

ОТЗЫВ

Официального оппонента, кандидата медицинских наук Батырова Максатбека Адилбековича на диссертационную работу Кудайбергеновой Медины Эсенбековны «Нейроэндокриноиммунные нарушения при аутоиммунном заболевании щитовидной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.11 - нервные болезни и 14.01.02 –эндокринология.

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

Аутоиммунные заболевания щитовидной железы (АИЗЩЖ) обычно сопровождаются различными органными и нервно-психическими нарушениями. Основа патогенеза этих нарушений - избыточное или недостаточное выделение тиреоидных гормонов, что пагубно сказывается на функции и структуре органов и тканей, в том числе и нервной системы. Признаки поражения нервной системы занимают видное место в клинических проявлениях ЗЩЖ. Иногда они выступают на первый план, существенно затрудняя диагностику болезни.

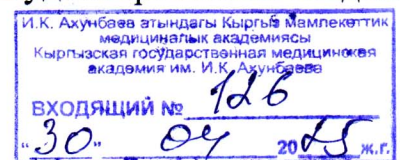
Тиреоидные гормоны принимают участие в развитии и «созревании» центральной нервной системы. Дефицит тиреоидных гормонов приводит к нарушению метаболизма важных центральных нейромедиаторов. Тиреоидные гормоны обладают прямым калоригенным действием на ткани, повышая активность дыхательных ферментов и окислительного фосфорилирования. У больных гипотиреозом снижен сердечный выброс и с этим в определенной мере связано уменьшение оксигенации и развитие церебральной гипоксии. Электроэнцефалографические исследование проявляется снижением амплитуды волн или отсутствием альфа-ритма.

В последние годы произошло становление и стремительное развитие новых разделов медико-биологической науки – иммунобиологии, иммуногистохимии, иммуногенетики, что в значительной степени определило прогресс клинической эндокринологии, обогатившейся точными методами определения гормонов, а главное – теоретической базой для углубленного изучения этиологии и патогенеза эндокринопатий и следовательно, для совершенствования их лечения.

В то же время изучение нейроэндокриноиммунологические нарушения и их корреляционных связей при АИЗЩЖ, является основанием для выполнения данного исследования.

2. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), вывода и заключения, сформулированных в диссертации.

Обоснованность и достоверность положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Кудайбергеновой Медины



Эсенбековны, подтверждается, прежде всего достаточном количеством обследованных, корректных критериях отбора, глубоком анализе литературы по теме диссертации, строгом соблюдении применяемых методик и тщательной обработке полученных результатов с применением современных методов статической обработки данных.

Использованные методы исследования полностью соответствуют задачам диссертационного исследования, современны и достаточно информативны. Все это позволило сделать обоснованные выводы и сформулировать соответствующие практические рекомендации.

Каждый результат диссертации обоснован сформулированной целью исследования и поставленными автором задачами. Достоверность каждого результата, вывода и заключения диссертанта подтверждается адекватным объемом выборки. Все это указывает на целостность и внутреннее единство работы и позволяет говорить о том, что научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, убедительно обоснованы. На основании полученных коррелятивных закономерностей разработаны практические рекомендации и научно обоснованы выводы по использованию наиболее безопасных и эффективных способов лечения при ЗЩЖ с нейроэндокриноиммунными нарушениями.

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

В работе представлены новые научно – обоснованные результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития практического здравоохранения и науке в области неврологии и эндокринологии.

Научная новизна полученных результатов в рамках современной науки заключается в разработке автором алгоритм диагностики нейроэндокриноиммунных нарушений при аутоиммунном заболевании щитовидной железы. Следует отнести АИЗЩЖ к системной патологии, при котором наблюдается тесная связь нейроэндокриноиммунных систем, что нашло подтверждение в результатах исследования проведенной работы и установлено, что имеется достоверная прямая сильная корреляционная зависимость между системами, обуславливает необходимость проведения комплексного обследования при АИЗЩЖ. В целом, научная новизна имеется, она высокая.

Впервые установлена множественная и разноректорная коррелятивная связь между показателями иммунной, эндокринной и вегетативной нервной систем в зависимости от степени и тяжести выявленных нейроэндокриноиммунных нарушений у больных с АИЗЩЖ.

Впервые разработана концепция о патологической сущности АИЗЦЖ, как болезни всего организма, что нашло отражение в полученных фактах, подтверждающих негативное влияние АИЗЦЖ на соматическое, нервно-психическое здоровье.

На основании полученных коррелятивных закономерностей разработаны практические рекомендации и научно обоснованы выводы по использованию наиболее эффективных способов диагностики и лечения при АИЗЦЖ с нейроэндокриноиммунными нарушениями.

4. Подтверждение полноты опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации.

По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, из них 13 опубликованы в за рубежных научных журналов. Статей, входящих в систему индексирования научного цитирования РИНЦ - 17, в том числе опубликовано 1 методическое пособие, получен патент № 1234 (KG) на изобретение. Автореферат и опубликованные работы отражают основные положения диссертации. Содержание автореферата в полной мере соответствует диссертации.

Диссертация соответствует паспорту специальности 14.01.11.- нервные болезни; 14.01.02 – эндокринология.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Содержание автореферата полностью соответствует данным, приведенным в диссертации, изложен 26 страницах компьютерного текста. Текст автореферата включает идентичные резюме на национальном, русском и английском языках, его оформление выполнено в соответствии с требованиями Национальной аттестационной комиссии при Президента Кыргызской Республики.

6. Оформление и содержание диссертации, ее недостатки.

Диссертационная работа изложена* на 135 страницах состоит из введения, обзор литературы, материала и методов исследования, двух глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и приложений. Диссертация иллюстрирована 19 таблицами и 8 рисунками. Библиография включает 218 литературных источников, из них 74 работы авторов дальнего зарубежья.

Диссертация представляет собой завершенное научное исследование, изложенное в традиционном стиле, состоит из «введения», двух глав собственных исследований», «заключения», « практических рекомендаций» и « списка использованной литературы».

Принципиальных замечаний, влияющих на общую положительную оценку диссертационной работы нет.

Вопросы к соискателю:

- 1.Каким методом было изучено степень достоверности иммунологических показателей?
- 2.Как влияют показатели гормоны щитовидной железы на центральную нервную систему?

Заключение

Диссертационная работа Кудайбергеновой Медины Эсенбековны на тему «Нейроэндокриноиммунные нарушения при аутоиммунном заболевании щитовидной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.11 - нервные болезни и 14.01.02 –эндокринология, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной исследовательской работой, в которой разработаны теоретические и практические положения, содержащие решение актуальной научной задачи, имеющий важное значение в области неврологии и эндокринологии.

По актуальности и значимости полученных результатов, а также их достоверности работа полностью соответствует требованиям п.11 «Положения Национальной аттестационной комиссии при Президенте Кыргызской Республики о порядке присуждения ученых степеней в Кыргызской Республики», отвечает квалификационному признаку - решение задач, имеющих существенное значение для соответствующей отрасли знаний, предъявляемым кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.11 - нервные болезни и 14.01.02 –эндокринология, а автор заслуживает присуждения искомой степени.

Кандидат медицинских наук
ассистент кафедры специальных
клинических дисциплин МУК
Высшая школа медицины



Батыров Максат Адилбекович

Подпись Батырова М.А. Верина
Зам. н.п. ОУП Турмубаева М.

Шифр научной специальности:
14.01.11 - нервные болезни

30.04.2025 г.