

**КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ им. И.К.
Ахунбаева
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

ПРОТОКОЛ № 3

заседания диссертационного совета Д 14.23.691 по проведению предварительной защиты диссертационной работы на тему: «Влияние техногенного загрязнения атмосферного воздуха на основные патогенетические механизмы заболеваний респираторной системы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология

от «26» июня 2024 г.

г. Бишкек

Председатель: доктор медицинских наук, профессор Куттубаев О.Т.

Ученый секретарь: кандидат медицинских наук, доцент Сайдылдаева А.Б.

Председатель: д.м.н., профессор Куттубаев О. Т: Глубокоуважаемые члены диссертационного совета, рад приветствовать Вас. Согласно явочному листу, из 13 утвержденных членов диссертационного совета Д 14.23.691 на заседании сегодня присутствуют 12 человек.

№	Фамилия, И.О.	Ученая степень, шифры специальностей в совете
1.	Куттубаев Омурбек Ташибекович	д.м.н., профессор, 14.03.03 – патологическая физиология; 03.03.01 – физиология
2.	Кононец Ирина Евгеньевна	д.м.н., профессор, 03.03.01 – физиология
3.	Сайдылдаева Аида Бейшеналиевна	к.м.н., доцент, 03.03.01 – физиология
4.	Джунусова Гульнар Султановна	д.м.н., профессор, 03.03.01 – физиология, 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия
5.	Калматов Романбек Калматович	д.м.н., доцент, 14.03.03 – патологическая физиология
6.	Муратов Жаныбек Кудайбакович	д.м.н., доцент, 14.03.03 – патологическая физиология
7.	Ниязов Батырхан Сабитович	д.м.н., профессор, 14.03.03 – патологическая физиология
8.	Тухватшин Рустам Романович	д.м.н., профессор, 14.03.03 – патологическая физиология; 03.03.01 – физиология

9.	Усупбекова Бактыгуль Шаршекеевна	д.м.н., доцент, 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия
10.	Шаназаров Алмаз Согонбаевич	д.м.н., профессор, физиология – 03.03.01
11.	Сманова Джаныл Койчукеевна	к.м.н., доцент, 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия
12.	Саралинова Гюльнара Меровна	к.м.н., с.н.с, 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Отсутствует:

1. Султанмуратов Махмуд Темирбекович, (в командировке).

№	Фамилия, И.О.	Ученая степень, шифры специальностей в совете
1	Султанмуратов Махмуд Темирбекович	д.м.н., профессор, 14.01.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Председатель: д.м.н., профессор Куттубаев О. Т: Уважаемые члены диссертационного совета, кворум у нас имеется, разрешите приступить к работе.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Предварительная защита диссертации соискателя Топчубаевой Элиды Таировны на тему: «Влияние техногенного загрязнения атмосферного воздуха на основные патогенетические механизмы заболеваний респираторной системы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, доцент Калматов Р.К.

Председатель: д.м.н., профессор Куттубаев О. Т: Аида Бейшеналиевна, ознакомьте пожалуйста членов диссертационного совета с автобиографическими данными Топчубаевой Э.Т.

Ученый секретарь, к.м.н., доцент Сайдылдаева А.Б.: Разрешите представить Вам документы соискателя Топчубаевой Э.Т. В личном деле соискателя имеются все необходимые документы, соответствующие требованиям НАК ПКР.

Председатель: д.м.н., профессор Куттубаев О. Т. – слово представляется соискателю для изложения результатов диссертационной работы, регламент – 15 мин.

Соискатель: Топчубаева Э.Т.

Уважаемый председатель, уважаемые члены диссертационного совета! Разрешите представить вашему вниманию нашу работу на тему: «Влияние техногенного загрязнения атмосферного воздуха на основные патогенетические механизмы заболеваний респираторной системы» (доклад прилагается).

Председатель: Спасибо. Пожалуйста, вопросы к докладчику:

К.м.н., с.н.с. Саралинова Гюльнара Меровна: У меня вопросы к диссертанту.

1. Каким образом делили обследуемых на группы?
2. Обсемененность полости носа и зева более выражена во 2 и 3 группах, чем это объясняется?
3. Все ли группы сопоставимы по возрасту и полу?

Соискатель: Уважаемая Гюльнара Меровна, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. Обследуемых людей делили на группы по месту жительства.
2. Повышенная обсеменённость полости носа и зева у жителей загрязненных районов (2 и 3гр.), возможно является результатом комплексного воздействия химических и физических факторов загрязненного воздуха, которые ослабляют местные защитные механизмы, нарушают баланс микрофлоры и создают благоприятные условия для размножения патогенных микроорганизмов.
3. Да, все группы сопоставимы по возрасту и полу.

Председатель: Гюльнара Меровна, Вы удовлетворены ответами соискателя?

К.м.н., с.н.с. Саралинова Гюльнара Меровна: Да, спасибо!

Председатель: У кого вопросы соискателю? Пожалуйста, Ирина Евгеньевна!

Д.м.н., профессор Кононец Ирина Евгеньевна:

1. Какой был возраст обследуемых?
2. И уточните пол обследуемых?

Соискатель: Уважаемая Ирина Евгеньевна, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. Группы исследования были сопоставимы по половозрастному составу. Средний возраст обследованных пациентов составил $58,4 \pm 5,3$ года в группе контроля. В группе 2 (ЦЗ) средний возраст был несколько выше и равен $61,8 \pm 4,9$ года, в то время как в группе 3, напротив, несколько ниже – $55,7 \pm 4,3$ года.
2. Доля мужчин была несколько выше в основных группах исследования 2 и 3 – среди участников, проживающих вблизи цементного завода и в районе с высоким трафиком, – 54,1% (n=40) и 52,9% (n=37), соответственно, в то время как в контрольной группе участников, проживающих в благополучном по характеристикам атмосферного воздуха районе, доля мужчин была несколько ниже и составила только 47,1% (n=32). Доли женщин в группах 1, 2 и 3 были равны 52,9% (n=36), 45,9% (n=34) и 47,1% (n=33). Статистически значимых межгрупповых различий по половому составу групп исследования выявлено не было.

Д.м.н., профессор Кононец Ирина Евгеньевна: У меня еще вопрос, вот вы приводите авторов, которые ранее проводили исследования влияния загрязнителей атмосферного

воздуха, чем ваше исследование отличается от предыдущих? И все ли местности низкогорные?

Соискатель: Уважаемая Ирина Евгеньевна, разрешите ответить на Ваш вопрос:

- В нашей работе впервые выявлены отличия в гигиенической оценке атмосферного воздуха в 3-местностях: в атмосферном воздухе в районах с. Гулбаар, где расположен цементный завод, наблюдается превышение предельно допустимых концентраций загрязнителей по всем определяемым веществам: пыли и твердым выбросам, диоксиду серы, окиси азота, окиси углерода и двуокиси азота. В районе г. Ош, где наблюдается высокий автомобильный трафик, также уровни всех загрязнителей существенно выше уровней предельно-допустимых концентраций. В то же время в с. Папан концентрации определяемых веществ не превышают ПДК. При этом у жителей районов с повышенными уровнями веществ-загрязнителей атмосферного воздуха (в селе Гулбаар и в г.Ош) наблюдаются отклонения показателей инструментальных и лабораторных исследований, в частности показателей функции внешнего дыхания, показателей общего анализа крови, иммунного статуса, активности свободнорадикального окисления в конденсате выдыхаемого воздуха, показателей выраженности воспаления по сравнению у жителей с благополучным атмосферным воздухом – селе Папан. Установлено, что показатели иммунного статуса организма могут быть рассмотрены в качестве маркеров или прогностических факторов развития аллергического ринита или бронхиальной астмы в условиях проживания в загрязненной атмосфере. Все исследуемые местности низкогорные.

Д.м.н., профессор Кононец Ирина Евгеньевна:

1. Одна группа подвергалась воздействию выхлопного газа, а вторая подвергалась воздействию пыли, между ними различия были? Почему в автореферате не приведены результаты морфологического исследования?

2. Кто консультировал или вы сами в состоянии оценивать гистологические срезы?

Соискатель: Уважаемая Ирина Евгеньевна, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. У экспериментальных животных которые подвергались воздействию пыли и выхлопными газами были некоторые отличия в результатах морфологического исследования: пыль образует перибронхиальный фиброз в бронхах животных и обнаружены мелкие частицы пыли в легких. Под воздействием выхлопного газа в легких животных образуются очаговая инфильтрация межальвеолярных перегородок с явлениями отека и воспаления, гипертрофия ГМК слоя, так же образуются явления фиброза межальвеолярных перегородок в легких животных.
2. Экспериментальную работу выполняла непосредственно сама, но в оценке гистологической картины консультировал к.м.н., доцент Тургунбаев Жума Тургунбаевич - врач республиканского патологоанатомического бюро.

Председатель: Ирина Евгеньевна, Вы удовлетворены ответами соискателя?

Д.м.н., профессор Кононец Ирина Евгеньевна: Да, спасибо.

Председатель: У кого вопросы к соискателю? Пожалуйста, Гульнар Султановна!

Д.м.н., профессор Джунусова Гульнар Султановна: У меня несколько вопросов.

1. Вот вы исследовали воздух г. Ош, села Гулбаар и села Папан. Где вреднее жить, на ваш взгляд?

2. Почему вы взяли такую возрастную группу?
3. Морфологические изменения у экспериментальных животных на каком сроке возникает патология органов дыхания?
4. Уточните возраст экспериментальных животных?
5. Вы приводите много литературных данных, почему не приводите работы Сабурова, Китаева? Работы довольно таки свежие и они как раз таки описывали иммунологию, которые схожи с вашей работой. Почему не приводите в вашей работе?
6. Методически, каким методом исследовали иммунограмму? Как проводили?

Соискатель: Уважаемая Гульнар Султановна, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. По результатам гигиенической оценки атмосферного воздуха и лабораторно-инструментальных данных у обследуемых жителей данных местностей, по моему хотя патологические процессы в органах дыхания происходят одинаково, как воздействие пыли и выхлопного газа, на мой взгляд, вреднее жить в г. Ош вблизи магистральных автодорог.
2. Для изучения воздействия загрязнителей атмосферного воздуха на органы дыхания взяли такую возрастную группу, объясняя тем, в условия скрининга обследуемых жителей входил, что они должны жить в данной местности длительное время и этот возраст нас вполне удовлетворил.
3. Гистологические срезы у экспериментальных животных были взяты по окончании 28-дневной затравки животных.
4. Для затравки брали крыс в возрасте 6-8 недель, с весом в диапазоне 150-250 грамм, так как в этом возрасте крысы достигают стабильного физиологического состояния, что позволяет получать более надежные и воспроизводимые результаты и они лучше переносят стрессовые условия эксперимента по сравнению более молодыми или пожилыми особями.
5. Работы Китаева и Сабурова непременно прочитаю. При изучении иммунной системы, скорее они тоже опирались на стандарты, подобно тому, что для изучения анемии смотрят такие показатели как эритроциты и гемоглобин. Обязательно обсудим с руководителем.
6. Основная часть лабораторного исследования была на базе медицинской клиники Ошского государственного университета, исследование субпопуляция Т-лимфоцитов проводили методом проточной цитофлуориметрии совместно с частной лабораторией.

Председатель: Гульнар Султановна, Вы удовлетворены ответами соискателя?

Д.м.н., профессор Джунусова Гульнар Султановна: Да, спасибо.

Председатель: У кого вопросы к соискателю? Пожалуйста, Бактыгуль Шаршекеевна!

Д.м.н., доцент Усупбекова Бактыгуль Шаршекеевна:

1. В ваших выводах номер 1, которая соответствует 1-й задаче, стоят результаты только в 2 местностях, исследования проводили в 2 или 3 местностях? Остальные выводы как будто вырезаны из диссертации, поэтому нужно лаконично оформить.
2. Как вы считаете, 5 задач для кандидатской работы не много? Может 2 и 4 задачу объедините?

Соискатель: Уважаемая Бактыгуль Шаршекеевна, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. Исследования по оценке гигиенической оценки атмосферного воздуха проводили в 3 местностях, в выводах оглашены 2 местности это г. Ош и село Гулбаар, где идет превышение

ПДК загрязнителей атмосферного воздуха. Выводы обязательно обсудим с руководителем и приведем в порядок.

2. Задачи тоже откорректируем.

Председатель: Бактыгуль Шаршекеевна, Вы удовлетворены ответами соискателя?

Д.м.н., доцент Усупбекова Бактыгуль Шаршекеевна: Да, спасибо.

Председатель: У кого вопросы к соискателю? Пожалуйста, Джаныл Койчукеевна!

К.м.н., доцент Сманова Джаныл Койчукеевна:

- Что именно в качестве жизни снижено у обследуемых во 2 и 3 группах, там же много показателей?

Соискатель: Уважаемая Джаныл Койчукеевна разрешите ответить на Ваш вопрос:

- По результатам заполнения опросника и суммирования баллов по шкалам определено, что у жителей 2 группы снижена жизненная сила (ЖС); а у 3-й группы - социальное функционирование (СФ).

Председатель: Джаныл Койчукеевна, Вы удовлетворены ответами соискателя?

К.м.н., доцент Сманова Джаныл Койчукеевна: Да, спасибо.

Председатель: У кого вопросы к соискателю? Пожалуйста, Жаныбек Кудайбакович!

Д.м.н., доцент Муратов Жанибек Кудайбакович:

1. Вот вы говорите, что болезни органов дыхания больше в г.Ош и в селе Гулбаар, нежели чем в селе Папан. Городские жители, то сами согласны на такие условия жизни. А вот не боитесь ли вы, что жители села Гулбаар начнут требовать льготы или какие-то пособия из-за загрязненного воздуха?

2. Почему в качестве контрольной группы вы выбрали село Папан, хотя там тоже есть шахта для добычи угля и транспорт тоже есть?

Соискатель: Уважаемый Жанибек Кудайбакович, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. Результаты гигиенической оценки атмосферного воздуха, которые мы привели, они взяты в летний период 2019года. Вы знаете, это я потом, через некоторое время узнала, что оказывается, местные жители так же жаловались и просили исследовать воздух, которым они дышат и результаты были так же неутешительными. После, закрыли завод на некоторое время. После того, как завод поменял устаревшие китайские пылеулавливающие оборудования на новые российские, после того как снова провели исследование качества воздуха в том населенном пункте, где не превышали предельно-допустимые концентрации, завод вновь возобновил свою работу. Ну а мы, опираясь на эти данные, не стали вновь перепроверять.

2. В селе Папан отсутствуют крупные промышленные предприятия, значительно меньше автомобильного движения по сравнению с городом, относится к низкогорью, окружен большим количеством растением и имеется огромное Папанское водохранилище. Исходя из этих размышлений мы и выбрали село Папан в качестве контрольной группы.

Председатель: Жаныбек Кудайбакович, Вы удовлетворены ответами соискателя?

Д.м.н., доцент Муратов Жаныбек Кудайбакович: Да, спасибо.

Председатель: У кого вопросы к соискателю? Пожалуйста, Батырхан Сабитович!

Д.м.н., профессор Ниязов Батырхан Сабитович:

1. В вашем докладе много индексов прозвучало, расскажите про индекс CD4 / CD8 и что он означает?

2. Дайте понятие об индексе AQI?

Соискатель: Уважаемый Батырхан Сабитович, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. Индекс CD4/CD8 — это соотношение количества CD4+ (помощников) и CD8+ (цитотоксических) Т-лимфоцитов в крови. Этот показатель является важным маркером состояния иммунной системы и используется для оценки иммунной функции у различных групп людей, включая тех, кто проживает в районах с загрязненным атмосферным воздухом. Снижение данного индекса говорит об иммунном подавлении, а повышение - об активном иммунном ответе или о аутоиммунных процессах. Таким образом, изменение индекса CD4/CD8 у людей, проживающих в районах с загрязненным атмосферным воздухом, является важным индикатором влияния загрязнения на иммунную систему и общее здоровье этих людей.

2. Индекс качества воздуха (AQI) — это показатель, который используется для представления уровня загрязнения воздуха и его потенциального воздействия на здоровье человека. AQI обычно представляется как число в диапазоне от 0 до 500, где более высокие значения указывают на более высокий уровень загрязнения и более серьезное воздействие на здоровье. Его применяют для информирования общественности: публикуя индекс AQI, у многих отображается в смартфонах и органы власти информируют население о текущем уровне загрязнения воздуха и его потенциальных рисках для здоровья; для принятия мер предосторожности: Люди с заболеваниями дыхательной системы, дети, пожилые люди и другие чувствительные группы могут принимать меры предосторожности в дни с высоким AQI; для мониторинга и регулирования: власти используют AQI для мониторинга загрязнения воздуха и разработки стратегий по его снижению.

Индекс AQI играет важную роль в здравоохранении и экологии, помогая людям принимать информированные решения относительно своей активности на открытом воздухе и принимая меры для защиты здоровья, когда уровень загрязнения высок.

Председатель: Батырхан Сабитович, Вы удовлетворены ответами соискателя?

Д.м.н., профессор Ниязов Батырхан Сабитович: Да, спасибо.

Председатель: У кого еще вопросы к соискателю? Если ни у кого нет вопросов, то позвольте мне задать несколько вопросов.

1. Со времен изобретения двигателя внутреннего сгорания, вопрос о загрязненности атмосферного воздуха стоит давно и изучается так же. Что нового вы сделали?
2. У вас в целях стоит – для профилактики и улучшения лечебно-диагностических мероприятий. Что сделано для профилактики и что сделано для лечебно-диагностических мероприятий? Есть ли методические рекомендации?
3. При затравке крыс загрязненным воздухом, каким методом и на каком оборудовании проводили?

Соискатель: Уважаемый Омурбек Ташыбекович, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. Впервые выявлены различия в заболеваемости респираторными заболеваниями у жителей г. Ош, села Папан и села Гулбаар, с разной степенью загрязнения воздуха. Получены новые данные об изменениях функции внешнего дыхания и микробной обсемененности верхних дыхательных путей у жителей, охарактеризованы изменения показателей иммунного статуса и активности свободнорадикального окисления, определены иммунологические маркеры риска развития аллергического ринита и бронхиальной астмы у лиц проживающих с. Гулбаар, г. Ош, с. Папан.
2. Да, у нас есть методические рекомендации. Акты внедрены в деятельность врачей медицинской клиники ОшГУ и внедрены в учебный процесс студентам 3-курса в разделе «Патофизиология дыхательной системы».
3. Затравку произвели на обновленной камере Ф. В. Бабчинского по методике З. Лабунковой.

Председатель: Спасибо.

Председатель: Есть ли еще вопросы? Если нет, то слово предоставляется научному руководителю д.м.н., доценту Калматову Р.К.

Д.м.н., доцент Калматов Р.К.:

Спасибо вам всем, что выслушали нашу работу. Если несколько слов о личностных качествах, то, наверное, вы все убедились, что она очень коммуникабельна. Когда в первый раз встал вопрос, как мы будем исследовать характеристику воздуха, то оказалось, что даже во второй столице республики нет достоверных таких аппаратов, которые могли бы давать точный показатель воздуха. Она нашла из Кадамжая Баткенской области специалиста, у которого оборудование полностью сертифицировано под международные стандарты. Это ее полностью заслуга. Вместе с этим исследователем они ходили в рюкзаках, исследовали. Было очень интересно. Ответственная, выполняет в срок поставленные задачи, понимает и логически ее завершает. Она очень подкованна профессионально, этически подходит к любой задаче. Имеется творческий подход, стремится к инновациям. У студентов она имеет большой авторитет, на занятиях 100% посещения, проводит дополнительные занятия. То есть она использует весь свой креатив. У нее есть нацеленность на результат. И она постоянно, 24 часа, несмотря ни на что, может обращаться к ним. Город Бишкек находился в топе самых новостей две зимы подряд. И вот эта проблема сподвигла нас вместе с Токийским мед. университетом и сценаристом онкологии написать заявку по изучению загрязнения города Бишкека и города Ош. Мы в прошлом году подали. В этом году нашу заявку одобрили. Общий бюджет для заявки был 5 миллионов долларов. Из них 3 миллиона на ОшГУ, 2 миллиона Токийскому университету. В наши планы входит дальнейшее изучение проблемы загрязнения атмосферного воздуха.

Председатель: Слово предоставляется члену экспертной комиссии по диссертационной работе Топчубаевой Э.Т. по теме: «Влияние техногенного загрязнения атмосферного воздуха на основные патогенетические механизмы заболеваний респираторной системы» д.м.н., профессору Тухватшину Р.Р.

Д.м.н., профессор Тухватшин Р.Р.: (заключение прилагается).

Замечания и вопросы эксперта:

1. В обзоре литературных данных в дополнение инициалам авторов указать и годы в стр. 6 (Кутгубаев О.Т., Какеев Б.А., Кононец И.Е и т.д.)
2. В работе не приводятся аналогичные диссертационные исследования Шаршеновой А.К и Жолдошевой Ч.А.
3. Дать конкретное описание и пояснение каждому результату собственного исследования, их взаимосвязь с исследуемой проблемой (стр.77 табл.3.5.1., стр.82 рис.3.7.1., стр.83 рис.3.7.2., рис.3.7.3, стр.84 таб.3.7.4., стр 85 рис. 3.7.5., стр.86 рис.3.7.7., стр 87 рис.3.7.8 и 3.7.9., стр .89 рис.3.7.10.
4. Скорректировать технические и грамматические ошибки в диссертации.
5. Дополнить научную новизну элементами патогенеза.
6. В автореферате в стр. 7 указать возраст, пол участников исследования.

Предложения:

1. В диссертации описать состав выхлопных газов двигателей.

Рекомендации: 1. Конкретизировать выводы.

Соискатель: Глубокоуважаемый Рустам Романович, благодарю Вас за то, что уделите время для рецензирования нашей работы.

Основные Ваши замечания мы обсудим с научным руководителем и примем во внимание. Большую часть Ваших предложений мы уже приняли, и в частности, дали пояснения рисункам и таблицам в результатах собственного исследования.

Председатель: Слово предоставляется члену экспертной комиссии по диссертационной работе д.м.н., профессору Ниязову Батырхану Сабитовичу.

Д.м.н., профессор Ниязов Б.С.: (заключение прилагается).

Замечания и вопросы эксперта:

1. Заключение написано в 20 страницах с 114 по 133стр. В заключении указывается очень много ссылок на авторов. Заключение соискателя должно состоять из данных исследования.
2. 13 авторов в списке литературы не использованы в тексте диссертации.
3. В методах исследования описать где, в какой лаборатории, каким методом была проведена гигиеническая оценка атмосферного воздуха.
4. В стр.117, где описывается вывод 1 указать превышение загрязнителей воздуха во сколько раз по сравнению с ПДК.

7. Предложения:

1. Откорректировать грамматические ошибки.

Рекомендации: 1. Выводы описать четко и ясно.

Соискатель: Глубокоуважаемый Батырхан Сабитович, благодарю Вас за то, что уделите время для рецензирования нашей работы.

Основные Ваши замечания мы обсудим с научным руководителем и примем во внимание. Большую часть Ваших предложений мы уже приняли, и в частности, откорректировали список литературы, описали метод гигиенической оценки атмосферного воздуха, исправили заключение.

Председатель: Слово предоставляется члену экспертной комиссии по диссертационной работе д.м.н., профессору Сыдыгалиеву Кылычбеку Сулкайдаровичу.

Д.м.н., профессор Сыдыгалиев К.С.: (заключение прилагается).

Замечания и вопросы эксперта:

1. Введение занимает слишком много страниц – 6 страниц, необходимо сократить до 2-страниц.
2. В задачах исследования загрязнение атмосферного воздуха выдается по всей республике, надо указать конкретные регионы.
3. Страницы 64-65 необходимо откорректировать, не оставляя пустых строчек.
4. Таблицу 3.31 в стр.75 перенести в одну страницу.
5. Все диаграммы в диссертации однотипные, можно составить различные.
6. Добавить микрофотографии гистологического исследования микропрепаратов экспериментальной работы.

7. Предложения:

Оформить диссертацию различными диаграммами.

8. Рекомендации: Выводы написаны очень громоздко. Необходимо лаконично выразить выводы с достоверно указанными результатами.

Соискатель: Глубокоуважаемый Кылычбек Сулкайдарович, благодарю Вас за то, что уделите время для рецензирования нашей работы.

Основные Ваши замечания мы обсудили с научным руководителем и исправили уже.

Председатель: Мне кажется, как вы видите, как скрупулёзно проработали, наши эксперты подробно изучили диссертационную работу по каждому моменту. И все три эксперта дали хорошие замечания, рекомендации и так далее. Поэтому, я думаю, диссертант и научный руководитель учтёт и к защите приведёт к соответствию этим требованиям. Так, теперь обсуждение. Пожалуйста, кто хотел бы выступить? Пожалуйста, Гульнар Султановна!

Д.м.н., профессор Джунусова Г.С.: Доклад хороший, диссертант подготовлена. Но в работе слишком широкий охват тем. Проточная цитофлуометрия должна была дать новые параметры, которые нужно отразить в тексте. У вас есть возможность показать более современные данные анализа крови, включая лимфоциты, тромбоциты и другие клетки. Это сделает работу более актуальной и современной. Работа напоминает старые методы, использованные Сабуровым и Китаевым. Поэтому требуется обновление данных, почему я вспомнила про учёных, которые с нашего института. Да, их нет уже. Ни Китаева нет, ни самого Миррахимова, ни Сабурова и так далее. Но будьте добры тогда хотя бы включите их в обзор и дайте современные данные. Очень радуется, что вы женщина, вы прекрасны в семье, у вас четверо детей и вы продолжаете заниматься наукой. Я всячески вас поддерживаю. Удачи!

Соискатель:

- Спасибо за ценные замечания, обязательно учтем.

Председатель: Еще кто желает выступить? Пожалуйста, Джаныл Койчукеевна!

К.м.н., доцент Сманова Джаныл Койчукеевна: Я бы настаивала, чтоб больше раскрыли о качестве жизни и включили в выводы. В практические рекомендации включить именно то, как уважаемый Роман Калматович говорил, гигиенические требования. И вот у нас в практических рекомендациях, я бы тоже предложила такой фактор, в Кыргызстане у нас

высокогорье имеет какие-то компенсации и так далее, наверное, настало время и техногенных факторов, тоже это надо, наверное, рекомендовать. И в практических рекомендациях у вас идёт первый, второй пункт и сразу четвёртый. И в резюме, где вы применяли область применения, я советую еще добавить пункт «Гигиена человека».

Соискатель:

- Спасибо за ценные замечания, обязательно учтем.

Председатель: Еще кто желает выступить? Пожалуйста, Ирина Евгеньевна!

Д.м.н., профессор Кононец И.Е.: Я была в диссовете, где защищался ваш руководитель, и он произвел отличное впечатление. Теперь у вас достойная ученица. Это предзащита, она впервые выступает и отвечает на вопросы уверенно, чувствуется, что работу выполняла сама. Учтите замечания и внесите изменения. Если бы были практические рекомендации не только для ВУЗа, а и брошюры, это было бы полезно и для правительства. Диссертанту следует приложить максимум усилий летом, чтобы осенью готовиться к защите. Ваш доклад мне понравился, а уверенность впечатлила.

Соискатель:

- Спасибо за ценные замечания, обязательно учтем.

Председатель: Кто еще желает? Пожалуйста, Бактыгул Шаршекеевна!

Д.м.н., профессор Усупбекова Б.Ш.: Элида Таировна, я сейчас прослушала, что когда говорили о вас, то есть действительно похвально, что Вы мама четырех детей и делаете науку, и действительно работа выполнена сама, все сделала. Очевидно, что вы проделали значительную работу, подготовив материалы тщательно. Особенно важно будет в следующий раз уделить больше внимания убедительному демонстрированию данных, использовать указку для гистологических препаратов, чтобы вы сами уверенно вели презентацию, а не читали текст, который уже написан. Также стоит рассмотреть возможность сокращения количества цифр в таблицах до 2-3 ключевых показателей. Это не только сделает ваш доклад более сжатым и эффективным, но и поможет выделить главные моменты работы, подчеркивая их значимость для практики и выводов, которые вы сделали.

Соискатель:

- Спасибо, мы учтем.

Председатель: Кто еще желает? Пожалуйста, Алмаз Согонбаевич!

Д.м.н., профессор Шаназаров А.С.: Из вопросов, заданных диссертанту и руководителю, стало ясно, что нужно внести изменения в текст работы. Я внимательно слушал экспертов, особенно Рустама Романовича. Они обсуждали работу, и видно, что есть вклад и Рустама Романовича. Ваша работа посвящена влиянию загрязнения атмосферного воздуха на патогенетические механизмы. Однако не было сделано акцента на основных путях этих механизмов, ведущих к развитию заболеваний. Вы исследовали полный спектр клеточного и гуморального иммунитета, что позволяет говорить об изменениях, ведущих к заболеваниям. Эти изменения могут различаться в разных населенных пунктах. Выделите основные пути и механизмы, что сделает вашу работу более понятной и значимой.

Соискатель:

- Спасибо, мы учтем.

Д.м.н., профессор Тухватшин Р.Р.: Действительно, Алмаз Согонбаевич, вы всегда очень точно делаете это предложение. Конечно, Роман Калматович, надо обязательно отдельно выводы по Ошу и по Гулбаару. Иначе это, представьте, там только цементный завод, а в Оше чего только нет. Там одних шашлычных, там сколько уголь сжигает, там еще чего-то, там все это. Поэтому надо конкретизировать. У вас в выводах вы не разделяете, у вас идет общий вывод.

Председатель: Диссертанту немного повезло в том смысле, что она успела на последнее заседание в этом учебном году. В следующем учебном году есть время три месяца для исправления работы, поэтому вы должны вот все замечания учесть, все рекомендации учесть, выполнить, и всё будет хорошо. Если нет больше желающих выступить, тогда приступим к постановлению.

ПОСТАНОВИЛИ:

Диссертационная работа Топчубаевой Элиды Таировны на тему «Влияние техногенного загрязнения атмосферного воздуха на основные патогенетические механизмы заболеваний респираторной системы» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология представляет собой законченный научный труд, в котором приведены результаты, имеющие большое научно-практическое значение.

По своей актуальности, научно-практической значимости и новизне полученных данных работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа может быть рекомендована к публичной защите.

Председатель: Уважаемые члены диссертационного совета, позвольте, предложить в качестве ведущей организации Андижанский государственный медицинский институт, кафедра патологической физиологии (110000, Республика Узбекистан, г. Андижан, пр. Навои, 126), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Первым официальным оппонентом предлагается назначить: д.м.н., профессора, заведующего кафедрой патологической физиологии Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева Тухватшина Рустама Романовича, так как у него имеются близкие труды по изучаемой данной проблеме.

1. Тухватшин, Р. Р. Оценка влияния на здоровье человека экологических факторов урановых хвостохранилищ [Текст] / Р. Р. Тухватшин, А. Р. Раимжанов, А. А. Исупова, Т. М. Топчубаева // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. - 2017. - 17, №7. - С.164-167.
2. Тухватшин, Р. Р. Пути и методы решения современных медико-экологических проблем [Текст] / Р. Р. Тухватшин. – Б.: Кинетика науки: Ч.1. 2021. – 200 с.

А так же в качестве второго официального оппонента предлагается назначить к.м.н., доцента кафедры патофизиологии Кыргызско-Российского Славянского университета имени Б. Н. Ельцина Абдумаликову Инобат Абдусатаровну.

1. Абдумаликова, И. А. Сравнительная характеристика ремоделирования легких при экспериментальной патологии на разных горных высотах [Текст] / И. А. Абдумаликова, К. Р. Ахмеджанова, Д. Н. Мадаминов, Л. К. Ибишева, М. А. Муратханова // Сборник материалов VII Всероссийской конференции с международным участием "Медико-физиологические проблемы экологии человека. – 2018. – С. 3159.
2. Абдумаликова, И. А. Влияние высокогорной спелеотерапии на ремоделирование иммунной системы при хронической обструктивной болезни легких [Текст] / И. А. Абдумаликова // Саратовский источник. – 2018. - С. 17-24.

Председатель: В результате детального обсуждения результатов, полученных соискателем, ставлю на голосование вопрос о рекомендации диссертационной работы Топчубаевой Элиды Таировны на тему: «Влияние техногенного загрязнения атмосферного воздуха на основные патогенетические механизмы заболеваний респираторной системы» к защите.

Итоги голосования:

«за» - единогласно;
«против» - нет;
«воздержавшихся» - нет

Председатель: Уважаемые члены диссертационного совета!
Позвольте на этом считать заседание совета закрытым. Спасибо всем!

Председатель:
доктор медицинских наук,
профессор

О. Т. Куттубаев

Ученый секретарь:
кандидат медицинских наук,
доцент



А. Б. Сайдылдаева

Дата: 28.06.2024 г.

Подпись Сайдылдаевой А.Б. заверяю
зав. общим отделом
АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. И. К. АХУНБАЕВА