

Заключение

эксперта диссертационного совета Д 14.23.683 при Национальном центре фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, Ошском государственном университете и Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева доктора медицинских наук, профессора кафедры ревматологии Казахского национального медицинского университета имени С.А. Асфендиярова **Исаевой Бакытшолпан Габдулхакимовны** по диссертации Асанбаевой Анары Абдимиталиповны на тему: «Остеопенический синдром у больных хронической обструктивной болезнью лёгких в условиях средне и высокогорья Кыргызской Республики», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 - ревматология.

Рассмотрев представленную соискателем Асанбаевой Анары Абдимиталиповны диссертацию, сделано следующее заключение

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

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета. В данной работе рассматривается важная проблема здоровья населения Кыргызской Республики, связанная с высокой частотой остеопенического синдрома и остеопороза у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ). В работе предлагаются профилактические стратегии, включая образовательные программы для пациентов, что соответствует специальности ревматология – 14.01.22.

Целью диссертации является: усовершенствовать диагностику, коррекцию и профилактику остеопороза у больных хронической обструктивной болезнью легких, проживающих на разных высотах Кыргызской Республики, на основании анализа состояния минеральной плотности костной ткани у этой

категории пациентов.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Изучение частоты особенностей нарушения минеральной плотности костной ткани у больных хронической обструктивной болезнью лёгких в условиях низко- и высокогорья Кыргызской Республики
2. Проведение сравнительного анализа клинического течения хронической обструктивной болезнью лёгких у пациентов, проживающих на разных географических высотах Кыргызской Республики
3. Исследование факторов риска остеопороза у пациентов хронической обструктивной болезнью лёгких, проживающих на разных высотах Кыргызской Республики
4. Разработка подходов направленных на профилактику остеопороза и остеопоротических переломов.

Цель исследования соответствует поставленным задачам. Исследование проводилось на базе кафедры семейной медицины последипломного образования Кыргызской государственной медицинской академии имени академика И. К. Ахунбаева.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: автором проведено одномоментное поперечное исследование. Для решения основных аналитических задач в исследовании приняли участие 358 человек проживающих на разных географических высотах Кыргызстана, в возрасте от 40 до 80 лет, жителей высокогорья и низкогорья с различным статусом по ХОБЛ (согласно GOLD 2023):

1-ая группа -158 постоянных жителей высокогорья (Нарынская область, 1500–2500 м над уровнем моря), из них: 1А подгруппа - 86 больных ХОБЛ I–III стадии по GOLD; 1Б - подгруппа– 72 чел. без признаков болезней органов дыхания;

2-ая группа: 200 жителей низкогорья (г. Бишкек, Чуйская долина , 760 м над уровнем моря), из них : 2А подгруппа - 100 пациентов с ХОБЛ I–III стадией по GOLD; 2Б подгруппа – 100 чел. без признаков болезней органов дыхания (н.у.м),

из них 1А подгруппа - 86 больных ХОБЛ I-III стадии по GOLD, 1Б - подгруппа – 72 чел. без признаков болезней органов дыхания.

Следующим этапом было анкетирование на наличие факторов риска остеопороза (разработанная Международным фондом остеопороза), в которой учитывались возрастные, гендерные, антропометрические параметры, а также сопутствующие заболевания, приём медикаментов, алиментарный фактор и семейный анамнез по случившимся переломам у родителей.

Оценка МПКТ в двух областях (дистальный отдел предплечья и пяточной кости) определяли с помощью рентгеновского остеоденситометра ЕХА 3000 (Южная Корея).

Проводилась школа обучения с оценкой эффективности влияния на клиническое течения ХОБЛ в сочетании с остеопорозом, в процессе среднесрочного наблюдения у данной популяции пациентов.

2. Актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования темы диссертации

ХОБЛ одна из трех самых распространенных причин смерти во всем мире, особенно в странах с низким и средним уровнем жизни, в которых проживает большинство людей, страдающих этим заболеванием (Bitar A.N. et al.2019). К одной из наиболее частых коморбидных патологий, ухудшающих общее состояние здоровья пациента с ХОБЛ, относят остеопороз. Остеопороз - одна из наиболее распространенных и социально значимых заболеваний, которое также занимает ведущие позиции в структуре заболеваемости и смертности населения во всем мире (О.М.Лесняк,2023). Согласно данным аудита состояния проблемы остеопороза в ряде стран Центральной Азии «Остеопороз представляет собой серьезную медико-социальную и экономическую проблему для Кыргызстана, которая в условиях старения популяции в будущем будет играть все большую роль» (О. Lesnyak, J. P. Bilezikian, A. Zakroyeva et al.2020). Изучение частоты развития остеопороза у больных хронической обструктивной болезнью лёгких (ХОБЛ) на фоне неуклонного роста заболеваемости и в условиях высокогорья, несомненно,

представляет большой интерес. Следует учитывать, что старение популяции, увеличение продолжительности жизни пациентов приводит к увеличению частота сочетанных состояний.

Известно, что сочетание ХОБЛ с остеопорозом может отягощать течение обоих заболеваний, исследования в этом направлении в Кыргызстане немногочисленны и требуют к себе пристального внимания. Факторы внешней среды, такие как гипобарическая гипоксия на высокогорье, могут взаимодействовать с основными патогенетическими факторами остеопороза, приводя к утяжелению основного заболевания. Так, проживание в условиях экстремального высокогорья более 5000 метров над уровнем моря может приводить к заметному ухудшению показателей костного метаболизма, а сниженное атмосферное давление может ускорять резорбцию костной ткани за счёт формирования новых остеокластов, однако число исследований по влиянию умеренного высокогорья на костный метаболизм остается незначительным. Тем не менее, есть указания на то, что даже в таких условиях показатели костного метаболизма ухудшаются. Также в литературе отсутствуют сообщения о характере течения и прогноза ХОБЛ в сочетании с остеопорозом у жителей горных регионов.

Кыргызстан является страной с очень высокой частотой обструктивных легочных заболеваний, включая ХОБЛ, в то же время значительный процент населения проживает в условиях высокогорья. Целесообразно проведение дальнейших исследований для определения взаимосвязи между снижением МПК и ХОБЛ у жителей, проживающих на разных географических высотах.

Таким образом, научное исследование, проведенное соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным для практического здравоохранения Кыргызской Республики.

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, которые имеют определенное значение для развития медицинской науки.

- Впервые определены предикторы развития остеопенического синдрома и

остеопороза у жителей высокогорья Кыргызской Республики

- Впервые изучена частота нарушения минеральной плотности костной ткани у больных ХОБЛ, проживающих в условиях средне- и высокогорья Кыргызской Республики.
- Определены факторы риска остеопороза и остеопении у больных ХОБЛ, проживающих на разных высотах Кыргызской Республики.
- Впервые в Кыргызской Республики проведен сравнительный анализ клинического течения остеопороза в сочетании ХОБЛ у пациентов.

Теоретическое значение и практическая значимость полученных результатов для терапевтической службы Кыргызской Республики: заключается в применении полученных результатов в практике и обучающем процессе студентов, ординаторов, терапевтов, ревматологов и семейных врачей; научные результаты, описанные в кандидатской диссертации внедрены, в практическую деятельность в городской клинической больнице №1 города Бишкек.

Пациентам с ХОБЛ в рамках амбулаторного наблюдения рекомендован контроль состояния минеральной плотности костной ткани, особенно при переходе первой стадии заболевания во вторую и второй – в третью; проживающим в условиях высокогорья рекомендованы лечебно-профилактические мероприятия, направленные на устранение гиподинамии и гиперинсоляции, контроля уровня суточного потребления кальция и приема глюкокортикостероидов; контингенту с сочетанной патологией: ХОБЛ и нарушениями МПКТ, рекомендовано проведение просветительской работы в виде лекционного материала и практических занятий, включающих информирование об особенностях заболеваний, профилактика модифицируемых факторов риска ОП.

3. Достоверность и обоснованность полученных данных

Исследование проведено на достаточном количестве фактического материала. Для оценки полученных данных больные были распределены на группы, в каждой из которых проанализированы клинические, инструментальные и функциональные характеристики. Используемые показатели исследования

соответствуют поставленным задачам. На основании полученных результатов исследования сформулированы заключения и выводы. Обоснованность и достоверность основных научных положений и выводов работы подтверждаются неоднократными обсуждениями на научных конференциях. Интерпретация и обсуждение результатов проводились на основе анализа 19 русскоязычного и 152 англоязычного публикаций исследователей.

Изложенные в диссертационном исследовании положения, выводы и рекомендации являются достаточно достоверными и подтверждаются статистическими методиками. Обработка данных проводилась с использованием программного обеспечения Statistica 10.0. и StatTech v. 1.2.0. Распределение полученных данных на нормальность оценивали с помощью критерия Колмогорова-Смирнова.

4. Соответствие оформлению диссертации требованиям НАК

Диссертация оформлена в традиционном стиле, содержит в соответствии с требованиями НАК КР все необходимые разделы: введение, обзор литературы, материал и методы исследования, результаты и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Диссертационная работа выполнена по целостному плану, направленному на достижение поставленной цели. Диссертация характеризуется внутренним единством, логической связью цели, задач исследования и выводов. Все разделы диссертации последовательно вытекают друг из друга и логически взаимосвязаны. Полученные результаты полностью соответствуют цели и задачам, сформулированным в диссертации.

Диссертационная работа и автореферат соответствуют требованиям по оформлению НАК.

5. Замечания и рекомендации по работе

Принципиальных замечаний по оценке диссертационной работы нет. Однако, хотелось бы высказать ряд пожеланий и замечаний по работе.

Предлагаю по кандидатской диссертации Асанбаевой Анары Абдимиталиповны на тему: «Остеопенический синдром у больных хронической обструктивной болезнью легких в условиях средне и высокогорья Кыргызской Республики», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – ревматология, в качестве ведущей организации назначить НАО «Медицинский университет Астана» где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.22 – ревматология, которые могут дать квалифицированную оценку диссертации.

В качестве первого официального оппонента предлагается- доктора медицинских наук, профессор кафедры ревматологии Казахского национального медицинского университета имени С. А. Асфендиярова (специальности по автореферату 14.01.22 - ревматология) Исаеву Бакытшолпан Габдулхакимовну, которая имеет публикации, близкие к проблеме данной работы:

1. Состояние проблемы остеопороза в странах Евразийского региона [Текст] / [А. Г. Закроева, В.Н. Бабалян, Г. Х. Габдулина и др.]. – Остеопороз и остеопатии. – 2020. – Т. 23.- №4. - С. 19–29.
<https://doi.org/10.14341/osteo12700>
2. Особенности клинических проявлений, течения, исходов и качества жизни, связанного со здоровьем, у пациентов с системной красной волчанкой в Республике Казахстан [Текст] / [Б. Г. Исаева, Е. А. Асеева, М. М. Сапарбаева и др.]. – Научно-практическая ревматология. – 2022. – Т. 60.- №4. – С. 602–611.
<https://doi.org/10.47360/1995-4484-2022-602-611>
3. Современное состояние проблемы системной красной волчанки в Казахстане [Текст] / [Б. Г. Исаева, М. М. Сапарбаева, С. М. Исаева и др.]. - Современная ревматология. – 2020. – Т.14. - №1. – С 32–39.
<https://doi.org/10.14412/1996-7012-2020-1-32-39>

В качестве второго официального оппонента предлагается - к. м. н., доцент кафедры внутренних болезней №2 Кыргызско-Славянского Российского Университета Джайлобаеву Клару Асановна, которая имеет публикации, близкие к проблеме данной работы:

1. Клинический случай успешного лечения ритуксимабом (мабтерой) больной с генерализованной формой гранулематоза Вегенера [Текст] / [Г.М.Койлубаева, Р.И. Руденко, З.А. Абдулкадырова, К.А.Джайлобаева, М.К.Джетыбаева]. - Кардиология в Беларуси. - 2011. - № 5 (18). С. 369.
2. Клинические проявления, варианты течения и исходы системной красной волчанки у жителей Кыргызстана [Текст] / [Г. М. Койлубаева, Е.А. Асеева, С.К. Соловьев, Т.М. Решетняк, Е.Л. Насонов, А.С. Джумагулова, В.Т. Эралиева, Э.Р. Каримова, К.А. Джайлобаева]. - Научно-практическая ревматология. - 2016. - Т. 54. № 4.- С. 432–441.
3. Саркопенический синдром: современный взгляд на проблему (обзор литературы) [Текст] / [Р.Р. Давузов, Б.А. Какеев, И.С. Сабиров, Л. Г. Цой, К.А. Джайлобаева, И.Т. Муркамилов И.Г. Кинванлун]. - Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. -2018. -Т. 18. № 2. - С. 104–108.
4. Нейропсихические проявления в киргизской когорте больных системной красной волчанкой [Текст] / [Г.М. Койлубаева, Т.М. Решетняк, Е.А. Асеева, С.К. Соловьев, А.С. Джумагулова, Н.П. Ткаченко, Э.Р. Каримова, А.Ж. Жумакадырова, Э.Ж. Джишамбаев, К.А. Джайлобаева, Е.Л. Насонов]. - Научно-практическая ревматология. - 2019. -Т. 57. № 1. - С. 17–27.

9. Заключение: Диссертационная работа Асанбаевой А. А. по актуальности поставленных задач, объему проведенных исследований и их научной новизне, по практической значимости полученных выводов является законченной самостоятельной научной работой, полностью соответствует требованиям положения НАК при Президенте Кыргызской Республики, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Работа может быть представлена к публичной защите на специализированном совете по специальности 14.01.22 –ревматология после внесения поправок по замечаниям.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.23.683 при Национальном центре фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, Ошском государственном университете и Кыргызской Государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева принять диссертацию Асанбаевой Анары Абдимиталиповны на тему: «Остеопенический синдром у больных хронической обструктивной болезнью легких в условиях средне и высокогорья Кыргызской Республики», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 - ревматология.

Эксперт диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор



Исаева Б. Г.

Подпись эксперта диссовета заверяю:

Ученый секретарь диссертационного
совета Д 14.23.683 к. м. н.



Мырзалиев Б. Б.

по поручению Мырзалиева Б. Б.

17.03.2025г.



ИНН 027111340400172