

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

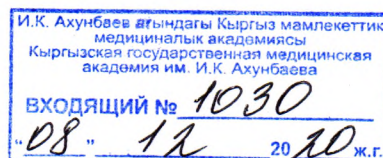
доктора медицинских наук, доцента Усупбековой Бактыгуль Шаршекеевны на диссертационную работу Атабаева Ибрагим Насыровича на тему: «Влияние минеральных вод и природных лечебных напитков на моторную функцию кишечника у женщин с метаболическим синдромом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

I. Актуальность темы исследования и связь ее с общенаучными и общегосударственными задачами.

Современная концепция восстановительной медицины предусматривает приоритетное использование немедикаментозных, лечебно-профилактических методов лечения. Лечение метаболического синдрома с использованием природных и переформированных физических факторов, комплексных реабилитационных программ является более физиологичным, целесообразным их применения в формате задач восстановительной медицины и курортологии. В исследованиях Михайленко Л.В., 2011; Гильмутдинова Л.Т. и др., 2012 представлены убедительные результаты опыт лечения метаболического синдрома минеральными водами, кумысом, гипокситерапией.

Природные ресурсы Кыргызстана имеют богатые запасы лечебных и лечебно-столовых минеральных вод, налажен их промышленный розлив, рекламируется стимулирующее влияние минеральных вод на функции ЖКТ, но при этом специально моторная функция ЖКТ не исследовалась. Поэтому вполне актуальным представляется предпринятые исследования в диссертации о сравнительной оценке влияние минеральных вод и природных лечебных напитков на моторную функцию кишечника у женщин с метаболическим синдромом, как для дифференцированного применения немедикаментозных технологий восстановительной медицины и курортологии.

Следующим обстоятельством, свидетельствующим об актуальности исследования является то, что развитие компьютерных технологий и методик, позволяет более точно диагностировать степень нарушения липидного обмена и оценивать биологическую сущность выявленных отклонений, а также нарушений моторной функции кишечника, являющихся важнейшим



патогенетическим механизмом метаболического синдрома. Однако метод оценки моторной функции кишечника путем компьютерной фоноэнтерографии (ФЭГ) нуждается в дальнейшем усовершенствовании и стандартизации в плане дифференцированных назначений диагностических мероприятий из арсенала не инвазивных, немедикаментозных, перспективных технологий восстановительной медицины.

Исходя из вышеизложенных позиций, тему диссертации Атабаева И.Н. следует признать актуальной.

II. Степень обоснованности и достоверности результатов (научных положений), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.

Методы, использованные автором для обоснования выводов, научных положений современны и адекватны поставленным задачам, соответствуют требованиям доказательности (сравнительные, рандомизированные, плацебо-контролируемые исследования) и биомедицинской этики (правдивость, конфиденциальность, информированное согласие).

Результат 1 обоснован представлением индивидуальных карт обследования (антропометрические исследования, анализ компонентного состава тела, данные биохимического анализа крови, анкетные данные качества жизни) 75 женщин с МС и данными статистической обработки 5 рандомизированных групп.

Результат 2 обоснован добровольным участием 30 здоровых студентов в получении компьютерной фоноэнтерографии при различных объемах и составе жидкости, времени нагрузочной пробы.

Результат 3 обоснован апробацией метода на достаточной статистической обработке числе здоровых молодых людей и пациентов с МС, использованием современного диагностического комплекса.

Результат 4 – базируется на комплексном двухэтапном обследовании 6 рандомизированных групп, включая контрольную группу.

III. Степень новизны научных результатов (положений), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.

Анализ диссертационной работы И.Н. Атабаева приводит к заключению о несомненной лечебной, диагностической значимости и нижеследующее является безусловным научным достижением диссертанта:

Результат 1 обладает высокой новизной. Впервые у женщин Центральной Азии с повышенной массой тела при помощи комплекса, включающего антропометрию по 50 параметрам, клинико-функциональное обследование, биоимпедансный анализ компонентного состава тела, компьютерную фоноэнтерографию и оценку качества жизни, выявлены отличия этих параметров от здоровых женщин. Впервые у женщин с МС изучена моторная функция кишечника методом компьютерной фоноэнтерографии.

Результаты 2-3 обладают абсолютным приоритетом. Предложен к патентованию нагрузочный тест с приемом во внутрь 100 мл минеральной углекислой воды (Кара-Шоро), при этом показатели фоноэнтерографии снимаются дважды: натощак и через 10 минут после приема минеральной воды. Высчитывается разница показателя средней амплитуды, которая в норме составляет 30-40%. При разнице меньше 15% диагностируется слабость моторной функции кишечника. Нагрузочный тест решает проблему большой индивидуальной вариабельностью ФЭГ и большим разбросом статистических показателей, так как обычная вариационная статистика дает большую среднюю ошибку, повысилась чувствительность и адекватность способа ФЭГ, что приведет к его большему внедрению в клинику.

Результат 4 обладает высокой новизной. Действие минеральных вод и национальных целебных напитков на моторную функцию кишечника и возможность их внутреннего применения у пациентов МС ранее не исследовалось.

IV. Оценка внутреннего единства полученных результатов.

Анализ диссертационной работы Атабаева И. Н. " Влияние минеральных вод и природных лечебных напитков на моторную функцию кишечника у женщин с метаболическим синдромом» приводит к заключению, что исследования направлены на решение актуальной проблемы курортологии (использования природных лечебных ресурсов Кыргызстана) и восстановительной медицины (реабилитация женщин с метаболическим синдромом немедикаментозными методами), что согласуется с концепцией современной медицины.

Примененные методы современны и адекватны поставленным задачам, а объём материала достаточен для анализа и формулировки соответствующих заключений. Полученные результаты взаимосвязаны, практические рекомендации построены на выверенных теоретических положениях и

доказательных цифровых подтверждениях. Выводы в полной мере отражают основные результаты, полученные автором, они представлены в убедительной и доказательной форме.

Диссертационная работа содержит ряд новых научных результатов и положений по данной проблеме, имеющих внутреннее единство, что свидетельствует о личном вкладе автора в медицинскую реабилитацию. Предложенный новый способ оценки моторной функции кишечника достаточно аргументирован и критически оценен по сравнению с известными решениями.

V. Подтверждение, опубликованных в печати основных результатов исследований, соответствие автореферата содержанию диссертации.

Основные положения, результаты, выводы и заключение диссертации отражены в 13 печатных работах, из которых 2 опубликованы в рецензируемых журналах, входящих в РИНЦ. Все статьи соответствуют установленным требованиям по научной информативности и стилю изложения. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационной работы и современным требованиям, согласно инструкции по его оформлению, установленным ВАК КР.

VI. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью соответствует диссертации.

VII. Соответствие содержания диссертации специальности, по которой представляется к защите.

Диссертационная работа соответствует специальности 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

VIII. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет. В некоторых случаях в списке литературы отсутствует цитируемые источники, на которые ссылается диссертант. В диссертации встречаются орфографические и стилистические ошибки, которые требуют коррекции.

Обозначенные выше замечания и вопросы не умаляют общую положительную оценку работы. Исходя из всего вышеизложенного, следует признать, что исследовательская работа И..Н Атабаева вносит существенный вклад в немедикаментозные технологии восстановительной медицины и курортологии.

IX. Соответствие диссертации предъявляемым требованиям «Правила присуждения ученых степеней» ВАК Кыргызской Республики.

Диссертационная работа Атабаева Ибрагим Насыровича на тему: «Влияние минеральных вод и природных лечебных напитков на моторную функцию кишечника у женщин с метаболическим синдромом», является законченным самостоятельным научно-исследовательским, клинико-функциональным, квалифицированным трудом, выполненным на высоком методическом уровне. Она полностью соответствует требованиям ВАК КР, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, а автор работы заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент,

Генеральный директор

Евразийского Института Остеопатической Медицины



Б.Ш.Усупбекова

07.12.2020 г.