

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры кардиологии НАО «Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова» Уразалиной Сауле Жаксылыковны 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.

Одной из главных проблем современного мира можно считать увеличение возраст-ассоциированных заболеваний и прежде всего сердечно-сосудистых заболеваний. Сердечно-сосудистые заболевания – основная причина смертности и бремени инвалидизации как во всем мире, так и в Кыргызстане. В ряде исследований показано, что метаболический синдром является предиктором неблагоприятных сердечно-сосудистых событий. Уровень заболеваемости метаболическим синдромом значительно увеличивается с возрастом, по меньшей мере до достижения 60 лет. Это наблюдается в развитых и тем более в развивающихся странах. В связи с этим метаболический синдром приобретает в настоящее время характер пандемии, оказывающей значительное влияние на состояние здоровья населения. При этом следует отметить, что продолжается рост распространенности метаболического синдрома, его компонентов во всем мире, в том числе и в Кыргызской Республике, требуя пристального внимания всей медицинской общественности.

Делопроизводство и контроль исполнения НЦКТ			
им. академика Мирсаида Миррахимова при МЗ КР			
кириш	01-6/881		
вход. №			
на	6	Б. тиркене	Б.
		л., прилож.	л.
" 08 "	01	20 25 ж.г.	

Актуальной остается проблема раннего выявления лиц с метаболическим синдромом, которая в свою очередь связана с улучшением диагностики факторов риска, составляющих данный синдром (ожирения, артериальной гипертензии, нарушений углеводного и липидного обменов). Кроме того, раннее выявление лиц с метаболическим синдромом принципиально важно для своевременного проведения профилактических мер в уменьшении риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий. В Кыргызской Республике, где отмечен высокий уровень кардиоваскулярной патологии, метаболический синдром изучен не полностью. Кроме того, еще не были разработаны четкие диагностические критерии метаболического синдрома, специфичные для этнических кыргызов.

Учитывая вышеизложенные данные, можно заключить, что проведенное соискателем научное исследование представляется актуальным для современной кардиологии.

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.**

Разработанный автором методологический подход для решения поставленных цели и задач позволил спланировать и провести исследование, удовлетворяющее требованиям доказательной медицины, в том числе в отношении репрезентативности выборки (обследовано 337 пациентов), осмысления и представления выявленных данных. Работу отличает стройность и четкость в решении поставленных задач.

Сбор материала диссертации проведен согласно международным требованиям по методологии клинических исследований. Протокол исследования был одобрен этическим комитетом КГМА имени И.К. Ахунбаева. В работе применены современные методы статистического анализа, такие как STATISTICA 7.0 (StatSoft Inc., США) и SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Statistics, 16 версия для Windows (SPSS Inc., Chicago, IL, USA), способствующих высокой доказательности полученных данных и наличия четкой причинно-следственной связи между результатами и их интерпретацией.

Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне, содержит подробный научный анализ полученных результатов. При этом, научные выводы, сформулированные на основе полученных результатов, изложены логично и аргументированно. В свою очередь, результаты работы могут быть использованы в научной и практической деятельности научно-исследовательских центров, в учебном процессе кафедр кардиологии, терапии медицинских высших учебных заведений и в работе врачей первичного поликлинического звена.

Следует отметить, что полученные результаты являются важными для врача в реальной клинической практике и вместе с тем имеют потенциал для дальнейшей научной работы. Материал диссертации представлен в 29 таблицах, 22 рисунках. Практические рекомендации изложены корректно, понятно. В диссертации был 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.

По результатам 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 некоторые замечания и вопросы:

1. Имеется ли возможность применения полученных вами результатов в отношении других этнических групп, проживающих в условиях высокогорья?
2. По результатам вашего исследования метаболический синдром чаще диагностировался по критериям IDF, но в его диагностике вы рекомендуете использовать критерии АТРИИ. Какими статистическими методами доказаны чувствительность и специфичность использованных критериев?
3. Каким образом вы определяли репрезентативность выборки при изучении компонентов метаболического синдрома в группе этнических кыргызов?
4. Учитывались ли факторы, способные вызвать систематическую ошибку в интерпретации результатов?
5. Насколько целесообразны и клинически применимы генетические маркеры компонентов метаболического синдрома, исследованные в вашей работе, для практической медицины?

### **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 выполнена на актуальную тему, является законченным, научно-квалификационным трудом и представляет собой решение научной проблемы – своевременной диагностики и профилактики метаболического синдрома у этнических кыргызов, что является важным для кардиологии, профилактической медицины и имеет определенное социально-экономическое значение. Представленная диссертация полностью соответствует

«Положениям о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к докторским диссертациям НАК при Президенте Кыргызской Республики, а автор заслуживает присвоения искомой степени доктора медицинских наук.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор

кафедры кардиологии НАО «Казахский **АЛЫН РАСТАНИН**

Национальный медицинский университет «С.Ж.Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина

им. С.Д. Асфендиярова»



С.Ж. Уразалина

Дата: 08 января 2025 г