

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

о диссертационной работе Умаровой Замиры Ахмедовны на тему: «Эпидемиологическая характеристика факторов риска ожирения среди женщин в Таджикистане» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.2. Эпидемиология

Актуальность темы исследования научной диссертации Умаровой З.А. на тему: «Эпидемиологическая характеристика факторов риска ожирения среди женщин в Таджикистане» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.2. Эпидемиология.

Ожирение в настоящее время рассматривается как одна из наиболее значимых медико-социальных проблем современного здравоохранения, оказывающая существенное влияние на показатели смертности, инвалидизации и качества жизни населения. По данным международных эпидемиологических исследований, избыточная масса тела и ожирение относятся к ведущим модифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета 2 типа, злокачественных новообразований, нарушений репродуктивной функции и преждевременной смертности. Рост распространённости ожирения носит устойчивый характер и затрагивает как развитые, так и развивающиеся страны, формируя значительное социально-экономическое бремя для систем здравоохранения.

Особую актуальность проблема ожирения приобретает в женской популяции, что обусловлено сочетанным воздействием биологических, гормональных, репродуктивных, социально-экономических и поведенческих факторов. В различные возрастные периоды жизни женщин — репродуктивный возраст, беременность и послеродовой период, пери- и постменопауза — формируются условия, способствующие накоплению жировой ткани, развитию висцерального ожирения и метаболических нарушений. Указанные процессы сопровождаются повышением риска сердечно-сосудистой патологии, эндокринных расстройств и снижением репродуктивного потенциала, что придаёт проблеме ожирения выраженную демографическую и социальную значимость.

Для Республики Таджикистан актуальность изучения ожирения среди женщин определяется ростом распространённости неинфекционных заболеваний, изменением образа жизни, урбанизацией, трансформацией пищевых привычек, снижением уровня физической активности и высокой психоэмоциональной нагрузкой. Существенное значение имеют также социально-экономические детерминанты, включая уровень образования, доходов, характер трудовой занятости и семейную нагрузку, которые формируют устойчивые поведенческие модели, способствующие развитию

ожирения. При этом в республике сохраняется дефицит комплексных популяционных эпидемиологических исследований, позволяющих объективно оценить распространённость ожирения и структуру факторов риска среди женского населения.

Недостаточная изученность взаимосвязей между социально-поведенческими, гормональными, биоимпедансометрическими и микробиотическими детерминантами ожирения в условиях Таджикистана ограничивает возможности разработки научно обоснованных профилактических программ, ориентированных на женскую популяцию. В связи с этим проведение комплексного эпидемиологического исследования, направленного на выявление факторов риска ожирения, их корреляций и разработку алгоритмов стратификации риска, является своевременным и актуальным.

Диссертационная работа выполнена в рамках реализации ключевых национальных программ, направленных на улучшение здоровья населения Республики Таджикистан, а именно: «Программы профилактики ожирения и формирования здорового питания в Республике Таджикистан на 2019 - 2024 годы» (постановление Правительства Республики Таджикистан № 463 от 02.10.2019 г.) и «Перспективы профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в Республике Таджикистан на 2013 - 2023 годы» (постановление Правительства Республики Таджикистан № 676 от 03.12.2012 г.). Кроме того, работа является частью научно-исследовательской деятельности ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» в рамках проекта «Клинико-экспериментальное исследование метаболического синдрома (оптимизация, профилактика, диагностика и комплексное лечение)» (государственный регистрационный №0123ТJ1520; период реализации 2023-2027 годы).

Умарова Замира Ахмедовна родилась в 1987 году. В 2011 году окончила с отличием факультет общественного здравоохранения ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по специальности «Гигиена, эпидемиология и организация здравоохранения». С момента окончания университета и по настоящее время профессиональная деятельность связана с Таджикским государственным медицинским университетом: Умарова З.А. последовательно работает в структурах университета, участвует в учебной, научной и методической работе, в настоящее время является ассистентом кафедры эпидемиологии, что свидетельствует о целенаправленном выборе научно-педагогического пути. Автор более 25 научных публикаций, из них 19 — по теме кандидатской диссертации. В период подготовки диссертации Умарова Замира Ахмедовна проводила научное исследование по одной из

приоритетных проблем современного здравоохранения – эпидемиологии ожирения среди женского населения Республики Таджикистан, с акцентом на выявление детерминант риска и разработку подходов к их учёту в профилактике.

Диссертация изложена на 179 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, четырех глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов и списка литературы, включающего 174 источников, из которых 70 на русском языке и 104 на иностранных языках. Работа иллюстрирована 49 таблицами и 12 рисунками.

Введение. В диссертационной работе обоснована актуальность выбранной темы, чётко сформулированы цель и задачи исследования, определены объект и предмет исследования. Отражены научная новизна, теоретическая и научно-практическая значимость полученных результатов, а также показана связь исследования с государственными и национальными программами Республики Таджикистан в области профилактики неинфекционных заболеваний, охраны и укрепления здоровья населения.

Глава I. Представлен анализ современных отечественных и зарубежных данных о распространённости ожирения, его эпидемиологических тенденциях, структуре факторов риска и бремени заболевания. Рассмотрены глобальные, региональные и национальные особенности распространённости ожирения, включая данные по Республике Таджикистан, а также проанализированы гендерные различия с акцентом на женскую популяцию. Особое внимание уделено роли социально-экономических, поведенческих, репродуктивных и гормональных детерминант в формировании и прогрессировании ожирения у женщин.

Глава II. Описаны дизайн, структура и методы исследования, включающие эпидемиологический анализ официальных статистических данных, а также одномоментный поперечный популяционный скрининг 964 женщин в возрасте 18–65 лет. Представлена характеристика выборки, источники формирования и методы отбора обследованных. Подробно изложены методы сбора данных, включающие анкетирование, антропометрические измерения, биоимпедансометрический анализ, лабораторные исследования гормонального статуса и состава кишечной микробиоты, а также применённые методы статистической обработки. Определены критерии включения и исключения и принципы стратификации обследованных по возрасту и степени ожирения.

Глава III. В третьей главе диссертации представлены результаты анализа распространённости ожирения и социально-поведенческих факторов риска

среди женского населения Республики Таджикистан по данным официальной статистики и одномоментного поперечного скрининга.

Скрининговое обследование проводилось в 2023–2024 гг. и включало 964 женщины в возрасте 18–65 лет. По результатам обследования ожирение (ИМТ ≥ 30 кг/м²) диагностировано у 295 женщин, что составило 30,6 % от общей численности выборки.

Полученные данные свидетельствуют о высокой распространённости ожирения среди женского населения.

Анализ структуры ожирения по степеням показал преобладание I степени ожирения, которая выявлена у 182 женщин (61,7 % среди женщин с ожирением и 18,9 % от общей выборки). II степень ожирения диагностирована у 78 женщин (26,4 % и 8,1 % соответственно), III степень — у 35 женщин (11,9 % и 3,6 %). Распределение степеней ожирения носило статистически значимый неравномерный характер ($\chi^2 = 116,18$; $p < 0,001$), что отражает доминирование начальных форм ожирения в структуре выявленных случаев.

В ходе анализа социально-поведенческих факторов риска установлено, что ожирение достоверно чаще выявлялось у женщин с низким уровнем физической активности, нерациональным характером питания и высокой психоземotionalной нагрузкой. По результатам многофакторного логистического регрессионного анализа ведущим независимым предиктором ожирения явилась низкая физическая активность: у женщин, проходивших менее 5000 шагов в сутки, вероятность наличия ожирения была выше в 2,41 раза по сравнению с женщинами, имевшими ≥ 5000 шагов/сут (OR = 2,41; 95% ДИ 1,72–3,38; $p < 0,001$). Существенная независимая ассоциация также выявлена для регулярного употребления сладких напитков ≥ 3 раз в неделю (OR = 2,08; 95% ДИ 1,49–2,91; $p < 0,001$)

Полученные результаты подтверждают многофакторный характер формирования ожирения у женщин и указывают на ведущую роль модифицируемых социально-поведенческих детерминант, что имеет принципиальное значение для разработки адресных профилактических мероприятий в системе общественного здравоохранения.

Глава IV. Четвёртая глава диссертации посвящена анализу биологических детерминант ожирения у женщин и разработке алгоритма стратификации риска на основе комплексной оценки гормональных, биоимпедансометрических и микробиотических показателей.

Установлено, что у женщин с ожирением по сравнению с контрольной группой выявлялись выраженные эндокринные нарушения, характеризующиеся достоверным повышением уровня инсулина в 2,4 раза, лептина в 2,8 раза и резистина в 1,6 раза. Выраженность гормональных сдвигов

нарасталась по мере увеличения степени ожирения и была наиболее выражена при абдоминальном типе жирового отложения и в возрастных группах старше 40 лет.

По данным биоимпедансометрического анализа установлено увеличение доли общей жировой массы у женщин с ожирением до 41,2 % по сравнению с 27,6 % у женщин с нормальной массой тела. Индекс висцерального жира составил 14,3 против 6,8 в контрольной группе, при одновременном снижении относительной мышечной массы на 18–22 %, что свидетельствует о формировании неблагоприятного компонентного состава тела и риске саркопенического ожирения у женщин старших возрастных групп.

Анализ кишечной микробиоты показал достоверное снижение содержания *Bifidobacterium* и *Akkermansia* на 35–40 % и увеличение доли *Escherichia coli* на 33 % у женщин с ожирением по сравнению с женщинами с нормальной массой тела. Выявленные дисбиотические изменения коррелировали с показателями инсулинорезистентности и уровнем висцерального жира, что подтверждает их роль в патогенезе ожирения.

На основании совокупной оценки социально-экономических, поведенческих, гормональных, биоимпедансометрических и микробиотических факторов автором разработан и валидирован многофакторный алгоритм стратификации риска ожирения, продемонстрировавший высокую диагностическую эффективность: чувствительность – 87,3 %, специфичность – 82,1 %, прогностическая точность – 84,6 %. Алгоритм позволяет выделять группы низкого, среднего и высокого риска и рекомендован к применению в системе первичной медико-санитарной помощи для раннего выявления и профилактики ожирения у женщин.

Научные положения и результаты диссертации научно обоснованы и подкреплены достоверными теоретико-методическими и аналитическими данными. Основные положения диссертации нашли своё отражение в опубликованных научных статьях и выступлениях автора на конференциях различного уровня.

Диссертационная работа соискателя кафедры эпидемиологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Умаровой Замиры Ахмедовны на тему «Эпидемиологическая характеристика факторов риска ожирения среди женщин в Таджикистане» соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней (постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267) и Инструкции о порядке оформления диссертаций и авторефератов диссертаций (постановление Президиума ВАК при Президенте Республики

Таджикистан от 27 декабря 2024 года №493). Работа является завершённым самостоятельным научным исследованием, содержит новые и практико-значимые данные по проблеме ожирения у женщин, отличается научной новизной, теоретической обоснованностью и высокой практической ценностью для здравоохранения Республики Таджикистан и рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.2. Эпидемиология.

Научный руководитель,
доктор медицинских наук, доцент
« 14 » _____ 11 _____ 2025 г.



Абдуллозода С.М.

Адрес: 734026, Республика Таджикистан
г. Душанбе, район Сино,
улица Сино, 29-31, e-mail: saidxoja@gmail.com
Телефон: (+992) 901004443.
« 14 » _____ 11 _____ 2025 г.

Подпись Абдуллозода С.М.

Заверяю:
Начальник управления развития кадров



Сафаров Б.И.

Адрес: 734026, Республика Таджикистан
г. Душанбе, район Сино,
улица Сино, 29-31, www.tajicasd.gov.tj
Телефон: (+992) 446003977
« 14 » _____ 11 _____ 2025 г.