

ОТЗЫВ

официального оппонента

кандидата медицинских наук, заведующей кафедры эндокринологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Касымовой Саломат Джамаловны на диссертационную работу Музафаровой Мехринигор Эмомхусайновны на тему «Состояние костной системы у больных сахарным диабетом 2 типа в Таджикистане», представленную на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110102 – Эндокринология

Актуальность темы исследования

Известно, что число больных сахарным диабетом (СД) прогрессивно увеличивается. По прогнозам Международной диабетической федерации к 2040 г. число больных СД достигнет 642 млн. человек. Примечательно, что особенно драматическая ситуация создается с когортой больных СД 2 типа. Предполагается, что количество больных СД 2 типа в течении последующих 20 лет удвоится, что связано со старением населения, увеличением числа людей с ожирением и ростом этнических групп высокого риска развития диабета в мире. Аналогичная ситуация с неуклонным ростом числа больных СД 2 типа складывается и в Таджикистане.

Определяющую роль в прогнозе СД имеют осложнения заболевания. В последние годы к группе поздних осложнений СД были отнесены и поражения костных структур, при этом остаются малоизученными вопросы их патогенеза, клиники, лечения, профилактики. Также особый интерес представляют вопросы о наличии взаимосвязи между остеопорозом и частотой развития других осложнений при СД.

Анализ литературных данных, посвященных изучению минеральной плотности костной ткани (МПКТ), свидетельствует о различном характере изменений ее у больных сахарным диабетом, в частности, о достоверном снижении МПКТ в группе больных сахарным диабетом 1 типа, а у пациентов сахарным диабетом 2 типа данные противоречивы. Между тем, в финале при

обоих типах диабета наблюдается повышенная хрупкость костей, приводящая к переломам и инвалидизации больных. Учитывая, что снижение минеральной плотности костной ткани является одним из наиболее важных модифицируемых независимых факторов риска развития переломов и, что МПКТ определяет от 66 до 74% вариабельности прочности кости, представляло интерес изучить денситометрические изменения у больных сахарным диабетом 2 типа, взаимосвязь их с другими осложнениями диабета, а также выявить другие факторы риска ранних костных изменений с учетом регионарных особенностей Таджикистана, в частности фактора многоплодности.

Значимость для науки и практики результатов диссертации и конкретные пути их использования

Научная новизна работы обусловлена, прежде всего, методическим подходом к решению поставленной цели, в основу которого положено комплексное обследование значительного числа больных. В итоге автору удалось выделить патогномоничные для поражения костной системы при СД 2 типа клиничко-лабораторные показатели. Наряду с этим Мехринигор Эмомхусайновна убедительно продемонстрировала значимость и других характерных факторов риска развития остеопоротических изменений в группе больных СД 2 типа. В частности, фактор многоплодности с влиянием высокого паритета и низкого интергенетического интервала в группе обследованных женщин менопаузального периода (20% пременопаузального и 80% постменопаузального периода) и выявленный сниженный уровень свободного тестостерона в крови у мужчин СД 2 типа указанного возрастного диапазона. Установлена связь между выявленными денситометрическими изменениями и другими поздними осложнениями СД 2 типа.

В процессе исследования диагноз остеопороза у пациентов с СД 2 устанавливался с учетом денситометрических показателей, которые отражают уровень уменьшения МПКТ, а также 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. Было установлено, что 26,4% женщин с СД 2 типа с остеопенией и остеопорозом, установленным методом денситометрии имели в анамнезе указания на наличие переломов в различных отделах скелета. Аналогичные сведения установлены и в группе обследованных мужчин больных СД 2 типа, где денситометрические изменения подкреплялись и предшествующими переломами в анамнезе в 18% случаях.

На основании результатов проведенного исследования соискателем разработан алгоритм, применение которого дает возможность раннего выявления костных поражений у больных СД 2 типа. Практическая значимость данного факта неоспорима: своевременная диагностика остеопенического синдрома с инициацией терапии на ранних стадиях патологии будет способствовать решению государственной программы по улучшению здоровья нации путем снижения инвалидизации и поддержания активного социального статуса больных, согласно рекомендациям Международного Фонда ОП.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и научная новизна

Степень достоверности проведенных исследований и полученных результатов не вызывает сомнений: она подкреплена репрезентативной выборкой больных, объемом исследований и использованием современных методов статистической обработки данных. Обсуждение результатов диссертационного исследования было проведено в рамках представительных национальных научно-практических конференций, а также в виде публикаций в рецензируемых журналах, что подтверждает их новизну и достоверность.

Соискателем опубликовано 16 научных работ по теме диссертации, включая 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом,
замечания по оформлению**

Диссертационная работа Музафаровой М.Э. построена по классическому типу, изложена на 155 страницах компьютерного текста, содержит введение, общую характеристику работы, литературный обзор, описания клинического материала и проведенных методов исследования, главы результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, перечня использованной литературы и списка опубликованных работ соискателя. Иллюстрирована 35 таблицами, 24 рисунками которые наглядно и, в полной мере, отражают данные исследования. Библиографический указатель содержит 217 источников, из них 70 – на русском, 147 – на английском языке.

Во введении соискателем обоснована актуальность исследования, сформулирована цель и определены задачи для решения поставленной цели. Изложены научная новизна и практическая ценность исследования. Представлены сведения о положениях, выносимых на защиту, о степени достоверности апробации результатов.

В обзоре литературы широко и подробно освещены основные проблемы СД и ОП, факторы риска их возникновения, особенности патогенеза, клинических проявлений. Автором проанализированы и обобщены основные критерии диагностики остеопенического синдрома, особенности ее течения и лечения при сахарном диабете 2 типа. Аналитический подход к изложению литературных данных закономерно подводит автора и читателей к актуальности сформулированной цели научно-исследовательской работы.

В главе «Материалы и методы исследования» автором представлено подробное описание 160 больных СД 2 типа, включенных в исследование, которые для решения поставленной цели были распределены в три группы

согласно представленному дизайну исследования. Подробно охарактеризованы использованные методы обследования. Описаны методы статистической обработки данных.

В главе, посвященной результатам собственных исследований соискателем представлены сложности, возникающие при диагностике остеопоротических изменений при СД 2 типа, зачастую бессимптомные в 70% наблюдениях, в связи с чем автором представлена обоснованность поисков факторов риска развития указанных изменений, а также ранняя их диагностика и предупреждение.

В процессе обследования пациентов с СД 2 типа женщин менопаузального периода и в регионе высокой рождаемости выявлен ряд дополнительных факторов риска остеопороза.

Дополнительными факторами риска развития остеопороза у больных СД 2 типа в регионе высокой рождаемости явились ((менопауза, высокий паритет, низкий интергенетический интервал) – у женщин, низкий уровень свободного тестостерона- у мужчин на фоне ведущего фактора – уровня гликемического контроля и «феномена метаболической памяти». Установлена взаимосвязь денситометрических изменений, свидетельствующих об остеопеническом синдроме с поздними осложнениями СД. На основании полученных данных разработаны способы комплексного лечения и профилактики остеопоротических изменений при СД 2 типа, направленных на достижение компенсации СД и улучшение показателей костного обмена.

Основой проделанной автором научно-исследовательской работы является разработка алгоритма своевременной диагностики и комплексного лечения остеопенического синдрома у больных СД 2 типа с учетом краевых особенностей Таджикистана.

Основные результаты выполненного исследования оформлены в виде таблиц и рисунков, что облегчает восприятие научной информации.

В главе «Обсуждение полученных результатов» автор обобщает результаты выполненного исследования путем сравнения с данными других авторов и аргументированно подходит к заключению о правомочности сделанных выводов.

Выводы и практические рекомендации сформулированы корректно, полностью соответствуют сформулированной цели и поставленным задачам. Диссертация написана хорошим литературным языком, последовательность изложения материала удобная и закономерно подводит к выводам, наглядный материал удачно дополняет результаты исследования.

Автореферат содержит основные положения проведенной научно-исследовательской работы и дает полное представление о выполненном исследовании. Оформлен на 24 страницах, содержит выводы, практические рекомендации, а также список опубликованных научных трудов.

Личный вклад автора не вызывает сомнений.

Принципиальных замечаний нет. Отдельные стилистические погрешности ни в коей мере не умаляют научную и практическую ценность выполненного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Музафаровой Мехринигор Эмомхусайновны «Состояние костной системы у больных сахарным диабетом 2 типа в Таджикистане» представленной на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110102 – Эндокринология является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача по улучшению диагностики остеопороза у больных сахарным диабетом 2 типа, имеющим важное значения в эндокринологии и других смежных отраслях медицины.

По своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует всем

требованиям раздела 3 п. 31, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110102 – Эндокринология, а сама автор Музафарова Мехринигор Эмомхусайновна заслуживает присуждения ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110102 – Эндокринология.

Официальный оппонент
Заведующая кафедрой
эндокринологии ГОУ
«ИПО в СЗ РТ», к.м.н.



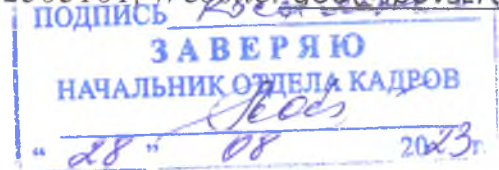
Касымова С.Д.

*Контактная информация: Государственное образовательное учреждение
«Институт последипломного образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан». Адрес: 734026, Республика Таджикистан, город
Душанбе, пр. И. Сомони 59. Тел: +992 (37) 2503101, Website: gou@ipovsrt.tj*



Подпись Касымовой С.Д. заверяю

Начальник отдела кадров



Хафизова Ф.А.