

«УТВЕРЖДАЮ»

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

« 17 » Января 2025 г.



Выписка из протокола № 1

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

От 17 января 2025 года

г. Бишкек

Председатель: Салибаев О. А. – д.м.н, директор учебного, лечебного и научного медицинского центра 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: 19 человек, среди них 7 докторов медицинских наук и 12 кандидатов медицинских наук

Бакиров Б.А. - д.м.н., профессор (14.00.29); Сафуанова Г.Ш. - д.м.н., профессор (14.00.29); Маткаримова Д.С. – д.м.н., профессор (14.00.29); 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); Канат кызы Базира, к.м.н. (14.01.30; 14.03.06); Курумшиева А.Ш. 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); Цопова И.А. – к.м.н. (14.00.29), Турсунбаев М.С. - к.м.н. (14.00.29); Иманалиева Ф.Э. - к.м.н. (14.01.22); Дворкин М.И. к.м.н., доцент (14.00.05); Эсенгелди кызы Айжамал – к.м.н. (14.01.21); Смаилова Д.К. – к.м.н. (14.02.03); Кылчыкбаев А.К. – к.м.н. (14.01.12); Субанбаев Т.К. – к.м.н. (14.01.12)

Всего – 19 чел.

Повестка дня:

1. Предварительная апробация диссертационной работы аспиранта кафедры госпитальной терапии с курсом гематологии КГМА им. И. К. Ахунбаева Садабаева Эрбол Мисирбековича на тему: **«Иммуносупрессивная терапия (Антитимоцитарный глобулин/Циклоспорин) и высокогорная климатотерапия в лечении больных апластической анемией»**, по шифру специальности 14.01.21 – гематология и переливание крови

2. Рассмотрение дополнительной программы специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена по диссертационной работе Садабаева Эрбол Мисирбековича на тему: **«Иммуносупрессивная терапия (Антитимоцитарный глобулин/Циклоспорин) и высокогорная климатотерапия в лечении больных Апластической анемией»**, по шифру специальности 14.01.21 – гематология и переливание крови

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

Назначенные рецензенты:

1. Бакиров Булат Ахатович – заведующий кафедрой госпитальной терапии 2 Башкирского государственного медицинского университета - присутствует **онлайн**
2. Маткаримова Дилфуза Сабуровна – доктор медицинских наук, доцент кафедры гематологии, трансфузиологии и лабораторного дела Ташкентской медицинской академии - присутствует **онлайн**

Озвучен регламент выступлений:

Председатель: Слово предоставляется секретарю к.м.н. Смаиловой Диане Кадырбековне для оглашения анкетных данных соискателя Садабаева Эрбол Мисирбековича

Секретарь: Садабаев Эрбол Мисирбекович 1992 года рождения, в 2016 году окончил факультет лечебное дело Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева. После окончания обучения (2016-2018 гг.) в клинической ординатуре по специальности “гематология” при кафедре госпитальной терапии с курсом гематологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, трудовую деятельность начал врачом гематологом в Кыргызском научном центре гематологии, далее в связи с реформированием КНЦГ, в Национальном центре онкологии и гематологии (2017-2021 гг.). С 2018 года является ассистентом кафедры госпитальной терапии с курсом гематологии КГМА им. И.К. Ахунбаева. Научную работу начал вести с 2020 года, когда поступил в заочную аспирантуру на кафедру госпитальной терапии с курсом гематологии КГМА им. И.К. Ахунбаева и утвердил научную тему.

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 за пределами – в Российской Федерации. Результаты диссертационной

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

Садабаева Эрбол Мисирбековича можно охарактеризовать как ответственного, самостоятельного, квалифицированного и инициативного специалиста, зрелого педагогического работника, способного решать сложные задачи, пользующегося уважением коллег и студентов.

Председатель Салибаев О.А. – д.м.н.: - Есть ли вопросы по анкетным данным?

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

Слушали: доклад Садабаева Эрбол Мисирбековича, изложивший цель, задачи и основные результаты выполненной кандидатской диссертации на тему: **«Иммуносупрессивная терапия (Антитимоцитарный глобулин/Циклоспорин) и высокогорная климатотерапия в лечении больных апластической анемией»** с демонстрацией слайдов.

Председатель: спасибо соискателю Садабаеву Эрбол Мисирбековичу за доклад, прошу задавать вопросы соискателю.

Вопросы - ответы:

Д.м.н., и.о. профессора Махмудова Ж.А.

Вопрос 1: Какова распространенность апластической анемии в мире и в Кыргызской Республике?

Ответ: Апластическая анемия довольно таки редкое заболевание. Распространенность в мире 1 -2 случая на 1 млн. населения. Заболеваемость данной болезнью в США и Европе ниже 2,5 случая на млн. населения, в то время как заболеваемость апластической анемии в Азии в 2–3 раза выше.

Вопрос 2: В связи с чем, по вашему мнению в Азии распространенность выше, чем в Европе? И в каком возрасте характерна апластическая анемия?

Ответ: По моему мнению, вероятнее всего причиной высокой заболеваемости являются факторы окружающей среды, такие как лекарства, токсины и химические вещества, могут влиять на заболеваемость апластической анемией. По поводу возрастных особенностей, это может произойти в любом возрасте, однако молодые люди (в возрасте 10–25 лет) и пожилые люди (> 60 лет) наиболее предрасположены. Существенных различий по половому признаку не отмечено

К.м.н., доцент Курумшиева А.Ш.

Вопрос 1: Давно ли у вас используются препараты Иммуносупрессивной терапии в Кыргызской Республике? И какова стоимость препаратов?

Ответ: Препараты иммуносупрессивной терапии, до 2018 года в Кыргызской Республике использовались довольно редко и пациенты получали в большей степени симптоматическое лечение, ввиду высокой стоимости препарата: 1 флакон стоил около 80 000 сом. В среднем при расчете на 60-70 кг примерное количество флаконов около 22-24. Далее после того, как государство начало закупать данные препараты в отделении гематологии начали активно пользоваться и проводить иммуносупрессивную терапию для пациентов с апластической анемией.

Вопрос 2: Как проводилась иммуносупрессивная терапия? Какими препаратами?

Ответ: Иммуносупрессивная терапия проводится 2-мя препаратами: первое это анти timоцитарный глобулин (АТГ), приготовленный из лошадиной сыворотки который вводится в течение 5-ти дней в дозе 20 мг на кг массы тела, вводится в течение 12-ти часов. Далее при отсутствии явлений сывороточной болезни больному дается циклоспорин А в дозе 10 мг на 1 кг массы тела в течение 2 лет.

Вопрос 3: Какая сыворотка является препаратом выбора? И как часто бывают осложнения в виде «сывороточной болезни»?

Ответ: Первым препаратом выбора является анти timоцитарный глобулин из лошадиной сыворотки, далее существуют кроличий и козий. В нашем случае использовали АТГ из лошадиной сыворотки, и в некоторых случаях в повторных курсах при рецидиве заболевания использовали кроличий. По поводу «сывороточной болезни», в нашей практике она наблюдалась у примерно 50-60 % больных после окончания курса АТГ, с продолжительностью до 2-х недель. В связи с этим использование циклоспорина откладывалось до полного отсутствия симптомов «Сывороточной болезни»

Д.м.н., профессор Сафуанова Г.Ш.

Вопрос 1: Где и кем проводилась диагностика и наблюдение пациентов с апластической анемией в Вашем исследовании?

Ответ: Пациенты с апластической анемией в основном находятся под наблюдением врачей гематологов как на амбулаторном, так и на стационарном этапе в Национальном центре онкологии и гематологии г. Бишкек, где имеется специализированное отделение.

Вопрос 2: Где проводилась вами высокогорная климатотерапия? И каков был срок продолжительности данной терапии?

Ответ: Климатотерапия проводится нами на базе Высокогорного научного учебно-лечебного центра КГМА им. И.К. Ахунбаева на перевале Туя-Ашу на высоте 3200 метров над уровнем моря. Срок продолжительности терапии составляет 40 дней.

Вопрос 3: Есть ли у вас противопоказания к данной терапии?

Ответ: К противопоказаниям относились пациенты со сверх-тяжелым течением апластической анемией. Также уровень тромбоцитов перед подъемом на базу не должно быть ниже 20 тысяч в одном мкл. крови. И клинически отсутствие признаков анемического и геморрагического синдромов.

Вопрос 4: Проводите ли вы медикаментозное лечение на высокогорной базе Туя-Ашу, а также гемотранфузионную терапию?

Ответ: Только симптоматическое лечение, по поводу гемотрансфузий - мы его в условиях высокогорья не проводим.

К.м.н. Цопова И.А.

Вопрос 1: Какое количество переливаний компонентов крови вы проводите в среднем пациенту во время проведения иммуносупрессивной терапии?

Ответы: В целом это зависит от клинических данных. Наличие или отсутствие проявлений анемического синдрома, а также наличие геморрагического синдрома. По клиническому протоколу мы стараемся не спускать уровень

тромбоцитов ниже 20.0 тысяч клеток на 1 мкл крови. По поводу уровня гемоглобина не ниже 80 г/л.

Вопрос 2: Какова сейчас ситуация, покупают или готовят большое количество доноров для приобретения компонентов крови?

Ответ: При постановке такого диагноза как «Апластическая анемия», у нас в Кыргызской республике предусмотрена помощь со стороны государства. Проведение койко-дней в стационаре, а также большинство клинических анализов, которые проводятся в государственном учреждении бесплатны. Также приобретение компонентов крови проводятся бесплатно.

Председатель Салибаев О.А. – д.м.н.: Есть еще вопросы. Спасибо. Если нет вопросов, то слово предоставляется рецензенту – доктору медицинских наук, профессору Бакирову Булат Ахатовичу

Слушали д.м.н., профессора Бакирова Б.А. который зачитал рецензию, рецензия положительная. Рецензент отметил, что в ходе рецензирования диссертационной работы соискателю были заданы вопросы, касающиеся содержательных и интерпретационных аспектов в представленной работе, аспирант с большей частью согласился, внес соответствующие коррективы.

Заключение. Диссертационная работа Садабаева Эрбол Мисирбековича на тему: **Иммуносупрессивная терапия (Антитимоцитарный глобулин/Циклоспорин) и высокогорная климатотерапия в лечении больных апластической анемией**», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение практической задачи, имеющей существенное значение в области гематологии и переливании крови

Диссертационная работа соответствует шифру специальности 14.01.21 – гематология и переливание крови, и вполне может быть рекомендована к официальной защите в соответствующем Диссертационном Совете при Национальной аттестационной комиссии при Президенте Кыргызской Республики.

Председатель д.м.н. Салибаев О.А.: «Прошу диссертанта ответить на вопросы».

Садабаев Эрбол Мисирбекович: Уважаемый Булат Ахатович, большое спасибо Вам за рецензирование моей работы. Разрешите ответить на поставленные вопросы.

Ответы на все Ваши замечания: было поставлено 5 замечаний, с которыми мы полностью согласились, доработали и согласовали с Вами. Все замечания по сути работы.

Председатель д.м.н. Салибаев О.А.:

Булат Ахатович, Вы удовлетворены ответом соискателя?

Д.м.н., профессор Бакиров Б.А.: да

Вторым рецензентом выступила доктор медицинских наук, доцент кафедры гематологии, трансфузиологии и лабораторного дела Ташкентской медицинской академии Маткаримова Дилфуза Сабуровна

Слушали д.м.н., доцента Маткаримову Дилфузу Сабуровну, она зачитала рецензию, рецензия положительная.

В целом диссертационное исследование посвящено актуальной проблеме медицины, в частности апластической анемии, к которому во всем мире, не говоря о наших странах, уделяется пристальное внимание. И, данное начинание соискателя необходимо только приветствовать. Рецензия положительная, замечаний нет. Есть вопросы, на которые хотелось получить ответы соискателя.

- 1) Проводилась ли Вами клинико-инструментально-лабораторная диагностика апластической анемии?
- 2) Какие были критерии отбора больных на климатотерапию, и кто этим занимался?
- 3) Можете сказать какие осложнения могут быть у пациентов во время проведения высокогорной климатотерапии?
- 4) На сколько активно участие врачей первичного звена здравоохранения в выявлении данного заболевания?

Заключение. Диссертационная работа Садабаева Эрбол Мисирбековича на тему: **«Иммуносупрессивная терапия (Антитимоцитарный глобулин/Циклоспорин) и высокогорная климатотерапия в лечении больных апластической анемией»**, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является самостоятельной научно – квалификационной работой, в котором содержится решение практической задачи, имеющей существенное значение в области гематологии. Диссертационная работа отвечает всем современным требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, и может быть представлена к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: специальности 14.01.21 – гематология и переливание крови.

Председатель: спасибо уважаемая Дилфуза Сабуровна. Слово для ответа предоставляется Садабаеву Эрбол Мисирбековичу.

Садабаев Эрбол Мисирбекович: большое спасибо Вам Дилфуза Сабуровна за проделанную работу и проверку материала. Разрешите ответить на поставленные вопросы:

- 1) Нами проводилась полная клинико-инструментальная и лабораторная диагностика апластической анемии согласно критериям диагностики
- 2) Критерии отбора на климатотерапию были следующими: ранее предшествующая ИСТ (АТГ/Циклоспорин А), тяжелое и нетяжелое течение апластической анемии, отсутствие признаков геморрагического и анемического синдромов перед выездом.
- 3) В первые 3-х суток после приезда на базу Туя-Ашу, обычно пациенты соблюдают строгий постельный режим, для успешного перенесения стадии акклиматизации. Осложнения могут быть в виде повышенного артериального давления, одышки и сниженной сатурации крови до 85 %, а также повышенным риском носовых кровотечений в виду увеличения артериального давления.
- 4) Чаще всего пациенты обращаются уже при наличии клинических явлений апластической анемии, в виде анемического синдрома и проявлений геморрагического синдрома. Каких-либо программ раннего выявления людей с апластической анемией в стране нет.

Председатель, д.м.н. Салибаев О.А.: Вы удовлетворены ответами?

Д.м.н., доцент Маткаримова Д.С.: Да

Председатель, д.м.н. Салибаев О.А.: Вопросы, предложения есть? Нет. Уважаемые коллеги, переходим к дискуссии, кто желает выступить?

К.м.н., доцент Курумшиева А.Ш.

Хочется отметить, что диссертант приложил много усилий и проведена большая работа. С учетом того, что апластическая анемия является тяжелым заболеванием системы крови, который приводит к высокой смертности, а также зависимости от гемотрансфузии, данный метод является уникальным. Надеюсь на этом вы не остановитесь и будет продолжение в этом направлении. Диссертанту желаю удачи на следующих этапах.

Д.м.н., профессор Сафуанова Г.Ш.

Учитывая, что в Кыргызской Республике на данном этапе развития нет одного из основных методов лечения данного заболевания - аллогенной трансплантации костного мозга, иммуносупрессивная терапия является хорошей альтернативой. Надеюсь, что полученные результаты диссертационной работы помогут сфере здравоохранения и улучшит качество оказания медицинской помощи нашим пациентам. Диссертацию однозначно надо рекомендовать для публичной защиты.

К.м.н. Кылчыкбаев А.К.

Мы сотрудники кафедры онкологии работаем по соседству с гематологией, они на первом этаже одного здания, мы – на втором. Вы знаете, что онкобольные, так и гематологические пациенты, представляют собой тяжелый контингент больных. А касательно самой апластической анемии, это, по сути, предопухолевое тяжелое заболевание, она не излечивается. Насколько я помню, до внедрения иммуносупрессивной терапии в стране, очень высоким была смертность от данного заболевания. Но с внедрением в стране нового вида лечения апластической анемии, открылась обнадеживающая перспектива в плане получения качественной ремиссии и клинко-гематологического улучшения, можно сказать – это прорыв. Предлагаю рекомендовать диссертационную работу для прохождения следующих этапов защиты.

Председатель д.м.н. Салибаев О.А.: разрешите в качестве председателя сделать краткое резюме. Тема актуальная, особенно для нашей страны. Исследование проведено на необходимом количестве материала, показали эффективность данного вида лечения в решении проблемы. Заметно, что проделана огромная работа, диссертант сам работал, довольно на высоком уровне владеет материалом. Можно рекомендовать к следующим этапам защиты диссертации.

Мы должны принять решение. Кто за то, чтобы после устранения замечаний, они незначительные, диссертационную работу Садабаева Э.М. допустить на следующий этап.

- Ставлю на голосование.

Голосование: «За» - 17, «Против» - нет, «Воздержавшихся» - нет.

Принято единогласно. Спасибо.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Диссертационная работа Садабаева Эрбол Мисирбековича на тему: «Иммуносупрессивная терапия (Антитимоцитарный глобулин/Циклоспорин) и высокогорная климатотерапия в лечении больных апластической анемией» 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 в терапии пациентов с апластической анемией в Кыргызской Республики. Представленная работа является законченным самостоятельным научным исследованием, отвечающим требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям Национальной аттестационной комиссии при Президенте Кыргызской Республики, а сам соискатель достоин искомой степени.

2. Принять положительное заключение по диссертационной работе Садабаева Эрбол Мисирбековича на тему: «Иммуносупрессивная терапия (Антитимоцитарный глобулин/Циклоспорин) и высокогорная климатотерапия в лечении больных апластической анемией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.21 – гематология и переливание крови

3. Утвердить дополнительную программу специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена Садабаева Эрбол Мисирбековича на тему: «Иммуносупрессивная терапия (Антитимоцитарный глобулин/Циклоспорин) и высокогорная климатотерапия в лечении больных апластической анемией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.21 – гематология и переливание крови.

Председатель,

доктор медицинских наук

Салибаев О. А.

Секретарь,

кандидат медицинских наук

Смаилова Д. К.

Дата: 17 января 2025 года



Подпись Салибаева О. А. заверяю
Смаилова Д. К.
Зав. общим отделом
АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНАТИК АКАДЕМИЯСЫ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ