

КЫРГЫЗСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
имени С.Б. ДАНИЯРОВА

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор КГМИП и ПК им.  
С.Б.Даниярова, д.м.н., проф.

 Курманов Р.А.

« 29 » \_\_\_\_\_ 2024г.



**ВЫПИСКА**

из протокола № 4 проблемной комиссии КГМИ П и ПК  
им.С.Б.Даниярова. от 27.02.2024г.

1. **Председатель** – Намазбеков М.Н.— зав. кафедрой новых хирургических технологий д.м.н., профессор, член-корр. НАН КР
2. **Секретарь** –Фудашкин А.А. ассистент кафедры восточной медицины к.м.н.

**Присутствовали:**

1. Намазбеков М.Н.— зав. кафедрой новых хирургических технологий д.м.н., профессор, член-корр. НАН КР (14.01.27). Канаев.Р.А. Зав.каф. восточной медицины д.м.н.,проф. (14.01.11 и 14.03.03). Султанмуратов М.Т. Зам. кафедрой восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии КГМИП и ПК им С.Б.Даниярова. д.м.н., профессор (14.02.04). Султаналева Р.Б. Зав.кафедры терапии №1 КРСУ д.м.н., проф. (14.01.02). Князева В.Г. ассистент каф. терапии №1 КРСУ к.м.н. (14.01.02). Сманова Ж.К. Зав.каф., клинической реабилитологии и физиотерапии КГМА им И.К.Ахунбаева к.м.н., доцент (14.03.11). Тургунбаев Д.Д. —звa отд. неврология №3 д.м.н., доцент (14.01.11). Батыров М.А. ассистент кафедры неврологии КРСУ к.м.н.(14.01.11) Розыева Р.С. доцент кафедры управления и экономики здравоохранения (14.02.04). Фудашкин А.А. ассистентор кафедры восточной медицины к.м.н.(14.03.03) Субанбаева Г.М.— декан клинической ординатуры и аспирантуры к.м.н. (14.02.04) Джакыпов А.К. ассистент кафедры восточной медицины.

**Повестка дня:**

Апробация диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на теме: «Нейроэндокриноиммунные нарушения при аутоиммунном

заболевании щитовидной железы » соискатель кафедры восточной медицины  
Кудайбергеновой М.Э.

**Научные руководители:**

Зав. кафедрой в традиционной медицине АГИУВ, д.м.н., проф. Чемерис А.В.  
Профессор кафедры терапии №1 КРСУ им Ельцина, д.м.н., проф. Султаналиева Р.Б.

Тема утверждена 25.12..2007г., протокол №3. Сроки исполнения: 2007- 20013гг.

**Рецензенты:**

- Тургунбаев Д.Д. —ассистент кафедры неврологии и нейрохирургии  
д.м.н., доцент.
- Махмадиев А.К. Зам. директора по лечебной работе –главный врач  
КНИИК и ВЛ к.м.н., с.н.с.

**Слушали:** Кудайбергенову М.Э., которая доложила основные положения  
диссертационной работы. Доклад сопровождался демонстрацией слайдов.

Диссертанту были заданы следующие вопросы:

**Султанмуратов М.Т.д.м.н., профессор**

**Вопросы:**

- 1) В чем заключается новизна вашей работы .
- 2) В чем суть вашей концепции? .

**Ответы:** Кудайбергеновой М.Э.

1) Нами впервые разработана концепция о патологической сущности  
АИЗЦЖ, как болезни всего организма, что нашло отражение в полученных  
фактах, подтверждающих негативное влияние ЗЦЖ на соматическое, нервно-  
психическое состояние здоровья.

2) Нами установлена множественная и разновекторная коррелятивная связь  
между показателями иммунной, эндокринной и вегетативной нервной систем в  
зависимости от степени и тяжести выявленных нейроэндокриноиммунных  
нарушений у больных с АИЗЦЖ.

**Розыева Р.С. к.м.н., доцент**

**Вопросы:**

1. Проводились ли ранее работы по изучению вегетативных нарушений при  
аутоиммунном заболевании щитовидной железы
- 2.Какие вегетативные пробы проведены для исследования вегетативных  
функции при АИЗЦЖ.

**Ответы:**

1. В литературе имеются лишь единичные работы по изучению вегетативного  
нарушения эндокринных заболеваний, а именно при АИЗЦЖ изучение вегетативного  
нарушения не проводилось.
1. Исследования вегетативных функций при АИЗЦЖ осуществлялись путем



определения вегетативного тонуса, вегетативной реактивности и вегетативного обеспечения деятельности по А.М. Вейну.

**Субанбаева Г.М.- к.м.н.**

**Вопрос:**

1. Можно ли отнести снижение памяти к нарушениям вегетативной нервной системы?

**Ответ:** При АИЗЦЖ с гипотиреозом и тиреотоксикозом идет нарушение ВНС по симпатическому и парасимпатическому типу, где соответственно идет и нарушение памяти.

**Фудашкин А.А., к.м.н.**

**Вопрос:**

1) Чем обоснованы системные нарушения при АИЗЦЖ?

**Ответ:**

1) Установлена множественная и разновекторная коррелятивная связь между показателями иммунной, эндокринной и вегетативной нервной систем в зависимости от формы и тяжести ЗЦЖ.

**Выступления:**

*Выступления рецензентов (рецензии прилагаются).*

**1. Выступил Намазбеков М.Н. - зав. кафедрой новых хирургических технологий д.м.н., профессор, член-корр. НАН**

Актуальность темы не вызывает сомнения. аутоиммунные заболевания щитовидной железы (АИЗЦЖ) и одной из наиболее распространенной её разновидности аутоиммунного тиреоидита (АИТ) среди взрослых и подростков довольно часто встречаются в экологически неблагоприятных регионах к которым относится и Кыргызская Республика..

Полученные результаты работы будут дополнением к имеющимся представлениям о патогенезе АИЗЦЖ. Практические рекомендации найдут применение не только в диагностике АИЗЦЖ, но и в дифференцированном подходе к лечению АИЗЦЖ, что повысит эффективность терапии. Обоснованность и достоверность каждого научного результата в обсуждениях и выводах диссертанта, обоснованные в диссертации, обеспечены целью и задачами исследования, достаточным клиническим материалом, применением доступных методов, детальным анализом и правильной интерпретацией полученных результатов. Дала положительную оценку работе. Высказанные замечания, которые не принципиальны и легко устранимы. По объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа КудайберМ.Э., отвечает всем требованиям положения ВАК КР, предъявляемым к кандидатским диссертациям и рекомендуется к защите в диссертационном совете.



**2. Выступил д.м.н., доцент. Тургунбаев Д.Д.** - ассистент кафедры неврологии и нейрохирургии и .

Аутоиммунные заболевания щитовидной железы (АИЗЦЖ) - одно из наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы. Многие аспекты проблемы АИЗЦЖ недостаточно исследованы и вызывают дискуссии. Предложено много способов лечения АИЗЦЖ, однако все они недостаточно эффективны. Зачастую больных АИЗЦЖ приходится лечить в течение всей жизни.

Недостаточно разработаны и вопросы клиники АИЗЦЖ. Некоторые исследователи полагают, что единственным проявлением этого заболевания является гипотиреоз. Другие указывают, что функциональные нарушения щитовидной железы могут проявляться не только гипотиреозом, но и активацией тиреоидной функции, в наиболее яркой форме проявляющейся тиреотоксикозом. Описаны и нарушения вегетативной нервной системы, лечению которых уделяется недостаточное внимание.

Работа имеет клинический характер, автор четко сформулировал цели и задачи проведенного исследования. Клиническая часть включает общеклинические, инструментальные методы исследования с акцентом на гормонотест ЩЖ, иммунологические показатели и нервно- вегетативное нарушение являющуюся одной из основных методов исследования больных АИЗЦЖ. Работа основана на достаточном количестве больных. В качестве иллюстрационных материалов предложены в работе наглядные, довольно информативные таблицы и диаграммы. Все структуры диссертации логично взаимосвязаны. Высказанные замечания не являются принципиальными и легко устранимы. В целом работа соответствует всем требованиям положения НАК КР, предъявляемым к кандидатским диссертациям и может быть рекомендована к публичной защите.

Диссертант поблагодарила рецензентов за высказанные замечания и пожелания и выразила готовность их устранить.

#### **Дискуссия по диссертации:**

##### **Выступили:**

**Султанмуратов М.Т., д.м.н., профессор.** Объем исследования большой, тема актуальная. Работа является законченным научным трудом, и после устранения высказанных замечаний и пожеланий может быть представлена к защите в диссертационный совет.

**Розыева Р.С., к.м.н., доцент.** Актуальность работы не вызывает сомнений в связи с широкой распространенностью АИЗЦЖ и ранней инвалидизацией пациентов. На мой взгляд, необходимо опубликовать полученные данные в виде методической рекомендации. Диссертация, несомненно, заслуживает положительной оценки и рекомендуется к официальной защите.



*Субанбеава Г.М., к.м.н.* Тема исследования на сегодняшний день актуальна, учитывая распространенность АИЗЦЖ. В связи с большой практической значимостью для медицины эта работа, несомненно, заслуживает положительной оценки и может быть рекомендована к защите в диссертационном совете.

*Намазбеков М.Н. д.м.н., профессор, член-корр НАН КР.* Работа отличается достаточно высоким научным уровнем, удовлетворительной статистической обработкой результатов исследования. Четко сформулированы выводы, отражающие всю суть работы. Рекомендации доступны и приемлемы в широкой практике. Диссертация, несомненно, заслуживает положительной оценки и рекомендуется к защите.

Соискатель Кудайбергенова М.Э., поблагодарила всех выступивших за объективную оценку своего исследования и заверил членов комиссии, что все замечания и пожелания будут учтены и исправлены.

***Постановили принять следующее заключение:***

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

### **Актуальность темы исследования**

Диссертационная работа Кудайбергеновой М.Э., посвящена актуальной проблеме эндокринологии — нейроэндокриноиммунные нарушения при аутоиммунном заболевании щитовидной железы. Клинические проявления АЗЦЖ довольно многообразные, так как в связи с возникновением неврологических осложнений (90-100%) он может протекать под маркой очень многих заболеваний. Многие аспекты проблемы АИЗЦЖ, недостаточно исследованы и вызывают дискуссии. Предложено много способов лечения АЗЦЖ, однако все они недостаточно эффективны. Зачастую больных АИЗЦЖ приходится лечить в течение всей жизни. Недостаточно разработаны и вопросы клиники АЗЦЖ.

В связи с вышеизложенным, несомненно актуальными представляются попытки усилить эффективность терапии АИЗЦЖ. Автор для этой цели изучила патофизиологические механизмы развития АИЗЦЖ.

### **Личное участие автора в получении научных результатов**

Отмечая все вышеизложенное, комиссия пришла к выводу, что конкретное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертационной работе, составляет 90%. Научная новизна и практическая значимость работы подтверждена отсутствием аналогичных работ в области эндокринологии и нервных болезней. Диссертация соответствует специальности: 14.01.11 — нервные болезни, 14.01.02-Эндокринология.



## **Научная новизна**

- На клиническом материале впервые изучены нейроэндокриноиммунные нарушения при АИЗЦЖ.

- Установлена множественная и разновекторная коррелятивная связь между показателями иммунной, эндокринной и вегетативной нервной систем в зависимости от степени и тяжести выявленных нейроэндокриноиммунных нарушений у больных с АИЗЦЖ.

- Разработана концепция о патологической сущности АИЗЦЖ, как болезни всего организма, что нашло отражение в полученных фактах, подтверждающих негативное влияние АИЗЦЖ на соматическое, нервно-психическое здоровье.

- На основании полученных коррелятивных закономерностей разработаны практические рекомендации и научно обоснованы выводы по использованию наиболее эффективных способов лечения при АИЗЦЖ с нейроэндокриноиммунными нарушениями.

## **Практические рекомендации**

- Разработан метод ранней диагностики АИЗЦЖ путем выявления нейроэндокриноиммунных нарушений.

- Корреляционные связи нейроэндокриноиммунологических показателей при АИЗЦЖ, внедрение которых в практику лечебных учреждений, улучшает результаты диагностики и лечения.

- Внедрение основных положений диссертации будет способствовать улучшению результатов лечения больных с нейроэндокриноиммунными нарушениями АИЗЦЖ.

## **Степень обоснованности и достоверности полученных результатов и выводов.**

Научные положения, выводы диссертационной работы Кудайбергеновой М.Э. основаны на значительном клиническом материале, современных клинико-инструментальных и лабораторных методах исследования, достаточно аргументированы и соответствуют поставленным задачам. Такой системный подход, раскрывающий решение задач, обеспечивает объективное и логичное обоснование выводов и рекомендаций. Каждый полученный автором вывод диссертации аргументируется результатами проведенных исследований, вытекает из существа работы, обоснован.

## **Наименование специальности, паспорта**

Проведенной Кудайбергеновой М.Э. исследование полностью соответствует паспорту специальности: 14.01.11 - нервные болезни, 14.01.02-эндокринология



**Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах**

Результаты исследования, выполненные автором опубликованы в 19 научных работах (14 из них опубликовано за рубежом, 1 методическая рекомендация, получен 1 патент на изобретение, выданное Кыргызпатентом № 1234 (KG) на изобретение. Научные положения, выводы диссертационной работы Кудайбергеновой М.Э., основаны на достаточном клиническом материале, современных методах исследования, аргументированы и соответствуют поставленным целям и задачам..

**Замечания и предложения по диссертации:**

- 1 -Имеется ряд неточностей в изложении материалов статистического анализа
- 2- исправить стилистические ошибки
- 3 - конкретизировать выводы и практические рекомендации

**Решение проблемной комиссии:**

Указанные выше замечания и недостатки легко устранимы, поэтому считаем, что диссертационная работа соискателя кафедры восточной медицины КГМИП и ПК им. С.Б.Даниярова, Кудайбергеновой М.Э. «Нейроэндокриноиммунные нарушения при аутоиммунном заболевании щитовидной железы» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 - нервные болезни, 14.01.02-эндокринология, соответствует требованиям НАК при президента КР, предъявляемым к кандидатским диссертациям. После исправления сделанных замечаний диссертация может быть представлена к публичной защите.

Председатель;  
д.м.н., проф. член -корр.  
НАН. КР

Секретарь:  
к.м.н.

