



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО

**«Ижевский государственный
медицинский университет»**

д.м.н., профессор Шкляев А.Е.

« 29 » 05 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**на диссертацию Рахмонова Джамолиддина Туймуродовича на тему:
«Состояние костной ткани у больных язвенным колитом и
медикаментозная коррекция выявленных нарушений» на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4.
Внутренние болезни**

Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности. Диссертационная работа Рахмонова Джамолиддина Туймуродовича на тему: «Состояние костной ткани у больных язвенным колитом и медикаментозная коррекция выявленных нарушений» полностью соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.4. Внутренние болезни: подпунктам 3.7. Расстройства функций внутренних органов, как у больного, так и у здорового взрослого человека; 3.12. Другие болезни внутренних органов. Функционирование тканей организма при заболеваниях внутренних органов. Представленные научные положения, методы исследования и полученные результаты находятся в рамках данной специальности и отражают её основные направления.

Актуальность темы исследования. Представленная диссертационная работа посвящена актуальной и социально значимой проблеме внутренних болезней. За последние десятилетия наблюдается значительный рост заболеваемости воспалительными заболеваниями кишечника во многих странах, что связано как с улучшением диагностики, так и с изменением факторов окружающей среды, урбанизацией и изменением образа жизни. Несмотря на достижения в области диагностики и терапии, ранняя диагностика и

эффективный контроль заболевания по-прежнему остаются серьёзной проблемой.

Дефицит витамина D приобретает особую значимость для пациентов с язвенным колитом, поскольку он одновременно нарушает процессы костного ремоделирования и за счёт усиления кишечного воспаления усугубляет течение основного заболевания. В этой связи регулярный мониторинг уровней 25(OH)D и проведение целенаправленной нутритивной коррекции должно рассматриваться как неотъемлемый элемент комплексного ведения пациентов с язвенным колитом, особенно в периоды обострений, при наличии факторов мальабсорбции, при длительной глюкокортикоидной терапии и у лиц с исходными признаками остеопении/остеопороза. Функциональная ось «витамин D – кальций – витамин K» представляет собой центральное звено патогенетической коррекции и профилактики костных нарушений у пациентов с язвенным колитом. Эти компоненты играют важную и взаимодополняющую роль в поддержании костной ремоделирующей активности: витамин D регулирует всасывание кальция в кишечнике и подавляет воспаление, кальций обеспечивает минеральную основу для формирования костного матрикса, а витамин K активирует остеокальцин, необходимый для связывания кальция в костной ткани. Нарушение этих звеньев приводит к нарушению метаболического равновесия, ускорению костной резорбции и снижению минеральной плотности.

Воспалительные заболевания кишечника оказывают существенное влияние на качество жизни пациентов, приводя к нарушению физической, психологической и социальной адаптации, а также требуют длительного и дорогостоящего лечения. Хронический характер заболевания, частые рецидивы, внекишечные проявления, побочные эффекты медикаментозного и хирургического лечения, а также стресс, связанный с риском развития рака и необходимостью хирургического вмешательства, существенно влияют на повседневную жизнь больных и негативно влияют на их физическое и социальное качество жизни. Включение в анализ как авторитетных

международных мета-анализов, так и результатов российских исследований, использующих SF-36, создаёт прочную основу для актуальности данного исследования и позволяет позиционировать его как работу, продолжающую и углубляющую существующие знания.

Таким образом, актуальность, своевременность и научная обоснованность темы диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, являются достаточно обоснованными. Исследование выполнено на современном методическом уровне с использованием адекватных клинико-лабораторных и функциональных методов исследования, соответствующих поставленным цели и задачам. Объём больных является достаточным для получения достоверных результатов, а применённые методы статистической обработки обеспечивают объективность полученных данных.

Выводы диссертационной работы логично вытекают из результатов проведённых исследований и подтверждаются анализом научной литературы. Практические рекомендации имеют обоснованный характер и могут быть использованы в клинической практике для раннего выявления изменения состояния костной ткани и прогнозирования осложнений.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. Диссертационная работа характеризуется наличием научной новизны, заключающийся в комплексном исследовании функционального состояния костной системы у больных с язвенным колитом. Впервые в условиях Республики Таджикистан установлена распространённость остеопении и остеопороза у взрослых больных язвенным колитом по данным двухточечной DXA-денситометрии. Количественно доказано наличие корреляционной связи между дефицитом 25(OH)D, повышенным уровнем С-реактивного белка и снижением T-score. В ходе проделанного исследования аргументировано, что ежедневный приём холекальциферола 5000 МЕ в течение 6 месяцев

способствует увеличению T-score поясничного отдела на 3,4% и улучшает суммарный балл SF-36 на 8,2 пункта. Представлена многофакторная модель прогнозирования риска остеопороза при язвенном колите, включающая показатели Vit D, Ca, TNF- α и индекс активности Mayo, точность AUC=0,87.

Достоверность полученных результатов обеспечена достаточным объёмом клинического материала, использованием современных клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, а также корректным использованием методов статистической обработки. Представленные результаты являются объективными, воспроизводимыми и научно обоснованными.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Научная значимость работы определяется расширением и углублением современных представлений о патогенетических механизмах развития осложнений со стороны костной системы у больных язвенным колитом. Установленные в работе взаимосвязи между степенью выраженности воспалительного синдрома и изменениями показателей костной ткани дополняют существующие теоретические положения течения данной нозологии, подтверждая системный характер патологического процесса.

Практическая значимость исследования заключается в возможности внедрения, предложенной автором модели клинико-лабораторной и инструментальной оценки состояния костной ткани у больных с язвенным колитом в практику врачей-гастроэнтерологов. Полученные результаты могут быть использованы для оценки степени тяжести текущего состояния, раннего выявления осложнений, а также оптимизации терапии у данной категории больных.

Экономическая значимость диссертации связана с возможностью повышения эффективности медицинской помощи за счёт своевременной диагностики и профилактики осложнений, что способствует снижению риска инвалидизации.

Социальная значимость работы определяется её направленностью на улучшения качества жизни больных язвенным колитом, сохранение работоспособности и снижение ранней инвалидизации.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Достоверность полученных результатов обеспечена достаточным объёмом больных – в исследование было включено 110 пациентов с язвенным колитом, что позволяет считать выборку репрезентативной и статистически обоснованной. Формирование групп для обеспечения высокой степени однородности и минимизации возможных смещений при сравнительном анализе проведено корректно по блочной стратифицированной схеме (размер блока = 4) с учётом трёх ключевых стратификационных переменных: пола, возраста (с допуском ± 5 лет) и выраженности воспалительного процесса по индексу активности Майо (страта ≤ 6 баллов и >6 баллов). Использованы современные клинико-лабораторные и инструментальные методы исследования, адекватные поставленным цели и задачам. Применение соответствующих методов вариационной статистики обеспечило объективность анализа, подтверждение статистической значимости выявленных различий и воспроизводимость результатов. Полученные данные сопоставлены с литературными источниками и интерпретированы с позиций современных научных представлений. Таким образом, методологическая корректность исследования, достаточный объём выборки, чётко структурированный дизайн работы и применения современных методов исследования обеспечивают высокую степень достоверности и научной обоснованности полученных результатов, представленных в диссертации.

Личный вклад соискателя в исследование. Соискатель был непосредственно вовлечён во все основные этапы выполнения исследования, начиная от научно-информационного поиска, изучения литературных источников, подбора пациентов в соответствии с целью и задачами работы, разработки программы клинико-лабораторного обследования, статистической

обработки до активного участия в проведении как функциональных, так и лабораторных исследований. Совместно с научным руководителем подготовлены статьи и тезисы по результатам собственных научных исследований. Интерпретация полученных данных, научных положений и выводов проводили совместно с научным руководителем и сотрудниками клинической лаборатории.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. По материалам диссертации опубликовано 15 научных работ, 4 из которых опубликованы в рецензируемых журналах, включённых в перечень изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан. В данных публикациях отражены основные положения диссертации. Получены 2 удостоверения на рационализаторские предложения.

Оценка содержания диссертации и степени её завершенности. Диссертационная работа составлена в традиционном плане на 163 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, описания методов и объёма клинико-лабораторного обследования, результатов собственных исследований, обсуждения данных с сопоставлением с результатами отечественных и зарубежных авторов, выводов, теоретических и практических рекомендаций, а также списка литературы. Диссертация иллюстрирована 38 рисунками и 13 таблицами, наглядно демонстрирующих результаты исследования.

Во введении, общей характеристике работы обоснована актуальность темы диссертационного исследования, определены степень изученности научной проблемы, объект и предмет исследования, цель и задачи, теоретическая и методологическая основы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

В первой главе диссертант детально анализирует современные позиции клинико-эпидемиологической ситуации в мире. Представлены научно-обоснованные сведения о роли витамина D, кальция, диетических

особенностей на патогенез развития костных нарушений и иммунного дисбаланса у больных с язвенным колитом. Приведены литературные данные о современных методах оценки минеральной плотности костной ткани при язвенном колите. Глава написана грамотно, логически последовательно и доступно.

Во второй главе автором использованы современные, информативные, адекватные методы исследования, по оценке состояния костной ткани. Обращает внимание дифференцированный системный подход к методике исследования с учётом этиопатогенетических механизмов развития патологии. Определены параметры индекса Майо, шкалы SF-36, анкеты IBDQ использованные для оценки результатов исследования. Кроме того, грамотно изложены методы статистической обработки, включая оценку достоверности различий, корреляционного анализа и ранговых коэффициентов, что обеспечило высокую достоверность интерпретации полученных результатов.

В третьей главе отражены результаты собственных исследований, посвящённых оценке активности язвенного колита с использованием эндоскопических данных, полученных в момент включения пациентов, связь тяжести язвенного колита, нарушений кальций-фосфорного обмена и изменений костной ткани. Проведена оценка состояния костной ткани у больных с язвенным колитом до начала терапии и после шестимесячной коррекции холекальциферолом. У части больных действительно произошёл переход из категории повышенного риска остеопоротических переломов в диагностический диапазон нормы. Учитывая, что остеопения связана с дальнейшим прогрессированием до остеопороза, предупреждение такого перехода с помощью адекватной нутритивной коррекции следует рассматривать как клинически значимую цель терапии.

В четвёртой главе приведены результаты оценки эффективности лечения и качества жизни у исследуемых больных. Для выявления независимых факторов, влияющих на динамику субъективного самочувствия пациентов с язвенным колитом, построена модель множественной линейной

регрессии, в которой зависимой переменной выступал показатель Δ SF-36 - изменение интегрального значения по шкале SF-36. В регрессионную модель включили как клинико-лабораторные, так и демографические показатели, которые потенциально могли влиять на качество жизни. Данный показатель даёт обобщённую субъективную оценку состояния пациента в динамике и может использоваться как количественный критерий терапевтического ответа. По данным множественной линейной регрессии выделены ключевые предикторы, статистически значимо ассоциированные с улучшением качества жизни у пациентов с язвенным колитом на фоне проводимой терапии.

В пятой главе диссертант сопоставляет полученные результаты исследования с результатами отечественных и зарубежных авторов, подчёркивая научную новизну и практическую значимость данного исследования. В заключении сформулированы выводы и практические рекомендации, логично вытекающие из полученных результатов исследования, которые пригодны к внедрению в клиническую практику. Научные положения, изложенные в диссертации, подтверждены достоверными результатами исследования, нашли отражение в опубликованных работах автора и были апробированы в докладах на республиканских и международных конференциях. Это подтверждает завершённый характер и научную состоятельность представленной диссертационной работы.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Оформление диссертационной работы соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Структура работы логична и последовательна, содержание соответствует поставленным цели и задачам исследования. Существенных замечаний по методологии, постановке научных задач, интерпретации результатов и обоснованности выводов не имеется. Отдельные стилистические неточности не влияют на научную ценность и целостность работы.

Автореферат и 15 опубликованных научных работ, включая 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, отражают основные положения и результаты диссертации.

Соответствие научной квалификации соискателя для получение учёной степени. Научная квалификация соискателя Рахмонова Джамолиддина Туймуродовича соответствует представленной научной специальности 3.1.4. Внутренние болезни. Автор в 2010 году окончил Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело». С 2010 г. по 2011 г. проходил интернатуру по специальности «Внутренние болезни», а затем с 2011г. по 2013г. прошёл обучение в клинической ординатуре на кафедре внутренних болезней № 3 ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» по специальности «Внутренние болезни». С 2013 года работает на данной кафедре вначале на должности лаборанта, а с 2016 года на должности ассистента кафедры. В период подготовки диссертации (с 2023г.) являлся соискателем кафедры внутренних болезней № 3 ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таким образом, его базовое и последипломное образование, а также опыт научной и педагогической работы полностью соответствуют профилю диссертационного исследования и требованиям, предъявляемым к соискателям учёной степени кандидата медицинских наук.

Замечания и спорные вопросы по поводу оформления диссертации.

Независимо от достижений, успехов и целенаправленных предложений, данная диссертация имеет недостатки и ошибки. Имеющиеся недостатки не снижают высокое научное качество диссертации. Взяв их во внимание, диссертант в дальнейшем повысит эффективность своих научных исследований.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук, полностью

отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Заключение по диссертации. В общем, диссертационная работа Рахмонова Джамолиддина Туймуродовича на тему: «Состояние костной ткани у больных язвенным колитом и медикаментозная коррекция выявленных нарушений» для получения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Внутренние болезни, выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Внутренние 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 обсуждён и утверждён на заседании кафедры поликлинической терапии с курсами профилактической медицины и клинической фармакологии ФГБОУ ВО ИГМУ (протокол № 11 от «23» мая 2026 г.)

На заседании присутствовали: 10 человек. Результаты голосования: за - 10 человек, против - нет, воздержавшихся - нет.

Председатель заседания:

Доцент кафедры
поликлинической терапии
с курсами клинической фармакологии
и профилактической медицины
к.м.н.



Николаева А.В.

Эксперт, заведующий кафедрой
поликлинической терапии
с курсами клинической фармакологии и
профилактической медицины,
д.м.н., профессор



Дударев М.В.

Секретарь заседания,

Доцент кафедры
поликлинической терапии
с курсами клинической фармакологии
и профилактической медицины
к.м.н.



Одинцова Н.Ф.

Подписи

заведующего кафедрой поликлинической терапии с курсами клинической фармакологии и профилактической медицины, д.м.н., профессора Дударева М.В.; доцента кафедры поликлинической терапии с курсами клинической фармакологии и профилактической медицины, к.м.н. Николаевой А.В.; доцента кафедры поликлинической терапии с курсами клинической фармакологии и профилактической медицины, к.м.н. Одинцовой Н.Ф. подтверждаю.



Начальник отдела кадров

Мясникова Н.И.

Адрес: 426034, Российская Федерация, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281

Тел: +7 (3412)52-62-01

E-mail: rector@igma.udm.ru

Официальный сайт: <http://www.igma.ru>

« 29 » 05 2026 г.