

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
диссертационного совета 6D.КОА – 008
при ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АБУАЛИ ИБНИ СИНО»

На соискание учёной степени кандидата медицинских наук (*постановление*
Правительства РТ от 26.06.2023 №295)

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета 11.03.2025 № 5

О присуждении Самиевой Шахнозе Тимуровне, гражданке Республики Таджикистан учёной степени кандидата медицинских наук. Диссертация на тему: «Клинико-функциональное состояние щитовидной железы у больных с ожирением в условиях йодного дефицита», по специальности 14.01.02 – Эндокринология, принята к защите 27.12.2024 года протокол №56 диссертационным советом 6D.КОА-008 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты РТ (734026, г. Душанбе, ул. Сино 29-31), утверждённым распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан № 453 от 02.12.2025 г о разовой защите.

Соискатель учёной степени Самиева Шахноза Тимуровна 1992 года рождения, в 2016 году соискатель учёной степени закончила Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело». Работает врачом эндокринологом в ГУ «Медицинском центре исполнительного аппарата Президента РТ».

Диссертация выполнена на базе кафедры эндокринологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Научный руководитель – Иноятова Нигина Азизовна- кандидат медицинских наук, доцент кафедры эндокринологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Официальные оппоненты:

1.Халимова Замира Юсуфовна -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).

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

Ведущая организация – Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет» Министерство здравоохранения Республики Беларусь (г.Минск), в своём положительном отзыве, подписанный экспертом Шепелькевич Аллой Петровной доктором медицинских наук, профессором кафедры эндокринологии БГМУ, отметила, что диссертационная работа Самиевой Ш.Т. обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу вполне соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023г., №295), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 30 опубликованных научных работ, в том числе по теме диссертации 7 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, общим объёмом 3,6 печатных листов, авторский вклад – 80%, 1 акт внедрения в лечебный план, 2 акта в учебный план и 2 рационализаторских предложения.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1.Самиева, Ш.Т. Сравнительная характеристика состояния проблемы йододефицита в странах Центрально-Азиатского региона [Текст]/ Ш.Т.Самиева,Н.А.Иноятова//Вестник Смоленской государственной медицинской академии- 2022.- №3,т.21.-С.109-114.

2.Самиева, Ш.Т. Абдоминальное ожирение и нарушения функции щитовидной железы [Текст]/ Ш.Т.Самиева//Медицинский вестник национальной академии наук Таджикистана. 2022.- №2.-С. 83-92.

3.Самиева, Ш.Т. Популяционная частота ожирения в некоторых регионах Республики Таджикистан. [Текст]/ Ш.Т.Самиева// Журнал «Здравоохранение Таджикистана».-2024.- №1 (360).-С. 53-58.

4.Самиева, Ш.Т. Эпидемиологическая характеристика субклинического гипотиреоза. [Текст]/ Н.А.Иноятова., М.А.Пирматова// Вестник Авиценны.- . 2024;26(4).-С.608-618.

На диссертацию и автореферат поступили 3 положительных отзыва, от:

1. Доктора медицинских наук, старшего научного сотрудника, руководителя научного отдела неотложных состояний и IT в эндокринологии Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эндокринологии имени академика Ё.Х. Туракулова Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, г. Ташкент Алиевой Анны Валерьевны – замечаний нет;
2. Доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой внутренних болезней №1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Одинаева Шухрата Фарходовича – замечаний нет.
3. Кандидата медицинских наук, доцента кафедры эндокринологии Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников Республики Узбекистан, г. Ташкент Джураевой Азизы Шахзадеевны – замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области эндокринологии, научными работами в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи, с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе, по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана и научно обоснована тактика ведения пациентов с абдоминальным ожирением и дисфункцией щитовидной железы. Предложенный комплексный подход включает своевременную диагностику, индивидуализированные схемы терапии с учётом йодного статуса, метаболических нарушений и степени выраженности тиреоидной дисфункции. Разработанные рекомендации могут быть использованы в клинической практике для оптимизации лечения и профилактики кардиометаболических осложнений у данной категории пациентов.

предложено применение бигуанидов у пациентов с абдоминальным ожирением и дисфункцией щитовидной железы в условиях йодного дефицита с целью нормализации уровня ТТГ. Доказано, что включение метформина в комплексную терапию способствует снижению уровня ТТГ, улучшению метаболического профиля и снижению массы тела. Данный подход позволяет повысить эффективность лечения пациентов с коморбидной патологией, обеспечивая более благоприятные клинические исходы.

доказана значимая роль дисфункции щитовидной железы при абдоминальном ожирении в прогрессировании кардиометаболического риска.

Установлено, что изменения в гормональном статусе, в частности повышение уровня ТТГ способствуют развитию инсулинорезистентности, дислипидемии и артериальной гипертензии, что в совокупности увеличивает вероятность кардиоваскулярных осложнений. Данные результаты подтверждают необходимость ранней диагностики и коррекции тиреоидной дисфункции у пациентов с абдоминальным ожирением для снижения кардиометаболических рисков.

введены методы лечения больных с абдоминальным ожирением и дисфункцией щитовидной железы в условиях йодного дефицита.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что применение разработанных методов лечения оказывает значимый клинический эффект, который выражается в улучшении состояния тиреоидной и липидной систем. Применение этих методов способствует нормализации уровня тиреоидных гормонов, улучшению липидного профиля и снижению объема талии и массы тела у пациентов с абдоминальным ожирением и дисфункцией щитовидной железы. Эти результаты подтверждают научную обоснованность комплексного подхода к лечению, включающего как фармакологическую терапию, так и изменения в образе жизни, что существенно способствует улучшению здоровья и профилактике кардиометаболических заболеваний.

Применительно к проблематике диссертации результативно

использованы современные методы клинико-инструментальных исследований и статистического анализа, применяемых в эндокринологии;

изложены и представлены литературные данные о механизмах повышения уровня тиреотропного гормона у больных с ожирением. Обсуждается влияние ожирения на функцию щитовидной железы, в том числе на регуляцию уровня ТТГ, а также предполагаемые патофизиологические механизмы этого процесса, такие как изменения в метаболизме и гормональной активности. Кроме того, рассмотрено влияние бигуанидов на уровень ТТГ. Бигуаниды, такие как метформин, продемонстрировали положительный эффект на снижение уровня ТТГ у пациентов с абдоминальным ожирением и нарушениями функции щитовидной железы, что подтверждается рядом современных исследований.

раскрыты в условиях йодного дефицита, характерного для Таджикистана, наблюдается высокая коморбидность абдоминального ожирения и дисфункции щитовидной железы. Йодный дефицит приводит к гипотиреозу, замедлению обмена веществ и накоплению жировой массы. У пациентов выявлены изменения

структуры щитовидной железы, повышенный уровень ТТГ и нарушения состава тела. Комплексная терапия, включающая модификацию образа жизни и бигуаниды (метформин), способствует снижению ТТГ, улучшению метаболизма и уменьшению массы тела. Ранняя диагностика и профилактика йодного дефицита являются ключевыми мерами для предотвращения этих нарушений.

изучены влияние йодного дефицита на развитие дисфункции щитовидной железы и абдоминального ожирения. Выявлена взаимосвязь между гипотиреозом, метаболическими нарушениями и накоплением висцерального жира. Оценены антропометрические, биоимпедансометрические и ультразвуковые показатели пациентов. Доказана эффективность комплексной терапии с включением бигуанидов (метформина), способствующей снижению уровня ТТГ, нормализации массы тела и улучшению метаболического статуса. Подчёркнута важность ранней диагностики и программ йодной профилактики.

проведена модернизация тактики ведения больных с дисфункцией щитовидной железы и абдоминальным ожирением, заключающейся в проведении системной терапии с применением бигуанидов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены научно-обоснованные рекомендации по диагностике и ведению больных с дисфункцией щитовидной железы и абдоминальным ожирением в условиях йодного дефицита.

определены причинно-следственные связи повышения ТТГ у больных с абдоминальным ожирением.

создан алгоритм диагностики и ведения пациентов с дисфункцией щитовидной железы и абдоминальным ожирением, предназначенный для использования врачами-эндокринологами. Алгоритм включает этапы комплексного обследования, включая антропометрические, лабораторные и инструментальные исследования, а также критерии для определения метаболического синдрома и сопутствующих эндокринных нарушений. Применение данного алгоритма позволяет врачам эффективно диагностировать и корректировать дисфункцию щитовидной железы на фоне ожирения, а также индивидуализировать лечение с учетом особенностей клинического состояния пациента, что способствует улучшению прогноза и качества жизни. **представлен** персонализированный подход к ведению пациентов с абдоминальным ожирением и дисфункцией щитовидной железы, учитывающий уровень свободного Т4. Установлено, что стратификация пациентов на основании показателей тиреоидного статуса

позволяет оптимизировать тактику лечения, обеспечивая более точный подбор терапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными работами других исследователей;

идея базируется на изучении коморбидности (сочетанного течения) абдоминального ожирения и дисфункции щитовидной железы в условиях йодной недостаточности, а также на разработке эффективных клинических рекомендаций, направленных на улучшение диагностики и терапии данного заболевания.

использованы в ходе исследования сравнительный анализ полученных результатов с данными, представленными в отечественной и зарубежной литературе. Это позволило определить степень соответствия выявленных закономерностей ранее опубликованным данным, а также выявить новые аспекты патогенеза дисфункции щитовидной железы у пациентов с абдоминальным ожирением в условиях йодного дефицита.

установлено при анализе качественное совпадение с результатами других значимых исследований. Это подтверждает воспроизводимость результатов и их высокую достоверность. Совпадение выявлено при изучении аналогичных групп пациентов, что свидетельствует о корректности выбранного подхода и подтверждает научную обоснованность исследования.

использованы современные методы сбора и обработки информации, обеспечивающие высокую достоверность полученных данных. Объём клинического материала является достаточным для формирования обоснованных выводов, а сроки наблюдения корректно выбраны в соответствии с целями и задачами диссертационного исследования, что позволяет проследить динамику изменений и оценить эффективность предложенных методов диагностики и лечения.

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании, клиническом обследовании и лечении пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке научных публикаций, докладов и технических решений по данной работе.

На заседании 11 марта 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Самиевой Ш.Т. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 16 человек, из них 2 доктора медицинских наук по специальности 14.01.02

– Эндокринология, участвовавших в заседании из 16 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек, проголосовали: «за» - 15, «против» - нет, «недействительных бюллетеней» - 1.

**Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор**

Исмоилов К.И.



**Учёный секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук, доцент**

Джамолова Р.Дж.

11.03.2025 г.

Имзони/подпись
<i>Исмоилов К.И.</i>
<i>Джамолова Р.Дж.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ЎРК/
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УЎК
<i>Исмоилов К.И.</i>
"11" 03 2025 г.