

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Абылайулы Жангетхан, доктор медицинских наук, профессора-эксперта диссертационного совета Д 14.23.679 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева, Кыргызском государственном медицинском институте переподготовки и повышения квалификации им. С.Б.Даниярова и Ошском государственном университете, по диссертации **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.

Рассмотрев представленную соискателем Кудайбергеновой Медины Эсенбековны, диссертацию пришел к следующим заключениям.

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите.

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета **14.01.11** - нервные болезни и **14.01.02** –эндокринология.

Основной объект исследования – это пациенты аутоиммунные заболевание щитовидной железы с нейроэндокриноиммунными нарушениями, у которых изучались результаты клинико–функциональных, эндокринологических, неврологических показателей и иммунного статуса а также изучена сравнительный анализ иммунологическим, гормональным вегетативным показателям в зависимости от клинических особенностей и взаимосвязи между показателями электроэнцефалографии и концентрацией тиреоидных гормонов у больных аутоиммунного заболевания щитовидной железы, что в полной мере отвечает паспорту специальности **14.01.11** - нервные болезни и **14.01.02** –эндокринология.

2. Цель диссертации является - Определить закономерностей нейроэндокриноиммунных взаимодействий при аутоиммунном заболевании щитовидной железы, сопровождающихся изменением тиреоидного статуса.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Исследовать механизмы развития нейроэндокриноиммунных нарушений при аутоиммунном заболевании щитовидной железы, используя результаты клинико–функциональных, эндокринологических, неврологических показателей и иммунного статуса (14.01.11 - нервные болезни и 14.01.02 –эндокринология).

2. Оценка количественных закономерностей нейроэндокринной интеграции внутри гипоталамо-гипофизарно-тиреоидной системы при

различном тиреоидном статусе (14.01.11 - нервные болезни и 14.01.02 – эндокринология).

3. Дать сравнительный анализ иммунологическим, гормональным вегетативным показателям в зависимости от клинических особенностей аутоиммунного заболевания щитовидной железы (14.01.11 - нервные болезни и 14.01.02 –эндокринология).

4. Анализ взаимосвязи между показателями электроэнцефалографии и концентрацией тиреоидных гормонов при аутоиммунном заболевании щитовидной железы (14.01.11 - нервные болезни и 14.01.02 – эндокринология).

5. Изучить диагностическую ценность корреляционных связей нейроэндокриноиммунных систем при аутоиммунном заболевании щитовидной железы (14.01.11 - нервные болезни и 14.01.02 – эндокринология).

Диссертационная работа выполнена в Кыргызском государственном медицинском институте переподготовки и повышения квалификации им. С.Б.Даниярова

Возможности достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.)

Для достижения цели в диссертации проводилось ретроспективное и проспективное исследование. Ретроспективный этап был связан с изучением 180 больных в период с 2007 по 2011 годы с аутоиммунным заболеванием щитовидной железы. Из них 93 (51,6%) больных с диагнозом диффузно токсический зоб (ДТЗ), по характеру течения ДТЗ были выделены пациенты с первичным зобом – 45 больных (48,4%) и с рецидивирующим – 48 (51,6%). Больные с первичным гипотиреозом составили 87 (48,3%), по степени тяжести были следующие группы; а) субклинический 32 больных (36,8%) и б) манифестный 55 (63,2%). Из всех обследованных большинство составляли женщины – 140 (77,7 %), значительно реже встречались мужчины – 40 (22,2%). Средний возраст пациентов составил $43,3 \pm 0,5$ года.

Все пациенты отобраны в группы исследования в соответствии с четкими критериями, которые описаны в диссертации.

Объектом исследования послужили пациенты с аутоиммунным заболеванием 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 ЗЩЖ. Иногда они выступают на первый план, существенно затрудняя диагностику болезни, что полностью соответствует цели и задачам диссертации.

Соответствие методов исследования задачам диссертации (использование современной аппаратуры, адекватной статистической обработки)- по каждой задаче:

Первая задача решена проведением определения уровня тиреоидных гормонов, тиреостимулирующих антител, реакции клеточного и гуморального иммунитета, вегетативного тонуса, вегетативной реактивности, вегетативного обеспечения деятельности, а так же корреляционных связей между нейроэндокринными и иммунологическими показателями при АИЗЩЖ, представлены собственные данные по анализу результатов обследования, больных с диффузным токсическим зобом и первичным гипотиреозом.

Выполнение проспективной части диссертационной работы связано с решением второй задачи, что включило оценка количественных закономерностей нейроэндокринной интеграции внутри гипоталамо-гипофизарно-тиреоидной системы при различном тиреоидном статусе.

Третья задача включила изучение сравнительный анализ иммунологическим, гормональным и вегетативным показателям в зависимости от клинических особенностей аутоиммунного заболевания щитовидной железы. Четвертая задача направлена на анализ взаимосвязи между показателями электроэнцефалографии и концентрацией тиреоидных гормонов при аутоиммунном заболевании щитовидной железы.

Решение пятой задачи – это итог логического исхода полученных результатов в ходе комплексного исследования обследуемых больных. Использованные методы исследования полностью соответствуют задачам диссертационного исследования, современны и достаточно информативны.

Статистический анализ выполнен с использованием стандартного набора статистических методик. Статистическую обработку результатов исследования проводили при помощи программы «SPSS», версия 16.0 для Windows. Вычислялись показатели относительной величины. Для расчета достоверности различий средних величин полученных результатов, применялся t-критерий Стьюдента. Различия считались значимыми при достижении вероятности $p < 0,05$.

Актуальность темы диссертации.

Одной из серьезных медико-социальных проблем для многих регионов мира являются аутоиммунные заболевания щитовидной железы (АИЗЩЖ), в связи с их высокой распространенностью и широким спектром клинических проявлений. В настоящее время аутоиммунные заболевания щитовидной железы (АИЗЩЖ) по своей распространенности занимают первое место среди эндокринных заболеваний и отличаются неспецифичностью клинических проявлений, а в ряде случаев симптоматика полностью отсутствует. Это создает большие сложности с выявлением данной патологии и неизбежно обуславливает диагностические ошибки.

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.

Степень и полноты критического анализа научных литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач в диссертации: обзор литературы содержит обширный материал по обработке научной литературы за последние годы, включая современные, международные рекомендации и состоит из 299 литературных источников, из них 92 работы авторов дальнего зарубежья. Работа иллюстрирована 18 таблицами и 8 рисунками.

3. Научные результаты

Автором впервые изучены на клиническом материале нейроэндокриноиммунные нарушения при АИЗЦЖ.

Впервые установлена множественная и разновекторная коррелятивная связь между показателями иммунной, эндокринной и вегетативной нервной систем в зависимости от степени и тяжести выявленных нейроэндокриноиммунных нарушений у больных с АИЗЦЖ.

Впервые разработана концепция о патологической сущности АИЗЦЖ, как болезни всего организма, что нашло отражение в полученных фактах, подтверждающих негативное влияние АИЗЦЖ на соматическое, нервно-психическое здоровье.

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

3.1. Имеется ли научная новизна полученных результатов в рамках современных науки, в чем она заключается: научная новизна полученных результатов в рамках современной науки заключается в разработке автором алгоритм диагностики нейроэндокриноиммунных нарушений при аутоиммунном заболевании щитовидной железы. Следует отнести АИЗЦЖ к системной патологии, при котором наблюдается тесная связь нейроэндокриноиммунных систем, что нашло подтверждение в результатах исследования проведенной работы и установлено, что имеется достоверная прямая сильная корреляционная зависимость между системами, обуславливает необходимость проведения комплексного обследования при АИЗЦЖ. В целом, научная новизна имеется, она высокая.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов): все пациенты исследования отобраны согласно «критерием включения и исключения», что согласуется с принципами доказательной медицины и требованиями комитета по биоэтики. Использованы современные и информативные методы диагностики и современные методы статистической обработки, что также указывает на состоятельность полученных результатов.

3.3. Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории или концепции): теоретическое значение работы заключается в том, что полученные результаты, дают возможность научно обоснованно и значительно улучшить результаты диагностики и

лечения аутоиммунные заболевания щитовидной железы с нейроэндокриноиммунологическими нарушениями.

3.4. *Соответствие квалификационному признаку:* работа соответствует квалификационному признаку.

4. Практическая значимость полученных результатов

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации Кудайбергеновой Медины Эсенбековны, были реализованы:

Предложенный авторами новый подход в изучение нейроэндокриноиммунных взаимодействий при аутоиммунном заболевании щитовидной железы, сопровождающихся изменением тиреоидного статуса внедрен в практическую деятельность КНИИК и ВЛ, используется на лекциях и практических занятиях курсантов и клинических ординаторов КГМИП и ПК им. С.Б.Даниярова на кафедре восточной медицины и кафедры эндокринологии (акты внедрение КНИИК и ВЛ и КГМИП и ПК им.С.Б.Даниярова).

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, из них 13 опубликованы в за рубежных научных журналов. Статей, входящих в систему индексирования научного цитирования РИНЦ - 17, в том числе опубликовано 1 методическое пособие, получен патент № 1234 (KG) на изобретение. Автореферат и опубликованные работы отражают основные положения диссертации. Содержание автореферата в полной мере соответствует диссертации.

6. Замечания по диссертации

В то же время, следует отметить, что в работе отмечаются отдельные стилистические, орфографические и технические погрешности, не снижающие качества работы. Имеется ряд вопросов и пожеланий, на которые хотелось бы получить ответы:

1. Имеется ряд неточностей в изложении материалов статистического анализа.

2. Необходимо унифицировать знаки достоверности некоторых в, рисунках

3. В таблице № 3.2.2 - имеется статические не достоверности необходимо проверить.

Однако эти замечания не имеют принципиального характера и не уменьшают научной и практической ценности работы.

7. Предложения

Назначить:

- **в качестве ведущей организации** - Казахский национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова, где в структуре имеется кафедры неврология и эндокринология, работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.11-нервные болезни и 14.01.02. – эндокринология.

В качестве первого официального оппонента:

- **доктора медицинских наук, профессора Нурмамбетова Джумагула Нурмамбетовича** (специальность по автореферату 14.01.02.-эндокринология) который имеет публикации, близкие к проблеме исследования:

1.Нурманбетов Д.Н. Применение тивортина в комплексном лечении нейроишемической формы синдрома диабетической стопы [Текст] /А.С.Иманкулов., Ж.О.Белеков.// Вестник КРСУ.- 2014 .- Т.-14. №7.- С. 146-150.

2.Нурманбетов Д.Н. Актуальные вопросы диагностики и лечения пациентов с гнойно – некротическими осложнениями синдрома диабетической остеоартропатия[Текст] /А.С.Иманкулов., Д.С.Миклухин.// Вестник КРСУ.-2022.- Т.-22. №9.- С. 118-123.

3. Нурманбетов Д.Н. Особенности классификации хирургических операций и манипуляций в кыргызской республике[Текст] / М.Н.Азимжанов., М.Т.Калиев и др.// Вестник КРСУ.-2022.- Т.-22. №9. -С. 3-7.

В качестве второго официального оппонента:

- **кандидата медицинских наук Батырова Максатбека Адилбековича** (специальность по автореферату 14.01.11.-нервные болезни) который имеет публикации, близкие к проблеме исследования:

1. Батыров М.А. Кардиоинтервалография в корреляции с клинико-нейровизуальными данными у больных с геморрагическим инсультом мозжечка / М.А. Батыров, А.М. Мурзалиев // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана, 2020. №8 – С 59-63.

2. Батыров М.А. Неврологическая и магнитно-резонансно томографическая диагностика ишемического инсульта мозжечка [Текст] / Т.О. Мусабекова, М.А. Батыров // Здравоохранение Кыргызстан, 2013. №3 – С. 64-67.

3. Батыров М.А. Трудности диагностики ишемических инсультов мозжечка в остром периоде, анализ клинико-функциональных данных [Текст] / Т.О. Мусабекова, М.А. Батыров // Бюллетень науки и практики, 2019. №1 – С 75-81.

4. Батыров М.А. Анализ клинических симптомов, и их корреляция с функциональными данными у больных с геморрагическим инсультом мозжечка [Текст] / М.А. Батыров, Т.О. Мусабекова // Бюллетень науки и практики, 2019. №1 – С 82-88.

8. Рекомендации.

Работа полностью соответствует шифру специальности 14.01.11-нервные болезни и 14.01.02- эндокринология. Рекомендую диссертационную работу рассмотреть на диссертационном совете **14.23.679**, с организацией разовой защиты и включением специалистов эндокринологов.

9. 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 индивидуальным научно-квалификационным трудом, по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему проведенного исследования, теоретической и научно- практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов соответствуют НАК при Президенте КР, предъявляемым к кандидатским диссертациям, содержащим решение актуальной научной проблемы по улучшению качества оказываемой медико-социальной помощи диагностики и лечения аутоиммунные заболевания щитовидной железы с нейроэндокриноиммунологическими нарушениями и соответствует двум шифром специальностей 14.01.11 – нервные болезни, 14.01.02 – эндокринология.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.23.679 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева, Кыргызском государственном медицинском институте переподготовки и повышения квалификации им. С.Б.Даниярова и Ошском государственном университете принять диссертацию к защите 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.

Эксперт,

Доктор медицинских наук, профессор

Абылайулы Ж.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь

Диссертационного совета

Д 14.23.679

К.М.Н.

Арстанбекова М.А.

« 23 » 04 » 2024г.



Подпись _____ заверяю

Арстанбековой М.А.
зав. общим отделом