

ОТЗЫВ

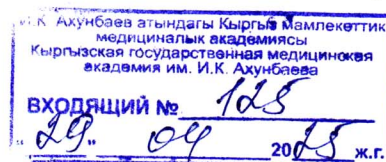
Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Нурмамбетова Жумагула Нурмамбетовича на диссертационную работу Кудайбергеновой Медины Эсенбековны «Нейроэндокриноиммунные нарушения при аутоиммунном заболевании щитовидной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских 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.

Одной из актуальных проблем эндокринологии остается диагностика и лечение аутоиммунной патологии щитовидной железы. Согласно данным современной эндокринологии наиболее распространенные из них имеют аутоиммунный патогенез. Они представлены двумя основными формами это аутоиммунным гипертиреозом (ДТЗ) и аутоиммунным гипотиреозом (ПГ). Актуальность изучения этих форм аутоиммунного заболевания обусловлена еще и тем, что в последние годы наблюдается рост числа больных, в том числе среди детей и подростков.

В настоящее время ЗЩЖ часто проявляется форме аутоиммунного заболевания ЩЖ, характеризующееся лимфоидной инфильтрацией ткани, возникающей за счет аутоиммунных факторов. Тиреоидстимулирующие антитела (ТСА), воздействуя на рецепторы ТТГ, вызывают гиперпродукцию тиреоидных гормонов и увеличение щитовидной железы. Длительный процесс аутоагрессии приводит к постепенному снижению функциональной активности щитовидной железы – прогрессирующему гипотиреозу. Аутоиммунные заболевания щитовидной железы (АИЗЩЖ) обычно сопровождаются различными органическими 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 АИЗЩЖ. Иногда они выступают на первый план, существенно затрудняя диагностику болезни.

Вышеизложенное, определяет интерес к изучению реальной картины нейроэндокриноиммунные нарушения при аутоиммунном заболевании щитовидной железы.



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 достаточным 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.

Избранные методы статической обработки результатов являются общепринятыми для медико-биологических исследований, которые свидетельствуют о значимой достоверности полученных результатов исследования. 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.

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.

В первом выводе, на основе проведенного комплексного обследования установлено, что в основе особенностей патогенеза развития нейроэндокриноиммунных нарушений при АИЗЦЖ лежит первичное нарушение гипоталамо-гипофизарно- тиреоидных систем, которые приводят к вторичному нарушению иммунной и нервной системы.

Во втором выводе впервые установлены особенности взаимозависимости нейроэндокриноиммунных нарушений при АИЗЦЖ. Комплексное обследование больных с АИЗЦЖ, включающее анализ клинико-анамнестических данных, результаты гормонального, иммунологического исследований, вегетативного тонуса, вегетативной реактивности, вегетативного обеспечения деятельности позволяют

определить системные нарушения и методы их коррекции. Установлены, в зависимости от уровня антител ТСА,ТПО,ТГ, происходят разной степени нарушения центральной и периферической нервной системы с проявлением энцефалопатии, астенодепрессивным синдромом, неврастении, полинейропатии, что является причиной разной степени нарушения иммунной системы.

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

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

Основные результаты работы были представлены на международных конгрессах и конференциях, не только проводимых внутри страны, а также за рубежом.

По материалам диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 1 методическое пособие и получен патент № 1234 (KG) на изобретение. Научные труды опубликованы перечень научных журналов рекомендуемых входящих в систему индексирования РИНЦ.

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 заверщенное 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 определяли степень корреляционной связи нейроэндокриноиммунных систем при АИЗЦЖ?
2. Чем обосновано системное нарушение при АИЗЦЖ?
3. Каким методом проведено исследования функции вегетативные нервные системы при АИЗЦЖ?

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 для неврологии и эндокринологии: оптимизация диагностики и лечения аутоиммунном заболевании щитовидной железы с нейроэндокриноиммунными нарушениями врачей поликлиника и стационаров Кыргызстана.

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.

Профессор кафедры общей и факультативной
хирургии Кыргызско-Российского Славянского
университета им. Н. Б. Ельцина
доктор медицинских наук, профессор

Нурмамбетов Жумагул Нурмамбетович

Шифр научной специальности:
14.01.02 - эндокринология



29.04.2025 г.