

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением нарушений ритма сердца Национального центра кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова Джишамбаева Эрнеста Джумакадыровича 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.

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются основной причиной смертности населения во многих странах мира. По данным Республиканского медико-информационного центра смертность от ССЗ в Кыргызстане достигает 52%, значительно превышая смертность от других причин. Одним из важных факторов, способствующих росту кардиоваскулярных заболеваний, является метаболический синдром (МетС), распространенность которого во всем мире составляет по предварительным оценкам в среднем 20–25%. Четкие данные о распространенности МетС в Республике отсутствуют, среди этнических кыргызов данный синдром изучен недостаточно, в то же время высокий уровень ССЗ и смертности в Кыргызстане предполагает широкое распространение у населения метаболических нарушений.

Наличие МетС ассоциируется с ранним атеросклерозом сонных артерий. Выявленная в эпидемиологических исследованиях корреляция

делопроизводство и контроль исполнения НЦКТ		
им. академика Мирсаида Миррахимова при МЗ КР		
кириш:	вход. № 01-6/879	
на 6	б. тиркеме л., прилож.	б. л.
" 08 "	01	20 25 ж.г.

толщины комплекса интима-медиа (ТИМ) сонных артерий с MetC, показана на примере западных популяций, либо при использовании критериев АТР III. Исследования взаимосвязи каротидной ТИМ с MetC, влияния его компонентов на ремоделирование сосудов у этнических кыргызов ранее не проводились.

MetC тесно взаимосвязан с инсулинорезистентностью, которая в многом зависит от генетических факторов и значительно варьируется в разных популяциях. На формирование MetC наряду с ожирением и уровнем физической активности весомый вклад вносят и другие факторы, такие как генетическая предрасположенность. По этой причине представляется актуальным изучение у этнических кыргызов наряду с клиническими критериями генетического предиктора развития метаболического синдрома.

Раннее выявление лиц с метаболическим синдромом крайне важно в отношении прогноза пациентов, поскольку известно, что своевременно предпринятые профилактические меры способствуют сокращению риска кардиоваскулярных исходов. В Кыргызской Республике, где отмечен высокий уровень кардиоваскулярной патологии, метаболический синдром изучен не полностью. Также еще не разработаны четкие диагностические критерии метаболического синдрома, специфичные для этнических кыргызов.

Учитывая вышеизложенное, представляется актуальным проведенное соискателем научное исследование для системы здравоохранения нашей Республики.

Диссертационная работа выполнена на кафедре факультетской терапии им. М.Е. Вольского – М.М. Миррахимова в рамках научно-исследовательских работ Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева.

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

Методы научного исследования, использованные автором для решения поставленных в диссертационной работе задач, современные и информативные. Объем исследования достаточно большой и основан на результатах обследования 337 этнических кыргызов, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья. Накопление базы данных и сбор материала диссертации проведен в соответствии с международными требованиями к методологии современных клинических исследований. Протокол исследования согласно международным стандартам рассмотрен и утвержден этическим комитетом Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева. Статистическая обработка данных проведена с помощью современных методов статистики с применением 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).

Полученные в ходе выполнения работы научные выводы полностью вытекают из результатов диссертации, аргументированны, изложены простым, доступным языком. Сама диссертационная работа выполнена на достаточно высоком методологическом уровне, содержит подробную интерпретацию полученных результатов в каждом разделе, написана в стиле научной монографии. Представленные в исследовании результаты имеют важное научно-практическое значение и могут быть применены в практическом здравоохранении. Сами практические рекомендации изложены корректно, лаконично.

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

Основные результаты проведенного исследования опубликованы в рецензируемых журналах, таких как BMC Cardiovasc. Disorders, Cardiovasc. Diabetology, Вестник КРСУ, Вестник КГМА - всего 15 печатных работ, в том числе входящих в базы цитирования Web of Science, Scopus, РИНЦ и в перечень рекомендованных для публикации результатов диссертационных работ, утвержденных НАК при Президенте КР.

4. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, в нем представлена вся информация, соответствующая поставленным в ней цели и задачам. Автореферат имеет одинаковые по сути резюме на трех языках: кыргызском, русском и английском и оформлен в соответствии с требованиями НАК при Президенте Кыргызской Республики.

5. Оформление и содержание диссертации, ее недостатки

Диссертация написана в традиционном стиле и состоит из обзора литературы, материала и методов исследования, 3 глав собственных данных, заключения и практических рекомендаций. Результаты собственных исследований иллюстрированы 29 таблицами и 22 рисунками. Список литературы включает 346 источников. Уровень проведенного исследования достаточно высок, диссертация написана грамотным, лаконичным языком. Полученные данные изложены понятно, хорошо иллюстрированы, в конце каждого раздела есть короткое резюме. Есть мелкие грамматические ошибки, которые исправлены диссертантом в ходе совместного обсуждения. Приложенные таблицы и рисунки отражают суть работы, информативны, легки в восприятии.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет. В плане дискуссии хотелось бы уточнить несколько моментов, никоим образом не влияющих на качество выполненной работы:

1. Какие критерии Вы использовали для определения «низкогорья» и «среднегорья».
2. Почему исследование метаболического синдрома у этнических кыргызов вы считаете актуальным?
3. На каком основании вы выбрали конкретные клинические и лабораторные критерии диагностики метаболического синдрома? Почему выбор пал между ATP III и IDF, хотя известны и другие критерии метаболического синдрома?
4. Какие основные пробелы в знаниях по этой теме вы планировали восполнить?
5. Как вы обеспечивали соблюдение этических норм в исследовании?
6. Были ли получены добровольное согласие участников на участие в исследовании и доступ к их медицинским данным?
7. Было ли исследование инициативным или же оно выполнено в рамках НИР по заказу МОиН КР?

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:

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий отделением нарушений
ритма сердца Национального центра
кардиологии и терапии имени
академика Мирсаида Миррахимова

 Э.Д. Джишамбаев

Дата: 8..... августа 2025 г

