

**«Утверждаю»**

Директор ГУ «Республиканский  
специализированный научно-  
практический медицинский центр  
кардиологии» Республики Узбекистан,  
главный кардиолог Министерства  
здравоохранения Республики Узбекистан

Фозилов Хуршид Гайратович



2024г

## **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии о научно-практической значимости диссертационной работы Керимкуловой Алины Суйунтбековны на тему: «Клинические и лабораторные аспекты метаболического синдрома у этнических кыргызов, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья Кыргызской Республики», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология» в диссертационный совет Д 14.24.694 при Национальном центре кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики и Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева.

### **Актуальность темы исследования и связь ее с планом соответствующих отраслей науки**

Несмотря на существенный прогресс в медицине сердечно-сосудистые заболевания по-прежнему остаются наиболее частой причиной смертности населения земли. К немаловажным факторам, способствующим росту сердечно-сосудистых заболеваний, относят метаболический синдром. У лиц с метаболическим синдромом значимо выше риск развития сахарного диабета 2 типа и кардиоваскулярных исходов, таких, как острый коронарный синдром, инсульт, показатели общей и сердечно-сосудистой смертности. При этом

Делопроизводство и контроль исполнения НЦКТ			
им. академика Мирсаида Миррахимова при МЗ КР			
кириш	№ 01-6/867		
вход №			
на	11	б. тиркеме	б.
		л., прилож.	л.
"	31	"	12
			20 24 ж.г.

распространенность метаболического синдрома продолжает расти во всем мире, представляя собой серьезную проблему общественного здравоохранения.

Изучение кардиометаболических факторов риска у коренного населения горных регионов представляет собой актуальную проблему. Так, в настоящее время на высотах 1500 м и выше над уровнем моря проживают 500,3 млн человек (~ 7% населения планеты) (Tremblay J.C., Ainslie P.N., 2021). Клинические исследования постоянных жителей высокогорных сообществ немногочисленны, а кардиометаболические факторы риска у горцев изучены недостаточно.

Большая часть территории Кыргызской Республики, около 95%, представляет собой горные местности. При этом распространенность сердечно-сосудистых факторов риска среди коренных жителей горных регионов малоизучена, а сравнительные исследования горцев с жителями равнинных регионов немногочисленны.

Для подтверждения метаболического синдрома были предложены различные диагностические критерии. В Кыргызской Республике компоненты метаболического синдрома изучены не полностью. При этом ранее еще не были разработаны четкие диагностические критерии метаболического синдрома, специфичные для этнических кыргызов.

На основании вышеизложенного можно заключить, что тема научного исследования актуальна и своевременна для кардиологии.

Автором поставлена цель: выявить ключевые особенности кардиометаболических факторов, а также генотип Trp64Arg полиморфизма гена  $\beta_3$ -адренорецепторов у этнических кыргызов, постоянно проживающих в условиях низкогорья и среднегорья Кыргызской Республики с целью разработки рекомендаций по своевременному выявлению метаболического синдрома.

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

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертационной работе научные положения соответствуют цели и логичны поставленным задачам. Все пункты заключения и практических

рекомендаций обоснованы и достоверны, вытекают из содержания выполненных исследований, основаны на достаточном материале.

Для решения поставленных задач автором были использованы современные методы научного исследования. Диссертационная работа основывается на результатах исследования 337 этнических кыргызов старше 30 лет, жителей низкогорья (n=153) и среднегорья (n=184). Статистическая обработка данных проводилась с помощью программ STATISTICA 7.0 (StatSoft Inc., США) и SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Statistics. О репрезентативности материалов диссертации свидетельствуют достаточный объем выборки, применение адекватных и современных методов статистического анализа.

Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне, содержит подробный научно-обоснованный анализ полученных результатов, написана научным грамотным языком. Выводы и практические рекомендации сформулированы корректно и логично. В диссертации использованы ссылки на 346 источников литературы. Весь материал представлен в виде 29 таблиц, 22 графиков и рисунков.

В целом высокий уровень проведенного исследования, четкость и ясность структуры диссертации, последовательность изложения данных, наглядность таблиц и рисунков, актуальность полученных результатов, грамотный научный текст, говорят о единстве диссертации с положениями, выносимыми на защиту выводов и практических рекомендаций.

### **Степень новизны и достоверности результатов исследования**

В диссертационной работе представлены новые научно-обоснованные результаты, имеющие важное значение для медицинской науки и практического здравоохранения.

1. В диссертационной работе диссертантом были получены новые данные о встречаемости кардиометаболических факторов риска и метаболического синдрома в группе этнических кыргызов. Проведен анализ компонентов метаболического синдрома у этнических кыргызов в зависимости от высоты проживания. Определены диагностические критерии метаболического синдрома, оптимальные для этнических кыргызов.

2. Впервые у этнических кыргызов установлен генетический предиктор развития метаболического синдрома. Установлено, что носительство Trp64Arg полиморфизма гена  $\beta$ 3-адренорецепторов значимо увеличивает риск развития метаболического синдрома и таких его компонентов, как

артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа и снижение концентрации холестерина липопротеинов высокой плотности (ЛПВП-ХС).

3. У обследованных этнических кыргызов с ростом численности компонентов метаболического синдрома выявлено ремоделирование сосудистой стенки, проявившееся увеличением толщины комплекса интима-медиа сонных артерий. Установлен вклад разных компонентов метаболического синдрома в процесс увеличения толщины комплекса интима-медиа: наиболее важными детерминантами являлись возраст и артериальная гипертензия.

4. У этнических кыргызов изучена применение шкалы FINDRISC в качестве дополнительного инструмента в диагностике метаболического синдрома, у некоторых категорий пациентов.

Использованные в диссертации методы исследования соответствуют цели и поставленным задачам. Достоверность диссертационной работы основывается на достаточном объеме выборки, четко сформулированной методологии научной работы, применении современных методов исследований и статистической обработки полученных результатов.

Результаты клинического исследования соответствуют квалификационным требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Научная работа выполнена в рамках научно-исследовательских тем Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева. Полученные результаты научной работы рекомендованы к широкому применению в масштабах отрасли.

#### **Соответствие содержания диссертации специальности, по которой она представлена к защите**

Содержание диссертации и автореферата Керимкуловой А.С. на тему: «Клинические и лабораторные аспекты метаболического синдрома у этнических кыргызов, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья Кыргызской Республики» в полном объеме соответствует требованиям, установленным «Положением о порядке присуждения ученой степени» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология» в диссертационный совет Д 14.24.694 при Национальном центре кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики и Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева.

## **Оформление и содержание диссертации, ее достоинства и недостатки, личное мнение о научной работе соискателя в целом**

Диссертация оформлена в традиционной форме, с изложением аналитического обзора научной литературы, результатов собственных исследований, заключения и практических рекомендаций. Библиографический указатель включает 346 источников. Текст диссертации иллюстрирован 29 таблицами и 22 рисунками, изложен на 187 страницах машинописного текста.

Все выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, соответствуют цели и поставленным задачам. Заключение закономерно вытекает из результатов работы и соответствует поставленным задачам диссертации. Практические рекомендации носят конкретный характер и могут быть применены в практической работе кардиологов, терапевтов и врачей общей практики.

Диссертация Керимкуловой А.С. изложена доступным и понятным языком, а грамотный научный текст работы хорошо иллюстрирован. Материал диссертации изложен структурированно и последовательно.

## **Значимость выводов и рекомендаций диссертации для науки и практики**

Предложенные автором выводы и практические рекомендации диссертации представляют научную и практическую ценность для практикующих кардиологов, терапевтов и семейных врачей.

Материалы диссертации Керимкуловой А.С, внедрены в практику в клинических отделениях Национального центра кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики.

Основные положения диссертации Керимкуловой А.С, включены в программы подготовки студентов старших курсов, клинических ординаторов на кафедре факультетской терапии имени М.Е. Вольского – М.М. Миррахимова Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева.

## **Полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных работах**

По материалам диссертации опубликованы 15 научных работ, включая 15 статей, из них 3 – в журналах, индексируемых в Web of Science, Scopus . 1 – входящее в международные реферативные базы данных. в которых

отражены основные положения, результаты и выводы диссертации. В публикациях подробно изложены основные положения и результаты диссертационной работы, указаны практическая ценность, клинические рекомендации, что подчеркивает значимость работы в прикладном аспекте.

Результаты научной работы Керимкуловой А.С. отражены в научных статьях, размещенных в рецензируемых журналах, рекомендованных НАК при Президенте Кыргызской Республики для опубликования основных результатов диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

**Личный вклад соискателя в разработку научной проблемы, репрезентативность материала, полученного в результате проведенных экспериментальных и теоретических исследований.**

Личный вклад диссертанта расценивается как основной. Все использованные в диссертации данные получены при непосредственном участии автора, начиная с этапа постановки целей, задач, определения методических подходов, с последующим их выполнением. Диссертант лично осуществляла набор пациентов с опросом и клиническим осмотром, проводила ультразвуковое сканирование сонных артерий, анализ полученных результатов и статистическую обработку материалов. По теме научной работы диссертант подготовила полный литературный обзор, научные публикации. Диссертация лично написана соискателем.

Материалы диссертационной работы Керимкуловой А.С. доложены и обсуждены на Конгрессе Ассоциации Врачей Внутренней Медицины, 2011г, г. Бишкек; Конгрессах кардиологов Кыргызстана 2016г, 2017г, 2018г, г. Бишкек; Научной Конференции, посвященной Дням Науки Кыргызской государственной медицинской академии 2017г, г. Бишкек; Конгрессе Европейского общества кардиологов 2017г, г. Барселона; 86-м Конгрессе Европейского Общества по изучению атеросклероза 2018г, г. Лиссабон. Международных Симпозиумах «Медицина шелкового пути» 2016г, 2024г, г. Бишкек.

#### **Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленным в ней цели и задачам. Автореферат включает в себя резюме на трех языках – кыргызском, русском и английском.


Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

### 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», представляет собой законченный научно-исследовательский труд с высокой степенью научной новизны, выполненный на актуальную тему и на высоком методическом уровне. По значимости затронутой проблемы, полученным результатам диссертационная работа полностью соответствует требованиям П.10 «Положения НАК при Президенте Кыргызской Республики о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий Кыргызской Республики», предъявляемым к докторским диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология», а автор заслуживает присуждения искомой степени.

Диссертация, автореферат и настоящий отзыв обсуждены на заседании Учёного Совета ГУ РСНПМЦК, протокол № 11 от «11» декабря 2024 г.

Заместитель директора РСНПМЦК  
по научной работе и инновациям  
д.м.н., профессор

 — Хамидуллаева Г.А.

**«Утверждаю»**

Директор ГУ «Республиканский  
специализированный научно-  
практический медицинский центр  
кардиологии» Республики Узбекистан,  
главный кардиолог Министерства  
здравоохранения Республики Узбекистан

Фозилов Хуршид Гайратович



**Протокол №11 от 11 декабря 2024 г.**

заседания Ученого совета ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии» Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан по рассмотрению диссертационной работы Керимкуловой Алины Суйунтбековны на тему: «Клинические и лабораторные аспекты метаболического синдрома у этнических кыргызов, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья Кыргызской Республики», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология».

**Присутствовали:**

14 членов Ученого совета, в том числе 11 докторов медицинских наук, 1 кандидат медицинских наук, 2 доктора философии по медицинским наукам (PhD).

Председатель: директор РСНПМЦК, к.м.н. Фозилов Х.Г. (14.00.06).

Члены Учёного совета: д.м.н., профессор Абдуллаев Т.А. (14.00.06), д.м.н., профессор Хамидуллаева Г.А., д.м.н. профессор Шек А.Б., д.м.н., профессор Закиров Н.У., д.м.н. Тригулова Р.Х. (14.00.06), д.м.н. Бекметова Ф.М. (14.00.06), д.м.н. Срождинова Н.З. (14.00.06), д.м.н. Абдуллаева Г.Ж. (14.00.06), д.м.н. Закирова Ф.А. (14.00.06), д.м.н. Муллабаева Г.У. (14.00.06), д.м.н. Махкамова Н.У. (14.00.06), И.М. (14.00.06), PhD Алиева Р.Б. (14.00.06), PhD Юлдашов Б.А. (14.00.06)



### **Повестка дня:**

Обсуждение диссертационной работы соискателя - доцента кафедры факультетской терапии им. М.Е. Вольского – М.М. Миррахимова Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева Керимкуловой Алины Суйунтбековны на тему: «Клинические и лабораторные аспекты метаболического синдрома у этнических кыргызов, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья Кыргызской Республики», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология». Научный консультант: доктор медицинских наук, профессор Миррахимов Эркин Мирсаидович.

Председатель: директор ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии» к.м.н. Фозилов Х.Г.

Слушали доклад Керимкуловой А.С. - «Клинические и лабораторные аспекты метаболического синдрома у этнических кыргызов, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья Кыргызской Республики». Диссертант доложила основные положения работы с демонстрацией слайдов.

При обсуждении были заданы следующие вопросы:

**Доктор медицинских наук, профессор Абдуллаев Т.А., заведующий лабораторией сердечной недостаточности и некоронарогенных болезней сердца:**

**Вопрос 1.** По результатам вашей работы какие особенности кардиометаболических факторов можете выделить у обследованных вами горцев - этнических кыргызов, проживающих в условиях среднегорья?

**Ответ соискателя:** благодарю Вас за вопрос. в группе постоянных жителей среднегорья реже встречались общее и абдоминальное ожирение, артериальной гипертензия.

**Доктор медицинских наук Срождинова Н.З., заведующая лабораторией кардиодиабетологии:**

**Вопрос 1.** По какой методике вы определяли у пациентов инсулинорезистентность?

**Вопрос 2.** По каким критериям диагностировали метаболический синдром?

**Ответ соискателя:** спасибо за вопросы. 1. Мы применяли индекс инсулинорезистентности НОМА (The Homeostasis Model Assessment), который высчитывался нами по формуле:  $НОМА = \text{инсулин сыворотки крови (}\mu\text{IU/ml)} \times \text{уровень глюкозы плазмы крови (ммоль/л)} / 22,5$ . Инсулинорезистентность подтверждалась при индексе НОМА от 2,77 и выше.

2. Для диагностики метаболического синдрома применены критерии IDF 2005 года.

**Доктор медицинских наук Бекметова Ф.М.:**

**Вопрос 1.** Мой вопрос касается практического аспекта - по результатам вашей диссертационной работы имеются ли внедрения в клиническую практику кардиологов и терапевтов, оформлены ли рационализаторские предложения?

**Ответ соискателя:** благодарю Вас за вопрос. В процессе работы над диссертацией нами были подготовлены внедрения в клиническую практику и рационализаторские предложения: «Способ оценки комплекса интима-медиа экстракраниального отдела сонных артерий в зависимости от наличия метаболического синдрома в группе этнических кыргызов» (№43/2021г), «Способ диагностики метаболического синдрома в зависимости от шкалы FINDRISC» в группе этнических кыргызов (№42/2021г).

Председатель директор ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии» к.м.н. Фозилов Х.Г. предоставил слово ведущему научному сотруднику отдела ИБС д.м.н. Тригуловой Р.Х. для ознакомления с отзывом.

В.н.с. д.м.н. Тригулова Р.Х. отметила актуальность темы диссертации, ознакомила с основными результатами и выводами диссертационной работы Керимкуловой А.С. Замечаний по диссертации не было. В заключении д.м.н., профессор Абдуллаев Т.А. предложил дать положительный отзыв от ведущей организации диссертации Керимкуловой А.С. на тему: «Клинические и лабораторные аспекты метаболического синдрома у этнических кыргызов, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья Кыргызской Республики» по специальности 14.01.05 – «кардиология».

Председатель директор ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии» к.м.н. Фозилов Х.Г. поставил на голосование вопрос об утверждении отзыва. Проголосовали: за - 14, против – нет, воздержавшихся - нет.

### **ПОСТАНОВИЛИ:**

Диссертационная работа Керимкуловой А.С. на тему: «Клинические и лабораторные аспекты метаболического синдрома у этнических кыргызов, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья Кыргызской Республики» является законченным научным трудом. Выбранная тема диссертации актуальна, выводы соответствуют поставленным цели и задачам, логично вытекают из полученных результатов. Диссертация Керимкуловой А.С. может

быть представлена к публичной защите по специальности 14.01.05 – «кардиология».

Утвердить отзыв ведущей организации (отзыв прилагается) на диссертационную работу Керимкуловой Алины Суйунтбековны на тему: «Клинические и лабораторные аспекты метаболического синдрома у этнических кыргызов, проживающих в условиях низкогорья и среднегорья Кыргызской Республики», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология».

Заместитель директора РСНПМЦК  
по научной работе и инновациям  
д.м.н., профессор

 Хамидуллаева Г.А.

«11» декабря 2024 г.

