

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**на диссертацию Турсуновой Саодатхон Бахтиёровны на тему: «Клинико-диагностические особенности первичного гиперпаратиреоза в сочетании с патологией щитовидной железы у лиц молодого возраста», представленную на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110102 -Эндокринология.– г. Душанбе, 2026 г. – 161 стр.**

**Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.** Диссертационная работа, предлагаемой на соискание научной степени доктора PhD, соответствует требованиям паспорта ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 6D110102 – «Эндокринология», и охватывает подпункт 3.2. - «Гормоны, их биохимические и функциональные свойства. Методы исследования гормонов и их активности»; 3.7. – «Фундаментальные аспекты структуры, регуляции, развития и функционирования желез внутренней секреции и тканей с эндокринной активностью, при различных патологических состояниях организма»; 3.9. – «Разработка лабораторных и клинических методов диагностики и профилактики патологических состояний эндокринной системы, а также изучение факторов риска эндокринных заболеваний».

**Актуальность темы исследования.** Первичный гиперпаратиреоз является одним из наиболее распространённых заболеваний среди эндокринных нарушений, связанных с патологией околощитовидных желез. Несмотря на совершенствование диагностических возможностей, заболевание продолжает представлять значительную клиническую проблему вследствие разнообразия проявлений и возможности длительного бессимптомного течения.

Современное понимание ПГПТ значительно изменилось. Если ранее заболевание чаще диагностировалось при выраженной гиперкальциемии и наличии характерных осложнений, то в настоящее время всё большее значение приобретают малосимптомные и нормокальциемические варианты заболевания. Это требует более внимательного отношения к пациентам с неспецифическими жалобами и расширения диагностического поиска.

Особую сложность представляет диагностика ПГПТ у лиц молодого возраста. В данной возрастной группе заболевание встречается реже, поэтому не всегда рассматривается врачами как возможная причина жалоб пациента. Между тем именно в молодом возрасте длительное воздействие повышенного

уровня паратгормона может привести к формированию нарушений костной ткани, поражению почек и снижению качества жизни.

Отдельного внимания заслуживает сочетание первичного гиперпаратиреоза с патологией щитовидной железы. В условиях высокой распространённости тиреоидной патологии пациенты часто проходят обследование и лечение именно по поводу заболеваний щитовидной железы, тогда как изменения со стороны околощитовидных желез могут оставаться невыявленными.

В этой связи исследование Турсуновой С.Б. является актуальным, поскольку направлено не просто на изучение сочетания двух эндокринных заболеваний, а на поиск клинико-диагностических особенностей, которые могут помочь врачу своевременно заподозрить ПГПТ у молодых пациентов с патологией щитовидной железы.

**Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту.** Научная новизна диссертационной работы Турсуновой Саодатхон Бахтиёровны заключается в комплексном изучении клинико-диагностических особенностей первичного гиперпаратиреоза у лиц молодого возраста с учётом наличия или отсутствия сопутствующей патологии щитовидной железы.

Следует отметить, что сама взаимосвязь заболеваний щитовидной и околощитовидных желез достаточно подробно изучена в мировой эндокринологии и не может рассматриваться как самостоятельный элемент научной новизны. Новизна представленного исследования заключается в определении особенностей течения ПГПТ именно у молодых пациентов, в сравнительной оценке изолированного и сочетанного вариантов заболевания, а также в выявлении диагностически значимых признаков, позволяющих повысить эффективность раннего выявления данной патологии.

Впервые в условиях Республики Таджикистан проведено комплексное исследование клинических, лабораторных и инструментальных особенностей ПГПТ у пациентов молодого возраста с патологией щитовидной железы. Автором установлено, что наличие сопутствующей тиреоидной патологии сопровождается изменением клинического фенотипа заболевания: при изолированном ПГПТ чаще выявлялась костная форма заболевания, тогда как при сочетанном течении возрастала доля смешанных и висцеральных проявлений.



Новым является выявление особенностей биохимического профиля различных вариантов ПГПТ. Показано, что при сочетании ПГПТ с патологией щитовидной железы чаще встречается нормокальциемический вариант заболевания, что имеет важное диагностическое значение, поскольку отсутствие выраженной гиперкальциемии может приводить к позднему выявлению заболевания. Полученные данные обосновывают необходимость комплексной оценки уровня паратгормона, кальция, витамина D и показателей функции почек у пациентов данной категории.

Впервые проведена детальная оценка клинических проявлений ПГПТ у молодых пациентов с учётом характера сопутствующей патологии щитовидной железы. Установлены различия в частоте психоневрологических, костных, висцеральных и желудочно-кишечных проявлений, что позволило уточнить особенности клинического течения заболевания в зависимости от варианта сочетанной эндокринной патологии.

К новым результатам исследования относятся данные о структурно-топографических особенностях поражения околощитовидных желез у молодых пациентов. Автором установлено преобладание патологически изменённых околощитовидных желез в нижних отделах, а также описаны особенности их локализации при сочетании с заболеваниями щитовидной железы.

Практическим выражением научной новизны является разработанный способ раннего выявления и диагностики первичного гиперпаратиреоза у молодых пациентов с патологией щитовидной железы, защищённый Малым патентом Республики Таджикистан № TJ 1571. Предложенный способ представляет собой не замену существующих международных диагностических критериев, а их адаптацию к конкретной клинической группе пациентов, у которых заболевание может протекать малосимптомно или без выраженной гиперкальциемии.

Таким образом, научная новизна диссертации заключается не в повторном подтверждении известной ассоциации ПГПТ и патологии щитовидной железы, а в выявлении новых клинико-диагностических закономерностей именно у молодых пациентов и их практической систематизации для совершенствования ранней диагностики заболевания.

**Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций.** Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы Турсуновой Саодатхон Бахтиёровны определяется соответствием выбранного дизайна исследования

поставленной цели и задачам работы, достаточным объёмом клинического материала и применением комплекса современных методов обследования пациентов с первичным гиперпаратиреозом.

Исследование выполнено с использованием ретроспективного и проспективного этапов, что позволило провести анализ динамики выявления заболевания и осуществить сравнительную оценку клинико-диагностических особенностей изолированного и сочетанного вариантов первичного гиперпаратиреоза у лиц молодого возраста. Достоверность полученных результатов обеспечивается проведением комплексного клинического, лабораторного и инструментального обследования пациентов. В работе использованы современные методы оценки состояния кальций-фосфорного обмена, включая определение уровней кальция, фосфора, паратгормона, витамина D, альбумина, а также показателей функции почек. Для оценки состояния щитовидной и околощитовидных желез применялись методы ультразвуковой диагностики и дополнительные методы визуализации по показаниям.

Формирование исследуемых групп и наличие группы сравнения позволили провести объективный анализ особенностей течения первичного гиперпаратиреоза при наличии и отсутствии сопутствующей патологии щитовидной железы. Использованные критерии включения и исключения обеспечили однородность исследуемого материала.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием современных методов анализа. Применённые статистические критерии соответствуют характеру исследуемых показателей, а полученные результаты представлены с оценкой достоверности различий между группами.

Научные положения, сформулированные автором, основаны на результатах проведённого исследования и соответствуют поставленным задачам. Выводы диссертации логически вытекают из полученных данных, имеют достаточное фактическое обоснование и отражают основные результаты выполненной работы.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы являются обоснованными и достоверными, что подтверждается проведённым объёмом исследования, применением современных методов обследования и корректным анализом полученных результатов.



**Объём и структура диссертации.** Диссертационная работа изложена на 161 странице и включает введение, общую характеристику исследования, обзор литературы, раздел «Материалы и методы исследования», две главы результатов собственных исследований, клинический случай, посвящённый рецидиву ПГПТ во время беременности, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, список литературы, публикации по теме и приложения. В работе представлены 26 таблиц и 32 рисунка. Список литературы включает 175 источников, из которых 79 опубликованы на русском и 96 – на иностранных языках. Такая структура соответствует характеру научно-квалификационной работы и обеспечивает последовательный переход от постановки проблемы и анализа литературы к методологии, собственным результатам, их обсуждению и практическим выводам.

**Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.** Научная значимость проведённого исследования определяется расширением современных представлений о клинко-диагностических особенностях первичного гиперпаратиреоза у лиц молодого возраста при наличии сопутствующей патологии щитовидной железы. Полученные результаты позволяют уточнить особенности течения заболевания в зависимости от варианта его сочетания с тиреоидной патологией, определить различия клинических проявлений, лабораторных показателей и особенностей топической диагностики патологически изменённых околощитовидных желёз.

Особую научную ценность представляет выявление особенностей нормокальциемического варианта первичного гиперпаратиреоза у пациентов с патологией щитовидной железы. Полученные данные дополняют существующие представления о неоднородности клинического течения заболевания и подчёркивают необходимость комплексного подхода к диагностике ПГПТ у молодых пациентов.

Практическая значимость исследования заключается в возможности совершенствования диагностической тактики при обследовании пациентов молодого возраста с заболеваниями щитовидной железы. Результаты работы позволяют повысить настороженность врачей в отношении возможного сочетанного поражения околощитовидных желёз, особенно в случаях отсутствия выраженной гиперкальциемии и наличия неспецифических клинических проявлений.

Разработанный способ раннего выявления и диагностики первичного гиперпаратиреоза у молодых пациентов с патологией щитовидной железы,

защищённый Малим патентом Республики Таджикистан № TJ 1571, имеет практическую направленность и может использоваться как дополнительный инструмент при формировании диагностического алгоритма. Его применение способствует более раннему выявлению заболевания, своевременному определению дальнейшей тактики обследования и направления пациента к профильному специалисту.

Экономическая значимость работы заключается в потенциальной возможности оптимизации диагностического процесса за счёт раннего выявления заболевания и предупреждения развития осложнений ПГПТ. Своевременная диагностика позволяет снизить необходимость длительного обследования пациентов с неспецифическими жалобами, уменьшить риск формирования тяжёлых поражений костной ткани, почек и других органов-мишеней, что в дальнейшем может способствовать снижению затрат системы здравоохранения.

Социальная значимость исследования определяется тем, что объектом изучения являлись лица молодого возраста — социально активная категория населения. Раннее выявление и своевременное лечение первичного гиперпаратиреоза позволяют сохранить качество жизни пациентов, предупредить развитие осложнений и снизить риск ограничения физической активности и трудоспособности.

Таким образом, результаты диссертационного исследования имеют научную и практическую значимость, поскольку способствуют совершенствованию ранней диагностики первичного гиперпаратиреоза у молодых пациентов с патологией щитовидной железы и могут быть использованы для улучшения качества оказания эндокринологической помощи.

**Публикация результатов исследования по теме диссертации.** Основные результаты диссертационного исследования отражены в 19 научных работах. Четыре статьи опубликованы в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан; остальные работы представлены в материалах научно-практических конференций с международным участием. Публикации охватывают основные аспекты исследования: эпидемиологию ПГПТ, клинические проявления, минеральный обмен, витамин D, качество жизни, психоэмоциональные проявления, сочетание с патологией щитовидной железы и топическую диагностику.



По теме диссертации получены Малый патент Республики Таджикистан № TJ 1571 и удостоверение на рационализаторское предложение № 3618/R1106. Публикационная активность и наличие объектов интеллектуальной собственности отражают основные результаты выполненной работы.

**Соответствие диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии.** Представленная диссертация отвечает установленным требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание учёной степени доктора философии (PhD). Структура работы выстроена логично, содержание согласуется с поставленной целью и задачами, а основные результаты нашли отражение в выводах и практических рекомендациях.

Существенных недостатков, касающихся методологического обоснования, формулировки научных положений, интерпретации основных результатов и достоверности выводов, не выявлено. Автореферат отражает основное содержание диссертации, её научную новизну и практическую значимость.

**Замечания и вопросы официального оппонента.** При общей положительной оценке диссертационной работы считаю возможным отметить следующие положения, которые могут быть предметом дальнейшего научного обсуждения:

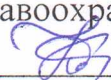
1. Разработанный способ диагностики представляет практический интерес, однако перспективным является проведение его дальнейшей апробации на независимой группе пациентов с определением диагностической эффективности.
2. Учитывая высокую частоту нормокальциемического варианта ПГПТ при сочетанной патологии щитовидной железы, представляет интерес длительное динамическое наблюдение таких пациентов.
3. Полученные данные о различиях клинического течения изолированного и сочетанного ПГПТ требуют дальнейшего изучения с позиции патофизиологических механизмов формирования данных различий.
4. Представляется перспективным расширение исследования с включением генетических методов диагностики у молодых пациентов с подозрением на наследственные формы заболевания.

Указанные замечания носят дискуссионный характер и не снижают научной и практической ценности выполненной работы.

В целом, диссертационная работа Турсуновой Саодатхон Бахтиёровны на тему: «Клинико-диагностические особенности первичного гиперпаратиреоза в сочетании с патологией щитовидной железы у лиц молодого возраста», представленная на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110102 – «Эндокринология», выполнена на высоком научно-методическом уровне, содержит научную новизну, имеет практическую значимость и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора философии (PhD). Турсунова Саодатхон Бахтиёровна заслуживает присуждения учёной степени доктора философии (PhD) доктора, по специальности 6D110102 – «Эндокринология».

Официальный оппонент:

Касымова Саломат Джамоловна, кандидат медицинских наук, заведующая кафедрой эндокринологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

 /Касымова С.Дж.  
Адрес: г. Душанбе 2-й мкр. Б. Тарзунова 33/2 кв 24  
Тел.: 907744657 E-mail: ksd19@mail.ru

Подпись Касымовой С.Дж подтверждаю.

Начальник отдела кадров

Адрес учреждения: г. Душанбе р. Сино Исмоилова 59.  
«03» сентябрь 2026 г.

