

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Батырова Максатбек Адилбековича, кандидат 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.

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

Первая задача решена проведением определение 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. И использованные методы исследования полностью соответствуют задачам диссертационного исследования, современны и достаточно информативны.

Статистический анализ выполнен с использованием стандартного набора статистических методик.

Актуальность темы диссертации.

Аутоиммунные заболевания 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.

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 АИЗЩЖ.

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 АИЗЩЖ.

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

На основании полученных коррелятивных закономерностей

разработаны практические рекомендации и научно обоснованы выводы по использованию наиболее эффективных способов лечения при АИЗЩЖ с нейроэндокриноиммунными нарушениями.

3.1. Имеется ли научная новизна полученных результатов в рамках современных наук, 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 АИЗЩЖ 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 АИЗЩЖ. 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. Используются 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.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, из них 13 опубликованы в зарубежных научных журналах. 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

Принципиальных замечаний нет. Тем не менее, мною были сделаны замечания по оформлению и содержанию диссертационной работы, а также имеется несколько вопросов, хотелось бы получить на них ответы:

1. В описании методов статистической обработки результатов, указать по какому методу проведен корреляционный анализ.

2. Можно ли отнести снижение памяти к нарушениям вегетативной нервной системы?

3. Чем обосновано, системное нарушение при АИЗЦЖ?

Однако все эти указанные замечания не носят принципиального характера, не снижают положительной оценки и легко устранимы.

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 остеоартропатии [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 прошу назначить из числа специалистов неврологов (специальность по автореферату 14.01.11.- нервные болезни) который имеет публикации, близкие к проблеме исследования.

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,
Кандидат медицинских наук



Батыров М.А.

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь
Диссертационного совета
Д 14.23.679
к.м.н.

« 22 » 04 » 2024г



Арстанбекова М.А.

Подпись  заверяю
