

РЕЦЕНЗИЯ

официального рецензента, доктора медицинских наук, профессора Жангентхан Абылайұлы на диссертационную работу Садыковой Карлыгаш Жарылкасыновны на тему: «Взаимосвязь между клинико-метаболическими показателями и особенностями обмена железа при метаболическом синдроме», представленную на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 – Медицина

1. Актуальность темы исследования

По данным IDF, 25% взрослого населения имеют метаболический синдром. В связи с этим данный феномен с нарастающим интересом обсуждается в медицинском научном мире. Патогенез, клинические симптомы, составляющие компоненты, алгоритм лечения метаболического синдрома остаются предметом исследования и дискуссий. Клиническая значимость нарушений и заболеваний, объединенных в рамках метаболического синдрома, заключается в том, что их сочетание в значительной степени ускоряет развитие и прогрессирование атеросклеротических сосудистых заболеваний, которые по оценкам ВОЗ, занимают первое место среди причин смертности населения индустриально развитых стран. По данным литературного обзора диссертанта такая ситуация наблюдается и в Республике Казахстан.

Исходя из этого необходимо обратить внимание клиницистов – эндокринологов, кардиологов, гематологов, и в первую очередь, терапевтов на проблему метаболического синдрома и особенности обмена железа при нем.

В Республике Казахстан в связи с высокой распространенностью анемии и метаболического синдрома, а также сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета проблема ранней диагностики метаболического синдрома и его компонентов, очень важна, так как эти заболевания относятся к бюджетозатратным болезням, которые приводят к инвалидизации населения. Это еще раз подтверждает своевременность диссертационной работы докторанта в условиях перехода на страховое медицинское обслуживание. Так как во многих развитых странах страхование больных с избыточной массой тела не предусмотрено. Работа диссертанта доказывает, что метаболический синдром с соответствующими важными компонентами надо отнести к социально значимым заболеваниям.

2. Научные результаты в рамках требований к диссертации

Диссертация написана автором единолично, содержит совокупность новых научных результатов и положений, имеет внутреннее единство и свидетельствует о личном вкладе в науку. Диссертация изложена на 142 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 4-х разделов основной части, заключения, практических рекомендаций, списка использованных источников и приложений. Работа иллюстрирована 52 таблицами и 12 рисунками. Список использованной литературы включает 217 источников.

Следует отметить, что все главы диссертации логически связаны между собой и завершаются развернутым заключением, где отражена суть основной части данного научного исследования.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Основные научные положения, выносимые на защиту установлены при изучении основных показателей обмена железа у пациентов с метаболическим синдромом и без метаболического синдрома, что позволило предложить нарушения обмена железа в качестве одного из компонентов метаболического синдрома. В связи с чем сделаны конкретные практические рекомендации, заключающиеся в проведении исследования состояния обмена железа с определением уровня сывороточного ферритина, растворимого рецептора трансферрина, трансферрин/ферритинового индекса. Заслуживают внимания рекомендуемые нормативы этих показателей для внедрения в практическую деятельность врачей. При выявлении высокого уровня ферритина $\geq 78,10$ нг/мл, растворимого рецептора трансферрина $\geq 6,99$ мг/л, трансферрин/ферритинового индекса $\leq 2,92$ рекомендована коррекция питания. Данные рекомендации вытекают из собственного исследования диссертанта. Обнаруженная связь с показателями крови и компонентами метаболического синдрома, подчеркивает важность детального анализа рутинных гематологических показателей у пациентов с метаболическим синдромом.

4. Степень новизны каждого научного положения, выводов и рекомендаций, практическая значимость результатов исследования

Первый вывод об обнаружении связи между количеством эритроцитов (сОШ=1,86), лейкоцитов (сОШ=1,49) и шансами наличия МС, абдоминального ожирения, гипергликемии независимо от социально-демографических факторов и индекса массы тела имеет относительную новизну, так как аналогичные исследования проводились в других странах. Новизна данного вывода заключается в том, что впервые проведено исследование связи гематологических показателей с метаболическим синдромом и его компонентами с учетом влияния социально-демографических факторов среди казахстанского населения.

Второй вывод имеет новизну исследования, так как выявлены статистически значимые ассоциации общей вязкости крови с метаболическим синдромом, которые устойчивы после коррекции, что свидетельствует о необходимости внедрения в практическое здравоохранение определения общей вязкости крови как скрининговых, рутинных методов обследования больных метаболическим синдромом, абдоминальным ожирением и артериальной гипертензией.

Третий вывод имеет относительную новизну исследования, так как распространенность анемии среди населения Казахстана общеизвестна. Новизна заключается в том, что среди обследованных выявлен очень высокий

уровень распространенности анемии до 26,4%, в то же время частота случаев метаболического синдрома аналогична и составляет 25,4%. При этом установлена закономерность, что при нарушениях углеводного обмена у пациентов с метаболическим синдромом возрастает частота случаев анемического синдрома. Автором доказано, что снижение эритроцитарных индексов могут быть использованы в повседневной практике без экономических затрат, не требуя дополнительного исследования.

Четвертый вывод имеет абсолютную новизну, так как оформлен патент на «Способ ранней диагностики развития метаболического синдрома» от 26 июля 2016 года № 21023 и эта научная новизна выносится как основное положение на защиту.

Пятый вывод имеет относительную новизну, так как низкий уровень приверженности к Mediterranean diet, который ассоциирован с высокими шансами наличия метаболического синдрома ранее изучен. Однако особо обращают на себя внимание полученные результаты собственного исследования, указывающие на высокий уровень неприверженности (38%) к Mediterranean diet, к которому нужно разработать собственные модификации с учетом традиционного питания обследуемых континентов (узбеки, казахи), проживающих в условиях йодной недостаточности южного региона, где до 15-20% страдают эндемическим зобом. Поэтому необходимо широкое внедрение данной диеты не только у больных с метаболическим синдромом, но и без метаболического синдрома.

Вышеуказанная степень новизны каждого вывода позволяет высказаться о завершенности исследования с практическим внедрением полученных результатов исследования. Это еще раз свидетельствует о практической значимости полученных результатов исследования. Конкретно предложен для внедрения алгоритм развития, ранней диагностики и профилактики метаболического синдрома.

5. Оценка внутреннего единства полученных результатов

Диссертация характеризуется внутренним единством, обусловленным единой целью и задачами исследования.

Внутреннее единство диссертационной работы также характеризуется логичностью изложения материала, продуманностью и обоснованностью выбранных методов исследования, высоким уровнем статистической обработки и анализа полученных данных с последующим практическим выходом научной работы.

6. Подтверждение достаточной полноты публикаций, основных положений, результатов, выводов, заключения диссертации

Результаты диссертационной работы в полной мере опубликованы согласно предъявляемым требованиям. Докторантом опубликовано 17 работ, из них: 4 – в изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК, 1 статья – в журнале, индексируемом в базе

Scopus, 4 работы – в материалах международных научных конференций и конгрессов, 8 – в материалах республиканских научных конференций.

7. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

1. Литературный обзор написан в традиционном стиле, при возможности можно было привести в виде мета-анализа.

2. Отдельно не вынесены гипотеза и альтернативная нулевая гипотеза, хотя вышеуказанные замечания вытекают от полученных результатов исследования.

3. Имеются некоторые опечатки и неточности, которые не умоляют достоинства проведенной работы и легко устранимы.

8. Заключение

Диссертационная работа Садыковой Карлыгаш Жарылкасыновны на тему «Взаимосвязь между клинико-метаболическими показателями и особенностями обмена железа при метаболическом синдроме», является самостоятельно выполненным, завершенным научным трудом. Учитывая актуальность выполненных исследований, научную новизну и практическую значимость полученных результатов считаю, что представленная диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 – Медицина

**Заведующий кафедрой эндокринологии
КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова,
доктор медицинских наук
(внутренние болезни - 14.00.05 и
эндокринология -14.00.03), профессор**



Абылайұлы Ж.

« 14 » 09 2016 года

