

**В диссертационный совет 6D КОА - 032 при  
Государственном образовательном учреждении  
«Таджикский государственный медицинский  
университет им. Абуали ибни Сино».**

**ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации кандидата медицинских наук, соискателя кафедры эпидемиологии им. профессора Х.К. Рафиева ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Саида Муртазо Абдуллозоды на тему: «Метаболический синдром: эпидемиологическая характеристика, патогенетические особенности и совершенствование профилактических мероприятий в Республике Таджикистан» на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.02.02 - Эпидемиология, 14.03.03 - Патологическая физиология**

Одним из стратегических направлений глобального здравоохранения и развития является профилактика и предупреждение неинфекционной патологии. Эти заболевания имеют сходные факторы риска, обусловленные урбанизацией, глобализацией торговли и маркетинга, прогрессирующим ростом элементов нездорового образа жизни и гиподинамией, и представляют большое экономическое бремя для страны. В связи с этим одна из задач Целей устойчивого развития ООН посвящена именно решению проблемы профилактике неинфекционных заболеваний [ВОЗ, 2018; А.М. Ешиев и др., 2022; Цели в устойчивом развитии ООН, 2015].

Одним из неинфекционных заболеваний является метаболический синдром, который относится к коморбидной патологии и остаётся одним из острых и сложных проблем современной медицинской науки и практического здравоохранения. На сегодняшний день частота метаболического синдрома достигает 25-30%, при этом, по данным экспертов ВОЗ метаболический синдром перерастает в пандемию XXI века [WHO, 2009].

Многочисленными исследованиями при метаболическом синдроме установлен высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний (инфаркта миокарда и инсульта), сахарного диабета-2 типа и онкологических заболеваний с высокой летальностью и патологий репродуктивной системы [А.Ю. Захарко, 2018; Н. Д. Кастуева и др., 2019; М.С. Рустамова, 2023; E. Stekkinger et al., 2013].

По мнению некоторых исследователей метаболический синдром характерен только для развитых стран, однако ранее проведенные исследования показали высокую частоту выявления компонентов метаболического синдрома среди женщин, проживающих в нашем регионе, с региональными особенностями образа жизни [М.С. Рустамова и др., 2015, 2016]. Изучение патогенетических аспектов развития метаболического синдрома с

учетом региональных особенностей будет способствовать предупреждению возникновений осложнений метаболического синдрома, что отвечает основному принципу профилактической медицины, направленному на оздоровление и повышение качества жизни.

Вышеуказанные данные указывают на актуальность выполненных исследований С.М. Абдуллозоды.

Анализ автореферата диссертации показал, что соискателем выполнены большое по объему эпидемиологические, экспериментальные, клинко-биохимические и социологические исследования, направленные на получении новых данных о механизмах развития метаболического синдрома, и разработан алгоритм прогнозирования, профилактики, диагностики и своевременного лечения выявленных нарушений. Необходимо отметить, что изменения возникшие при метаболическом синдроме поддаются коррекции и обратному развитию патологических нарушений.

Необходимо отметить, что исследование диссертанта носит комплексный характер, при этом им использованы современные методы исследования, с внедрением в стране ключевых методов диагностики метаболических нарушений, таких как определение уровня лептина вырабатываемое жировой тканью и импедансометрии.

В работе применены современные статистические программы для определения частота распространенности метаболического синдрома, ожирения и сахарного диабета. Саид Муртазо доказал, что наличие нарушения жирового и углеводного обмена при избыточной массе тела характерны городским мужчинам молодого и сельским женщинам молодого и среднего возрастов. Кроме того, было установлено ряд факторов риска развития данного синдрома, которые оказались характерными именно для населения нашего региона - избыточное употребление хлеба и мучных изделий, а также нарушение пищевого поведения на фоне постоянного хронического стресса.

Диссертант путем проведения проспективных исследований доказал ассоциацию изменений системного гомеостаза, кислотно-основного состояния крови, дисфункции эндотелия, секреции серотонина, обмена витамина Д, окислительно-восстановительных процессов в патогенезе развития ожирения и метаболического синдрома.

Полученные в ходе работы новые данные по распространенности, факторам риска, механизму развития, особенностям клинко-лабораторного течения данного симптома-комплекса позволили автору разработать алгоритм прогнозирования, профилактики, ранней диагностики и коррекции метаболических нарушений в организме.

Все вышеуказанные положения обогащают имеющие научные знания по различным аспектам метаболического синдрома и имеет практическую ценность, так как позволяют специалистам провести широкую профилактику данного заболевания.

Результаты диссертационной работы отражены в 29 научных статьях, опубликованных в рецензируемых журналах Высшей аттестационной

комиссии при Президенте Республики Таджикистан и Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации.

Автореферат оформлен по требованию ВАК, иллюстрирован рисунками, диаграммами и таблицами, что дает возможность воспринимать легко представленный материал.

На основании изучения представленного автореферата можно сделать вывод, что диссертационная работа кандидата медицинских наук С.М. Абдуллозоды на тему: «Метаболический синдром: эпидемиологическая характеристика, патогенетические особенности и совершенствование профилактических мероприятий в Республике Таджикистан», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.02.02 – Эпидемиология и 14.03.03 - Патологическая физиология, является законченным научно-квалификационным трудом, и по своей актуальности, уровню проведенных исследований, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям раздела 3 п. 32, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, № 295) предъявляемым к докторским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук.

Заведующая отделом «Клинической медицины»

Национальной академии наук Таджикистана,

доктор медицинских наук, профессор

*M. B.* М.С. Рустамова



2024 г.

*Решение К.С. Рустамовой  
Заведующей отделом клинической  
медицины Национальной академии наук  
Таджикистана*

**Контактная информация:** Республика Таджикистан, 734064, ул. Маяковского, 2; Национальная академия наук Таджикистана» (отделение медицины и фармации) ; тел. +992 93 575 64 64; E-mail: [mehrinisor@mail.ru](mailto:mehrinisor@mail.ru)