

ОТЗЫВ НАУЧНОГО КОНСУЛЬТАНТА

о диссертационной работе Таджидинова Тоджиддина Бахруллоевича на тему: «Клинико-эпидемиологические особенности и факторы риска ишемического инсульта у женщин в Гиссарском районе» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – Нервные болезни; 14.02.02 – Эпидемиология.

Актуальность темы исследования научной диссертации Таджидинова Т.Б. на тему: «Клинико-эпидемиологические особенности и факторы риска ишемического инсульта у женщин в Гиссарском районе» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – Нервные болезни; 14.02.02 – Эпидемиология.

Ишемический инсульт представляет собой одну из важнейших медико-социальных проблем современности, определяющую структуру смертности и инвалидизации населения в большинстве стран мира. Ведущие международные организации здравоохранения относят инсульт к основным неинфекционным заболеваниям, влияющим на ожидаемую продолжительность жизни, качество трудовых ресурсов и экономическую устойчивость общества. Заболевание характеризуется острым нарушением мозгового кровообращения, возникающим вследствие закупорки мозгового сосуда, что приводит к гибели нейронов и развитию стойкого неврологического дефицита. Высокая частота летальных исходов и тяжелая инвалидизация выживших делают инсульт одной из наиболее затратных патологий для систем здравоохранения и социальной защиты.

В последние десятилетия во всём мире отмечается рост распространённости инсульта, обусловленный старением населения, урбанизацией, изменением образа жизни и ростом распространённости хронических неинфекционных заболеваний. Несмотря на прогресс в диагностике и лечении, показатели заболеваемости и смертности остаются высокими, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. В этих регионах ограниченный доступ к медицинской помощи, недостаточная профилактическая работа и низкая осведомлённость населения о факторах риска создают предпосылки для поздней диагностики и тяжёлого течения болезни.

Особое внимание в последние годы уделяется гендерным аспектам инсульта. Женщины страдают инсультом реже, чем мужчины, однако последствия заболевания для них оказываются значительно более тяжёлыми. В постменопаузальном периоде риск ишемического инсульта у женщин существенно возрастает, а клиническое течение отличается большей тяжестью

и частотой когнитивных расстройств. Сочетание артериальной гипертензии, сахарного диабета, метаболического синдрома и нарушений липидного обмена формирует благоприятную почву для цереброваскулярных катастроф в этой группе населения.

На фоне глобальной эпидемии метаболических нарушений наблюдается рост числа женщин с ожирением, инсулинорезистентностью и артериальной гипертензией, что усиливает нагрузку на сосудистую систему. В связи с этим проблема ишемического инсульта у женщин приобретает особую актуальность не только как клиническая, но и как социальная категория, требующая учёта половых различий при планировании профилактических программ. Отдельное внимание уделяется влиянию инфекционных заболеваний, в том числе перенесённой коронавирусной инфекции, которая в последние годы стала дополнительным фактором риска тромбообразования и сосудистых осложнений. Для Республики Таджикистан проблема инсульта имеет особое значение. Ежегодно в стране регистрируются десятки тысяч новых случаев острого нарушения мозгового кровообращения, значительная часть которых приходится на ишемический тип. Высокий уровень смертности в первые дни заболевания, поздняя госпитализация и низкая доступность реабилитации усугубляют тяжесть последствий.

Диссертационная работа выполнялась в рамках Государственной программы по реабилитации инвалидов 2017–2020 гг., а также в рамках выполнения Постановления Правительства Республики Таджикистан от 3 декабря 2012 года № 676 «О перспективах профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в Республике Таджикистан на 2013–2023 годы», и Постановления Правительства Республики Таджикистан от 28 февраля 2022 года № 116 «О национальном плане действий по подготовке Республики Таджикистан для ратификации и реализации Конвенции о правах инвалидов». Исследование носит комплексный характер, отражая приоритетные направления государственной политики в области профилактики неинфекционных заболеваний, социальной защиты и медико-демографического развития, и тесно связано с реализацией международных обязательств Таджикистана по защите прав лиц с ограниченными возможностями.

Таджидинов Тоджиддин Бахруллоевич, 1987 г.р., окончил ТГМУ им. Абуали ибни Сино в 2011 г. по специальности «Лечебное дело». В 2011–2013 гг. проходил ординатуру по неврологии, в 2013–2016 гг. обучался в аспирантуре на кафедре неврологии, психиатрии и медицинской психологии им. проф. М.Г. Гулямова. С 2014 г. работает ассистентом этой кафедры, активно совмещая педагогическую, клиническую и научную деятельность. В 2024 г. прошёл

профессиональную переподготовку по специальности «Эпидемиология». Автор более 80 научных публикаций, из них 41 — по теме кандидатской диссертации. Постоянно повышает квалификацию, внедряет современные методы диагностики и профилактики цереброваскулярных заболеваний.

Диссертационная работа Таджидинова Т.Б. состоит из 181 страниц, 35 таблиц и 18 рисунков, введения, четырёх глав, двадцати одного раздела, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 149 источников, из которых 38 — русскоязычные и 111 — англоязычные.

Введение. Обоснована актуальность темы, определены цель, задачи, объект и предмет исследования. Отмечена научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, связь с государственными и национальными программами в области профилактики неинфекционных заболеваний и защиты здоровья населения.

Глава I. Представлен анализ современных данных о распространённости инсульта, гендерных различиях, структуре факторов риска и смертности. Рассмотрены международные и региональные тенденции, особенности женской популяции, а также влияние социально-демографических и гормональных детерминант на развитие заболевания.

Глава II. Описаны дизайн, структура и методы исследования, включающие выборку из 856 пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, диагностические критерии, методы нейровизуализации, лабораторные и статистические подходы. Определены критерии включения и исключения, а также принципы стратификации по полу и типам инсульта.

Глава III. В третьей главе диссертации подробно рассмотрены эпидемиологические показатели и структура факторов риска ишемического инсульта среди жителей Гиссарского района. Автором проведён комплексный анализ 856 пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, из которых 647 случаев (75,6 %) составил ишемический тип. Среди обследованных 364 были женщины (56,3 %) и 283 мужчин (43,7 %), что отражает преобладание женской популяции, особенно в старших возрастных группах. Средний возраст женщин с инсультом составил $65,3 \pm 16,4$ года, мужчин — $60,6 \pm 15,7$ года, что соответствует закономерности более позднего манифеста заболевания у лиц женского пола.

В ходе анализа установлено, что заболеваемость у женщин увеличивается после 55 лет, что связано с завершением репродуктивного периода и снижением уровня эстрогенов, обладающих протективным действием на сосудистую стенку. У мужчин инсульт чаще развивался в возрасте 45–60 лет, преимущественно на фоне длительно текущей артериальной гипертензии, табакокурения и нарушений липидного обмена. Общая тенденция

свидетельствует о росте частоты инсульта с увеличением возраста и коморбидной нагрузки, особенно при сочетании гипертензии с метаболическим синдромом.

Ключевыми факторами риска ишемического инсульта для населения района оказались артериальная гипертензия, дислипидемия, избыточная масса тела, сахарный диабет 2 типа, низкая физическая активность и психоэмоциональные перегрузки. Для женщин ведущими оказались ожирение, метаболический синдром и гиподинамия, тогда как для мужчин — курение и злоупотребление алкоголем. Наиболее частыми компонентами метаболического синдрома у больных с инсультом были абдоминальное ожирение (до 70 %), гипертриглицеридемия (65 %) и артериальная гипертензия (82 %).

Особое внимание уделено состоянию сердечно-сосудистой системы. У женщин чаще выявлялись признаки гипертрофии левого желудочка, относительная дилатация правых отделов сердца, диастолическая дисфункция и снижение скорости продольного движения фиброзного кольца митрального клапана, что отражает хроническую перегрузку давлением и раннее ремоделирование миокарда.

Глава IV. Четвёртая глава работы посвящена комплексной оценке факторов, влияющих на качество медицинской помощи при ишемическом инсульте. Проанализированы организационные и клинические аспекты на догоспитальном и госпитальном этапах. Установлено, что 78,6 % пациентов доставлялись в стационар бригадами скорой медицинской помощи, а 21,4 % приезжали самостоятельно. За последние годы доля врачебных бригад сократилась с 82,7 % до 73,2 %, при этом увеличилось число фельдшерских выездов. Почти в 40 % случаев в сопроводительных документах отсутствовали отметки о составе бригады и объёме оказанной помощи, что указывает на недостаточную регламентацию и контроль на этапе экстренной транспортировки.

Только четверть пациентов (25 % женщин и 26,9 % мужчин) были госпитализированы в первые 6 часов от начала симптомов заболевания, то есть в терапевтическое окно, когда возможна реализация эффективной тромболитической терапии. Поздняя госпитализация ограничивает шансы на восстановление утраченных функций и повышает риск неблагоприятного исхода.

Автор подробно охарактеризовал структуру ишемического инсульта: преобладали атеротромботический (44 %) и лакунарный (32 %) подтипы. У женщин чаще наблюдались кардиоэмболические инсульты, обусловленные

фибрилляцией предсердий и гипертензивной болезнью, тогда как у мужчин преобладали атеросклеротические формы.

Сравнение по шкале NIHSS показало, что женщины поступали в стационар с более тяжёлым неврологическим дефицитом ($12,4 \pm 3,1$ балла) по сравнению с мужчинами ($10,7 \pm 2,8$ балла). После проведения терапии отмечалось улучшение показателей, однако у женщин сохранялись двигательные и когнитивные нарушения чаще, чем у мужчин.

Результаты лабораторных исследований подтвердили высокую частоту гиперкоагуляции, повышения гематокрита и тромбоцитарной агрегации у пациентов с инсультом. Данные магнитно-резонансной томографии показали преимущественное поражение в бассейне средней мозговой артерии, чаще левого полушария. Исследования церебральной гемодинамики выявили выраженное снижение мозгового кровотока у женщин старших возрастных групп, что объясняется сочетанием сосудистых и гормональных факторов.

На основании анализа предложен комплекс мероприятий по совершенствованию системы оказания помощи больным с ишемическим инсультом. Он включает создание региональных центров раннего реагирования, организацию непрерывного обучения медицинского персонала, обеспечение круглосуточного доступа к КТ и МРТ, внедрение маршрутизации пациентов с подозрением на инсульт и формирование специализированных программ профилактики для женщин старших возрастных групп. Предложена также шкала стратификации риска и система профилактических кабинетов для раннего выявления сосудистых нарушений на уровне первичной медико-санитарной помощи. Основные результаты научной работы отражены в выводах и рекомендациях.

Научные положения и результаты диссертации научно обоснованы и подкреплены достоверными теоретико-методическими и аналитическими данными. Основные положения диссертации нашли своё отражение в опубликованных научных статьях и выступлениях автора на конференциях различного уровня.

Диссертационная работа соискателя кафедры неврологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Таджидинова Тоджиддина Бахруллоевича на тему «Клинико-эпидемиологические особенности и факторы риска ишемического инсульта у женщин в Гиссарском районе» соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней (постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267) и Инструкции о порядке оформления диссертаций и авторефератов диссертаций (постановление Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 31 марта 2022 года № 3). Работа

является завершённым самостоятельным научным исследованием, содержит новые и практико-значимые данные по проблеме ишемического инсульта у женщин, отличается научной новизной, теоретической обоснованностью и высокой практической ценностью для здравоохранения Республики Таджикистан и рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 – Нервные болезни и 14.02.02 – Эпидемиология.

Научный консультант,
доктор медицинских наук, доцент


Абдуллозода С.М.



« ___ » _____ 2025 г.

Адрес: 734025, Республика Таджикистан
г. Душанбе, район Сино,
улица Сино, 29-31, e-mail: saidxoja@gmail.com
Телефон: (+992) 901004443.

« ___ » _____ 2025 г.

Подпись Абдуллозода С.М.

Заверяю:

Начальник отдела кадров



Адрес: 734026, Республика Таджикистан
г. Душанбе, район Сино,
улица Сино, 29-31, www.tajmedun.tj
Телефон: (+992) 933440393.

« ___ » _____ 2025 г.

