

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии диссертационного совета 6D.КОА-008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по диссертационной работе Музафаровой Мехринигор Эмомхусайновны на тему: «Состояние костной системы у больных сахарным диабетом 2 типа в Таджикистане», представленной на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110102 – Эндокринология.

Экспертная комиссия в составе: член-корреспондента НАНТ, д.м.н., профессора Шукуровой С.М., (председатель), д.м.н. Саидова Ё.У. и к.м.н. Рашидова И.М. (члены комиссии) проведя первичную экспертизу диссертационной работы докторанта PhD кафедры эндокринологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Музафаровой М.Э. на тему: «Состояние костной системы у больных сахарным диабетом 2 типа в Таджикистане», представленной на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110102 – Эндокринология, пришла к следующему заключению:

1. Диссертационная работа Музафаровой Мехринигор Эмомхусайновны является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием, посвящённой актуальной проблеме - определение состоянию костной системы у больных сахарным диабетом 2 типа в Республике Таджикистан. Изучение факторов риска, особенностей клинического течения остеопоротических изменений у больных сахарным диабетом 2 типа и совершенствованию способов лечения и профилактики с учетом регионарных особенностей республики, что соответствует шифру 6D110102 - Эндокринология и может быть принята к публичной защите на диссертационном совете 6D.КОА-008 при ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Сахарный диабет (СД), является одной из актуальнейших проблем здравоохранения во всем мире. По данным ВОЗ сахарный диабет определен как эпидемия неинфекционного генеза. Большинство исследователей указывают на преобладание женщин в общем контингенте больных СД, доля которых колеблется от 57% до 65%.

Среди контингента больных сахарным диабетом преобладают пациенты со 2 типом сахарного диабета. Неуклонное возрастание заболеваемости сахарным диабетом особенно со 2 типом патологии в мире, тяжесть его осложнений обосновывает необходимость своевременной диагностики заболевания и профилактику его осложнений.

Известно, что наиболее тяжелыми являются сосудистые осложнения диабета, в последние годы к осложнениям сахарного диабета относят и костную патологию. Между тем, диагностика костных осложнений сложна и имеет много противоречий. В силу значимости проблемы, сахарный диабет

внесен в клинические рекомендации Российской ассоциации по остеопорозу как фактор риска остеопоротических переломов шейки бедра с уровнем доказательности А. В связи с наблюдающимся увеличением продолжительности жизни населения и в частности с СД возникает острая проблема коморбидности его с остеопорозом.

Согласно литературным данным, каждый год по всему миру регистрируется около 9 миллионов случаев с низкотравматичными переломами, связанными с наличием у пациента остеопоротического процесса.

Диссертация имеет важное научно-практическое значение, так как в ней автором на основании комплексных методов исследования впервые установлено, что, в Таджикистане, характеризующегося многоплодностью у женщин с высоким паритетом и низким интергенетическим интервалом и у мужчин с низким содержанием свободного тестостерона часто на фоне декомпенсированного и субкомпенсированного СД 2 типа выявляется снижение минеральной плотности костной ткани (МПКТ), сопровождающиеся нарушением фосфорно-кальциевого обмена и изменением уровня маркеров костного метаболизма, что требует назначения комплексной терапии с включением диетического режима питания сахароснижающих препаратов и по показаниям остеотропных средств. В проведенных исследованиях автором получен благотворный эффект, наряду с бисфосфонатами, впервые используемого в Республике Таджикистан препарата Деносумаб на фоне хорошего и удовлетворительного контроля гликемии.

Ценность и новизна научных результатов автора обусловлена тем, что впервые были выявлены определенные факторы риска остеопоротических изменений в регионе высокой рождаемости: у женщин – высокий паритет и низкий интергенетический интервал; у мужчин – низкий уровень тестостерона, особенно его свободной фракции.

В процессе исследования диагноз остеопороза у пациентов с СД 2 типа устанавливался с учетом денситометрических показателей, которые отражают уровень уменьшения МПКТ, а также и по наличию предшествующих переломов в анамнезе, путем определения индивидуального 10-летнего прогностического риска возникновения перелома в области проксимального участка бедренной кости и основных низкотравматических переломов.

В ходе исследования было установлено, что 29 (26,4%) женщин с СД 2 типа с остеопенией и остеопорозом, установленными методом денситометрии имели в анамнезе указания на наличия переломов в различных отделах скелета.

У больных СД 2 типа ведущими факторами, способствующими развитию остеопороза является гипергликемия и патологические сдвиги метаболизма, обусловленные феноменом «метаболической памяти», а также поздними осложнениями заболевания. При оценке денситометрических показателей костного скелета обнаружены гендерные различия. Выявленные

измененные уровни маркеров костного обмена – остеокальцин (ОК) и С-терминального телопептида (СТх) в сыворотке крови можно расценить как предикторы остеопенического синдрома у больных СД 2 типа.

У больных СД 2 типа менопаузального периода в Таджикистане адекватно подобранная терапия сахароснижающими препаратами и по показаниям остеотропными средствами, включая Деносумаб на фоне приема препаратов Са и витамина Д способствует повышению МПКТ в трабекулярных костных структурах.

Достоверность результатов исследований и оценка их надежности были подтверждены достаточным объемом материала исследования, результатами обследований включенных в исследование лиц, всесторонним объективным и статистическим их анализом, правильно выбранным направлением исследования, сравнением полученных данных с результатами исследований отечественных и зарубежных авторов, публикацией полученных результатов в авторитетных рецензируемых журналах Республики Таджикистан.

2. По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, из них 4 статей в рецензируемых научных изданиях. Уровень публикации позволяет считать, что практически все разделы диссертации освящены автором в изданиях, рекомендуемым для публикации диссертационных исследований.

Наиболее значимые печатные работы:

1. Музафарова М.Э. Минеральная плотность костной ткани у женщин сахарным диабетом 2 типа в постменопаузе в регионе высокой рождаемости/ М.Э. Музафарова, Ш. С. Анварова// Вестник Авиценны – 2021.-№1.-С.67-72.

2 Музафарова М.Э. Особенности лечения и профилактики больных сахарным диабетом 2 типа с остеопоротическими нарушениями в регионе с высокой рождаемостью./ М.Э. Музафарова// Здравоохранения Таджикистана.- 2021.- №4 (351). -С. 55-59.

3. Музафарова М.Э. Нишондиъандаҳои метаболизми устухон дар занҳои бемори гирифтори диабети қанд типі 2 давраи баъди ҷайзбинӣ дар манотиқи таваллудшавии зиёд/ М.Э. Музафарова, Ш. С. Анварова// Авли Зуънал - 2022.-№4.-С. 145-148.

4. Музафарова М.Э. Хусусиятҳои минтақавии мушкилоти фарбеъӣ дар Тоҷикистон, чораҳои пешгирӣ ва муолиҷа / М.Э. Музафарова, Ш. С. Анварова, Н.Ф. Ниязова// Авли Зуънал – 2022. - №1.- С.121-124.

5. Музафарова М.Э. Состояние костной ткани у женщин постменопаузального периода с сахарным диабетом 2 типа и многоплодностью в анамнезе./ М.Э. Музафарова// Материалы XV международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, посвященной «Годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)» Душанбе-2020, стр.615.

6. Музафарова М.Э. Гендерные отличия при оценке денситометрических показателей состояния костного скелета у больных сахарным диабетом 2 типа в регионе высокой рождаемости./ М.Э. Музафарова, Ш. С. Анварова // Материалы международной научно-практической конференции (68-ой годичной) посвященная «Годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)» Душанбе – 2020. стр 35.

7. Музафарова М.Э. К обоснованию необходимости исследования состояния костной системы у больных сахарным диабетом 2 типа в регионе высокой рождаемости. / М.Э. Музафарова// XVI научно-практическая конференция молодых ученых и студентов с международным участием ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», посвященная 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан и годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)» Душанбе-2021. стр. 403

8. Музафарова М.Э. Новые подходы к лечению сахарного диабета 2-го типа, осложненного остеопеническим синдромом в регионе высокой рождаемости./ М.Э. Музафарова, Ш. С. Анварова// Материалы международной научно-практической конференции (69-ой годичной), посвященной 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистана годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)». Душанбе-2021, стр.7-8.

9. Музафарова М.Э. Актуальные вопросы профилактики остеопороза у больных женщин сахарным диабетом 2 типа постменопаузального периода в регионе высокой рождаемости. / М.Э. Музафарова, Ш. С. Анварова// Материалы международной научно-практической конференции (69-ой годичной), посвященной 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистана годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)». Душанбе-2021, стр.8-9.

10. Музафарова М.Э. Факторы риска остеопенического синдрома у больных сахарным диабетом 2 типа в регионе высокой рождаемости. / М.Э. Музафарова, Ш.С. Анварова, М.А. Пирматова.// Материалы 70 Юбилейная научно-практическая конференция с международным участием. «Современная медицина: традиции и инновации». Душанбе 2022 г.

3. Экзамены сданы согласно академическому транскрипту №638 от 26.12.2022 г. выданный ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

4. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.

5. В качестве ведущей организации рекомендуется утвердить: Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет» Министерство здравоохранения Республики Беларусь (г.Минск).

6. В качестве официальных оппонентов предлагаются:

- Халимова Замира Юсуповна – доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эндокринологии имени Академика Туракулова Ё.Х. Министерство здравоохранения Республики Узбекистан (г. Ташкент).

- Касымова Саломат Джамаловна – кандидат медицинских наук, заведующая кафедрой эндокринологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Экспертная комиссия рекомендует разрешить размещение объявления о защите, текста диссертации и автореферата на официальном сайте ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и на официальном сайте ВАК при Президенте Республики Таджикистан, а также публикацию и рассылку автореферата.

Председатель комиссии:
Член-корреспондент НАНТ,
доктор медицинских наук, профессор

Шукурова С.М.

Члены комиссии:
Доктор медицинских наук
Кандидат медицинских наук



29.06.2023 г.

Саидов Ё.У.

Рашидов И.М.

Шукуровой С.М.
ПОДПИСЬ
ЗАВЕРЯЮ
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
С.М. Шукурова
" 29 " 06 2023 г.