

Размещено на сайте ДГМУ в сети Интернет 06.04.2018г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО «Дагестанский

государственный медицинский

университет» Минздрава России,

профессор Сулейман Ибрагимович Маммаев



2017 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Диссертация на тему: «Особенности смертности от сердечно-сосудистых болезней населения приморского города (на примере Махачкалы)» выполнена на кафедре госпитальной терапии № 1 ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель Османова Хадижат Абдурахмановна проходила очную аспирантуру на кафедре госпитальной терапии № 1 ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

В 2010 году окончила ГБОУ ВПО «Дагестанская государственная медицинская академия» Минздрава России (г. Махачкала) по специальности «лечебное дело».

Удостоверение № 36 о сдаче кандидатских экзаменов выдано 13.02.2017 г. ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Хасаев Ахмед Шейхмагомедович, профессор кафедры госпитальной терапии № 1

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет»
Минздрава России.

По результатам рассмотрения диссертации «Особенности смертности от сердечно-сосудистых болезней населения приморского города (на примере Махачкалы)» принято следующее заключение:

1. Оценка выполненной соискателем работы. Диссертация Османовой Хадиджат Абдурахмановны актуальна, поскольку посвящена изучению экологических особенностей смертности от болезней системы кровообращения (БСК) в условиях приморского города. Актуальность темы диссертационного исследования обусловлена тем, что посвящена актуальной в настоящее время проблеме – изучению влияния приморского климата на смертность от кардиологических причин в зависимости от возраста и пола населения города. Изучение особенностей смертности больных ишемической болезнью сердца (ИБС), артериальной гипертензией и цереброваскулярной болезнью (ЦВБ) позволяют оптимизировать подходы к профилактике и лечению сердечно-сосудистых болезней с учетом места жительства населения. Необходимо было корректно оценить динамику всех экзогенных факторов для выявления связи со смертностью от БСК населения, а также анализировать полученные данные с применением адекватных методов статистики.

2. Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации. Основные результаты исследования получены лично автором: создание базы данных, статистическая обработка материала, анализ полученных данных и их интерпретация, формулировка выводов и практических рекомендаций.

3. Степень достоверности результатов проведенных исследований. Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, аргументированы, основаны на достаточном объеме наблюдений. Для реализации поставленных задач автором в исследование включены сведения о 19 831 человеке, умершем от БСК за 13 лет в г. Махачкале. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне. Использованные автором методы иссле-

дования информативны, современны и соответствуют цели и задачам исследования. Достаточный объем исследований, правильно сформулированные цели и задачи, адекватный анализ полученного материала с использованием корректных методов статистической обработки, позволяют считать результаты проведенных исследований достоверными, выводы и практические рекомендации научно обоснованными.

4. Научная новизна исследования. Впервые в результате эпидемиологического исследования установлено, что в городах РД причиной смерти чаще служат БСК, чем в сельской местности, но доля БСК в структуре смертности сельского населения неуклонно растет по мере увеличения возраста, тогда как в городах население чаще умирает от БСК в возрасте старше 80 лет. Мужчины г. Махачкалы умирают от БСК в основном в возрасте старше 40 лет. Женщины города от 30 до 70 лет достоверно реже умирают от БСК по сравнению с мужчинами того же возраста. В то же время женщины г. Махачкалы старше 80 лет в 2 раза чаще умирают, чем мужчины в этом возрасте. В структуре смертности от БСК населения городов РД за 2002-2014 годы доля ИБС занимает 58%, ЦВБ – 27%. Показатель смертности от ИБС городского населения приморья незначимо выше, чем в неприморских городах. В приморских городах показатель смертности от ЦВБ мужчин превалирует над показателем смертности женщин. В приморских городах наблюдается четкая тенденция к росту смертности от БСК в зависимости от места расположения города с юга к северу, в основном за счет смертности женского населения пенсионного возраста. Впервые обнаружена, что смертность от БСК жителей г. Махачкалы зависит от их месяца рождения. Максимальная смертность от БСК наблюдается как у мужчин, так и у женщин, родившихся зимой и весной, при этом пик смертности приходится на весенний период. Выявлена обратная достоверная связь смертности от всех причин населения г. Махачкалы со среднесуточной температурой, суточными колебаниями температуры и влажности воздуха. Повышение смертности наблюдается в основном через 1-3 сутки после начала экстремальных значений метеорологических показате-

лей. В Махачкале смертность от БСК растет по мере увеличения влажности воздуха, атмосферного давления, скорости ветра, а также солнечной активности.

5. Практическая значимость результатов исследования. Результаты проведенного исследования раскрывают некоторые особенности смертности от БСК в зависимости от возраста, пола и места жительства населения. Полученные результаты демонстрируют необходимость учитывать возрастные и гендерные особенности населения, а также условия жизни в приморском городе, при составлении программы по снижению смертности от БСК. Результаты исследования рекомендуется использовать в учебном процессе со студентами и врачами, в практическом здравоохранении для совершенствования оказания медицинской помощи населению приморского города. Неоднородность показателей смертности от БСК населения села и города демонстрирует необходимость проведения мониторинга факторов риска в экологических зонах региона для последующего проведения адресных профилактических мер.

6. Ценность научной работы соискателя заключается в том, что не только гелиометеорологические факторы могут играть роль в смертности от БСК населения приморского города, но и месяц рождения человека, что свидетельствует о максимальной выраженности смертности населения при экстремальных значениях температуры, влажности воздуха и преобладании смертности в периоды повышенной активности солнца.

7. Специальность которой соответствует диссертация. По характеру проведенных исследований работа соответствует специальности 14.01.04 — «внутренние болезни».

8. Полнота изложения материалов в работах, опубликованных соискателем. По теме диссертации опубликовано 15 научных работ, в том числе 2 работы в журналах, рекомендованных ВАК МОН РФ: «Известия Дагестанского государственного педагогического университета». 2014. № 2. - С. 80-

86; Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2018. № 2.
- С. 38-45.

Диссертация «Особенности смертности от сердечно-сосудистых болезней населения приморского города (на примере Махачкалы)» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - «внутренние болезни».

Заключение принято на межкафедральной научной конференции ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России. Присутствовали на заседании 21 человек. Результаты голосования: «за» - 21 человек, «против» - нет, «воздержались» - нет. Протокол № 11 от 29 июня 2017 года.

Саидов Марат Зиявдинович,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой патологической
физиологии ФГБОУ ВО «Дагестанский
государственный медицинский университет»
Минздрава России.

(подпись лица, оформившего заключение)

Подпись профессора М.З. Саидова **заверяю**

Начальник Управления кадров ДГМУ



Н.В. Обухова