

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, профессора кафедры пропедевтики внутренних болезней медицинского факультета Ошского государственного университета доктора медицинских наук, профессора **Мамасаидова Абдумиталиба Ташалиевича** по 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.

Рассмотрев представленную соискателем Асанбаевой Анары Абдимиталиповны диссертацию, пришел к следующему заключению

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

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета. В данной работе проводится исследование распространенности остеопенического синдрома и остеопороза в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких у жителей Кыргызской Республики (КР). Рассматриваются актуальные вопросы воздействия высокогорной гипоксии у пациентов остеопорозом в сочетании с ХОБЛ, что важно для КР, где значительная часть населения живет в высокогорных районах, а также разработка профилактических подходов с проведением образовательной программы для пациентов, что соответствует по специальности ревматология – 14.01.22.

2. Целью диссертации является: усовершенствовать диагностику, коррекцию и профилактики остеопороза у больных хронической обструктивной болезнью легких проживающих на разных высотах Кыргызской Республики, на основании анализа состояния у минеральной плотности кости, у этой категории пациентов.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Изучением частоты и особенностей нарушения минеральной плотности кости у больных хронической обструктивной болезнью лёгких в условиях низко и высокогорья КР.
2. Проведением сравнительного анализа клинического течения хронической обструктивной болезнью лёгких у пациентов, проживающих на разных географических высотах КР
3. Исследованием факторов риска остеопороза у пациентов хронической обструктивной болезнью лёгких, проживающих на разных высотах КР

4. Разработкой подходов, направленных на профилактику остеопороза, и соответственно предотвращения на его фоне патологических 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: для решения поставленных задач в исследовании приняли участие 358 человек. Все пациенты были разделены на подгруппы: группу 1 составили 158 постоянных жителей высокогорья – Нарынская область, 1500-2500 м над уровнем моря (н.у.м) из которых в подгруппу 1А вошли 86 больных ХОБЛ I-III стадии по GOLD, в подгруппу 1Б – 72 чел. без признаков болезней органов дыхания. В группу 2 было включено 200 жителей низкогорья – город Бишкек, Чуйская долина, 760 м н.у.м., при этом подгруппу 2А сформировали 100 пациентов с ХОБЛ I-III стадией по GOLD, подгруппу 2Б – 100 чел. без признаков болезней органов дыхания состояла из 72 пациентов. С целью выявления факторов риска остеопороза использовалась анкета, 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. Дизайн исследования: одномоментное поперечное исследование. Согласно рекомендациям Международного общества денситометрии, оценку (МПК) осуществляли по Т-критерию, с помощью двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрией (DEXA).

На последнем этапе проводилась образовательная программа для оценки эффективности влияния, обучающего вмешательства на клиническое течения остеопороза сочетании с бронхолегочной патологией, как дополнение к базисной терапии у данной категории пациентов.

Актуальность темы диссертации

С учетом прогрессивного старения населения в наши дни проблема остеопороза становятся более актуальной, также имеются данные о достаточно широкой распространённости остеопенического синдрома у молодых лиц. По мнению экспертов ВОЗ, остеопороз - одно из наиболее распространенных заболеваний, которое наряду с инфарктом миокарда, онкологической патологией и внезапной смертью занимает ведущее место в структуре заболеваемости и смертности населения. До развития патологического перелома остеопороз не имеет клинических проявлений. В связи с этим, оправдано проводить скрининг для выявления групп с высокой вероятностью переломов.

Развитие переломов, в частности, бедренной кости имеет плохой прогноз,

так как ведет к снижению качества жизни, ранней инвалидности и показателями летальности до 35 % в течение первого года после случившегося перелома. Снижение минеральной плотности костей у больных хронической обструктивной болезнью лёгких с учетом факторов риска достаточно изучались и ранее. Но контингент проживающих большую часть жизни в горных условиях Кыргызстана относится к разряду малоизученных.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, проведенное соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным для практического здравоохранения Кыргызской Республики.

3.1. Научные результаты.

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 КР
- Впервые изучена частота нарушения минеральной плотности кости у больных ХОБЛ, проживающих в условиях средне- и высокогорья КР
- Определены факторы риска остеопороза и остеопении у больных ХОБЛ, проживающих на разных высотах КР
- Впервые в КР проведен сравнительный анализ клинического течения остеопении и остеопороза у больных ХОБЛ в изучаемой популяции.

Изложенные в диссертационном исследовании положения, выводы и рекомендации являются достаточно достоверными и подтверждаются статистическими методиками.

3.1. Теоретическое значение работы: заключается в применении полученных результатов в практике и обучающем процессе студентов, ординаторов, терапевтов, ревматологов и семейных врачей.

3.2. Соответствие квалификационному признаку: представленная диссертация на соискание ученой степени кандидата наук является индивидуальной квалификационной работой, представленной в виде подготовленной рукописи, содержание которой отвечает решению задач, имеющих значение для практического здравоохранения Кыргызской Республики.

4. Практическая значимость полученных результатов для терапевтической службы Кыргызской Республики.

Научные результаты, описанные в кандидатской диссертации внедрены в практическую деятельность в городской клинической больнице №1 города Бишкек, используются в процессе учебной подготовки клинических ординаторов по специальности семейный врач на кафедре семейной медицины постдипломного образования КГМА им. И. К. Ахунбаева.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью соответствует цели и задачам диссертации, но при этом нет полного соответствия автореферата содержанию диссертации.

6. Замечания.

Принципиальных замечаний по оценке диссертационной работы нет, но есть некоторые замечания:

1. Количество глав диссертации должно быть 3, а не 4.

2. Главы диссертации должны иметь строго регламентированные названия, согласно Положения НАК КР (обзор литературы, методология и методы исследования и собственные результаты), а не произвольные, как в этой диссертации.

3. Глава «Особенности состояния минеральной плотности кости у больных ХОБЛ» в оглавлении диссертации указана как глава 3, а в тексте - как глава 4.

4. Глава «Особенности течения ХОБЛ у обследованных пациентов, проживающих на разных высотах» в оглавлении диссертации указана как глава 4, а в тексте - как глава 3. Эта глава не соответствует шифру 14.01.22.

5. В диссертации указано необоснованно большое количество выводов.

6. Выводы и практические рекомендации по диссертации и автореферату не совпадают.

7. Список литературы составлен и ссылки на литературу в тексте диссертации сделаны не по требованию НАК КР.

Кроме того, в работе имеются значительное количество грамматических и стилистических погрешностей, неточности списка литературы и указания страниц, которые должны быть исправлены.

В качестве пожеланий хотелось бы отметить и задать несколько вопросов:

1. Фактор риска остеопороза у обследованных Вами больных ХОБЛ на фоне приема глюкокортикоидов связано с ингаляционной формой или системным их применением?
2. Учитывались ли экологические и климатические факторы, специфичные для горных регионов, и их влияние на здоровье пациентов?
3. Провели ли вы сравнение уровня остеопении у пациентов с ХОБЛ, проживающих в условиях средне-высокогорья и низкогорья?

7. Предложения.

Необходимо внести поправки в диссертацию согласно вышеприведенным замечаниям:

1. Сократить количество глав с 4 до 3.

2. Главам диссертации дать следующие обозначения: 1- обзор литературы;

- 2- методология и методы исследования: 3- собственные результаты.
3. Главу «Особенности состояния минеральной плотности кости у больных ХОБЛ» в оглавлении и в тексте диссертации указать как подглава 3.1.
 4. Главу «Особенности течения ХОБЛ у обследованных пациентов, проживающих на разных высотах» (указанную в оглавлении диссертации как глава 4, а в тексте - как глава 3) убрать из диссертации, как не соответствующую шифру 14.01.22 – ревматология.
 5. В диссертации убрать выводы 1 и 6, а также сократить общее количество выводов (желательно не более 4 выводов).
 6. Привести в полное соответствие выводы и практические рекомендации диссертации и автореферата.
 7. Список литературы составлен и ссылки на литературу в тексте диссертации привести в соответствие требований НАК.

А также устранить грамматические и стилистические погрешности, привести в соответствие с Положением НАК КР список литературы в конце диссертации и ссылки на литературу в тексте диссертации.

8. Назначить:

в качестве ведущей организации научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой. «Медицинский университет Астана», где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.22 – ревматология, которые могут дать квалифицированную оценку диссертации.

- 1) первым официальным оппонентом – профессора кафедры ревматологии Казахского национального медицинского университета имени С. А. Асфендиярова доктора медицинских наук, профессора (специальность 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>

2) вторым официальным оппонентом назначить доцента кафедры терапии №2 специальности лечебное дело медицинского факультета Кыргызско-Российского (Славянского) университета (специальность по автореферату 14.01.05 – кардиология, но по совокупности опубликованных работ, подходящий к шифру 14.01 - ревматология) кандидата медицинских наук, доцента, доцента кафедры внутренних болезней №2 Кыргызско-Славянского Российского Университета Джайлобаеву Клару Асановну, имеющую публикации, близкие к проблеме данной работы.

1) Койлубаева Г.М., Руденко Р.И., Абдулкадырова З.А., Джайлобаева К.А., Джетыбаева М.К. Клинический случай успешного лечения ритуксимабом (мабтерой) больной с генерализованной формой гранулематоза Вегенера. Кардиология в Беларуси. 2011. № 5 (18). С. 369.

2) Койлубаева Г.М., Асеева Е.А., Соловьев С.К., Решетняк Т.М., Насонов Е.Л., Джумагулова А.С., Эралиева В.Т., Каримова Э.Р., Джайлобаева К.А. Клинические проявления, варианты течения и исходы системной красной волчанки у жителей Кыргызстана. Научно-практическая ревматология. 2016. Т. 54. № 4. С. 432-441.

3) Давузов Р.Р., Какеев Б.А., Сабиров И.С., Цой Л.Г., Джайлобаева К.А., Муркамилов И.Т., Кинванлун И.Г. Саркопенический синдром: современный взгляд на проблему (обзор литературы). Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. 2018. Т. 18. № 2. С. 104-108.

4) Койлубаева Г.М., Решетняк Т.М., Асеева Е.А., Соловьев С.К., Джумагулова А.С., Ткаченко Н.П., Каримова Э.Р., Жумакадырова А.Ж., Джишамбаев Э.Ж., Джайлобаева К.А., Насонов Е.Л. Нейропсихические проявления в киргизской когорте больных системной красной волчанкой. Научно-практическая ревматология. 2019. Т. 57. № 1. С. 17-27.

5) Койлубаева Г.М., Сарыбаев А.Ш., Болотбекова А.М., Дубинина Т.В., Насонов Е.Л., Джузенова Ф.С., Чукубаев М.А., Турдукулов З.Э., Джайлобаева К.А. Стойкий эффект тоцилизумаба при рефрактерном артериите Такаясу (клиническое наблюдение). Научно-практическая ревматология. 2022. Т. 60. № 2. С. 242-248.

9. Заключение:

Результаты работы рекомендуется внедрить в программу обучения ординаторов и циклы повышения квалификации врачей, а также в

практику лечебных учреждений терапевтического и ревматологического профиля. В Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева следует продолжить и развивать соответствующие исследования.

10. Эксперт диссертационного совета Д 14.23.683 при Кыргызской государственной медицинской академии им.И.К.Ахунбаева, Национальном центре фтизиатрии и Ошском государственном университете рекомендует принять диссертацию Асанбаевой Анары Абдимиталиповны на тему: «Остеопенический синдром у больных хронической обструктивной болезнью легких в условиях средне и высокогорья Кыргызской Республики», к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – ревматология

Эксперт диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор



Мамасаидов А. Т.

Подпись эксперта диссовета заверяю:

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



Мырзалиев Б. Б.

20.03.2025г.

Подпись Мырзалиева Б.Б.
заверяю!

