

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по международной,
научной и инновационной деятельности

КРСУ им. Б.Н. Ельцина

доцент Шекунов Е.В.



2025г.

Выписка из протокола №8

совместного заседания кафедр неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Кыргызско-Российско Славянского университета им. Б.Н. Ельцина, неврологии и клинической генетики им. акад. Мурзалиева А.М. Кыргызской Государственной Медицинской Академии им. И.К. Ахунбаева, и кафедры неврологии и нейрохирургии Кыргызского Государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им С. Б. Даниярова

от 26 марта 2025года

г.Бишкек

Председатель: Каримов Ж.М., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии Кыргызского Государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им С. Б. Даниярова.

Секретарь: Жолдошев Э.К., завуч кафедры неврологии клинической генетики им. акад. А.М. Мурзалиева КГМА им. И.К. Ахунбаева

Присутствовали: всего 20 человек, из них по профилю рассматриваемой диссертации, 3 – доктора медицинских наук, 7 – кандидатов медицинских наук, 10 – ассистенты и преподаватели кафедр

Тургумбаев Дж.Дж. д.м.н., доцент (14.01.11), Мамытова Э.М. д.м.н., доцент (14.01.11), Кулов Б.Б. д.м.н., доцент (14.01.11), Каримов Ж.М. к.м.н., доцент (14.01.18; 14.03.03), Шлейфер С.Г. к.м.н, доцент (14.01.11), Андрианова Е.В. к.м.н (14.01.11), Джапаралиева Н.Т. к.м.н (14.01.11); Токтомамбетова А.У. к.м.н.(14.01.11), Майназарова Э.С. к.м.н, доцент (14.00.16) Батыров М.А. к.м.н., и.о. доцента (14.01.11), завуч кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики КРСУ им. Б.Н. Ельцина - Жыргалбекова С.Ж., преподаватель кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики КРСУ им. Б.Н. Ельцина - Периева Е.Н., завуч кафедры неврологии и нейрохирургии КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова – Свердловская И.А., ассистенты кафедры неврологии и нейрохирургии КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова – Ашимов С.О., Акылбеков Б.С., Осмонова Ж.К., завуч. кафедры

неврологии и клинической генетики им. акад. А.М. Мурзалиева КГМА им. И.К. Ахунбаева- Жолдошев Э.К., ассистенты кафедры неврологии и клинической генетики им. акад.А.М. Мурзалиева КГМА им. И.К. Ахунбаева - Исраилова А.Т., Нурбекова Б.М., Мусаева Х.Ш.

Всего 20 чел.

Повестка дня:

1. Предварительная апробация диссертационной работы соискателя кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина Чекеевой Н.Т на тему: **«Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогорья»**, по шифру специальности 14.01.11 – нервные болезни.
2. Рассмотрение дополнительной программы специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена по диссертационной работе Чекеевой Н.Т. на тему: **«Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогорья»**, по шифру специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Научный руководитель: д.м.н., доцент Кулов Б.Б.

Назначенные рецензенты:

- 1) Канаев Рыскулбек Алыбаевич- д.м.н., профессор, заведующий кафедрой восточной медицины Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С.Б.Даниярова - **отсутствует по уважительной причине**
- 2) Батыров Максат Адильбекович- к.м.н., и.о. доцента кафедры «Специальных клинических дисциплин» Некоммерческого образовательного учреждения Учебно-научно-производственного комплекса «Международный университет Кыргызстана» - **присутствует на заседании**

Председатель к.м.н., доцент Каримов Ж.М. ознакомил присутствующих с повесткой дня, представил назначенных рецензентов и научного руководителя работы. Озвучен регламент выступлений.

Председатель: Слово предоставляется секретарю Жолдошеву Э.К. для оглашения анкетных данных Чекеевой Наргизы Токтогуловны .

Секретарь: Чекеева Наргиза Токтогуловна 1988 года рождения, окончила в 2010г. медицинский факультет Кыргызско-Российского Славянского Университета по специальности «Лечебное дело» с отличием. С 2010 по 2012 гг. проходила клиническую ординатуру, с 2013 по 2016 гг. аспирантуру на кафедре неврологии, нейрохирургии с курсом медицинской генетики КРСУ. За время прохождения аспирантуры занималась учебно-педагогической деятельностью, были проведены практические занятия для студентов 4 курса по специальностям «лечебной дело» и «стоматология»,

также активно занималась научной и методической деятельностью на кафедре. Ее научные интересы касаются тематики по изучению клинко-иммунологических особенностей инсульта в условиях низкогорья Кыргызстана. По теме диссертации проводила диагностику больных на базе Городских клинических больниц №1 и №2, Клинической больницы Управделами Президента КР.

В процессе обучения в аспирантуре проявила себя ответственным и исполнительным молодым ученым. Успешно сдала кандидатские экзамены, и принимала активное участие в работе кафедры. С результатами исследования неоднократно выступала на международных конференциях как внутри страны, так и за рубежом.

Результаты диссертационной работы полно и своевременно опубликованы в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендованных НАК КР

Чекееву Наргизу Токтогуловну можно охарактеризовать как ответственного, самостоятельного, квалифицированного и инициативного специалиста, способного решать сложные задачи, пользующегося уважением коллег.

Председатель Каримов Ж.М, к.м.н, доцент : - Есть ли вопросы по анкетным данным?

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

Слушали: доклад Чекеевой Н.Т. изложившей цель, задачи и основные результаты выполненной кандидатской диссертации на тему: «Клинко-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогорья», с демонстрацией слайдов.

Председатель: спасибо соискателю Чекеевой Наргизе Токтогуловне за доклад, прошу задавать вопросы докладчику.

Вопросы – ответы:

Д.м.н., доцент Мамытова Э.М.

Вопрос 1: В чем заключается новизна вашего исследования? В какой период времени вы набирали больных и где ? Ваше исследование ретроспективное или проспективное ?

Ответ 1: Спасибо за вопросы уважаемая, Эльмира Миталиповна! Научная новизна нашей работы заключается в том, что впервые в Кыргызской Республики было проведено сравнения клиники, данных кардиоинтервалографии и показателей клеточного и гуморального иммунитета. Мы проводили проспективное исследование с 2014 по 2020 год, в ГКБ №1, №2, Клинической больнице Управделами президента КР

Вопрос 2: Почему вы выбрали группой сравнения больных с дисциркуляторной энцефалопатией и какой был генез, стадии дисциркуляторной энцефалопатии?

Ответ 2: Нами была взята в качестве группы сравнения пациенты с дисциркуляторной энцефалопатией I и II стадии атеросклеротического, гипертонического и смешанного генеза для того, что сравнить и выявить различия между показателями КИГ и иммунограммы острой и хронической сосудистой патологии.

Вопрос 3: Что такое ЦТЭЛ и можете это расшифровать ?

Ответ 3: ЦТЭЛ - это цитотоксический эффект лимфоцитов. Изучение цитотоксического эффекта лимфоцитов в сыворотке венозной крови было мотивировано их участием в патогенезе многих патологических процессов и заболеваний за счет разнообразных биологических эффектов: стимуляции механизмов тромбообразования и системы свертывания крови, индукции воспаления, альтерации клеток-мишеней - эритроцитов и тромбоцитов, эндотелиоцитов сосудистых стенок, глиальных клеток нервной ткани

Вопрос 4: Почему вы взяли всего 52 пациента с ишемическим инсультом?

Ответ 4: В нашем исследовании были жёсткие критерии включения и исключения, такие как госпитализация в первые 48 часов , отсутствие хронических заболеваний у больных, например, ревматоидный артрит, хроническая ревматическая болезнь сердца, наличие онкологического заболевания и другие факторы, которые изменяли показатели иммунограммы периферической крови. Нарушения ритма у больных приводили к трудности в интерпретации КИГ. В результате чего, количество больных, которым проводились иммунологические тесты, сокращалось по мере обследования и наблюдения за ними.

Вопрос 5: Скажите, пожалуйста, кратность проведенных иммунологических тестов у пациентов и за счет кого проводились эти тесты?

Ответ 5: Иммунологические тесты пациентов с ишемическим инсультом проводились дважды, на первые и десятые сутки, больным с дисциркуляторной энцефалопатией однократно. Все обследования проводились за счет собственных средств

Вопрос 6: В актуальности на слайдах вы не даёте ссылки за какие года у вас обзор литературы

Ответ 6: В диссертационной работе и автореферате мы приводим ссылки за последние 10 лет, на показанных слайдах это не было представлено для экономии времени

Вопрос 7: Как вы определяли тяжесть инсульта , какими шкалами вы пользовались?

Ответ 7: Тяжесть заболевания у больных с ишемическим инсультом определялась по стандартному неврологическому осмотру, и соответствующим шкалам таким как: шкала комы Глазго, NIHSS и Рэнкина,

количественной оценки мышечной силы, объёму очага ишемии при помощи нейровизуализационных методов МРТ, КТ

К.м.н., Токтомамбетова А.У

Вопрос 1: Скажите, пожалуйста, для чего в исследовании вы включили контрольную группу здоровых доноров?

Ответ 2: Спасибо за вопрос уважаемая Анара Усенакуновна ! Мы включили в наше исследование группу здоровых доноров, так как у производителей лабораторных тестов для определения количества цитокинов референсный интервал очень большой, у них не было нормы для нашей местности, низкогогорья г. Бишкек. Учитывая это, мы взяли относительно здоровых доноров для того, чтобы знать нормативные показатели.

Д.м.н, доцент Тургумбаев Дж.Дж.

Вопрос 1: В вашем автореферате вы указываете , что инсульт по распространённости занимает первое место после онкологических заболеваний со ссылкой на исследование Feigin 2010, расскажите подробнее?

Ответ 1: Спасибо, уважаемый Джамал Джумадылович , за вопрос. В 2010 году Валерий Л. Фейгин и соавторы опубликовали статью «Эпидемиология ишемического инсульта и черепно-мозговой травмы» в журнале Best Practice & Research Clinical Anaesthesiology. Авторы отмечают, что приобретенные повреждения головного мозга, включая ишемический инсульт, являются одними из наиболее распространенных причин инвалидности и смертности среди взрослых. Авторы отмечают, что инсульт остаётся одной из ведущих причин смертности и инвалидности во всем мире. Несмотря на снижение возрастных показателей смертности от инсульта, общее число случаев инсульта и связанных с ним последствий продолжает расти, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. Это подчёркивает необходимость разработки и внедрения эффективных стратегий профилактики и лечения инсульта на глобальном и региональном уровнях.

Вопрос 2: В литературном обзоре вы пишете, что повсеместная распространённость инсульта по данным популяционных регистров не зависимо от возраста составляет 257,9 на 100 000 населения в год со ссылкой на работу Клочихина 2019 год, уточните , пожалуйста это данные каких стран?

Ответ 2: В нашем литературном обзоре упоминается, что распространённость инсульта, по данным популяционных регистров, составляет 257,9 случая на 100 000 населения в год, со ссылкой на работу Клочихиной за 2019 год. Согласно доступной информации, О.А. Клочихина и соавторы провели анализ заболеваемости и смертности от инсульта в регионах Российской Федерации, участвовавших в федеральной программе реорганизации помощи пациентам с инсультом. Указанный показатель (257,9 на 100 000 населения в год) относится к регионам Российской Федерации, включённым в исследование О.А.Клочихиной

Вопрос 3: Можно ли ввести ваши иммунологические параметры в практическую неврологию?

Ответ 3: Иммунологические параметры — перспективное направление для клинической неврологии. В большинстве случаев эти параметры пока остаются исследовательскими, особенно в контексте инсульта. Однако ИЛ-6 и ФНО-α являются биомаркерами тяжести инсульта, их повышение ассоциировано с худшим прогнозом. По результатам нашего исследования есть 2 акта внедрения в практическую деятельность отделения ангионеврологии ГКБ №1.

к.м.н., доцент Каримов Ж.М.

Вопрос 1: С какого времени следует считать острейший и острый период инсульта?

Ответ 1 : Периодизация ишемического инсульта включает несколько стадий, каждая из которых характеризуется определёнными временными рамками и клиническими особенностями. Согласно клиническим рекомендациям Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2024 года, периоды ишемического инсульта определяются следующим образом: острейший период: первые 3 суток от начала заболевания, острый период: до 4 недель.

Председатель к.м.н., доцент Каримов Ж.М.: Есть еще вопросы? Спасибо. Если нет вопросов то, хочу зачитать рецензию в связи с отсутствием по уважительной причине доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой восточной медицины Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С.Б.Даниярова Канаева Рыскулбек Алыбаевича

Слушали: председатель к.м.н., Каримов Ж.М, который зачитал рецензию, рецензия положительная.

Заключение. Диссертационная работа Чекеевой Н.Т. на тему «Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогорья », представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является самостоятельной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение практической задачи, имеющей существенное значение в области неврологии.

Диссертационная работа соответствует шифру специальности 14.01.11-нервные болезни, и вполне может быть рекомендована к официальной защите в соответствующем Диссертационном Совете при Национальной аттестационной комиссии при президенте Кыргызской Республики.

Председатель к.м.н., доцент Каримов Ж.М. Рецензент также отметил, что в ходе рецензирования диссертационной работы соискателю были заданы вопросы рецензентом, которые хотелось бы озвучить

1. Большое количество проведенных Вами лабораторных исследований предполагает соответственно значительные материальные расходы. На сколько это финансово обременительно будет для больных?
2. При проведении корреляционного анализа какие программы были Вами использованы? Консультировались ли со специалистами – программистами или математиками?

Председатель к.м.н, доцент Каримов Ж.М.: «Прошу диссертанта ответить на вопросы».

Чекеева Н.Т.: Спасибо большое, Рыскулбек Алыбаевич, что провели тщательную рецензию, позвольте ответить на вопросы

Вопрос 1: Большое количество проведенных Вами лабораторных исследований предполагает соответственно значительные материальные расходы. На сколько это финансово обременительно будет для больных?

Ответ 1: Иммунологические тесты достаточно затратные методы исследования, в этом вопросе надо проводить информирование пациентов и их родственников

Вопрос 2: При проведении корреляционного анализа какие программы были Вами использованы? Консультировались ли со специалистами – программистами или математиками?

Ответ 2: При проведении корреляционного анализа использовались стандартные программы Майкрософт, СПСС. Со специалистами не консультировались

Вторым рецензентом выступил к.м.н., и.о. доцента кафедры «Специальных клинических дисциплин» Некоммерческого образовательного учреждения Учебно-научно-производственного комплекса «Международный университет Кыргызстана» **Батыров М.А.**

Слушали: к.м.н., Батырова М.А. который зачитал рецензию, рецензия положительная. Есть замечания к объёму использованной литературы, условным обозначения, стилистике диссертационной работы. Вопросов нет.

Заключение. Диссертационная работа Чекеевой Н.Т. на тему **«Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогогорья»**, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является самостоятельной научно-квалифицированной работой.

Диссертационная работа соответствует отвечает всем современным требованиям в области сосудистых патологий головного мозга и может быть рекомендована к официальной защите в соответствующем Диссертационном Совете при Национальной аттестационной комиссии при президенте Кыргызской Республики.

Председатель к.м.н., Каримов Ж.М.: диссертанту Чекеевой Н.Т. разрешается ответить.

Ответ: Благодарю за глубокий анализ нашей работы и за положительный отзыв уважаемый, Максат Адилбекович!

Председатель к.м.н., Каримов Ж.М.: Вопросы, предложения? Если нет, уважаемые, коллеги, переходим к дискуссии, кто желает выступить?

Д.м.н, доцент Тургумбаев Дж.Дж.

Согласно данным российских авторов, основными факторами риска развития ишемического инсульта являются наличие гипертонической болезни и сахарного диабета 2 типа, сопровождающегося метаболическими нарушениями и сосудистыми осложнениями. Артериальная гипертензия - симптом, а гипертоническая болезнь - диагноз. Повышенный уровень глюкозы сам по себе - не причина инсульта, но длительно текущий сахарный диабет с ангиопатиями - да. Мое личное мнение, что это надо отметить в работе. В задачах исследования вам также следует добавить сравнение показателей нейровегетативной регуляции у пациентов с ишемическим инсультом и дисциркуляторной энцефалопатией для выявления дифференциальных диагностических и прогностических критериев. В отличие от пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией, у больных с перенесённым ишемическим инсультом наблюдаются более выраженные нарушения вегетативного гомеостаза, преимущественно с преобладанием симпатикотонии, что может отражать более высокий уровень стрессовой активации и дезадаптации. Полученные результаты исследования позволяют рекомендовать клиницистам включение оценки вегетативной регуляции в комплексную диагностику у пациентов с инсультом, особенно проживающих в условиях низкогорья, с целью раннего выявления дезадаптивных вегетативных реакций и повышения эффективности терапии.

К.м.н., Токтомаметова А.У

Хочется отметить, что проблема нарушений мозгового кровообращения очень актуальная. Спасибо вам и вашему руководителю за проделанную работу. Хочу также обратить ваше внимание на продолжительность вашего доклада, вы очень спешили, вам следует придерживаться временных рамок

К.м.н., доцент Шлейфер С.Г.

Было проведено очень серьёзное и объёмное исследование. Диссертационная работа показывает патофизиологические, иммунологические изменения в течении определенного времени после того, как произошёл инсульт. Это тяжелейший первый период инсульта, когда происходит перестройка всех систем организм и на сколько она эффективна, или, наоборот, несостоятельна и зависит в дальнейшем жизнь больного. В исследовании показана очень серьёзная картина изменений. Хочется также отметить, что такого рода работа была проведена впервые в Кыргызской Республике.

Председатель к.м.н, доцент Каримов Ж.М.

Наше сегодняшнее совместное расширенное заседание кафедр неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Российский Славянский университет им. первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина, неврологии и клинической генетики им.акад. Мурзалиева А.М. Кыргызской Государственной Медицинской Академии им.И.К. Ахунбаева, кафедры неврологии и нейрохирургии Кыргызского Государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им С. Б. Даниярова, проведено с рассмотрением и обсуждением диссертационной работы Чекеевой Наргизы Токтогуловны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогорья». Выслушали докладчика и сотрудников совместного заседания. Соискателю необходимо учесть сделанные замечания и предложения, которые сегодня озвучены на обсуждении и внести изменения. В целом считаю, что обсуждаемая работа соответствует требованиям ВАК КР предъявляемым к кандидатской диссертации и может быть предложена к официальной защите.

- Есть другие предложения?

- Если нет прошу присутствующих проголосовать за данное предложение.

Голосование:

«За»	«Против»	«Воздержавшиеся»
19	нет	1

Председатель к.м.н., Каримов Ж.М.:

По второму вопросу председатель ознакомил с информационным письмом НАК КР при Президенте Кыргызской Республики №01-9/422 от 26.09.2022 года. Слово предоставляется к.м.н. Шлейфер С.Г и к.м.н. Андрианова Е.В. для изложения дополнительной программы специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена по диссертационной работе , разработанной сотрудниками кафедры неврологии, нейрохирургии с курсом медицинской генетики КРСУ.

Слушали : к.м.н. Шлейфер С.Г и к.м.н. Андрианову Е.В., они изложили дополнительную программу по диссертационной работе Чекеевой Наргизы Токтогуловны на тему : «Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогорья». Дополнительная программа состоит из основных разделов представленных дисциплин (общая и частные вопросы), с обязательным включением вопросов непосредственно по теме диссертационной работы.

По программе вопросов нет.

ВЫСТУПИЛИ в обсуждении

Д.м.н, доцент Тургумбаев Дж.Дж.: Представленная дополнительная программа специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена по диссертационной работе Чекеевой Наргизы Токтогуловны на тему: «Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогорья» в полной мере соответствует критериям , требуемым для утверждения. Рекомендую утвердить дополнительную программу. Спасибо.

к.м.н., Токтомамбетова А.У.: Касательно составленной программы , она достаточно квалифицированная , в ней изложены основные вопросы как о общей неврологии, так и по теме диссертации . Полностью рекомендую утвердить дополнительную программу. Спасибо.

Председатель к.м.н., Каримов Ж.М.:

Наше сегодняшнее совместное расширенное заседание кафедр неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Российский Славянский университет им. первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина, неврологии и клинической генетики им.акад. Мурзалиева А.М. Кыргызской Государственной Медицинской Академии им.И.К. Ахунбаева, кафедры неврологии и нейрохирургии Кыргызского Государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им С. Б. Даниярова, проведено с рассмотрением и обсуждением дополнительной программы специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена по диссертационной работе Чекеевой Наргизы Токтогуловны на тему: «Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогорья», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 -нервные болезни

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

Голосование:

«За»	«Против»	«Воздержавшиеся»
20	нет	нет

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Диссертационная работа соискателя Чекеевой Н.Т. на тему: «Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогорья», является законченным, самостоятельным научным исследованием, выполненным на актуальную тему, на современном методическом уровне, содержащим новизну и имеющим практическое значение, что соответствует требованиям положения « О порядке присуждения ученой степени» НАК при Президенте КР, предъявляемым кандидатским диссертациям.

2. Принять положительное заключение по диссертационной работе Чекеевой Н.Т. на тему: **«Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогогорья»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 -нервные болезни и рекомендовать диссертационную работу к дальнейшему рассмотрению в диссертационном совете при КГМА имени И.К.Ахунбаева по специальности 14.01.11- нервные болезни.

3. Утвердить дополнительную программу специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена Чекеевой Наргизы Токтогуловны на тему: **«Клинико-иммунологические особенности острейшего и острого периода ишемического инсульта в условиях низкогогорья»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.11 -нервные болезни

Председатель:

Кандидат медицинских наук, доцент

Каримов Ж.М.



Секретарь:

Жолдошев Э.К.



Дата: 26 марта 2025 года