

**ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО  
СОВЕТА 6D.KOA-008 НА БАЗЕ ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АБУАЛИ  
ИБНИ СИНО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ  
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА  
ФИЛОСОФИИ (PhD), ДОКТОРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 6D110102-  
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от 29.09.2023 г., № \_\_\_\_\_

О присуждении Музафаровой Мехринигор Эмомхусайновны, гражданке Республики Таджикистан, ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110102 – Эндокринология.

Диссертация «Состояние костной системы у больных сахарным диабетом 2 типа в Таджикистане», по специальности 6D110102 – Эндокринология, принята к защите 30.06.2023 года (протокол №52) диссертационным советом 6D.KOA-008 на базе Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино) (734026, г. Душанбе, ул. Сино, 29-31), утвержденным распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан №142 от 20.06.2023 г. о разовой защите.

Музафарова Мехринигор Эмомхусайновна, 1992 года рождения, в 2016 году окончила Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино (ТГМУ) Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан по специальности «Лечебное дело». С 2019 по 2022 годы являлась докторантом PhD кафедры эндокринологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, работает ассистентом кафедры эндокринологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

Диссертация выполнена на кафедре эндокринологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук, Анварова Шакарджон Саидоромовна, профессор кафедры эндокринологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

**Официальные оппоненты:**

**Халимова Замира Юсуфовна** - доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе Республиканского специализированного научно - практического медицинского центра

эндокринологии имени Академика Туракулова Ё.Х., г. Ташкента Республики Узбекистан.

**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» (БГМУ) Министерства здравоохранения Республики Беларусь (г. Минск) в своем положительном отзыве, подписанным заведующей кафедрой эндокринологии УО «БГМУ» Министерства здравоохранения РБ, д.м.н., профессором Мохортом Т.В., экспертом профессором кафедры эндокринологии УО «БГМУ» Министерства здравоохранения РБ, д.м.н., профессором Шепелькевич А.П. и утвержденный проректором по научной работе УО «БГМУ» Министерства здравоохранения РБ, д.м.н., профессором В.А. Филонюком указала, что диссертационная работа Музафаровой М.Э. по актуальности темы, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне, практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 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.

Соискатель имеет 16 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации работ опубликованных в рецензируемых научных журналах – 4, общим объемом 3,3 печатного листа, в том числе авторский вклад – 80%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

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. Нишондиҳандаҳои метаболизми устухон дар занҳои бемори гирифтори диabetи қанд типі 2 давраи баъди ҳайзбинӣ дар манотиқи таваллудшавии зиёд/ М.Э. Музафарова, Ш. С. Анварова// Авҷи Зухал - 2022.- №4.-С. 145-148.

В опубликованных работах раскрыты актуальные на сегодняшний день вопросы этиологической структуры, факторов риска развития, особенности клинического течения и диагностика остеопенического синдрома у больных сахарным диабетом 2 типа в Таджикистане.



На диссертацию и автореферат поступили 3 положительных отзыва от:

1. Доктора медицинских наук, член-корреспондента НАНТ, профессора, вице - президента – председателя Отделения медицинских и фармацевтических наук Национальной академии наук Таджикистана, главного специалиста Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан по сосудистой хирургии, Гоибзода Алиджон Джура – замечаний нет.

2. Доктора медицинских наук, профессора кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Раззакова Абдували Абдухамидовича – замечаний нет.

3. Кандидата медицинских наук, директора Согдийского областного клинико-эндокринологического центра Набиева Алишера Джахоновича – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Музафаровой М.Э. представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 6D110102 – Эндокринология, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности.

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 ее актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

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

**предложено** использование комплекса лабораторно-инструментальных методов исследования: показатели фосфорно-кальциевого обмена, уровни витамина Д, критерии гликемического и липидного профилей, костного обмена, рентгенологические исследования, а также двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия.

**Доказано, что** факторами риска развития остеопорического синдрома у женщин больных СД 2 типа, проживающих в регионе высокой рождаемости являются – менопаузальный период, высокий паритет, низкий интергенетический интервал, несбалансированное питание с дефицитом Са и витамина Д, малоподвижный образ жизни и у мужчин, наряду с перечисленными факторами питания и образа жизни, низкий уровень свободного тестостерона в крови.

**введены** современные методы диагностики, лечения и профилактики остеопенического синдрома у больных СД 2 типа в регионе высокой рождаемости.

**Теоретическая значимость исследования обоснованна тем, что:**

**доказана** высокоинформативность остеоденситометрии и критерии костного обмена в диагностике остеопенического синдрома у больных СД 2 типа.

**применительно к проблематике диссертации результативно** использован комплекс методов диагностики, таких как клинико-лабораторные и инструментальные методы исследования.

**использованы** результаты проведенных клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики.

**изложены** лабораторные и рентгенологические данные, позволяющие получить достоверные результаты и верифицировать окончательный диагноз.

**раскрыты** клинико - диагностические критерии костных поражений у больных СД 2 типа: изменения в костной ткани были наиболее выражены у пациентов СД 2 типа с длительностью течения СД свыше 10 лет; тщательное исследование изменений плотности костной ткани у пациенток с СД 2 типа в зависимости от длительности менопаузы позволило отметить, что с увеличением продолжительности менопаузы, особенно в периоде менопаузы потеря МПКТ увеличивается; у наблюдаемых пациентов женского пола с СД 2 типа, а также в меньшей степени у пациентов мужского пола наблюдалось уменьшение уровня МПКТ, что говорит об ухудшении качества костной ткани при СД.

**изучены** факторы риска развития остеопенического синдрома, особенности клинического течения остеопоротических изменений у больных СД 2 типа, осложнения, возникающие при СД 2 типа со стороны костной системы, уровни гликемического и липидного профилей, показатели фосфорно-кальциевого обмена и витамина Д, а также критерии костного метаболизма. Комплексное лечение сахароснижающих препаратов и по показаниям остеотропными средствами на фоне приема препаратов Са и витамина Д способствовало повышению МПКТ в трабекулярных костных структурах у больных СД 2 типа.

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

**разработаны и внедрены** современные методы диагностики и лечения остеопоротических изменений у больных СД 2 типа;

**определены** основные факторы риска развития остеопенического синдрома у пациентов СД 2 типа;

**созданы** и внедрены современные методы диагностики и практические рекомендации по введению пациентов с СД 2 типа с остеопоротическими нарушениями;



**представлен комплекс практических рекомендаций по диагностике костных поражений у больных СД 2 типа.**

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория построена** на клинических данных и результатах лабораторно-инструментальных методов исследований при СД 2 типа.

**идея базируется** на данных, впервые полученных в нашей республике и предидущих исследований в странах СНГ, по оценке успешности диагностики костных поражений при СД 2 типа.

**использованы** результаты сопоставления клинико-лабораторных, рентгенологических и денситометрических методов исследования.

**установлены** теоретические и практические совпадения итогов исследований авторов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, которые использованы в материалах диссертации.

**использована** статистическая обработка полученных данных с использованием статистической программы «Statistica 10.0». Для оценки нормальности распределения выборки использовались критерии Шапиро-Уилка и Колмогорова-Смирнова. Для количественных показателей вычисляли среднее значение ( $M$ ) и стандартную ошибку ( $\pm m$ ); показатели плотности костей представлены в виде медианного значения ( $Me$ ) с межквартильного размаха ( $[25q; 75q]$ ). При множественных сравнениях между независимыми группами по количественным показателям использовался  $H$ -критерий Крускала - Уоллисса, а при парных сравнениях применялся  $U$  - критерий Манна-Уитни. При сравнении количественных показателей между двумя зависимыми группами использовался  $T$ -критерий Вилкоксона, при сравнении между группам по качественным показателям использовался  $\chi^2$ , в том числе с поправкой Йетса точного критерия Фишера. Корреляционный анализ выполнялся по методу Спирмана. Различия считались статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

**Личный вклад соискателя состоит** в проведении подробного анализа современной литературы, на основании которого определены малоизученные и нерешенные аспекты эпидемиологии, клиники, диагностики и лечения костных поражений у больных СД 2 типа, на основе которых были определены цель и задачи диссертационного исследования. Диссертантом был проведен полный сбор клинического материала, его статистическая обработка, тщательный анализ полученных результатов. Автор также принимал непосредственное участие в обследовании и курации пациентов с СД 2 типа, проведении дополнительных методов исследования, а также изучение различных факторов риска развития остеопенического синдрома у больных СД 2 типа в регионе высокой рождаемости. На основании полученных данных автором написаны главы диссертации, основные результаты которых опубликованы в виде статей и тезисов в рецензируемых научных изданиях и материалах различных конференций.

На заседании 29 сентября 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Музафаровой Мехринигор Эмомхусайновне учёную степень доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110102 – Эндокринология.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 9 человек, из них 3 доктора медицинских наук по специальности 6D110102 – Эндокринология. Участвовавших в заседании из 9 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 9, «против» - нет, «недействительных бюллетеней» - нет.



Председатель диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор

К.И. Исmoilов

Член диссертационного совета,  
кандидат медицинских наук, доцент

Р.Дж. Джамолова

29.09.2023 г.



Имзой/подпись	<i>К.И. Исmoilов</i>
	<i>Р. Дж. Джамолова</i>
	АСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ
	САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРҚ
	НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
	<i>Сиф</i>
	"29" 09 2023 г.