ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Джаборовой Мехробы Саломудиновны на тему **«Эндокринологические аспекты прегестационного и гестационного диабета в регионе высокой рождаемости»**, представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология, 03.03.01 - Физиология

Ожирение — одно из заболеваний, изучение распространенности которых является особенно актуальным, поскольку оно является предиктором развития целого перечня грозных сердечно-сосудистых и метаболических заболеваний, а также онкопатологии.

На протяжении последних десятилетий наблюдения отмечается рост распространенности ожирения во всех возрастных группах. Так, в 2016 г. в мире более 1,9 млрд взрослых старше 18 лет имели избыточный вес, из них свыше 650 млн страдали ожирением (около 13% взрослого населения планеты (11% мужчин и 15% женщин)). По оценкам Всемирной федерации ожирения, к 2025 г. распространенность ожирения во всем мире превысит 18% среди мужчин и 21% среди женщин, причем в отдельных государствах этот показатель будет гораздо выше. Известно, что треть всех случаев ожирения приходится всего на 5 стран — США, Китай, Бразилию, Индию и Россию. Особое внимание следует уделять женщинам репродуктивного возраста и проблеме гестационного диабета (ГСД), связанного с избыточным весом. Следовательно, несмотря на значительный научный вклад в изучение этих заболеваний, перед исследователями все еще стоит ряд нерешенных задач, требующих глубокого анализа и разработки новых стратегий для улучшения прогностических моделей, особенно в контексте регионов с высоким уровнем рождаемости чему и посвящена исследование Джаборовой М.С.

Автореферат имеет все необходимые разделы, в нем обоснована актуальность темы, четко сформулирована цель, последовательно изложены задачи исследования, сформулированы основные положения исследования, методы, применяемые в работе подобраны комплексно, с учетом современных информационных технологий. Актуальность работы включает инновационный подход к прогнозированию предиабетических состояний и гестационного диабета у женщин фертильного возраста в регионе с высокой рождаемостью, что является передовым направлением в современной медицине.

Приведенные данные по распространенности факторов риска ПреГСД и ГСД показывают, что ведущим фактором риска в исследуемых группах является избыточный вес и ожирение, особенно висцеральное ожирение, наряду с выявленными дополнительными факторами, установленные автором в процессе исследования. Автор отмечает, что с целью

профилактики ПреГСД и ГСД необходима ранняя диагностика в первую очередь ПреГСД, проведение соответствующей коррекции, включающей нормализацию массы тела, обучению правильного выбора пищевого поведения и пищевых продуктов, рациональную физическую нагрузку, самостоятельному контролю гликемии. Для реализации целей, поставленных в рамках исследования, направленных на нормализацию массы тела и улучшение прогноза предиабета гестационного сахарного диабета (ПреГСД) через достижение компенсации, регресс и ремиссию заболевания, автором был разработан специализированный алгоритм. Этот алгоритм предназначен для скрининга и диагностики прегестационного и гестационного сахарного диабета, принимая во внимание региональные особенности и фактор высокой рождаемости и ориентирован на самоконтроль и своевременное прогнозирование предиабетического состояния, что критически важно для предотвращения перехода в сахарный диабет 2 типа. Разработанный алгоритм также предоставляет возможность планировать беременность с учетом рисков развития гестационного диабета, способствуя благоприятному течению беременности и минимизации риска развития сахарного диабета в будущем. Реализация алгоритма включает активное участие семейных врачей, специалистов отделений медицинской профилактики, центров здоровья и эндокринологов. Важным аспектом является осведомленность и активное участие пациентов, особенно женщин репродуктивного возраста, в процессе самоконтроля и превентивных мер. Применение данного алгоритма позволит не только эффективно предотвращать гестационный сахарный диабет и его неблагоприятные последствия, но и в целом способствует повышению уровня здоровья и благополучия как женщин, так и населения. Джаборова М.С. установила, что кроме избыточного веса и ожирения, дополнительными факторами риска развития сахарного диабета 2 типа являются повторные роды и короткий интергенетический интервал, особенно среди женщин среднего возраста с избыточным весом и ожирением. Недостаточность витамина Д, обнаруженная у женщин репродуктивного периода, особенно у тех, кто страдает от избыточного веса и ожирения, в сочетании с нарушениями углеводного обмена, подчеркивает необходимость коррекции данного дефицита. Такая коррекция способствует компенсации нарушений и способствует регрессу и ремиссии патологических процессов. Кроме того, была автором выявлена значимость определения уровня фолатов в крови у женщин репродуктивного возраста, особенно в группах высокого риска развития предиабетических состояний, что подчеркивает важность включения этого показателя в скрининговые программы. Таким образом, результаты исследования Джаборовой М.С. обосновывают необходимость комплексного подхода к профилактике и лечению нарушений углеводного обмена среди женщин репродуктивного возраста, включая коррекцию избыточного веса, ожирения и дефицита витамина Д, а также контроль уровня фолатов в крови. Джаборовой М.С. проведен всесторонний анализ физиологических аспектов и психоэмоционального статуса, связанных с предиабетом и гестационным диабетом. Такой подход позволил глубже

понять механизмы, лежащие в основе этих состояний. Полученные знания оказались решающими для разработки методов прогнозирования указанных заболеваний на ранней, донозологической стадии.нарушений углеводного обмена.

На основании автореферата можно сделать вывод, что диссертационная работа Джаборовой Мехробы Саломудиновны на тему «Эндокринологические аспекты прегестационного и гестационного диабета в регионе высокой рождаемости», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология, 03.03.01 - Физиология по научно-методическому уровню, новизне и значимости полученных результатов является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная проблема ранней диагностики прегестационного и гестационного диабета в регионе с высокой рождаемостью. По своей научной новизне, практической значимости, объему выполненных исследований и методическому подходу диссертационная работа Джаборовой М.С. полностью соответствует требованиям раздела 3 пункта 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года, №295), предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология, 03.03.01 - Физиология

Кандидат медицинских наук, доцент,
заведующая кафедрой эндокринологии
Бухарского государственного медицинского
Института имени Абу Али ибн Сино Б.К. Бадридинова

Контактная информация: Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино,
Адрес: 200126, г.Бухара, ул.Гиждуванская, 23,
Контактный тел. +9(9890)5145818
Emai: badridinova2016@mail.ru

Bux DAVTI
imzoni tasdiqlayman
kadrlar bo'limboshlig'i
05.08.2024