

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Баитовой Гульмиры Мусаевны на диссертацию Керимкуловой Алины Суйунтбековны на тему: «**Клинические и лабораторные аспекты метаболического синдрома у этнических кыргызов, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья Кыргызской Республики**», представленную к публичной защите в диссертационном совете 14.24.694 на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология.

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

Проблема метаболического синдрома (МС) уже более полувека привлекает внимание клиницистов, поскольку ассоциированные с МС состояния лежат в основе развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета, болезней печени и почек, заболеваний суставов и ряда других серьезных заболеваний. А сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), несмотря на заметные успехи в диагностике и лечении, по-прежнему остаются наиболее частой причиной смертности населения во всем мире. В медицинской литературе отмечается взаимосвязь между ССЗ и МС, представляющим собой совокупность нескольких кардиометаболических факторов риска. В настоящее время особого внимания клиницистов заслуживает рост распространенности МС и его компонентов во всем мире, в том числе и в Кыргызской Республике, где отмечаются высокие показатели сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности.

МС, являясь комплексом взаимосвязанных и модифицируемых факторов риска развития ССЗ и сахарного диабета (СД) 2 типа (согласно определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ, 1999) и NCEP ATP III (2001) – National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III – Национальная образовательная программа США по снижению холестерина, III пересмотр по терапии у взрослых лиц) является нарушением углеводного обмена, абдоминальное ожирение, гипертриглицеридемия,

Департамент по контролю исполнения НЦК
им. академика Мирсаида Миррахимова при МЗ КР

кириш	01-6/880		
вход. №	01-6/880		
на	5	б. тиркеме	б.
"	08	л., прилож.	л.
"	01		20 25 ж.г.

сниженный уровень холестерина липопротеинов высокой плотности и артериальная гипертензия. У пациентов с МС и ишемической болезнью сердца (ИБС) смертность от ССЗ увеличивается в 5 раз для женщин и в 2 раза для мужчин, а инфаркт миокарда и инсульт встречаются в 3,5 раза чаще. Исследования, проведенные в различных этнических группах, показали, что частота отдельных компонентов метаболического синдрома может варьироваться в разных популяциях. Касаемо Кыргызской Республики данные по всем компонентам метаболического синдрома изучены не полностью, а четкие диагностические критерии метаболического синдрома, специфичные для этнических кыргызов, ранее еще не были разработаны. Раннее выявление лиц с метаболическим синдромом принципиально важно для прогноза пациентов, поскольку своевременная организация профилактических мер может способствовать снижению риска таких сердечно-сосудистых исходов, как инфаркт миокарда, ишемический инсульт. Исследования, посвященные первичной профилактике, раннему выявлению и последующему снижению дальнейшего роста распространенности компонентов метаболического синдрома и связанных с ним заболеваемости и смертности в настоящее время представляются особенно актуальными.

На основании вышеизложенного можно заключить, что проведенное соискателем научное исследование на кафедре факультетской терапии им. М.Е. Вольского – М.М. Миррахимова в рамках научно-исследовательских работ Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, высоко актуально и своевременно для кардиологии.

2. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научных достижений), выводов и заключений, сформулированных в диссертации.

Для решения поставленных задач автором использованы современные методы научного исследования. Методы, использованные автором для обоснования выводов, научных положений выбраны в соответствии с

поставленными задачами. При выполнении работы использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Диссертационная работа основана на результатах исследования 337 этнических кыргызов старше 30 лет, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья. Статистическая обработка данных проведена с помощью программ STATISTICA 7.0 (StatSoft Inc., США) и SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Statistics, 16 версия для Windows (SPSS Inc., Chicago, IL, USA). Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне, содержит подробный научный анализ полученных результатов. Представленные в исследовании результаты имеют важное научно-практическое значение и вносят свой вклад в развитие кардиологической службы. Материал диссертации представлен в 29 таблицах, 22 рисунках. Практические рекомендации изложены корректно, понятно. По результатам диссертации имеются внедрения в клиническую практику и рационализаторские предложения. В диссертации были проведен анализ 346 источников литературы.

3. Подтверждение полноты опубликования основных положений, результатов, выводов и заключений диссертации.

Основные положения, заключение и практические рекомендации опубликованы в 15 печатных работах, изданных в рецензируемых журналах, входящих в базы цитирования Web of Science, Scopus, РИНЦ, в перечень НАК при Президенте КР, рекомендованного для публикации результатов диссертационных работ.

4. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленным в ней цели и задачам. Автореферат имеет идентичные резюме

на трех языках: кыргызском, русском и английском. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями НАК при Президенте КР.

5. Оформление и содержание диссертации, ее недостатки

Диссертация оформлена в традиционной форме с изложением обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения и практических рекомендаций. Библиографический указатель включает 346 источников. Текст иллюстрирован 29 таблицами и 22 рисунками. В целом следует отметить высокий уровень проведенного исследования, четкость структуры диссертации. Полученные данные изложены последовательно, в конце каждого раздела представлено заключение. Следует отметить грамотный научный текст, наглядность таблиц и рисунков, актуальность полученных результатов.

В соответствии с результатами предварительного обсуждения диссертации автором были внесены коррективы и дополнения с учетом вопросов и замечаний рецензентов на этапах заседания межкафедрального совещания кафедр Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева и предзащиты.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет. В ходе ознакомления с диссертацией возникли следующие вопросы:

1. Кыргызстан – горная республика, где 95-96% территории составляют горные массивы. Чем обоснован выбор среднегорья, а не высокогорья как условий проживания для изучения этнических кыргызов?
2. Как вы определяли репрезентативность выборки для изучения метаболического синдрома у этнических кыргызов?
3. Планируете ли вы дальнейшие исследования в этой области? Если да, то в каком направлении?

Заключение:

Диссертационная работа Керимкуловой А.С. на тему: "Клинические и лабораторные аспекты метаболического синдрома у этнических кыргызов, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья Кыргызской Республики" на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, представляет собой индивидуальный научно-квалификационный труд, выполненный на актуальную тему, на высоком методическом уровне, содержит высокий уровень научной новизны и практической значимости. Диссертационная работа соответствует всем требованиям, предъявляемым НАК при Президенте Кыргызской Республики к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ей искомой степени.

Официальный оппонент:

заведующая кафедрой «Терапия»
Международной школы медицины
Международного университета Кыргызстана,
доктор медицинских наук, профессор



Г.М. Байтова

Дата: 08.01.2025г.



Handwritten signatures of the official opponents:
1. *Signature 1*
2. *Signature 2*
3. *Signature 3*