

«Утверждаю»
Проректор
по научной и лечебной работе
КГМА им. И. К. Ахунбаева
к.м.н. доцент Маматов Н. Н.



2025 г.

Выписка из протокола № 2

межкафедрального заседания кафедры госпитальной терапии с курсом гематологии, кафедры семейной медицины додипломного и постдипломного образования, кафедры общественного здоровья и здравоохранения и кафедры биохимии с курсом общей биоорганической химии Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К Ахунбаева (КГМА им. И. К. Ахунбаева)

От 17 января 2025 года

г. Бишкек

Председатель: Усубалиев М. Б. – д.м.н, доцент, зав.кафедрой семейной медицины додипломного и постдипломного образования КГМА им. И. К. Ахунбаева.

Секретарь: Смаилова Д. К. – к.м.н., ассистент кафедры госпитальной терапии с курсом гематологии КГМА им. И. К. Ахунбаева.

Присутствовали: 21 человек, среди них 9 докторов медицинских наук и 12 кандидатов медицинских наук

Султаналиева Р.Б. - д.м.н., профессор (14.00.05); Одинаев Ш.Ф., д.м.н., доцент (14.00.53, 14.00.05); Горелик С.Г., д.м.н., профессор (14.01.30); Михайлов С.С. д.м.н. (14.01.30); Айдаров З.А., д.м.н., профессор (14.02.03); Махмудова Ж.А. - д.м.н., доцент (03.01.04; 16.03.06); Усубалиев М.Б. - д.м.н., доцент (14.01.10; 14.02.02); Маматов С.М. - д.м.н., профессор (14.00.05); Салибаев О.А. д.м.н. (14.02.03); Старцева О.Н., к.м.н., доцент (14.01.30); Канат кызы Базира, к.м.н. (14.01.30; 14.03.06); Курумшиева А.Ш. к.м.н., доцент (14.00.05); Джакыпбаев О.А., к.м.н., доцент (14.00.05); Токтогулова Н.А. – к.м.н., доцент (14.01.04); Эралиева М.О. - к.м.н. (14.00.29); Турсунбаев М.С. - к.м.н. (14.00.05); Махмануров А.А. к.м.н., доцент (14.00.29); Дворкин М.И. к.м.н., доцент (14.00.05); Смаилова Д.К. – к.м.н. (14.02.03); Мамасайдов Ж.А. – к.м.н. (14.01.04); Субанбаев Т.К. – к.м.н. (14.01.12)

Всего – 21 чел.

Повестка дня:

1. Предварительная апробация диссертационной работы аспиранта кафедры госпитальной терапии с курсом гематологии КГМА им. И. К. Ахунбаева Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: **«Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики»**, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по шифру специальности: **14.01.30** – геронтология и гериатрия.

2. Рассмотрение дополнительной программы специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена по диссертационной работе Мусакеева Адилета Омурбековича на тему: **«Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики»**, по шифру специальности 14.01.30 – гериатрия и геронтология

Научный руководитель: д.м.н., профессор Маматов С.М.

Назначенные рецензенты:

1. Михайлов Сергей Сергеевич – доктор медицинских наук, начальник отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения (с группой анестезиологии и реанимации) первой кафедры (хирургии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова Министерства обороны Российской Федерации – **присутствует онлайн**

2. Мамасаидов Жахонгир Абдимуталибович – кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапии №2 Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б. Н. Ельцина – **присутствует на заседании.**

Председатель д.м.н., доцент Усубалиев М. Б.: Слово предоставляется секретарю к.м.н. Смаиловой Диане Кадырбековне для оглашения анкетных данных Мусакеева Адилета Омурбековича.

Секретарь к.м.н. Смаилова Д.К.: Мусакеев Адилет Омурбекович 1993 года рождения, в 2017 году окончил факультет лечебное дело Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева. После окончания обучения (2017-2019 гг.) в клинической ординатуре по специальности «нефрология» при кафедре факультетской терапии КГМА им. И.К. Ахунбаева трудовую деятельность начал ассистентом кафедры госпитальной терапии с курсом гематологии КГМА им. И.К. Ахунбаева и продолжает по настоящее время.

В процессе обучения в аспирантуре проявил себя ответственным и исполнительным молодым ученым. Успешно сдал кандидатские экзамены, и принимал активное участие в работе кафедры. С результатами исследования неоднократно выступал на международных конференциях как внутри страны, так и в Российской Федерации.

Результаты диссертационной работы полно и своевременно опубликованы в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендованных НАК КР, и две работы проиндексированы в международной базе Scopus.

Мусакеева Адилета Омурбековича можно охарактеризовать как ответственного, самостоятельного, квалифицированного и инициативного специалиста, зрелого педагогического работника, способного решать сложные задачи, пользующегося уважением коллег и студентов.

Председатель д.м.н., доцент Усубалиев М. Б.: Есть ли вопросы по анкетным данным?

- Если нет вопросов, слово предоставляется соискателю для изложения основных результатов диссертационной работы.

Слушали: доклад Мусакеева А.О., изложивший цель, задачи и основные результаты выполненной кандидатской диссертации на тему: «Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике в Кыргызской Республике», с демонстрацией слайдов.

Председатель: спасибо соискателю Мусакееву А.О. за доклад, прошу задавать вопросы докладчику.

Вопросы - ответы:

Д.м.н., профессор Горелик С.Г.

Вопрос 1: По какому принципу Вы выбирали шкалу для оценки когнитивного статуса?

Ответ 1: Мы провели обзор имеющейся отечественной и зарубежной литературы, научных публикаций, на основании которых выбрали наиболее достоверную, рекомендуемую шкалу оценки когнитивного статуса.

Вопрос 2: Вы отметили, что чаще всего обследованные пациенты сталкиваются с ограничениями в повседневной жизни из-за снижения зрения или слуха, есть ли у вас предложения по решению этих проблем?

Ответ 2: Глубокоуважаемая Светлана Гиршевна, в данной ситуации наиболее актуальны были бы государственные программы и программы НКО по обеспечению людей пожилого и старческого возраста необходимыми доступными методами диагностики и лечения, слуховыми аппаратами, очками и т.д. А также, немаловажный фактор – доступная городская среда.

Д.м.н., профессор Султаналиева Р.Б.

Вопрос 1: Каким образом оценивали гериатрический статус пациентов старших возрастных групп?

Ответ 1: Для оценки гериатрического статуса пациентов старших возрастных групп нами использовался специализированный гериатрический осмотр. Данные осмотра заносятся в специально разработанную «Карту специализированного гериатрического осмотра» и обрабатывались с помощью оригинальной компьютерной программы «Оптимизация ухода в гериатрии в зависимости от степени старческой астении», авторами которых

являются российские ученые – д.м.н., профессор Ильницкий А.Н. и д.м.н., профессор Прошаев К.И.

К.м.н., доцент Джакыпбаев О. А.

Вопрос 1: Какова научная новизна Вашей научной работы?

Ответ 1: Впервые за период существования и функционирования центров семейных медийн, городской клинической больницы №1, домов-клубов Международного Красного Полумесяца представилась возможность изучения состояния здоровья обратившихся в эти учреждения пациентов и определены конкретные цифровые показатели распространенности хронических заболеваний. Впервые был использован и валидирован опросник для скрининга синдрома старческой астении в амбулаторных условиях для лиц пожилого и старческого возраста.

К.м.н., доцент Токтогулова Н.А.

Вопрос 1: Кто проводил статистическую обработку материала?

Ответ 1: Статистическую обработку материала проводил сам. Мы с нашими коллегами ассистентами прошли курсы «медбиостатистика» у биостатиста КРСУ имени Б.Н. Ельцина, к.б.н., доцента Сорокина А.А. Полученные результаты по статистике были окончательно проверены самим Сорокиным А.А.

Д.м.н. Салибаев О. А.

Вопрос 1: Что из себя представляют гериатрические синдромы?

Ответ 1: Гериатрические синдромы – это клинические состояния, которые чаще встречаются у пожилых людей, в особенности у пожилых людей в ослабленном состоянии.

К.м.н., доцент Дворкин М.И.

Вопрос 1: Есть ли у вас акты внедрения?

Ответ 1: Да, результаты исследования внедрены в медицинскую деятельность в практической деятельности ЦСМ №1 г. Бишкек и в учебном процессе факультета последипломного медицинского обучения КГМА им. И.К. Ахунбаева.

Председатель д.м.н., доцент Усубалиев М. Б.: Есть еще вопросы. Спасибо. Если нет вопросов, то слово предоставляется рецензенту – доктор медицинских наук, начальник отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения (с группой анестезиологии и реанимации) первой кафедры (хирургии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова Министерства обороны Российской Федерации

Слушали д.м.н., профессора Михайлова С.С. который зачитал рецензию, рецензия положительная.

В целом диссертационное исследование посвящено актуальной проблеме медицины, по части общественного здоровья и здравоохранения и особенно гериатрии, к которой во всем мире, не говоря о наших странах, уделяется пристальное внимание. Данное научно-исследовательское начинание соискателя необходимо только приветствовать. Рецензия положительная, замечаний нет. Однако, по ходу рецензирования работы появились вопросы, на которые хотелось бы получить ответы непосредственно от соискателя:

1. Изучалась ли разница в состоянии здоровья у пожилых людей, одиноко проживающих у себя дома и пожилых людей, живущих в семье с родными?

2. Есть ли в мировой практике подобного рода исследования, касающиеся диагностирования гериатрических синдромов у людей пожилого и старческого возраста?

На основании вышеизложенного можно считать, что диссертационная работа Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: «Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике в Кыргызской Республике», является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение практической задачи, имеющей существенное значение в области общественного здравоохранения и гериатрии, отвечает всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Диссертационная работа рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.30 – геронтология и гериатрия.

Председатель д.м.н., доцент Усубалиев М. Б.: Прошу диссертанта ответить на вопросы рецензента.

Ответы: Глубокоуважаемый Сергей Сергеевич, большое спасибо за рецензирование моей работы. Разрешите ответить на Ваши вопросы.

1. Изучалась ли разница в состоянии здоровья у пожилых людей, одиноко проживающих у себя дома и пожилых людей, живущих в семье с родными?

Ответ: Мы обследовали всех пациентов в возрасте 65 лет и старше, обратившихся в лечебно-профилактические учреждения, а также дома-клубы Международного Красного Полумесяца, где пожилые лица проводят свое дневное время. Есть разница, особенно, в моральном статусе, т.е. мы при анкетировании специальным опросником пожилых людей, проживающих одиноко у себя дома, выявили более плохие показатели морального состояния, и, в целом, общего состояния, в сравнении с пожилыми людьми, проживающими в семье с родными или посещающие различные кружки в домах-клубах.

2. Есть ли в мировой практике подобного рода исследования, касающиеся диагностирования гериатрических синдромов у людей пожилого и старческого возраста?

Ответ: Да, при анализе мировой литературы мы находили подобного рода исследования, касающиеся диагностирования гериатрических синдромов у людей пожилого и старческого возраста. Есть хорошие работы, которые выполняются в Российской Федерации, российскими коллегами.

Председатель д.м.н., доцент Усубалиев М. Б.: Сергей Сергеевич, Вы удовлетворены ответами?

Д.м.н., профессор Михайлов С.С.: да

Вторым рецензентом выступил доцент кафедры терапии №2 КРСУ имени Б.Н. Ельцина, кандидат медицинских наук, доцент Мамасаидов Жахонгир Абдимуталибович.

Слушали к.м.н., доцента Мамасаидова Жахонгир Абдимуталибович, который зачитал рецензию, рецензия положительная.

В целом диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается непротиворечивостью методологической базы, последовательностью и взаимосвязанностью выводов. Однако, по ходу рецензирования диссертационной работы появились вопросы, которые требуют дополнительного разъяснения и коррекции, а именно: 1) Проводилось ли изучение темпов старения населения в Кыргызской Республике? Если да, то проводилось ли сравнение ваших данных с данными по ВОЗ? 2) Планируется ли создание клинического руководства по вашей теме? 3) Как известно ИМТ не полностью отражает степень саркопении. Проводилась ли оценка массы скелетной мускулатуры? Индекс тощей массы был бы предпочтительным? 4) Вами выявлена печальная статистика, что у 29,1% пожилых и 38,7% людей старческого возраста имеются выраженная и полная зависимость. В связи с этим, каковы ваши рекомендации для обеспечения потребностей и улучшения качества жизни данной категории больных?

В заключении, диссертационная работа Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: «Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике в Кыргызской Республике», является самостоятельной и законченной научно квалификационной работой, и может быть рекомендована для представления к публичной защите на специализированном Диссертационном Совете на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.30 – геронтология и гериатрия.

Председатель д.м.н., доцент Усубалиев М. Б.: «Прошу диссертанта ответить на вопросы»

Мусакеев А.О.: Глубокоуважаемый Жахонгир Абдимуталибович, большое спасибо Вам за проделанную работу и проверку материала. Разрешите ответить на поставленные вопросы.

Ответы на вопросы:

1. Проводилось ли изучение темпов старения в Кыргызской Республике? Если да, то проводилось ли сравнение ваших данных с данными по ВОЗ?

Ответ: В литературе мы нашли ежегодные данные, отчеты проводимые Национальным статистическим комитетом Кыргызской Республики, но научных исследований по изучению темпов старения мы не встречали, соответственно, сравнить с данными ВОЗ пока не представляется возможным.

2. Планируется ли создание клинического руководства по вашей теме?

Ответ: Этот вопрос требует дальнейшего более глубокого изучения. Создание клинического руководства по нашей теме было бы идеально и технически возможно, так как имеется команда, которая продолжает работу. Думаем, это вопрос времени, клиническое руководство будет.

3. Как известно ИМТ не полностью отражает степень саркопении. Проводилась ли оценка массы скелетной мускулатуры? Индекс тощей массы был бы предпочтительным.

Ответ: Силу мышц можно оценивать при выполнении теста на силу сжатия динамометра, подъема со стула или из положения приседания, что мы и использовали в нашем исследовании. Оценка массы скелетной мускулатуры нами не проводилась.

4. Вами выявлена печальная статистика, что у 29,1% пожилых и 38,7% людей старческого возраста имеются выраженная и полная зависимость. В связи с этим, каковы ваши рекомендации для обеспечения потребностей и улучшения качества жизни данной категории больных?

Ответ: Для решения данной проблемы требуется комплексный подход: разработка клинических рекомендаций для наших врачей первичного звена по ведению пациентов с гериатрическими синдромами, обучение/подготовка специалистов врачей-гериатров и включение их в штат каждого лечебно-профилактического учреждения по всей стране – это то, что можем предложить мы как врачи. А со стороны государства в целом – это повышение качества жизни населения в целом, особенно, создание условий для комфортной жизни для лиц пожилого и старческого возраста и ЛОВЗ.

Председатель д.м.н., доцент Усубалиев М. Б.: Жахонгир Абдимуталибович, Вы удовлетворены ответами?

К.м.н., доцент Мамасаидов Ж.А.: Да, полностью.

Председатель: Вопросы, предложения есть? Если нет, уважаемые коллеги, переходим к дискуссии, кто желает выступить?

Д.м.н., профессор Айдаров З.А.

Старение населения является одной из глобальных проблем современного мира, на это необходимо обратить всем внимание, так как это колоссальная нагрузка на общество и общественное здравоохранение. Непосредственно по работе, думаю, что рецензенты очень постарались, все высказанные замечания и поставленные вопросы они по существу. Предлагаю соискателю учесть каждый вопрос и замечание, от этого ваша работа станет качественнее и востребованным, и, конечно, это облегчит последующие этапы защиты диссертации.

К.м.н., профессор Курумшиева А.Ш.

Хочется отметить, что проблема очень актуальная и на мой взгляд изучение этой проблемы имеет историческое значение. Диссертант приложил много усилий и проведена большая работа. Проводилось качественное исследование на достаточном количестве человек среди населения. У обследованных были проанализированы параметры двигательной активности, устойчивость походки, моральный статус, нутритивный статус. На основании полученных данных уже можно делать выводы. Надеюсь на этом вы не остановитесь и будете продолжать исследование в этом направлении. Диссертанту желаю удачи на следующих этапах защиты диссертационной работы

Д.м.н., профессор Горелик С.Г.

Нет сомнений в актуальности проблемы, спасибо вам и вашему руководителю за проделанную работу. Моё личное мнение, что нужно выделить в вашем исследовании отдельной главой сравнительный анализ полученных результатов комплексной гериатрической оценки у пациентов 65 лет и старше,

состоящих на учете в центрах семейной медицины и подопечными социального стационарного учреждения, тем более что получена достоверная разница между данными. Несомненно, полученные результаты диссертационной работы окажут положительное влияние и помогут сфере здравоохранения для улучшения качества оказания медицинской помощи людям пожилого и старческого возраста вашей страны. Диссертацию однозначно надо рекомендовать для публичной защиты.

Д.м.н., профессор Султаналиева Р.Б.

Всем известно, что мы моложе не становимся и общество оценивается как мы относимся к детям и пожилым. И по вашей работе мы видим, как наше общество относиться к людям пожилого возраста. Я ранее как раз рекомендовала на апробациях соискателей, которые уже успешно защитились, дополнить работу рекомендациями не только для пожилых, которые находятся в социальных стационарных учреждениях, а ещё для людей пожилого возраста, наблюдающихся в центрах семейной медицины. И, наконец, теперь я вижу такую работу. Работа актуальная, очень хорошая, если учесть вышесказанные замечания, можем рекомендовать для прохождения дальнейших этапов защиты.

Председатель д.м.н., доцент Усубалиев М. Б.: Актуальность данной работы не вызывает сомнения, необходимо признать, что в нашей стране геронтология и гериатрия пока не получила должного внимания, но со стороны государства и ответственных государственных органов делается очень многое. Чего стоит открытие диссертационного совета по шифру специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия со стороны Национальной аттестационной комиссии при Президенте Кыргызской Республики, это шаг вперед. У нас нет специалистов геронтологов и гериатров, что людям пожилого и старческого возраста приходится наблюдаться в центрах семейной медицины у терапевтов и семейных врачей. Очень позитивно, что началась работа в этом направлении, и на сегодняшний день есть специалисты по этому шифру, данная работа уже четвертая по счету. В работе соискателя есть положительные результаты, которые надо только приветствовать. Я тоже присоединяюсь к мнению рецензентов и выступивших ученых, после устранения высказанных замечаний предлагаю предоставить работу на следующие этапы защиты диссертационной работы.

Мы должны принять решение. Кто за то, чтобы после устранения замечаний, диссертационную работу Мусакеева Адилета Омурбековича допустить на следующий этап.

- Ставлю на голосование.

Голосование:

«За»	«Против»	«Воздержавшиеся»
21	нет	нет

Председатель д.м.н., доцент Усубалиев М. Б.:

По второму вопросу председатель ознакомил с информационным письмом НАК при Президенте Кыргызской Республики №01-9/422 от 26.09.2022 года. Слово предоставлено к.м.н. Канат кызы Базире и к.м.н. Токтогулову Н.А. для изложения дополнительной программы специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена по диссертационной работе, разработанной сотрудниками кафедры госпитальной терапии с курсом гематологии.

Слушали: к.м.н. Канат кызы Базиру и к.м.н. Токтогулову Н.А., они изложили дополнительную программу по диссертационной работе Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: «Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике в Кыргызской Республике». Дополнительная программа состоит из основных разделов представленных дисциплин (общая часть и частные вопросы), с обязательным включением вопросов непосредственно по теме диссертанта.

По докладу вопросов нет.

ВЫСТУПИЛИ в обсуждении:

Курумшиева А.Ш. – к.м.н., доцент. Представленная дополнительная программа специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена по диссертационной работе Мусакеева Адилета Омурбековича на тему: «Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике в Кыргызской Республике», в полной мере соответствует критериям, требуемым для утверждения. Рекомендую утвердить дополнительную программу. Спасибо.

Джакыпбаев О.А. - к.м.н., доцента. Мы обсудили и утверждаем дополнительную программу уже третьего соискателя по шифру специальности гериатрия и геронтология, можно сказать уже становимся знатоками в этой области. Касательно составленной программы, она достаточно квалифицированна, в ней изложены основные вопросы, как по общей, так и по теме диссертации. Полностью рекомендую утвердить дополнительную программу. Спасибо.

Председатель д.м.н., доцент Усубалиева М. Б.:

Наше сегодняшнее совместное заседание кафедр КГМА им. И.К. Ахунбаева проведено с рассмотрением и обсуждением дополнительной программы специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена по диссертационной работе Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: «Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике в Кыргызской Республике», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия.

Предлагаю проголосовать за то, чтобы утвердить дополнительную программу специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена

Голосование: «За» - 21, «Против» - нет, «Воздержавшихся» - нет. Принято единогласно. Спасибо.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Диссертационная работа Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: **«Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики»**, выполнена на актуальную тему, имеет научную новизну и практическую ценность. Научные положения, выводы и практические рекомендации логически обоснованы проведенным анализом материала и могут быть рассмотрены как существенный вклад при диагностике гериатрических синдромов у пациентов пожилого и старческого возраста в реальной клинической диагностике Кыргызской Республики.

Представленная работа является законченным самостоятельным научным исследованием, отвечающим требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам соискатель достоин искомой степени.

2. Принять положительное заключение по диссертационной работе Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: **«Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия.

3. Утвердить дополнительную программу специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: **«Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия.

Председатель,

доктор медицинских наук,

доцент



Усубалиев М. Б.

Секретарь,

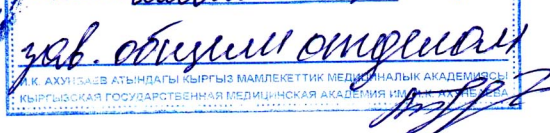
кандидат медицинских наук



Смаилова Д. К.

Дата: 17 января 2025 года



Подпись  Мусакеева А.Б. заверяю

зав. общим отделом
К.К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. А.А. АХУНБАЕВА