

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
МЕЖДУНАРОДНАЯ ВЫСШАЯ ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**Протокол № 13
заседания диссертационного совета Д 14.23.684
по предварительному рассмотрению диссертационной работы**

г. Бишкек

от 20.03.2025 г.

Председатель диссертационного совета Д 14.23.684
д.м.н., профессор - Кутманова А.З.

Ученый секретарь, д.м.н., профессор - Суранбаева Г.С.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.:

Уважаемые члены диссертационного совета, сегодняшнее заседание диссертационного совета Д 14.23.684 посвящено предварительному рассмотрению диссертационной работы Усуповой Жамылй Эриковне на тему «Избыточный вес и ожирение у детей: распространенность, организация профилактики по изменению пищевых привычек у детей 7-8 лет в городе Бишкек и Чуйской области», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 - гигиена.

По явочному листу присутствуют: д.м.н., профессор Кутманова Айнура Зарылбековна - председатель (14.01.09); д.м.н., профессор Суранбаева Гулмира Сайбилдаевна - ученый секретарь заседания (14.01.09), и члены ДС: д.м.н., профессор Абдикеримов Мамазия Мансурович (14.01.09), д.м.н. Алымбаев Руслан Султанбекович (14.02.01); д.м.н. Джемуратов Куанычбек Абдукадырович (14.02.01, 14.02.05); д.м.н., профессор Касимова Рано Оморовна (14.02.01, 14.02.02); д.м.н. Нурматов Зуридин Шарипович (14.02.02); д.м.н. Ногойбаева Калысбубу Асанбековна (14.01.09, 14.02.02), а также в онлайн режиме: д.м.н. Касымбеков Жаркынбек Орозбекович - зам. председателя (14.02.01); д.м.н., профессор Байызбекова Джайнагуль Алчинбековна (14.02.02); д.м.н., доцент Люцко Василий Васильевич (14.02.05), д.м.н. Руголь Людмила Валентиновна (14.02.05), д.м.н. Шегирбаева Карлыгаш Байдуллаевна (14.02.01); д.м.н., доцент Жолдошев Сапарбай Тезекбаевич (14.01.09, 14.02.02), профессор, член-корр. НАН КР Айдаралиев Арсен Асылбекович (14.02.05)

Отсутствующих: нет.

Присутствуют на заседании диссертационного совета (ДС) 15 членов, то есть полный состав. По специальности диссертации 14.02.01 гигиена - 5 человек. Кворум имеется для проведения предварительной защиты диссертации по шифру 14.02.01 - гигиена.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З. предлагает регламент выступлений:

- на доклад соискателя - до 15 мин.;
- на выступление членов экспертной комиссии - до 15 мин.;
- на обсуждение - до 5 мин.

Прошу проголосовать членов ДС за данный регламент. Есть возражения? (идет голосование). Онлайн члены ДС, Вы не возражаете против такого регламента? Возражений нет. Регламент принят единогласно.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Предварительное рассмотрение диссертационной работы Усуповой Жамыйлы Эриковны на тему «Избыточный вес и ожирение у детей: распространенность, организация профилактики по изменению пищевых привычек у детей 7-8 лет в городе Бишкек и Чуйской области», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 - гигиена.

Работа выполнена в Кыргызском государственном медицинском институте переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова на кафедре «Общественное здравоохранение с курсом инфекционного контроля».

Научный руководитель: д.м.н., профессор Рано Оморовна Касымова (14.02.01 - гигиена).

Состав экспертной комиссии:

1. д.м.н. Джемуратов Куанычбек Абдукадырович;
2. д.м.н. Алымбаев Руслан Султанбекович;
3. к.м.н. Тен Елена Евгеньевна.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Есть у членов ДС вопросы или замечания? Если нет, тогда можно начинать работу. Пожалуйста, проголосуйте. Возражений нет, решение принято единогласно.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Слово предоставляется ученому секретарю диссертационного совета д.м.н., профессору Суранбаева Гулмире Сайбилдаевне для оглашения анкетных данных соискателя.

Ученый секретарь, д.м.н., профессор Суранбаева Г.С.: Уважаемые члены ДС, позвольте зачитать биографические данные соискателя Усуповой Жамыйлы Эриковны.

Усупова Жамыйла Эриковна, 1968 года рождения, кыргызка. Образование высшее - 1990 г. окончила факультет «лечебное дело» Кыргызского государственного медицинского института (КГМИ) с присвоением квалификации врача. В 1991 году она окончила интернатуру по акушерству и гинекологии.

Профессиональная карьера началась в 1991г. - врач акушер-гинеколог поликлиники №5 (1991-2001 гг.), в последующем стала главным специалистом - гинекологом Департамента здравоохранения г. Бишкек

(2001-2004 гг.). Далее в 2004 г. Усупова Ж.Э. прошла курсы повышения квалификации по базовым принципам и практики укрепления здоровья и стала работать врачом в Республиканском центре укрепления здоровья и массовой коммуникации а затем заместителя директора до 2019 г. В 2020 г. она занимает должность менеджера по укреплению здоровья в организации "Врачи без границ" (MSF) в Кыргызстане и с 2022 г. и по настоящее время она работает менеджером по вопросам питания в международной организации Mercy Corps в Кыргызстане. Прошла аспирантуру (2021-2024 гг.) при Кыргызском государственном медицинском институте переподготовки и повышения квалификации имени С.Б. Даниярова кафедры «Общественное здравоохранение с курсом инфекционного контроля».

Имеет высшую квалификационную категорию врача по специальности «Общественное здоровье», наградной знак «Отличник здравоохранения».

На Ученом совете Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации имени С.Б. Даниярова (КГМИПиПК) от 24 декабря 2021 года (протокол №5), приказом факультета последиplomного образования и науки №28 от 24 декабря 2021 года ей была утверждена тема диссертационной работы: «Избыточный вес и ожирение у детей: распространенность и организация профилактики, направленной на изменение пищевых привычек у детей 7-8 лет в города Бишкек и Чуйской области» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 - гигиена.

Научным руководителем утверждена доктор медицинских наук, профессор Касымова Рано Оморовна, профессор кафедры общей гигиены медицинского факультета Кыргызско-Российского Славянского Университета имени Б.Н. Ельцина.

Диссертационная работа 22.01.2025 г. поступила в диссертационный совет Д 14.23.684.

Работа прошла обсуждение на межкафедральном заседании Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации имени С.Б. Даниярова (протокол № 1 от 10.10.2024 г.). Рекомендована к рассмотрению в ДС по специальности 14.02.01 - гигиена. По теме диссертации опубликовано 9 научных трудов, в том числе в журналах, индексируемых РИНЦ и Scopus. Имеются протоколы кандидатских минимумов (№№613, 644, 668), протокол экзаменационной комиссии по успешной сдаче кандидатского экзамена по специальной дисциплине 14.02.01 - гигиена от 13.02.2025 г. (приказ НИОЗ МЗКР №1/н от 10.02.2025 г.)

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Спасибо большое Гулмира Сайбилдаевна. Уважаемые члены ДС, есть ли вопросы по оглашенным анкетным данным диссертанта? Если нет, тогда позвольте продолжить. Слово предоставляется соискателю Усуповой Жамыйле

Эриковне для представления основных положений работы. Просим докладчика сохранить регламент в 15 мин.

Соискатель Усупова Ж.Э. делает сообщение об основных положениях диссертации (доклад прилагается).

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемые члены диссертационного совета, доклад окончен. Прошу, задавать вопросы Усуповой Жамыйле Эриковне по содержанию диссертации.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Пожалуйста, слово предоставляется д.м.н., доценту Люцко Василий Васильевичу.

Вопрос д.м.н., доцента Люцко В.В.: Спасибо Жамыйла Эриковна за доклад.

1. Уважаемый соискатель, Вы в четвертой задаче своей работы пишете разработка комплекса профилактических мероприятий для развития навыков рационального питания и здорового образа жизни у учащихся, а также оптимизировать систему эпидемиологического надзора. Скажите, какие мероприятия Вы предлагаете?

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Слово предоставляется соискателю для ответа на заданный вопрос.

Ответ соискателя Усуповой Ж.М.: Уважаемый Василий Васильевич! Разрешите ответить на Ваш вопрос.

1. В рамках четвертой задачи разработан комплекс профилактических мероприятий, направленных на формирование навыков рационального питания и здорового образа жизни у учащихся. Данный комплекс включает образовательные программы «Здоровый образ жизни» и «Юный садовод», вовлечение родителей и педагогов, улучшение школьного питания (внедрена система профессиональной подготовке школьных поваров с учетом особенностей детского питания (Онлайн курс по подготовке поваров; снижение нормы потребления сахара с 60 г. до 30 г., которые закреплены Постановлением Кабинета Министров КР №532 О школьном питании от августа 2024 г., запрет рекламы и продажи вредной еды в школе). Кроме того, разработан национальный принцип «тарелки здорового питания», а также предложены меры по проведению скрининга за НИЗ, включая детей, мониторинг контроля за питанием в школах и анализ данных о распространенности факторов риска.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемый Василий Васильевич, Вы удовлетворены ответом соискателя? Есть еще вопросы?

Д.м.н., доцент Люцко В.В.: Я не совсем согласен, почему говорится о поварах и системе образования, разве они контролируют питание, нужно больше акцентировать внимание по усилению контроля со стороны системы здравоохранения. Вопросов больше нет, спасибо.

Ответ соискателя Усуповой Ж.М.: Уважаемый Василий Васильевич, мы учтем Ваши пожелания и усилим компонент практических рекомендаций для территориальных Центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора, отделов школьного образования и родительского сообщества.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Есть ли еще вопросы? Пожалуйста, слово предоставляется д.м.н. Ногойбаевой Калысбубу Асанбековне.

Вопросы д.м.н. Ногойбаевой К.А.:

1. Вы говорите о кластерной выборке школ, какие школы вы брали и как?
2. В своем исследовании вы указываете детей 7-8 лет, а в разбивке указаны дети и 6, и 9 лет, для чего вы их брали, они в числе 1695 детей или нет?
3. Какой дизайн исследования Вы брали для изучения ассоциации фактор и исход?

Ответы соискателя Усуповой Ж.М.: Уважаемая Калысбубу Асанбековна, разрешите ответить на Ваши вопросы.

1. Первичной выборочной единицей определены школы, которые были разделены по региону (Чуй и г. Бишкек) и на страту по среде обитания (городские и сельские). Школы с начальным образованием выбирались случайным образом с вероятностью, пропорциональной размеру выборки, представленной Национальным статистическим комитетом. Из полного списка школ на 2017/18 учебном году было отобрано 15 школ г. Бишкек и 19 школ Чуйской области с вероятностью, пропорциональной их размеру.

2. При обработке и анализе данных взяты только дети 7-8 лет. Критериями исключения были дети 6 и 9 лет, а также дети, которые заболели или отказались участвовать в исследовании. Антропометрические замеры проведены у учеников всего класса, включая дети 6-9 лет, но после очистки данных были оставлены только дети 7-8 лет.

3. В данном исследовании использовался метод четырехпольной таблицы (2×2) для расчёта отношения шансов (OR) и оценки между исследуемым фактором и исходом. Например, фактор риска - артериальная гипертензия, исход - ожирение, отвечали на вопрос «да», «нет».

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемая Калыс Асанбековна, Вы удовлетворены ответом соискателя?

Д.м.н., доцент Ногойбаева К.А.: Можно вопросы для уточнения?

1. Какие конкретно школы были в г. Бишкек?
2. При каких аналитических дизайн-исследованиях мы вычисляем отношения шансов, какой вы использовали?

Ответы соискателя Усуповой Ж.М.: Уважаемая Калысбубу Асанбековна, разрешите ответить на ваши вопросы.

1. Школы г. Бишкека: 70, 14, 89 и другие, а конкретно сейчас Вам не могу сказать на память, так как в исследовании каждой школе присваивали коды, например 1916.

2. Для изучения причинно-следственной связи применен метод четырехпольной таблицы, дизайн случай-контроль.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемая Калыс Асанбековна, Вы удовлетворены ответом соискателя?

Д.м.н., доцент Ногойбаева К.А.: Да, удовлетворена, спасибо. В качестве рекомендации в авторефераты в методологии указаны методы прогнозирования, прошу более детально их пересмотреть.

Председатель, д.м.н. Кутманова А.З.: Есть ещё вопросы соискателю? Пожалуйста, уважаемая Людмила Валентиновна!

Вопросы д.м.н., доцента Руголь Л.В.:

1. Есть ли школьные врачи в Вашей стране?
2. Кто прицельно оказывает медицинскую помощь таким детям, стоят ли на диспансерном наблюдении эти дети?

3. И как рекомендация, вектор сместить на медицинскую помощь, так как мы не можем контролировать как повара приготовили пищу, это должен наверное контролировать медицинский работник.

Ответы соискателя Усуповой Ж.М.: Уважаемая Людмила Валентиновна, разрешите ответить на Ваши вопросы.

1. В Кыргызской Республике профилактические медицинские осмотры школьников проводятся врачами территориальных Центров семейной медицины (ЦСМ), закреплённых за соответствующими школами. Как таковая в нашей стране система школьной медицины отсутствует.

2. Также в системе здравоохранения Кыргызской Республики нет официального разделения населения на диспансерные группы и группы здоровья. В своих рекомендациях мы предлагаем систему скрининга и коррекции пищевого поведения.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемая Людмила Валентиновна, Вы удовлетворены ответом соискателя?

Д.м.н. Руголь Л.В.: Да, удовлетворена.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Есть ли еще вопросы? Слово предоставляется д.м.н., с.н.с. Нурматову З.Ш.

Вопросы д.м.н., с.н.с. Нурматова З.Ш.:

1. С учетом выявленной Вами высокой распространенности ожирения среди детей, указанной в разделе научная новизна, важно показать региональные различия по факторам риска (сладости, напитки), возможно это отражено в вашей диссертационной работе.

Ответы соискателя Усуповой Ж.М.: Уважаемый Зуридин Шарипович, да у нас указаны факторы риска в главе 3, подраздел 3.2 -данные в разрезе региона.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемый Зуридин Шарипович, Вы удовлетворены ответом?

Д.м.н., с.н.с. Нурматова З.Ш.: Да, удовлетворен.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемые коллеги, есть ли ещё вопросы? Члены диссертационного совета в онлайн режиме, есть вопросы? Слово предоставляется д.м.н. Шегирбаевой К.Б.

Вопросы д.м.н. Шегирбаевой К.Б.:

1. Мне не понятны в диссертационной работе и в автореферате практическая значимость и ценность результатов вашей работы. Могли бы вы их пояснить по каждой задаче?

2. Кроме того, я не увидела выводов в автореферате.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Соискатель ответьте, пожалуйста, на вопросы!

Ответ соискателя Усуповой Ж.Э.: Глубокоуважаемая Карлыгаш Байдуллаевна, позвольте дать пояснения.

1. Новизна и практическая значимость нашей работы вытекает из сути исследований и полученных результатов, где выявлена высокая распространенность избыточной массы тела и ожирения среди детей 7-8 лет. Они подробно изложены как в введении автореферата и диссертации. Помимо этого, для достижения поставленной цели исследования решались следующие задачи:

- Изучить уровень физического развития и состояния пищевого статуса городских и сельских учащихся младшего школьного возраста 7-8 лет.

- Оценить влияние биологических факторов родителей на состояние детей с учетом длительности грудного вскармливания и питание в семье.

- Определить с гигиенических позиций воздействия школьной среды, питания, физической активности на избыточный вес у младших школьников.

- Разработать комплекс профилактических мероприятий для развития навыков рационального питания и здорового образа жизни у учащихся.

2. По поводу выводов, они оформлены по требованиям НАК ПКР в виде заключения.

Председатель, д.м.н. Кутманова А.З.: Спасибо, Карлыгаш Байдуллаевна, Вы удовлетворены ответами?

Д.м.н. Шегирбаева К.Б.: Да, удовлетворена, но в качестве рекомендации прошу привести в единый стиль автореферат, так как существует определенная разница между тем, что вы презентовали, показав практическую значимость и тем, что написано в нем.

Ответ соискателя Усуповой Ж.Э.: Спасибо Карлыгаш Байдуллаевна, мы учтем Ваши замечания.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Есть ли еще вопросы? Слово предоставляется д.м.н., профессору Касымову О.Т.

Вопросы д.м.н., профессора Касымова О.Т.:

1. Вы упомянули документ об организации школьного питания, о чем он? В каком году вышел документ?

2. О каких разработках Вы упомянули и при каком институте были они разработаны?

Ответы соискателя Усуповой Ж.Э.: Глубокоуважаемый Омор Тилегенович, позвольте ответить на Ваш вопрос.

1. Положение об организации питания учащихся в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях КР был утвержден Постановлением Кабинета Министров от 28 августа 2024 г. № 532. В нем

описаны основные цели задачи организации питания, увеличение финансирования и вовлечение родителей, порядок организации питания с учетом продовольственной безопасности, среднесрочные нормы продуктов и рациона питания.

2. Технические спецификации на продукты питания были разработаны Кыргызстандартом и Кыргызским государственным медицинским институтом переподготовки и повышения квалификации (КГМИПКиПК) имени С.Б. Даниярова, где я проходила аспирантуру.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Омор Тилегенович, Вы удовлетворены ответом?

Ответ д.м.н, профессора Касымова О.Т.: Да, удовлетворен.

Председатель, д.м.н. Кутманова А.З.: Есть ещё вопросы соискателю? Если нет, позвольте мне задать вопросы:

1. В теме указано организация профилактики по изменению пищевых привычек у детей 7-8 лет, но об этом не сказано ни в целях, ни в задачах, что Вы имели в виду?

2. Каковы основания были для выбора целевой группы в возрасте 7-8 лет?

3. Чем Ваша работа отличается от работы Ураимовой А. А. «Гигиеническая оценка питания и состояния здоровья учащихся младших классов, на мой взгляд, тот же объект и та же целевая группа?

Ответы соискателя Усуповой Ж.Э.: Глубокоуважаемая Айнура Зарылбековна, позвольте ответить на вопросы.

1. По пищевым привычкам и значимости их в формировании ожирения, нами будут доработаны при формулировке задач исследования.

2. Возраст 7-8 лет выбран по нескольким причинам, во-первых, данный возраст является критическим периодом роста и развития, который характеризуется изменениями в обмене веществ и гормональной регуляции. Помимо этого, «время перестройки жировой ткани» и данный показатель является критическим периодом для развития ожирения впоследствии. Во-вторых - в этом возрасте у детей формируются привычки питания и физической активности, сохраняющиеся на протяжении всей жизни. Эффективное вмешательство на этом этапе может помочь предотвратить развитие ожирения в дальнейшем. В-третьих, доступность наблюдения, так как дети в этом возрасте приходят в школу и массово проходят медицинские осмотры. Это сможет обеспечить систематический сбор данных для эпидемиологического надзора в будущем. В рамках COSI дети обследуются в 7-9 лет, можно будет сравнивать наши данные с другими странами.

2. Доктор Ураимова А.А. изучала особенности школьного рациона питания с учетом химического состава блюд (микро и макронутриенты), она рассматривала влияние программы школьного питания на общее состояние здоровья детей и заболеваемость, в ее работе нет упоминание об ожирении.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Спасибо большое за пояснение, получила ответы на свои вопросы.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Если больше вопросов нет, предлагаю перейти к обсуждению. Слово предоставляется первому эксперту диссертационного совета д.м.н. Джемуратову Куанычбеку Абдукадыровичу, пожалуйста!

Первый эксперт д.м.н. Джемуратов Куанычбек Абдукадырович: зачитывает свое заключение, итоговая оценка положительная (заключение прилагается). Имеются ряд замечаний по тексту автореферата и диссертации стилистического и орфографического характера, а также техническому оформлению таблиц, графиков. В главах, посвященных собственным исследованиям, отмечается перенасыщения текста повествовательного характера, которые можно убрать, не теряя смысловую часть. В заключении (выводы) по пункту 2, требует сокращения текстового материала, усиление конкретики путем удаления информации (4 абзац), либо требуется добавления отдельного пункта в выводах. Практические рекомендации требуют своей адресности для усиления профилактической направленности в практическом здравоохранении. Данные замечания не снижают научную и практическую значимость работы и легко устранимы.

Предложения:

1. Дополнить литературный обзор современными работами отечественных исследователей в области школьной гигиены.
2. Убрать из перечня сокращений аббревиатуры, которые встречаются один раз или отсутствуют в тексте автореферата и диссертационной работе.
3. Дать видение внедрения в практику системы эпидемиологического надзора по неинфекционным заболеваниям.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемый Куанычбек Абдукадырович, спасибо большое за проделанную огромную работу. Сосикатель, ответьте на замечания и вопросы эксперта.

Ответы соискателя Усуповой Ж.Э.: Уважаемый Куанычбек Абдукадырович, мы учтем Ваши замечания и внесем правки в работу. Позвольте выразить слова благодарности за Ваше экспертную оценку.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Слово предоставляется второму эксперту д.м.н. Алымбаеву Р.С.

Второй эксперт, д.м.н., г.н.с. Алымбаев Р.С.: Уважаемые члены ДС, разрешите зачитать оценку экспертного заключения диссертационной работы. Зачитывает свое заключение с итоговой положительной оценкой (заключение прилагается). В ходе проведенной экспертизы возникли следующие вопросы:

1. Каковы перспективы школьного питания в Кыргызской Республике с учетом функционального состояния организма детей.
2. Целесообразен переход на 12-летнее обучение системы школьного образования и каково его влияние на состояние здоровья учащихся.

Замечания: В диссертации имеются неудачные стилистические выражения, а также технические ошибки графиков и табличных материалов, требующих доработки. При этом в литературном обзоре добавить отечественных авторов и требуется тщательное редактирование разделов

научно-практической и теоретической значимости, положений, выносимых на защиту, заключения и практических рекомендаций, которые должны вытекать из поставленных цели и задач исследования.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Большое спасибо, Руслан Султанбекович! Соискатель, ответьте на вопросы эксперта.

Ответ соискателя Усуповой Ж.Э: Уважаемый Руслан Султанбекович, позвольте выразить признательность и благодарность Вам за экспертную оценку моей работы и ответить на поставленные вопросы.

1. При в 12-летней системе обкчения предполагается равномерное распределение учебного материала и уменьшение нагрузки в течение всего цикла обучения. Однако все это требует более детального исследования.

2. Перспективы школьного питания достаточно хорошие. В 2025 г. взяты страновые обязательства об расширении охвата школ до 95%, улучшение финансирование и предоставление сбалансированного питания с учетом 20% суточной физиологической потребности.

Все высказанные замечания и предложения с Вашей стороны будут учтены при оформлении окончательного варианта диссертационной работы.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемый Руслан Султанбекович, Вы удовлетворены ответами?

Д.м.н. Алымбаев Р.С.: Да, удовлетворен.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Слово предоставляется третьему эксперту к.м.н. Тен Елене Евгеньевне.

Третий эксперт, к.м.н., доцент Тен Е.Е. Положительное заключение прилагается. При проведении экспертизы возникли вопросы:

1. Каковы основные различия в распространенности избыточного веса и ожирения среди детей 7-8 лет в городских и сельских районах. Какие факторы наиболее значимо влияют на эти различия?

2. Каковы механизмы реализации предложенных профилактических мероприятий и их наибольшая эффективность в условиях образовательных учреждений Кыргызстана?

3. Возможно ли применение разработанной системы мониторинга пищевого статуса и физической активности для других возрастных групп детей, и какие коррективы необходимо внести для ее адаптации?

4. Положения, выносимые на защиту, разделы новизны, практическая значимость, выводы необходимо сформулировать с учетом цели и задач исследования. В диссертации встречаются суждения, носящие общий характер, имеются недостатки в составлении списка литературы.

5. Сформулировать рекомендации по профилактическим мероприятиям, в соответствии с полученными результатами исследований

6. Предложить механизмы интеграции мониторинга пищевого статуса и физической активности с существующими санитарно-эпидемиологическими стандартами.

Данные замечания и рекомендация не снижают научную и практическую значимость работы, и легко устранимы.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Спасибо большое Елена Евгеньевна, за проделанную экспертизу. Соискатель, ответьте на вопросы эксперта.

Ответ соискателя Усуповой Ж.Э: Уважаемая Елена Евгеньевна благодарю Вас за экспертное мнение. Позвольте ответить на Ваши вопросы.

1. Основные различия в распространенности избыточного веса и ожирения среди детей 7-8 лет в городских и сельских районах в нашем исследовании заключаются в следующем: в городах дети имеют более высокий доступ к сахаросодержащим напиткам, чаще используют автотранспорт для передвижения, а также у них чаще наблюдается повышенный вес при рождении. В сельской местности дети чаще пропускают завтрак и проводят больше времени за гаджетами.

2. В условиях образовательных учреждений Кыргызстана обеспечат наибольшую эффективность такие механизмы, как создание условий, укрепляющие здоровье детей: это оснащенные столовые с доступом для приобретения здоровой еды, запрет продажи вредной еды, обученные повара, которые готовят здоровую еду, предоставление разнообразной и сбалансированного питания с учетом возрастных физиологических потребностей. Возобновить физические минутки на больших переменах, внедрять здоровьесберегающие технологии в предметы с паузой физической активности. Вовлечение родителей в отслеживании предоставления питания, повышения их знания по вопросам здорового питания. Проводить уроки ЗОЖ и внести в обязательную учебную программу. Очень важно внедрить школьную медицину, где медицинский работник может консультировать детей и проводить коррекцию пищевого поведения.

3. Да, разработанную систему мониторинга пищевого статуса и физической активности можно адаптировать для других возрастных групп детей, но потребуются внести ряд коррективов, т.е. учесть антропометрические показатели (ИМТ, процент жира, рост, вес) в соответствии с возрастными стандартами, а также учитывать возрастные рекомендации по калорийности и составу питания. Для оценки пищевого поведения включить возрастно-ориентированные вопросы (например, для подростков важны привычки питания вне дома, а для младших детей - семейный рацион). Можно изменить метод сбора данных: для младших детей мы использовали опрос родителей, а подростки могут заполнять анкеты самостоятельно.

Также Ваши рекомендации и замечания в пунктах 4, 5, 6 будут полностью учтены, и внесены необходимые корректировки.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемая Елена Евгеньевна, Вы удовлетворены ответами?

К.м.н. Тен Е.Е.: Да, удовлетворена.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Будут ещё вопросы и предложения? Нет. Спасибо всем, слово предоставляется научному руководителю. Пожалуйста, Рано Оморовна, Вам слово.

Научный руководитель диссертационной работы, д.м.н., профессор Касимова Р.О.: Уважаемый председатель, уважаемые члены ДС! Мы принимаем и благодарны за все Ваши замечания и постараемся их исправить. В исследовании всестороннее изучались факторы, влияющие на ожирение, с учетом как социальных, так и биологических особенностей родителей в рамках международной программы COSI. Выявлены особенности распространенности избыточной массы тела и ожирения среди детей в городских и сельских условиях, что позволило провести их сравнительный анализ. В работе содержатся методологические предложения по организации мониторинга избыточного веса и ожирения у детей младшего школьного возраста в рамках санитарно-эпидемиологического надзора. Это позволит улучшить профилактику неинфекционных заболеваний среди детей в возрасте 6-9 лет, представляющих группу риска. Статьи опубликованы в научных журналах с высоким импакт-фактором, а Усупова Ж.Э. продемонстрировала высокий уровень самостоятельности, инициативности, умение анализировать и использовать различные источники информации. Думаю, ее работа вносит большую научно-практическую значимость для системы образования по формированию привычек питания, направленную на улучшение пищевого статуса детей. Уважаемые коллеги, прошу Вас поддержать работу Усуповой Ж.Э. для прохождения дальнейших этапов защиты.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Спасибо большое, уважаемая Рано Оморовна.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З. Уважаемые члены диссертационного совета. Желающие выступить по данной работе?

Д.м.н. Ногойбаева К.А.: Спасибо всем, я хотела поднять вопрос, по теме в которой озвучены две дефиниции - это избыточный вес до 28-29 и ожирения более 30. Но по всей работе идет через и или запятую, как будто это синонимы, я ожидала что будут конкретные материалы, констатация и факты по двум позициям. В 2006 году ВОЗ предложил при расчете ИМТ использовать перцентильные кривые по возрасту и полу. Здесь формулировка имеет отличие на 50 перцентиль к данному возрасту. В автореферате это не написано, возможно вы взяли неточную методологию. Насчет распространенности - это также четкая дефиниция, когда мы должны рассчитать показатель популяции на определенный момент времени в среде, в котором это явление происходит. Все описывается в процентах, хотя это коэффициент. Само название работы интересное. Вы уже знали, что пищевые привычки будут неправильными и их нужно изменять. Цель исследования - выявить особенности пищевого поведения детей и их значимости в формировании избыточного веса, вы хотели просто изучить или как указано в 4 задаче разработать профилактические мероприятия. Нужно закончить цель, с учетом практической значимости. Четко покажите количество детей, страдающих ожирением и избыточной массой тела, покажите влияние факторов риска. По новизне не указывайте классы, укажите возраст. Перефразируйте «биологические факторы», я не гигиенист, но в моем понимании - это наследственные изменения, борьба за существования,

естественный отбор, мутационные процессы. Вы описываете, что грудное вскармливание меньше 6 месяцев увеличивает шансы развития ожирения, указываете QR во столько-то раз, надо интерпретировать как коэффициенты, а не разы. Программу оптимизации школьного питания (ПОШП) рассмотреть, как фактор. Эпидемиологический надзор - это система учета, выявления, регистрации и отчетности, вы предлагаете схему оповещения в виде экстренного извещения или отчета, кто это будет делать, школьный врач и причем тут COSI. Ваш вклад в разработке Закона, какие пункты регламентируют ваши практические рекомендации опишите. Объект и предмет исследования 1400 человек, а в таблице указано 1695, вам нужно все расчёты переделать, так как разница в 200 человек, мне кажется вы все же включили детей 6 и 9 лет. Некорректное оформление некоторых таблиц? стандартную ошибку считают на среднее или относительное значение. По 4 главе пищевое поведение и физическую активность стратифицируйте по детям с избыточной массой тела, нормальным весом и дефицитом массой тела, и приведите результаты 4 главы к теме работы. По 5 гл. школьная среда покажите связь с избыточной массой тела и ожирением. По заключению, если проведете расчет на 1400 человек у вас будут совсем другие выводы. Спасибо большое, извиняюсь, что заняла много времени.

Д.м.н. Касымбеков Ж.О.: Мне нужно будет прерваться так как я нахожусь в Риге, хочу заранее обратить внимание, что я оставляю голос за коллегиальное решение диссертационного совета. Тем не менее позвольте мне высказать пожелание диссертанту. Я был председателем комиссии по проверке первичных материалов и в ходе работы этой комиссии диссертант показала очень высокие результаты понимания по своей диссертационной работе. Видно, что наша коллега владеет предметом и имеет высокий профессиональный опыт в данной области. Предлагаю диссертанту и руководителю не торопиться с защитой, а взять время для доработки материала с учетом высказываний коллег. В целом работа достойная, нужная для нашей отрасли. Забегая вперед, хочу сказать, что у нас открылся отдел питания в НИОЗ, на который мы возлагаем большие надежды, поэтому хорошие рекомендации диссертационных работ нам необходимы.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Спасибо большое Жаркынбек Орозбекович, мы учтем Ваши пожелания и мнение при принятии решения. Будут еще пожелания диссертанту, кто хочет выступить?

Д.м.н., с.н.с. Нурматова З.Ш.: Важно разделить факторы риска и показать различие по Бишкеку и Чуйской области, почему там показатели ниже или выше, в чем заключается разница. На 13 стр. вы показали продолжительность общего грудного вскармливания, это факт, надо показать, как длительность грудного вскармливания влияет на ожирение возможно в виде таблицы, а не просто описание факта.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Спасибо большое Зуридин Шарипович.

Д.м.н., профессор Суранбаева Г.С.: Можно мне сказать свои пожелания, я согласна с мнением моих коллег, нужно доработать. Я требую от

своих диссертантов внимание по выбору темы, дизайна исследования, от которого зависит все, цель, задачи и выводы. У Вас не совсем правильно построен дизайн исследования, это отражается на результатах и выводах. Обратите внимание на предмет и объект исследования. В новизне у Вас звучит, что у мальчиков превалирует ожирение, чем у девочек и почему-то 70% родителей недооценивают вес своих детей, получается, что наши родители больше занимаются девочками, это философский вопрос, в реальности мы должны одинаково относиться как мальчикам, так и девочкам. Возможно в этом разделе нужно заменить фразы, я не знаю.

Я была членом комиссии по проверке первичной документации у Вас много материалов, есть цифры. Вы опытный специалист, много лет работаете в этой области, Вам только нужно привести в порядок данные, обращая внимание на статистику. Выводы у Вас колоссальные, 1 вывод состоит из 5 абзацев, при этом отмечается несоответствие, например по второй задаче. Заключение необходимо переложить в другой формат. В практических рекомендациях вы делаете упор на систему образования, имеем ли мы право входить туда, тем более что политика и реформа идет в системе обучения, которая направлена на особенности обучения с учетом детей, проживающих в горной местности, в городе. Им бы наладить систему обучения, не говоря о здоровье. Я призываю с осторожностью подходить, когда мы делаем рекомендации для системы образования, может их нужно убрать или переделать, чтобы они исходили из темы работы. Спасибо.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Спасибо Гульмира Сайбилдаевна. Онлайн пожалуйста, есть предложения у членов диссертационного совета. Василий Васильевич, Людмила Валентиновна у вас были замечания?

Д.м.н. Руголь Л.В.: Я уже сказала, у меня нет замечаний. Как рекомендация, упор сделать надо на тех, кто будет контролировать питание в школе школьников, не повара же. Может что-то нужно предложить в диссертации. Я посмотрела, что у Жамыйлы Эриковны есть анализ поведенческих факторов в семье, т.е. мы должны обратить внимание не только на питание в школе, но и в семье, так как такие дети не наблюдаются, им никто не дает рекомендации, этот раздел нужно доработать. Спасибо.

Д.м.н. Ногойбаева К.А.: Можно мне еще добавить. Жамыйла Эриковна, пожалуйста, когда Вы указываете р-значение, укажите стандартную ошибку, у Вас по тексту идут голые цифры. В таблице 3.1.1 правильно написано показатели расчета индексов физического развития, Вы даете 3 - индекса, которые определяют избыточный вес и ожирения. Я бы предложила остановиться на них, не рассматривая полное физическое развитие, тогда Вы не будете распыляться. Мне кажется, что коллеги, дали хорошие рекомендации отойти от образования, а учесть родительские данные и остановить рекомендации на системе здравоохранения. Спасибо.

Д.м.н., профессор Касымов О.Т.: Уважаемые коллеги, с большим интересом послушал данную работу и ряд замечаний, которые были высказаны

нашими коллегами. Мне хотелось бы обратить внимание на то, что в докладе ВОЗ указана данная проблема, где сказано, что каждый 3-й ребенок страдает избыточной массой тела, а каждый 8-й школьник - ожирением данного возраста. Значит проблема актуальна, и требует решения на различных уровнях системы государственного вмешательства. Недавно в России прошел 5 Конгресс, посвященный ожирению, профессор Аметов А.С. возглавляет данную программу, соответственно еще раз подчеркивая актуальность темы. Далее, этот материал набран по международному проекту COSI - Европейская инициатива ВОЗ по эпиднадзору за детским ожирением, который был распространен на нашу страну, на Восточную Европу и некоторые федеральные округа Российской Федерации. Здесь были задействованы очень большие силы и научный потенциал, где естественно дизайну исследования было уделено большое внимание, только я не знаю почему Вы это не осветили в своей работе. Главное, весь рацион питания разрабатывался Российской стратегической академией питания РФ и финансировалось РФ. Теперь, когда речь зашла о том, чтобы убрать образование. Нет уважаемые коллеги, мы никак не можем убрать систему образования, так как у Всемирной продовольственной программы ООН уполномоченным органом школьного питания является Министерство образования и науки КР, там сидят специалисты по школьному питанию. Диссертанту нужно согласиться полностью с замечаниями Калыс Асанбековны, только у меня вызывает сомнения, когда Вы согласовывали данные с Сорокиным А.А., не может быть, чтобы он мог упустить эти моменты - статистически материалы обработаны корректно и достоверно. Кроме того, когда речь пошла о 6-летних, есть понимание - биологический показатель в статистике, когда 6-летние переваливают за 6 или 7 месяцев, они переходят в группу 7-летних. Возможно, это такие случаи, это описано в учебниках статистики и по демографии. Если это, как сказано было мешающие составляющие, их надо убрать или наоборот дать обоснование. Когда речь идет о задачах, в автореферате четко написано разработать на основании первых 3-х задач, мероприятия. Диссертант указала, что данные отражены в документе, закреплённые Постановлением Правительства, это же высший пилотаж внедрения, дальше или выше не бывает. Посмотрите на ее публикации, я не уверен, что у нас есть статьи, опубликованные в Lancet, а у нее есть по результатам работы. Эта работа принята региональным ВОЗ в рамках Европейской инициативы с высокой оценочной квалификацией. Уважаемый соискатель, Вам нужно правильно представить цифры, чтобы они правильно выдали результат, как сказала Калыс Асанбековна, чтобы у наших эпидемиологов не было сомнений. Очистите данные, сделайте визуализацию, очень корректно. Считаю, что соискатель представила хорошую качественную работу, требующую качественной доработки в области статистики, репрезентативности и обсуждения полученных результатов. Еще раз хочу обратить внимание членов ДС сейчас в диссертации нету выводов, есть заключение согласно обновленным требованиям НАК ПКР. Поэтому рекомендую после устранения тех замечаний, которые сделали наши уважаемые коллеги, работу рассмотреть положительно, это мои пожелания. Спасибо.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Спасибо, Омор Тилегенович. Пожалуйста, Руслан Султанбекович, Вы хотите высказать.

Д.м.н. Алымбаева Р. С.: Хорошие даны рекомендации и замечания, но главное, можете показать экономическую сторону питания детей. Спасибо.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З. А в задачах нет же этого вопроса.

Д.м.н. Алымбаева Р. С.: Да, нет в задачах.

Д.м.н., с.н.с. Нурматова З.Ш.: В разделе связь темы диссертации указано связь с Европейским эпидемиологическим надзором за детским ожирением, это и нужно было применить как эпидемиологическую характеристику, распространенность, их тенденции и т.д. Это нужно показать при рассмотрении вопросов ожирения и избыточной массы тела.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З. Пожалуйста Вам слово, Елена Евгеньевна.

К.м.н. Тен Е.Е.: По поводу эпиднадзора, COSI (Childhood Obesity Surveillance Initiative) - это есть сам инструмент эпиднадзора, разработанный ВОЗ для регулярного мониторинга распространенности избыточного веса и ожирения среди детей школьного возраста. Он обеспечивает сбор стандартизированных данных, позволяющих сравнивать показатели между странами и отслеживать тенденции с течением времени для принятия обоснованных мер в сфере общественного здравоохранения и соискатель использовал унифицированную форму. По поводу изменения пищевых привычек, в работе указывается ряд привычек пищевого поведения и меры реагирования на них. Например, дети не завтракают дома, и как профилактическая мера представлена внедрение школьного питания, где дети могут получить дополнительные нутриенты.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Спасибо Елена Евгеньевна.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Работа на самом деле актуальная, так как ожирение приобретает в своем роде пандемию, и то, что оно затрагивает детей вызывает тревогу. Я согласна с коллегами, вам необходимо пересмотреть формулировку цели, задач, новизну, по всем пунктам по которым дали рекомендации. У меня возник вопрос, когда вы показываете таблицу продолжительность грудного вскармливания, это же положительно влияет на ребенка, возможно вы хотели обратить внимание на непродолжительную длительность грудного вскармливания менее 6 месяцев и перехода на искусственное вскармливание, мне кажется нужно переместить акцент, т.е. правильно нужно интерпретировать эти данные. По поводу заключения, нужно показать конкретно с полученными результатами исследования.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемые члены диссертационного совета, есть еще пожелания, замечания. (молчание в зале). Я думаю, мы достаточно задали вопросов соискателю и очень активно участвовали в обсуждении. Позвольте тогда мне сделать заключение. В целом, диссертационная работа по актуальности очень значима, не вызывает сомнения.

Вам нужно капитально переработать, возможно получите даже новые результаты. Таким образом, думаю мы все с вами согласимся на том моменте, что необходимо доработать. Чтобы в дальнейшем представить работу на защиту. (Да - из зала). Сколько времени потребуется на доработку, соискатель?

Ответ соискателя Усупова Ж.Э.: Возможно до 2-х месяцев.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З. Тогда, давайте остановимся по факту - до 3-х месяцев (конец июня), возможно раньше. Уважаемые члены ДС, по рекомендации наших экспертов предлагается в качестве ведущей организации назначить: Кыргызскую государственную медицинскую академию им. И.К. Ахунбаева, где работают доктора и кандидаты медицинских наук по специальности 14.02.01 - гигиена, выполняющие научно-исследовательские работы по данному направлению.

В качестве официальных оппонентов предлагаю:

- доктора медицинских наук, Джемуратова Куанычбека Абдукадыровича (14.02.01 - гигиена, 14.02.05 - социология и история медицины), заместителя директора Национального института общественного здоровья МЗ КР, имеющего труды, близкие по теме исследования:

1. **Джемуратов, К. А.** Этапы реформирования и цели Национальной программы реформирования здравоохранения («Ден Соолук») [Текст] / К. А. Джемуратов // Медицина Кыргызстана. - 2013. - №4. - С. 39-42.

2. **Джемуратов, К. А.** Пути повышения качества подготовки врачей профпатологов (медицина труда) в Казахстане [Текст] / С. К. Карабалин, К. А. Джемуратов // Здравоохранение Кыргызстана. - 2020. - №4. - С. 88-91.

3. **Джемуратов, К. А.** Некоторые вопросы обеспечения качества лабораторных исследований санитарно-эпидемиологической экспертизы Казахстана [Текст] / Г. А. Бимуратова, О. Т. Касымов, В. Л. Резник, К. А. Джемуратов // Здравоохранение Кыргызстана. - 2022. - № 1. - С. 102-108.1.

- кандидата медицинских наук Монолбаева Кубанычбека Марасуловича, (14.02.01 - гигиена, 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение), координатор программы странового офиса ЮНИСЕФ, имеющего труды, близкие по теме исследования:

1. **Монолбаев, К. М.** Результаты социологического исследования качества воздуха внутри помещений и состояния здоровья жителей города Ош [Текст] / К. М. Монолбаев, А. А. Айдаралиев // Медицина Кыргызстана. - 2011 - № 7. - С. 48-51.

2. **Monolbaev, K.** Review of integrated management of childhood illness (IMCI) in 16 countries in Central Asia and Europe: Implications for primary healthcare in the era of universal health coverage / K. Monolbaev, S. Carai, A. Kuttumuratova, et al. // Archives of Disease in Childhood. - 2019. - Vol. 104., N 12. - P. 1143-1149.

3. **Monolbaev, K.** The integrated management of childhood illness (IMCI) and its potential to reduce the misuse of antibiotics / K. Monolbaev, S. Carai, A. Kuttumuratova, et al. // Journal of Global Health. - 2021. - Vol 11. - P.04030-04032.

Предлагаю проголосовать за эти кандидатуры. Коллеги онлайн, согласны? (дали согласия). Принято единогласно.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Уважаемые члены ДС, вы просмотрели наше заключение? Есть какие-либо предложения? Предлагаю представленный документ взять за основу, с учетом доработки данной работы. Все согласны? Из зала - да. Тогда диссертационную работу рекомендуется предоставить к защите после внесения правок и корректировок с учетом замечаний, предложений, пожеланий, высказанных экспертами и членами диссертационного совета со сроком до 3-х месяцев.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Если все согласны с данным предложением, прошу проголосовать. Кто - за? Кто - против? Кто воздержался? Решение принято единогласно.

Председатель, д.м.н., профессор Кутманова А.З.: Спасибо большое, уважаемые члены диссертационного совета и члены экспертной комиссии за Ваше положительное заключение. Заседание ДС прошу считать закрытым.

Председатель

диссертационного совета Д 14.23.684

д.м.н., профессор



А. З. Кутманова

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.23.684

д.м.н., профессор

Г. С. Суранбаева

Дата: 07.04.2025 г.