к проблеме данной работы:

1. **Кыдыралиева Р.Б.** Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в Кыргызской Республике (исследование STEPS) [Текст] / [Р.Б. Кыдыралиева, Т.А. Батыралиев, С.А. Махмудходжаев и.др.]. // Кардиология. 2016г. №56. С. 87-89.

2. **Кыдыралиева Р.Б.** Особенности и сравнительная характеристика распространенности основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в Кыргызской Республике [Текст] / [Р.Б. Кыдыралиева, К.Ш. Джорупбеков]. // Известия вузов Кыргызстана. 2016г. №6. С. 57-60.

3. **Кыдыралиева Р.Б.** Сравнительный анализ распространенности факторов риска артериальной гипертензии в городской и сельской местностях [Текст] / [Р.Б. Кыдыралиева, Г.С. Исмарова, А.Т. Арыкова и.др.]. // Вестник КРСУ. 2022г. №9. С. 170-173.

### **9. Заключение:**

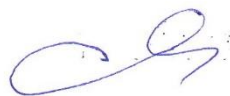
Диссертационная работа Маматова А.У. по актуальности поставленных задач, объему проведенных исследований и их научной новизне, по практической значимости полученных выводов является законченной самостоятельной научной работой, полностью соответствует требованиям положений НАК при Президенте Кыргызской Республики, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Работа может быть представлена к публичной защите на специализированном совете по специальности 14.01.05 – «Кардиология».



10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету 14.20.619 при Национальном центре кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова и Кыргызской Государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева принять диссертацию на тему: «Распространенность, факторы риска и прогностическая значимость ожирения среди жителей малых городов и сельской местности Чуйского региона Кыргызской Республики (по данным исследования «ИНТЕРЭПИД»)» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05.

**Эксперт, заведующая кафедрой морфологических  
и клинических дисциплин Международного  
Университета «Ала – Тоо»,**

**доктор медицинских наук, профессор**



**Кыдыралиева Р.Б.**

дата: 13 июня 2022 г.

*Подпись эксперта, члена, секретаря  
Кыдыралиевой Р.Б. Завершено  
Ученой секретарь диссертации 14.20.619  
Кыдыралиева Р.Б.*



Подпись Абшиевой С.С.  
заверяю

*зав. общим отделом*  
И.К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ  
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. И.К. АХУНБАЕВА