ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Таджидинова Тоджиддина Бахруллоевича на тему «Клинико-эпидемиологические особенности и факторы риска ишемического инсульта у женщин в Гиссарском районе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.02 – Эпидемиология, 14.01.11 – Нервные болезни. - город Душанбе, 2025. - 181 стр.

Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности. Тема диссертации и область исследования соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальностям 14.02.02. – Эпидемиология пункту 2 «Закономерности и особенности формирования и распространения среди населения заболеваемости неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее развития», пункту 11 «Совершенствование систем вторичной и третичной профилактики потерь здоровья в клинической медицине на основе эпидемиологического метода исследования (клиническая эпидемиология и доказательная медицина), а также 14.01.11. – Нервные болезни, пункту 1 «Эпидемиология различных заболеваний и поражений центральной и периферической нервной системы», пункту 2 «Причины и механизмы развития патологических и саногенетических реакций при заболеваниях и поражениях центральной и периферической нервной системы».

Актуальность темы исследования.

Инсульт остаётся одной из наиболее значимых медико-социальных проблем современного здравоохранения. Заболевание является одной из ведущих причин смертности и инвалидизации взрослого населения, занимая второе место в структуре общей смертности после сердечно-сосудистых заболеваний. Несмотря на достижения современной медицины, глобальные эпидемиологические тенденции свидетельствуют о продолжающемся росте

распространённости инсульта, что обусловливает устойчивое увеличение нагрузки на системы здравоохранения разных стран.

Высокий уровень летальности и частота тяжёлых последствий делают инсульт одной из основных причин стойкой утраты трудоспособности. Даже при своевременной медицинской помощи значительная доля выживших пациентов сохраняет стойкие неврологические дефициты — двигательные, речевые и когнитивные нарушения, требующие длительной и дорогостоящей реабилитации. Это формирует значительную нагрузку на медицинскую и социальную инфраструктуру, включая рост затрат на лечение, восстановление и социальную поддержку.

Особую обеспокоенность вызывает тенденция к «омоложению» заболевания. Если ранее основную группу риска составляли лица старших возрастных категорий, то в последние десятилетия отмечается увеличение случаев инсульта среди людей трудоспособного возраста. Эта динамика во многом связана с высокой распространённостью модифицируемых факторов риска — артериальной гипертензии, ожирения, метаболического синдрома, сахарного диабета, курения, гиподинамии и хронического стресса. Кроме того, в ряде исследований указывается на повышенный риск инсульта у женщин репродуктивного возраста, в том числе в связи с применением гормональных контрацептивов и наличием мигрени с аурой.

С учётом растущей заболеваемости, высокого уровня инвалидизации, значительного социально-экономического бремени и смещения возрастной структуры, инсульт продолжает оставаться крайне актуальной проблемой, требующей дальнейшего изучения, совершенствования профилактических мероприятий, методов ранней диагностики и реабилитации.

Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту. Впервые проведено эпидемиологическое исследование ишемического инсульта среди женского населения города Гиссара. В ходе скрининга выявлены показатели распространённости факторов риска, особенности клинической структуры заболевания и уровень

смертности у женщин, сопоставленные с аналогичными данными у мужчин. Определены специфические для женского пола предрасполагающие факторы, включая влияние эндогенных и экзогенных гормонов, а также значение репродуктивного периода. Дополнительно установлена и научно обоснована новая возможная детерминанта риска — перенесённая коронавирусная инфекция.

Выявлены ключевые обстоятельства, определяющие качество оказания медицинской помощи при ишемическом инсульте как на догоспитальном, так и на госпитальном этапах. Разработан алгоритм профилактических мер, учитывающий региональные особенности и специфику течения заболевания у женщин. Впервые изучена динамика формирования первичной инвалидности, а также частота повторных случаев ишемического инсульта среди женщин с сопоставлением полученных данных с мужским населением Гиссара.

Степень изученности научной темы. Ишемический инсульт у женщин является одной из актуальных проблем современной неврологии и эпидемиологии, однако аспекты, связанные с гендерной спецификой заболевания, до настоящего времени изучены недостаточно полно. Несмотря на наличие обширных данных о патогенезе, факторах риска и особенностях клинического течения инсульта в общей популяции, влияние гормонального статуса, репродуктивных характеристик, социально-демографических условий, а также инфекционно-воспалительных процессов, включая перенесённую коронавирусную инфекцию, требует более углубленного анализа.

Кроме того, региональные различия в уровне заболеваемости, смертности и инвалидизации остаются мало освещёнными, что подчёркивает необходимость проведения комплексных исследований, ориентированных на женскую популяцию в различных географических и социально-экономических контекстах.

Объем и структура диссертации. Диссертационная работа Таджидинова Т.Б. имеет традиционную структуру и включает введение,

раздел обзора литературы, главу, посвящённую материалам и методам исследования, две главы с изложением результатов собственных исследований, раздел обсуждения полученных данных, а также выводы и практические рекомендации.

Объём работы составляет 181 страницу машинописного текста, в ней представлено 35 таблиц и 18 иллюстраций. Библиографический список насчитывает 149 источников, среди которых 38 — русскоязычные публикации и 111 — англоязычные.

Во введении на основании актуальности выбранной темы, определены цель, задачи, объект и предмет исследования, научная новизна, практическая значимость полученных результатов.

В первой главе, посвящённой обзору литературы, подробно рассмотрены исследования, касающиеся эпидемиологических и клинических особенностей мозгового инсульта в различных группах населения.

В работе представлены эпидемиологические характеристики инсультов в глобальном масштабе с особым акцентом на ситуацию в Республике Таджикистан. Подробно рассмотрены клинические проявления заболевания и их специфика у различных групп пациентов. Проанализированы факторы риска развития инсульта головного мозга и обозначены основные направления профилактики. Дополнительно проведён анализ показателей летальности, структуры инсультов и методов их диагностической верификации.

Во второй главе диссертации автор подробно представляет эпидемиологическую и клиническую характеристику обследованных пациентов, включённых в исследование. В частности, раскрывается состав клинического материала, включающего демографические и клинические параметры исследуемой выборки. Подробно описаны методы, применённые для диагностики и оценки состояния больных, включая используемые оценочные шкалы, позволяющие объективно оценить тяжесть и особенности течения заболевания.

Отдельное внимание уделено методам лечения, применённым в рамках исследования, а также протоколам ведения пациентов на разных этапах медицинской помощи. В работе также описаны подходы к статистической обработке данных, включающие выбор методов анализа, оценку достоверности полученных результатов и интерпретацию статистических показателей.

В третьей главе диссертант приводит результаты собственного исследования, посвящённого изучению эпидемиологических показателей острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК) и факторов риска ишемического инсульта (ИИ) среди жителей Гиссарского района.

В частности, установили, что у женщин с ишемическим инсультом чаще встречались пожилые и старческие пациенты, тогда как у мужчин — лица среднего возраста. Нарушения режима труда и отдыха были более выражены у мужчин: длительный рабочий день, недостаточный сон и отсутствие выходных. Заболеваемость демонстрировала сезонную зависимость с максимумом летом, причём среди госпитализированных в этот период преобладали женщины.

Женщины имели более высокий уровень коморбидности по индексу Charlson и чаще получали антигипертензивную терапию, хотя в целом лечение сердечно-сосудистых заболеваний до инсульта оставалось недостаточным. У всех пациентов выявлен абдоминальный тип ожирения, при этом окружность талии у женщин была выше. Наиболее частыми сочетаниями признаков метаболического синдрома были ожирение, гипертензия, дислипидемия и нарушенная толерантность к глюкозе.

Кардиологические изменения у женщин включали гипертрофию левого желудочка, умеренную дилатацию правых отделов сердца и диастолическую дисфункцию. Нарушения сна также чаще встречались у женщин и были более выраженными. Для оценки влияния факторов риска применена регрессия Кокса, на основе которой построена прогностическая шкала развития инсульта.

В главе 4, автор приводит полученные данные по изучению факторов, влияющие на качество медицинской помощи при ишемическом инсульте. В частности: в женской группе ишемического инсульта чаще встречались атеротромботический и кардиоэмболический подтипы, что связано с высокой распространённостью метаболического синдрома, сахарного диабета 2 типа, артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца. У мужчин распределение подтипов было более равномерным, однако различия по атеротромбозу и кардиоэмболии оказались статистически значимыми.

Выделен ковид-ассоциированный инсульт, который у женщин встречался реже, но нередко имитировал лакунарный тип и проявлялся мультифокальными событиями в течение 3–60 суток после инфекции. Эти особенности отражают пост-инфекционную коагулопатию и эндотелиальную дисфункцию, что требует расширенной оценки гемостаза и повторной нейровизуализации при отсутствии очевидного источника эмболии.

Ключевым фактором исхода инсульта остаётся временной интервал между появлением симптомов и началом специализированной помощи. В исследуемой женской популяции лишь треть пациентов поступала в стационар в первые 6 часов, тогда как большинство госпитализаций происходило позже, что исключало возможность проведения тромболизиса. Подобные задержки характерны и для стран с ограниченными ресурсами, где среднее время доставки превышает оптимальные показатели, рекомендованные Европейской организацией инсульта.

Таким образом, динамика неврологического дефицита при ишемическом инсульте определяется комплексным влиянием времени поступления, возраста, пола, соматических и поведенческих факторов. Женщины характеризуются более тяжёлым исходным дефицитом и медленным восстановлением, что требует особого внимания к ранней диагностике, контролю артериального давления, коррекции сна и психоэмоциональных нарушений. Включение этих факторов в стандартизированный алгоритм оценки риска позволит повысить

эффективность реабилитационных мероприятий и снизить уровень инвалидизации после инсульта.

Заключение состоит из обсуждения результатов проведенного исследования, сравниваются собственные данные с данными публикаций за последние годы по изучению данной проблемы.

Выводы состоят из 5 пунктов, которые полностью соответствуют и раскрывают достижение поставленных диссертантом задач исследования.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.

Исследование обладает высокой научной и практической значимостью благодаря комплексному междисциплинарному подходу к изучению ишемического инсульта у женщин в конкретном регионе. Впервые сформирована развёрнутая эпидемиологическая характеристика заболевания, включающая показатели заболеваемости, структуры, смертности и инвалидизации, что позволило создать основу для разработки адаптированных и научно обоснованных профилактических мер.

Существенный вклад в новизну исследования вносит обоснование коронавирусной инфекции как нового фактора риска развития ишемического инсульта, что расширяет понимание патогенетических механизмов и открывает дополнительные направления для профилактики и клинического ведения пациентов в условиях инфекционных угроз.

Практическая значимость работы проявляется в разработке регионального алгоритма профилактики, учитывающего гендерные, социально-демографические и клинико-эпидемиологические особенности женской популяции. Дополнительно предложены рекомендации, направленные на оптимизацию организации медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах. Полученные результаты представляют ценность для образовательных программ, повышения качества диагностики, реабилитации и разработки клинических рекомендаций для женского населения региона. Выявленные клинико-инструментальные

взаимосвязи и аналитические закономерности создают методологическую основу для дальнейших исследований в области неврологии, эпидемиологии и профилактической медицины.

Социальная значимость исследования определяется потенциалом снижения инвалидизации и смертности среди женщин, а также улучшением качества и доступности медицинской помощи, что способствует укреплению общественного здоровья и повышению уровня социальной адаптации пациентов. Экономическая значимость выражается в возможности сокращения затрат на лечение и реабилитацию за счёт раннего выявления факторов риска, повышения эффективности профилактических мероприятий и более рационального использования ресурсов системы здравоохранения.

Публикация результатов исследования по теме диссертации. Диссертантом опубликовано 41 научных работ, из них 11 составляют статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Соответствие диссертации требованиям комиссии. Диссертация представляет собой завершённое исследование, посвящённое актуальным вопросам неврологии и эпидемиологии. В работе дана эпидемиологическая характеристика ишемического инсульта среди женского населения г. Гиссара, рассмотрены факторы риска, структура заболевания и показатели смертности. Определены специфические для женщин детерминанты развития инсульта, а также ключевые обстоятельства, влияющие на качество медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

Автореферат соответствует установленным требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267.

В целом, диссертация Таджидинова Тоджиддина Бахруллоевича на тему «Клинико-эпидемиологические особенности и факторы риска ишемического инсульта у женщин в Гиссарском районе», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.02 –

Эпидемиология и 14.01.11 – Нервные болезни, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34, 35 Порядка присуждения ученых степеней, утвержденном постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.02.02 – Эпидемиология и 14.01.11 – Нервные болезни.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры нервных болезней НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова», д.м.н. Нургужаев Е.С.

ҚОЛЫН РАСТАЙМЫН
С.Ж.Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті» КЕАҚ Құжаттамалық қамтамасыз ету және бақылау бөлімінің басшысы
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Руководитель отдела документационного обеспечения и контроля
НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова»

02 12 2025 г.

Адрес: индекс, 050010 Республика Казахстан,
Город Алматы, район Медеуский,
Улица Бузурбаева, зд. 33а, кв.45
Тел.:(+7) 7013555112
E-mail: erkinnurgujaev@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук Нургужаева Е.С.
подтверждаю:

Начальник отдела кадров _____

ПЕРСОНАЛДЫ ЕСЕПКЕ АЛУ БАСҚАРМАСЫ

Адрес: 050000, Казахстан
Город Алматы
Улица улица Толе Би, 94
Тел.: (+7) 727 338 7090
E-mail: info@kaznmu.kz

02 12 2025 г.