«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор Самаркандского государственного медицинского университета, д.м.н., профессор Ризаев Ж.А.

«27» 11 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию ТАДЖИДИНОВА Тоджиддина Бахруллоевича на тему: «КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ФАКТОРЫ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ЖЕНЩИН В ГИССАРСКОМ РАЙОНЕ» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.02–Эпидемиология, 14.01.11–Нервные болезни

1. 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 её 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».

2. Актуальность темы исследования

Ишемический инсульт является одной из наиболее значимых медико-социальных проблем современности, оказывая решающее влияние на показатели смертности и инвалидизации населения во многих странах мира. Международные организации здравоохранения относят инсульт к числу ведущих

неинфекционных заболеваний, которые определяют продолжительность жизни, качество трудовых ресурсов и устойчивость экономики. Патология характеризуется острым нарушением мозгового кровообращения вследствие закупорки артерии, что приводит к гибели нервных клеток и формированию стойкого неврологического дефицита. Высокая смертность и тяжёлая инвалидизация выживших делают инсульт одной из наиболее затратных болезней для систем здравоохранения и социальной поддержки.

За последние десятилетия во всём мире отмечается рост числа случаев инсульта, связанный со старением населения, урбанизацией, изменением образа жизни и увеличением распространённости хронических заболеваний. Несмотря на достижения в диагностике и терапии, уровень заболеваемости и смертности остаётся высоким, особенно в странах с низким и средним доходом. В этих регионах ограниченный доступ к медицинской помощи, слабая профилактика и низкая информированность населения о факторах риска способствуют позднему выявлению болезни и тяжёлому её течению.

В последние годы особое внимание уделяется гендерным особенностям инсульта. Хотя женщины болеют реже, последствия заболевания для них оказываются более тяжёлыми. В постменопаузальном периоде риск ишемического инсульта значительно возрастает, течение болезни сопровождается более выраженными нарушениями и частыми когнитивными расстройствами. Наличие артериальной гипертензии, диабета, метаболического синдрома и дислипидемии создаёт благоприятные условия для развития сосудистых катастроф у женщин.

На фоне глобального распространения метаболических нарушений увеличивается число женщин с ожирением, инсулинорезистентностью и гипертензией, что усиливает нагрузку на сосудистую систему. Поэтому проблема ишемического инсульта у женщин приобретает особую актуальность не только в медицинском, но и в социальном аспекте, требуя учёта половых различий при разработке профилактических программ. Дополнительным фактором риска в последние годы стала перенесённая коронавирусная инфекция, способствующая тромбообразованию и сосудистым осложнениям.

Для Республики Таджикистан инсульт имеет особое значение. Ежегодно фиксируются десятки тысяч новых случаев острого нарушения мозгового

кровообращения, преимущественно ишемического типа. Высокая смертность в первые дни болезни, позднее обращение за медицинской помощью и ограниченные возможности реабилитации усугубляют последствия заболевания.

Диссертационное исследование выполнено в рамках Государственной программы по реабилитации инвалидов (2017–2020 гг.), а также в соответствии с Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 3 декабря 2012 года № 676 «О перспективах профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма на 2013–2023 годы» и Постановлением от 28 февраля 2022 года № 116 «О национальном плане действий по подготовке к ратификации и реализации Конвенции о правах инвалидов». Работа носит комплексный характер, отражает приоритетные направления государственной политики в области профилактики неинфекционных заболеваний, социальной защиты и демографического развития, а также тесно связана с выполнением международных обязательств Таджикистана по защите прав людей с ограниченными возможностями.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации, определяется комплексным характером проведённого исследования и широтой использованной доказательной базы. Все положения опираются на современные научные концепции в области неврологии, эпидемиологии и социальной медицины, а также на актуальные данные международных организаций здравоохранения и национальной статистики.

Достоверность результатов обеспечена применением клинико-статистических и сравнительно-аналитических методов, репрезентативностью выборки и учётом гендерных и возрастных особенностей пациентов. Выводы подтверждаются как клиническими наблюдениями, так и статистическими материалами, отражающими реальную ситуацию в Республике Таджикистан. Практические рекомендации согласуются с государственными программами и стратегиями по профилактике неинфекционных заболеваний, что придаёт им дополнительную значимость и прикладную ценность.

Научная новизна работы проявляется в акценте на гендерные аспекты ишемического инсульта и их социальное значение для системы здравоохранения.

Сопоставление полученных данных с результатами других исследований подтверждает их достоверность и воспроизводимость. Таким образом, научные положения и рекомендации диссертации имеют прочную доказательную основу, а их реализация может способствовать совершенствованию профилактических мер, повышению эффективности медицинской помощи и укреплению социальной защиты населения.

4. Научная новизна и достоверность полученных результатов

Впервые проведено эпидемиологическое исследование ишемического инсульта среди женщин города Гиссара. На основании скрининга изучены распространённость факторов риска, структура заболевания и показатели смертности у женского населения, сопоставленные с аналогичными данными у мужчин. Установлены специфические факторы, характерные исключительно для женщин, включая влияние эндогенных и экзогенных половых гормонов, а также роль репродуктивного периода.

Коронавирусная инфекция впервые выделена и обоснована как новый фактор риска развития ишемического инсульта. Дополнительно выявлены обстоятельства, определяющие качество оказания медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах. На основе полученных результатов разработан алгоритм профилактических мероприятий, учитывающий особенности течения инсульта у женщин региона.

Также впервые проанализирована динамика первичной инвалидизации вследствие ишемического инсульта и определена доля повторных случаев заболевания у женщин, сопоставленная с показателями у мужчин города Гиссара. Полученные данные расширяют представления о гендерных особенностях инсульта и формируют основу для совершенствования профилактических и лечебно-реабилитационных программ.

5: Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации

Исследование имеет высокую теоретическую и практическую значимость благодаря комплексному подходу к изучению ишемического инсульта у женщин в региональном контексте. Впервые представлена подробная эпидемиологическая характеристика заболевания с анализом заболеваемости, структуры, смертности и

инвалидизации, что позволило разработать адаптированные профилактические стратегии.

Коронавирусная инфекция обоснована как новый фактор риска инсульта, что расширило понимание патофизиологических связей и актуализировало подходы к профилактике и терапии в условиях пандемий. Выявлены специфические женские факторы риска, связанные с гормональными и репродуктивными особенностями, что стало основой для гендерно-ориентированных программ.

Практическая ценность работы заключается в создании регионального алгоритма профилактики инсульта, учитывающего социально-демографические и гендерные особенности, а также в анализе качества медицинской помощи на разных этапах. Полученные результаты важны для совершенствования диагностики, реабилитации и обучения медицинских специалистов, формируя базу для дальнейших исследований в области неврологии и эпидемиологии.

Проведённое исследование обладает значимой экономической и социальной ценностью. Снижение заболеваемости и инвалидизации вследствие ишемического инсульта у женщин напрямую связано с уменьшением затрат системы здравоохранения и социальной защиты, а также с сохранением трудового потенциала региона. Разработанные профилактические алгоритмы позволяют оптимизировать использование ресурсов, повысить эффективность медицинской помощи и сократить расходы на длительную реабилитацию и уход за пациентами.

Социальная значимость работы заключается в улучшении качества жизни женщин, пострадавших от инсульта, и их семей, а также в укреплении принципов гендерно-ориентированного подхода в здравоохранении. Полученные результаты способствуют формированию более справедливой и устойчивой системы медицинской и социальной поддержки, повышают уровень информированности населения о факторах риска и создают предпосылки для снижения смертности и инвалидизации.

6. Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования

Достоверность результатов исследования обеспечена использованием репрезентативной выборки из 856 пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, стандартизированных диагностических методов, включая

современные нейровизуализационные технологии, и строгих статистических подходов к анализу данных (χ^2, U-критерий Манна-Уитни, регрессионный анализ). Обоснованность выводов подтверждена статистической значимостью выявленных различий ($p<0.001$) и воспроизводимостью результатов, а также комплексным сравнительным анализом клинико-эпидемиологических характеристик пациентов женского и мужского пола. Использование систематизированного регистра мозгового инсульта и учёт региональных особенностей исключают случайные ошибки и гарантируют высокий уровень доказательности и объективности представленных данных.

7. Личный вклад соискателя в исследовании

Автор принимал личное участие на всех этапах сбора материала: был координатором организации скрининговых исследований, приглашал и контролировал участников при проведении дополнительных методов обследования. организации консультации узких специалистов, контролировал аккуратность и точность ввода данных в базу через интернет, обработку и анализ полученного научного материала. формулирование основных положений диссертации.

8. Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах

По результатам диссертации опубликовано 41 научных работ, в том числе 11 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан, а также 30 работ в материалах научно-практических конференций.

9. Оценка содержания диссертации и степень её завершённости. Структура и объём диссертации

Диссертационная работа Таджидинова Т.Б. состоит из 181 страниц, 35 таблиц и 18 рисунков, введения, четырёх глав, двадцати одного раздела, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 149 источников, из которых 38 — русскоязычные и 111 — англоязычные.

Введение. Обоснована актуальность исследования ишемического инсульта, определены цель, задачи, объект и предмет работы. Подчёркнута научная новизна, теоретическая и практическая значимость, а также связь с государственными и

национальными программами по профилактике неинфекционных заболеваний и охране здоровья населения.

Глава I. Представлен обзор современных данных о распространённости инсульта, гендерных различиях, структуре факторов риска и смертности. Рассмотрены международные и региональные тенденции, особенности женской популяции и влияние социально-демографических и гормональных факторов на развитие заболевания.

Глава II. Описаны дизайн и методы исследования, включающие выборку из 856 пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения. Приведены диагностические критерии, методы нейровизуализации, лабораторные и статистические подходы, а также принципы стратификации по полу и типам инсульта.

Глава III. Проведён эпидемиологический анализ ишемического инсульта в Гиссарском районе. Из 856 случаев инсульта 647 (75,6%) составили ишемические формы. Среди пациентов преобладали женщины (56,3%), средний возраст которых был выше, чем у мужчин. Установлено, что у женщин заболеваемость возрастает после 55 лет, что связано с завершением репродуктивного периода и снижением уровня эстрогенов. Для мужчин характерно более раннее развитие инсульта на фоне гипертензии, курения и дислипидемии. Основными факторами риска оказались артериальная гипертензия, ожирение, метаболический синдром, сахарный диабет, низкая физическая активность и психоэмоциональные перегрузки.

Глава IV. Рассмотрены факторы, влияющие на качество медицинской помощи при инсульте. Установлено, что лишь четверть пациентов поступали в стационар в терапевтическое окно, что ограничивает возможности тромболитической терапии. Женщины чаще имели более тяжёлый неврологический дефицит и сохраняли когнитивные нарушения после лечения. Анализ показал недостатки в организации догоспитальной помощи и маршрутизации пациентов.

На основании полученных данных предложен комплекс мероприятий по совершенствованию системы помощи больным с инсультом: создание региональных центров раннего реагирования, обучение медицинского персонала, обеспечение круглосуточного доступа к КТ и МРТ, внедрение программ

профилактики для женщин старших возрастных групп и разработка шкалы стратификации риска.

10. Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан

Диссертация оформлена в строгом соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Все разделы структурированы согласно требованиям ВАК, текст тщательно выверен на наличие ошибок и отклонений от стандартов.

11. Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени

Научная квалификация Таджидинова Тоджиддина Бахруллоевича полностью соответствует требованиям, предъявляемым к соискателям ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.02 – Эпидемиология и 14.01.11 – Нервные болезни. Исследование выполнено на высоком научном уровне, что подтверждается представленными результатами.

12. Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации

Принципиальных замечаний по поводу формирования диссертации нет.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения ученой степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

13. Заключение по диссертации

Диссертационная работа соискателя кафедры неврологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Таджидинова Тоджиддина Бахруллоевича на тему «Клинико-эпидемиологические особенности и факторы риска ишемического инсульта у женщин в Гиссарском районе» является завершённым самостоятельным научным исследованием, содержит новые и практически значимые данные по проблеме ишемического инсульта у женщин, отличается научной новизной, теоретической обоснованностью и высокой практической ценностью для здравоохранения Республики Таджикистан.

Диссертация соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.02 – Эпидемиология и 14.01.11 – Нервные болезни.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённых постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Ученого совета Самаркандского государственного медицинского университета Республики Узбекистан (протокол № 4 от 27.11. 2025 года).

На заседании Ученого совета присутствовали: 113 человек.

Результаты голосования: за – 113 человек, против - нет воздержавшиеся – нет.

Проректор по научной работе и инновациям
Самаркандского государственного
медицинского университета,
д.м.н., доцент **Кубаев А.С.**

Эксперты:
заведующая кафедрой эпидемиологии,
доктор философии (PhD) **Махмудова Л.Б.**

Заведующая кафедрой Неврологии
Самаркандского государственного
медицинского университета,
д.м.н., профессор **Джурабекова А.Т.**

Ученый секретарь
Самаркандского государственного
медицинского университета,
д.м.н., доцент **Очилов У.У.**

SAMARQAND DAVLAT TIBBIYOT UNIVERSITETI ILMIY KOTIB

Адрес: 140100. Республика Узбекистан
город Самарканд, улица Амира Темура, 18А.
Телефон: +998 66 233 08 41
E-mail: sammu@sammu.uz
«27» ноября 2025 г.