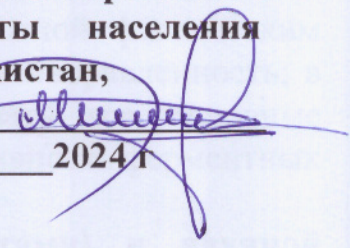


Утверждаю
Директор ГУ «Таджикский научно –
исследовательский институт
профилактической медицины»
Министерство здравоохранения и
социальной защиты населения
Республики Таджикистан,
д.м.н. Рузиев М.М. 
« 20 » _____ 2024 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Шарипова Солеха Фаридуновича на тему: «Структура и статус питания пожилого населения города Душанбе и Районов республиканского подчинения Республики Таджикистан», представленную к защите в Диссертационный Совет 6D.КOA-053 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 – Гигиена.

Актуальность темы исследования. Диссертационная работа Шарипова Солеха Фаридуновича посвящена изучению структуре и статусу питания пожилого населения города Душанбе и Районов республиканского подчинения Республики Таджикистан. Организация и обеспечение соответствующего питания для пожилых групп населения с учётом их возраста, состояния здоровья и заботы родственников и государственных структур, требует особого внимания.

Пожилые люди относятся к группам риска и нуждаются в заботе и уходе со стороны родственников и государственных структур (в зависимости от социально-экономических состояний), выражающихся в обеспечении должного питания.

Морфологические и функциональные преобразования, характерные для организма в пожилом возрасте, оказывают заметное влияние на пищевые предпочтения и процесс усвоения питательных веществ в желудочно-кишечном тракте. Эти изменения вызывают формирование специфических потребностей в пищевых веществах и энергии. В рассматриваемом возрасте отмечается снижение чувствительности к пище (вкус, запах, обоняние, осязание). Указанные изменения отражаются в выполнении функций желёз полости рта, желудка, поджелудочной железы и, даже, в синтезе инсулина.

Наряду с этим, развитие неинфекционных заболеваний и использование лекарственных препаратов отрицательно влияют на структуру питания и освоение пищевых веществ в желудочно-кишечном тракте пожилых групп населения.

Рациональное и сбалансированное питание, отвечающее физиологическим потребностям организма в пищевых веществах и энергии, обеспечивает его устойчивость к неблагоприятным факторам окружающей

среды, способствует профилактике заболеваний и увеличению продолжительности жизни. Нерациональное питание может служить причиной развития таких заболеваний, как инфаркт, инсульт, сахарный диабет 2-го типа, злокачественные новообразования. Питание пожилых людей должно соответствовать основным принципам: энергетическая ценность рациона питания пожилых людей должна быть адекватной фактическим энергозатратам; рацион должен иметь антисклеротическую направленность; в сбалансированном соотношении должны присутствовать все основные незаменимые нутриенты и вещества, стимулирующие активность ферментных систем организма.

Связь исследования с программами (проектами) и научной тематикой. Тема диссертационной работы Шарипова С.Ф. «Структура и статус питания пожилого населения города Душанбе и Районов республиканского подчинения Республики Таджикистан» выполнена в рамках пункта 2.1.5 Плана реализации Стратегии питания и физической активности в Республике Таджикистан на 2015-2024 гг.», утверждённой постановлением Правительства Республики Таджикистан от 31 декабря 2014 г, № 808 и пункта 6 Плана реализации «Программы профилактики ожирения и формирования здорового питания в Республике Таджикистан на 2019-2024 годы», утверждённый постановлением Правительства Республики Таджикистан от 2 октября 2019 г, № 463.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации. В Республике Таджикистан впервые были оценены пищевые факторы риска (суточное потребление энергии, белков, жирных кислот, простых углеводов и энергия рациона) в развитии белково-энергетической недостаточности, увеличения массы тела и ожирения среди пожилых людей. Установлено наличие значительных нарушений в структуре питания пожилых жителей города Душанбе и Районов республиканского подчинения, что привело к увеличению частоты встречаемости белково-энергетической недостаточности, и в том числе к повышению массы тела; определена взаимосвязь между пищевыми факторами риска и частоты увеличения белково-энергетической недостаточности, а так же выявлена взаимосвязь между суточным потреблением отдельных пищевых веществ и распространённостью ожирения; разработаны меры по организации здорового питания, профилактики алиментарных заболеваний лиц пожилого возраста (научно-обоснованные методические рекомендации и руководства, информационные материалы для повышения уровня знаний населения по организации здорового питания пожилого населения) с учётом местных продуктов питания и блюд.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

Результаты исследования послужили основой для разработки мер по организации здорового питания групп населения пожилого возраста. Разработаны методические разработки и рекомендации по организации здорового питания лиц пожилого возраста в Республике Таджикистан,

Утверждены акты об их внедрении в ГУ «Республиканский центр по питанию Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и в Службу государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Полученные материалы диссертационной работы используются при чтении лекций и проведении практических занятий на кафедрах гигиены окружающей среды и гигиены и экологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Использование в учебном процессе медицинских ВУЗов теоретических, методологических положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации определяет теоретическую значимость исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. На основании полученных материалов гигиенических исследований структуры и статуса питания пожилых людей города Душанбе и Районов республиканского подчинения Республики Таджикистан, автором разработаны рекомендации по организации здорового питания для лиц пожилого возраста в городе Душанбе и Районах республиканского подчинения.

В рамках реализации «Стратегия питания и физической активности в Республике Таджикистан на 2015-2024 годы» (утвержденное постановление Правительства Республики Таджикистан от 31 декабря 2015, № 463) упоминается о разработке и утверждении политики в области организации здорового питания в республике Таджикистан. Ключевым аспектом разработки государственной политики в сфере питания является тщательный анализ информации о пищевых привычках и уровне питательности рациона различных слоев населения.

На уровне правительства по отдельным проблемам, связанных с питанием (или в рамках других медицинских правительственных документах) утверждены и реализуются концепции, стратегии и программы. В рамках нескольких правительственных документов планировалось создание системы мониторинга за состоянием и статусом питания в целях оперативного реагирования на имеющиеся нарушения и своевременное принятие мер по их устранению. Однако это мероприятие (и многие другие) по сей день не осуществлено. В связи с диссертант считает необходимым разработку и утверждение программы «Политика в области здорового питания населения Республики Таджикистан», где осуществится комплексный подход к проблемам, связанным с питанием населения (детского и взрослого) Республики Таджикистан (на примере Федерации России и Китая, которые получили хорошие результаты),

Разработка и утверждение указанного документа позволит комплексно решить существующие проблемы на межведомственном уровне с привлечением международных и других организаций: организация системы мониторинга фактического питания населения Республики; коррекция дефицита макронутриентов и микронутриентов в питании населения

Таджикистана; обеспечение безопасности пищи и организация Республиканской системы мониторинга за безопасным питанием; развитие образовательных программ и другие.

Таким образом, впервые в республике установлены особенности питания, распространённости белково – энергетической недостаточности и ожирения у группы населения пожилого возраста в Республике Таджикистан, а также разработаны научно обоснованные меры по профилактике пищеязависимых заболеваний.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений. Полученные результаты, выводы и заключения обоснованы достаточным объемом материалов исследования, правильно выбранным направлением исследования в Республике Таджикистан, в зарубежных странах и странах СНГ. Достоверность результатов подтверждается комплексностью исследования, применением современных, информативных методов изучения вопроса и новых, доступных технологий, позволяющих получить статистически достоверные результаты.

Основные положения диссертационной работы автором доложены и обсуждены на годичных научно-практических конференциях молодых ученых и студентов ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (ТГМУ) с международным участием. По материалам диссертации опубликовано 14 научных работ, в том числе 5 - в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан для публикации основных результатов диссертационных исследований.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению. В исследование было привлечено 473 (238 мужчин и 235 женщин) лица пожилого возраста (60 лет и старше) в городе Душанбе и Районов республиканского подчинения. Основные социально-демографические характеристики группы населения пожилого возраста представлены согласно материалам Агентства при Президенте Республики Таджикистан за период 2015-2020 гг. Диссертация изложена на 153 страницах машинописного текста, состоит из введения, общей характеристики работы и 5 глав, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов и библиографии. Работа иллюстрирована 9 таблицами и 13 рисунками. В список использованной литературы включены 301 источник: из них 154 источника из стран ближнего и 147 источников дальнего зарубежья.

Практические рекомендации конкретны и ясно представлены. Основные положения диссертации отражены в 14 научных работах.

Во введении обусловлена актуальность и степень разработанности темы исследования, правильно сформулированы цель и задачи диссертационной работы, основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности и результаты апробации исследования, практический выход, представлены личный вклад автора, публикации, структура и объём диссертации.

В главе «Обзор литературы» рассматриваются результаты научных исследований посвященные особенностям питания пожилых людей,

особенности питания и формирование возрастных патологий, белково – энергетическая недостаточность у лиц пожилого возраста и распространённость увеличения массы тела среди пожилых людей.

Представлены анализ отечественных и зарубежных исследований, посвящённые проблемам питания различных групп населения, в том числе населения пожилого возраста.

Глава «Материалы и методы исследования» отражает перечень использованных в процессе выполнения диссертационной работы современных компьютерных технологий, санитарно-гигиенических и статистических методов исследования.

Указаны количества исследованных пожилых людей, использованные методики и материалы исследований, перечислен используемый нормативно-методический комплекс.

Представлено обоснования выбора исследуемых групп населения. Дается расшифровка использования инновационной компьютерной программы с использованием современных и адекватных методических подходов для статистической обработки полученных данных.

Автором впервые были оценены пищевые факторы риска (суточное потребление энергии, белков, жирных кислот, простых углеводов и энергия рациона) развития белково-энергетической недостаточности, увеличения массы тела и ожирения среди пожилых людей в Республике Таджикистан. Установлено наличие значительных нарушений в структуре питания пожилых жителей города Душанбе и районов республиканского подчинения, что привело к увеличению частоты встречаемости белково-энергетической недостаточности, и в том числе к повышению массы тела. Определена взаимосвязь между пищевыми факторами риска и частоты увеличения белково-энергетической недостаточности, а также выявлена взаимосвязь между суточным потреблением отдельных пищевых веществ и распространённостью ожирения. Разработаны меры по организации здорового питания, профилактики алиментарных заболеваний лиц пожилого возраста (научно-обоснованные методические рекомендации и руководства, информационные материалы для повышения уровня знаний населения по организации здорового питания пожилого населения) с учётом местных продуктов питания и блюд.

Также впервые было проведено научное исследование с применением компьютерных программ «TJ_RCN_2» (№ государственной регистрации 2201700350 от 3 мая 2017 года) и «Tj_AssNut» (№ государственной регистрации 2202100479 от 23 июня 2021 года).

Посредством указанной компьютерной программы: дана оценка социально - демографических характеристик исследуемых; изучена распространённость белково-энергетической недостаточности, увеличения массы тела и ожирение; определена взаимосвязь между особенностями питания и пище зависимыми заболеваниями; изучены пищевые факторы риска (суточное потребление энергии, белков, жирных кислот, простых углеводов и

энергии рациона), развития белково - энергетической недостаточности и ожирения и проведён статистический анализ полученных данных.

В главе «Результаты собственных исследований» подробно указывается социально - экономическая ситуация в Республике Таджикистан, доступ пожилого населения к труду и проводимая пенсионная реформа в Республике Таджикистан, признание вклада пожилых людей в социально-экономическое развитие Республики Таджикистан, состояние здоровья пожилых людей, структура общей заболеваемости лиц пожилого возраста Республики Таджикистан и достижение целей Национальной стратегии здравоохранения Республики Таджикистан до 2030 года.

В главе «Структура питания пожилых людей» изучаются вопросы структуры питания лиц пожилого возраста города Душанбе и РРП Республики Таджикистан. Исследования возможности изменения характера питания в силу нарушения свободного доступа населения пожилого возраста к продуктам питания и отражение его на состоянии питания представляет интерес для государственных и общественных занимающихся вопросами питания населения Республики Таджикистан.

На основании проведенного исследования были сделаны следующие выводы, которые отражены в печатных работах диссертанта:

1. Фактическое питание групп населения пожилого возраста не соответствует физиологическим требованиям по содержанию белка животного происхождения, жира животного происхождения, витаминов С, В1 и В2, железа и кальция. Лица пожилого возраста вместо 50% рекомендованного белка животного происхождения и жира растительного происхождения, потребляли 27,8% и 32,1%, соответственно. Содержания железа в их рационе составляло 14,9 мг вместо 18 мг, кальция - 417,5 мг вместо 1000 мг.

2. Среднесуточный уровень потребления энергии рациона лиц, страдающих белково-энергетической недостаточностью, ниже по сравнению с группами, имеющими нормальный пищевой статус и нормами, утверждёнными в Республике Таджикистан. Аналогичные снижения установлены относительно потребления белка, жира и углеводов. 5,5% лиц пожилого возраста страдают белково – энергетической недостаточностью. Среди страдающих белково - энергетической недостаточностью 84,6% имели легкую степень, 15,4% - среднюю степени тяжести гипотрофии.

3. В возрастной категории пожилых людей процент лиц с избыточным весом составляет 29,39%, в то время как ожирение фиксируется у 23,47% данной группы. Из числа пожилых людей с ожирением, большинство (73,78%) относятся к легкой степени заболевания. Ожирение средней степени диагностируется у 21,6% пожилых, в то время как тяжелая форма ожирения наблюдается лишь у 4,5% данной возрастной группы.

4. Снижение уровня среднесуточного потребления энергии, белка жиров и углеводов (повышение для страдающих ожирением) у лиц пожилого возраста, страдающих белково – энергетической недостаточностью,

рассматриваются как пищевые факторы риска развития пищеязависимых заболеваний. Среди пожилых людей, страдающих ожирением, у 73,5% один из родителей имели это заболевание, 63,2% имели абдоминальный тип ожирения.

5. На основании полученных результатов, разработаны и внедрены в практику рекомендаций по организации здорового питания для лиц пожилого возраста в городе Душанбе и районах республиканского подчинения.

Диссертантом разработаны следующие рекомендации по практическому использованию результатов исследования:

1. В рамках национальных или международных проектов и программ усовершенствовать роль органов местного самоуправления на областном и районном уровнях, направленные на изучение и организации характера питания в силу нарушения свободного доступа групп населения пожилого возраста к продуктам питания и его влияние на распространённость пищеязависимых заболеваний.

2. Структурным подразделениям Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан принять во внимание и внедрить разработанные меры по профилактики белково - энергетической недостаточности среди группы населения пожилого возраста в Республике Таджикистан, которые укладываются в рамках реализации «Стратегия питания и физической активности в Республике Таджикистан на 2015-2024 годы» (утвержденное постановлением Правительства Республики Таджикистан от 31 декабря 2015, № 463).

3. Проведение образовательно - информационных программ по проблеме профилактики гипотрофии и ожирения среди различных целевых групп населения является наиболее экономичным, перспективным и эффективным методом.

4. Для эффективного решения существующих проблем, связанных с питанием в различные группы населения (детей и взрослых) на уровне правительства разработать и утвердить единую национальную программу «Политика в области здорового питания населения Республики Таджикистан», где осуществится комплексный подход к проблемам, связанным с питанием населения Республики Таджикистан. Указанный документ позволит комплексно решить существующие проблемы на межведомственном уровне с привлечением международных и других организаций.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат по своему содержанию полностью соответствует диссертации и содержит все необходимые разделы.

Заключение: таким образом, диссертационная работа Шарипова Солеха Фаридуновича на тему: «Структура и статус питания пожилого населения города Душанбе и Районов республиканского подчинения Республики Таджикистан», по специальности 14.02.01 – Гигиена, является законченной, самостоятельно выполненной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение актуальных научных задач по

предотвращению распространённости пищеязависимых заболеваний и профилактики белково - энергетической недостаточности среди группы населения пожилого возраста в Республике Таджикистан. По актуальности, научной новизне, теоретической, практической значимости и достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, диссертационная работа соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядку присуждения учёных степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан 30 июня 2021 года № 267 (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года №259), предъявляемых к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 – Гигиена. Отзыв на диссертационную работу Шарипова С.Ф. обсужден и единогласно одобрен на заседании Учёного совета ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, протокол № 3 от «20» марта 2024 года. На заседании присутствовали 14 человек. Результаты голосования: «за» - 14 человек, «против» - нет, «воздержался» - нет.

Председатель заседания
ГУ «Таджикский научно-
исследовательский институт
профилактической медицины,
д.м.н.



Рузиев М.М.

Эксперт
Учёный секретарь
ГУ «Таджикский научно-
исследовательский институт
профилактической медицины,
к.м.н.

Пиров Д.Д.

Секретарь заседания,
к.б.н.



Каюмова М.У.

Подписи заверяю
начальник отдела кадров:

Аббосова М.А.

Контактная информация:

Государственное учреждение «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» МЗ и СЗ НРТ.

Адрес: 734016, Республика Таджикистан, г. Душанбе, улица Шевченко 61.

Тел.: (+992) 37-221-10-81; Fax: (+992) 37-221-53-06

E-mail: nii.profmed@mail.ru;

Web-site: <http://www.nii.profmed/tj>