

ОТЗЫВ

официального оппонента, директора ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД», Республика Таджикистан, доктор медицинских наук Нуров Рустам Маджидович, на диссертацию Гулбековой Замиры Акимбековны «Эпидемиологическая характеристика и оценка факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в Горно-Бадахшанской автономной области Республики Таджикистан», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.02.02 – Эпидемиология (6D110100 - Медицина)

Актуальность темы диссертационного исследования. По данным Всемирной организации здравоохранения (2018 г.) и результатов ряда крупных многоцентровых эпидемиологических исследований хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ) продолжают оставаться главными причинами заболеваемости, инвалидности и смертности населения. В возникновении и их прогрессировании значимую роль играют факторы риска, которые являются общими для многих заболеваний и при одновременном их воздействии резко увеличивается степень тяжести и течения ХНИЗ. В последние годы отмечаются рост частоты встречаемости таких факторов риска как курение, сахарный диабет, гипергликемия, нерациональное питание, ожирение, депрессии, которые оказывают значимое влияние на развитие летальных исходов.

Несмотря на некоторые успехи в профилактике и ранней диагностике ХНИЗ в последние годы данная проблема приобретает все большее значение и продолжает быть одной из приоритетных целей ВОЗ по сокращению преждевременной смертности населения. В свою очередь высокие показатели встречаемости факторов риска во многом связаны с недостаточным уровнем вторичной профилактики, в особенности среди населения стран с низким уровнем дохода.

Необходимо отметить, что в научной отечественной литературе недостаточно работ по изучению распространенности ХНИЗ, остаются

малоизученными профиль факторов риска, эпидемиологические закономерности заболеваемости у населения нашей республики, в том числе Горно-Бадахшанской автономной области (ГБАО).

В связи с этим, диссертационная работа является актуальной и своевременной, в которой автором проведена комплексная эпидемиологическая оценка распространённости ХНИЗ и факторов риска их развития в ГБАО, а также пути их профилактики и ранней диагностики.

Новизна работы заключается в том, что автором впервые дана комплексная научная оценка распространённости некоторых нозологических форм ХНИЗ в Горно-Бадахшанской автономной области, как в целом, так и по отдельности, т.е. по её городам и районам. Установлено, что имеется тенденция к ежегодному увеличению ХНИЗ в некоторых регионах ГБАО среди популяции молодого и среднего возрастов и в основном женского пола.

Диссертантом с использованием опросника STEPS, разработанного Всемирной организацией здравоохранения, впервые был проведён скрининг ХНИЗ и факторов их риска среди взрослого населения ГБАО, на основе чего было выявлено, что наиболее распространёнными и значимыми являются нездоровая пища (63,4%), артериальная гипертензия (37,6%), злоупотребление алкоголем (24,9%), курение (27,4%), нарушение толерантности к глюкозе (13,5%) и сахарный диабет (12,3%), ожирение (8,9%) и дислипидемия (14,7%).

К новизне исследования можно также отнести выявленную автором корреляционную взаимосвязь между ХНИЗ и биохимическими маркерами риска, а также высокую ассоциацию таких факторов риска, как курение, прием алкоголя, гипергликемия, избыточная масса тела, и артериальной гипертензии при сердечно-сосудистых заболеваниях, хронической обструктивной болезни лёгких и сахарном диабете.

На основании полученных данных автором разработаны шкала оценки и прогнозирования развития хронических неинфекционных заболеваний по наличию факторов риска и алгоритм комплексной профилактической программы по их эпидемиологическому надзору, своевременному выявлению

и устранению. На предложенную шкалу оценки факторов риска и их влияние на развитие хронических неинфекционных заболеваний был получен патент Республики Таджикистан №ТJ 1083 от 17.04.2020г. Широкое практическое применение разработанной шкалы позволяет с минимальными материальными затратами активно выявлять лиц с повышенным риском и проводить коррекцию имеющихся нарушений в зависимости от уровня и возможностей лечебно-профилактических учреждений.

Необходимо отметить, что вышеперечисленная новизна исследования была получена на основании применения современных эпидемиологических и статистических методов исследования, что подтверждает её высокую достоверность.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования. Полученные в ходе исследования Гулбековой З.А. результаты имеют значимую научно-практическую ценность, так как автором на основе комплексного подхода реально оценена эпидемиологическая обстановка по распространенности ХНИЗ и их ФР среди взрослого населения ГБАО. Автором из-за многообразия ФР, оказывающих значимое влияние на прогрессирование ХНИЗ, обоснована необходимость регулярного раннего их скрининга. Разработанная шкала прогнозирования ХНИЗ по основным негативным факторам риска позволит лечебно-профилактическим учреждениям адекватно проводить контроль и управление факторами риска среди взрослого населения для профилактики данных заболеваний.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций. Достоверность научных положений, выводов, рекомендаций и заключения, полученных в диссертации, подтверждается достаточным объемом выборки, адекватно поставленным задачам, использованием современных эпидемиологических, статистических и скрининговых методов исследования. Сформулированные в диссертации положения, выводы и рекомендации аргументированы и

логически вытекают из системного анализа данных обследованной когорты и результатов выполненных исследований.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати. Основные положения диссертации полно отражены в 10 печатных работах, из них 5 статей в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Президенте РТ для опубликования основных научных положений и выводов выполняемой кандидатской диссертации. Публикации автора имеют научную ценность и полностью отражают содержание диссертационной работы.

Структура и объём диссертации. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, 2 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, рекомендаций по практическому использованию результатов, библиографического указателя и списка публикаций соискателя. Работа изложена на 142 страницах компьютерного текста и иллюстрирована 12 таблицами и 24 рисунками.

Во **введении** автор подробно рассматривает актуальность и востребованность проведения исследований по теме диссертации, степень изученности научной задачи и логично формулирует цель и задачи исследования, а также теоретические и методологические основы для реализации планированной цели и задач работы.

В **обзоре литературы** отражены современные данные по эпидемиологии и этиопатогенезе ХНИЗ, роль факторов риска в их развитии и прогрессировании. Автором отмечена, недостаточность проведенных эпидемиологических исследований по ХНИЗ в Республике Таджикистан, определен ряд нерешенных вопросов по скринингу факторов риска ХНИЗ. Большинство использованных источников является публикациями последних 5 лет.

Вторая глава диссертации посвящена материалу и дизайну исследования с подробным описанием использованных клиник-

эпидемиологических методов исследования. Также подробно описаны использованная специально разработанная анкета ВОЗ – «STEPS», особенности клинического обследования респондентов, исследование биохимических факторов риска. Обработка материалов проведена с использованием современных методов статистики с использованием пакетных программ для социальных исследований (SPSS) версии 21.

В **3 главе** проводится подробный эпидемиологический анализ как общей заболеваемости населения ГБАО хроническими неинфекционными заболеваниями, так и отдельными её нозологическими формами в период 2014-2018 годы. Автором выявлено, что наиболее распространёнными патологиями из числа ХНИЗ среди взрослого населения ГБАО явились артериальная гипертония, йоддефицитные заболевания и ишемическая болезнь сердца. Результаты эпидемиологического исследования показали, что наименьшую распространенность среди населения ГБАО имела хроническая почечная болезнь.

В этой главе автором подробно приведена эпидемиологическая картина по каждой нозологической форме ХНИЗ в зависимости от пола, возраста и региона проживания населения ГБАО. Исследованием автор показывает, что сердечно-сосудистые и респираторные заболевания, а также сахарный диабет и патология щитовидной железы являются довольно распространёнными среди взрослой популяции ГБАО, в основном среди лиц женского пола и имеют тенденцию к ежегодному значимому увеличению.

4 глава посвящена результатам проведенного скрининга факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди общего населения села Ванкаля Шугнанского района ГБАО. В данной главе подробно приведены демографические показатели обследованной когорты и частота встречаемости таких модифицирующих факторов риска как курение, прием алкоголя, нерациональное питание и степени физической активности среди взрослого населения. Также в данной главе отражены результаты скрининга избыточной

массы тела, артериальной гипертензии, сахарного диабета и нарушение толерантности к глюкозе среди обследованной когорты.

Подробно приведены результаты исследования биохимических маркеров риска ХНИЗ, где автором доказана ассоциация развития всех форм ХНИЗ с дислипидемией и гипергликемией.

На основании проведенного эпидемиологического исследования автором предложено совершенствование системы эпидемиологической оценки и определения риска развития хронических неинфекционных заболеваний в общей популяции в зависимости от региона проживания и доступности медицинской помощи.

В обсуждении полученных результатов, диссертант дает оценку всему комплексу проведенных собственных исследований с учетом данных современной литературы. Это позволило сформулировать автору логически обоснованные выводы и практические рекомендации.

Заключение полностью соответствуют поставленным задачам, сформулированы конкретно и логически вытекают из содержания диссертации.

Принципиальных **замечаний** не имею, в то же время имеются ряд стилистических и грамматических ошибок, которые необходимо исправить.

Содержание автореферата изложено на 50 страницах на двух языках – русский и таджикский и соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Замечания. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата диссертационной работы нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Гулбековой Замиры Акимбековны на тему: «Эпидемиологическая характеристика и оценка факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в Горно-Бадахшанской автономной области Республики Таджикистан»,

представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – Эпидемиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по изучению эпидемиологической картины хронических неинфекционных заболеваний и факторов их риска, усовершенствование системы эпиднадзора среди взрослой популяции, имеющей важное значение для медицинской науки.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Гулбековой З.А. соответствует всем требованиям раздела 10. Пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, утвержденная Постановлением Правительства Республики Таджикистан 26.11.2016 г., №505, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – Эпидемиология (6D110100 - Медицина), а её автор заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

**Директор ГУ «Республиканский центр
по профилактике и борьбе со СПИД»
Республики Таджикистан
доктор медицинских наук**



Нуров Р.М.

Адрес: г. Душанбе, ул. Н.Махсум 67/2 кв. 3.
Телефон: 937905270
E.mail-rustaminur@mail.ru

*Согласен с вынесением
специальной
ГУ ДЗ*



Д.А. Абдурашад