



«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор Ош ГУ,
профессор
Исаков К. А.
2018 г.

ВЫПИСКА

из протокола №1 расширенного заседания кафедр «патологии, базисной и клинической фармакологии», «клинических дисциплин №1» международного медицинского факультета и кафедр «общей, клинической биохимии и патофизиологии», «неврологии, нейрохирургии и психиатрии» медицинского факультета Ошского государственного университета.

от « 12 » 12 2018 г.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: д.м.н., и.о. профессора, декан международного медицинского факультета Муратов Ж.К.

СЕКРЕТАРЬ: к.б.н., и.о. доцента кафедры анатомии, гистологии и нормальной физиологии Ташматова Н. М.

ПРИСУТСТВОВАЛИ: Тайчиев И.Т. - д.м.н., профессор, Джолдубаев Ы.Д. - д.м.н., профессор, Юсупов Ф.А. - д.м.н., профессор, Калматов Р.К. - д.м.н., и.о. профессора, Маметова А.С. - д.х.н., и.о. профессора, Белов Г.В. - д.м.н., профессор, Муратов Ж.К. - д.м.н., и.о. профессора, Маматова С.М. - к.м.н., доцент, Момунова А.К. - к.б.н., доцент, Тешебаева У.Т. - к.х.н., доцент, Сакибаев К.Ш. - к.м.н., доцент, Ташматова Н.М. - к.б.н., и.о. доцента, Жанбаева А.К. - к.м.н., доцент, Гаффорова К.А. - к.х.н., доцент, Джумаева Л.М. - старший преподаватель, Матаипова А.К. - ст. преподаватель., Атабаев И.Н. - ст. преподаватель, Исмаилова С.А. - преподаватель, Сеитова С.А. - преподаватель, Каипова А.К. - преподаватель, Иметова Ж.Б. - преподаватель, Маматова Б.М. - преподаватель, Жаркынбаева Р.А. - преподаватель, Исмаилов И.Д. - преподаватель, Жороева А.К. - преподаватель.

Всего присутствовали 25 человек.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Апробация диссертационной работы соискателя кафедры общей, клинической биохимии и патофизиологии медицинского факультета Ошского государственного университета Атабаева И.Н. на тему: «Влияние минеральных вод и природных лечебных напитков на моторную функцию кишечника у женщин с метаболическим синдромом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина и лечебная физкультура, курортология и физиотерапия. Диссертационная тема была утверждена на заседании Ученого Совета ОшГУ (протокол №9 от 28. 08. 2012 года).

НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ: доктор медицинских наук, профессор
Белов Георгий Васильевич

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Юсупов Ф.А. - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и психиатрии медицинского факультета ОшГУ.

Калматов Р.К. – д.м.н., доцент кафедры патологии, базисной и клинической фармакологии международного медицинского факультета ОшГУ;

СЛУШАЛИ: Доклад соискателя Атабаева Ибрагима Насыровича по материалам кандидатской диссертации, выступления рецензентов и членов комиссии по проверке первичного материала.

Обсуждение доклада:

ВОПРОС-ОТВЕТЫ:

1) Какие критерии диагностики метаболического синдрома?

Ответ – Есть несколько критериев. Мы диагностировали Метаболический синдром на основании повышенного индекса массы тела ($ИМТ > 25 \text{ кг/м}^2$), повышению объема талии ($ОТ > 88 \text{ см}$), гипергликемии натощак ($ГГ > 6,5 \text{ ммоль}$), гипертриглицеридемия (уровень ТГ более $1,7 \text{ ммоль/л}$).

2) Насколько точно определяется содержание жира при помощи Калипера и методом импедансного анализа состава тела?

Ответ - Электронный калипер определяет толщину кожной складки с точностью до 0,1 мм, при этом рекомендуется определять её в 5 точках на плече, спине, груди, животе, бедрах.

3) Преимущества компьютерной фоноэнтерографии от других похожих методов исследования?

Ответ - Преимуществом является неинвазивность, схожая точность существует при определении изменений давления в полости кишечника при введении зонда.

4) В чем заключается практическая значимость Вашей работы?

Ответ – Позвольте показать слайд практическая значимость, который не вошел в доклад из-за требований регламента, но отдельные пункты освещались по ходу презентации глав диссертации. Используемый диагностический комплекс, включающий соматометрию, определение толщины кожной складки при помощи электронного калипера, биоимпедансный анализ состава тела, позволяет достоверно оценивать отклонения, возникающие при ожирении и эффективность кратковременных курсов реабилитации, ранее оцениваемую только по изменениям массы тела. Усовершенствован метод компьютерной фоноэнтерографии, который адаптирован к исследованию людей с ожирением 2-3 степени, у которых в связи с большой толщиной подкожно-жировой клетчатки запись и интерпретация звуковых сигналов кишечника затруднена. Усовершенствование метода будет способствовать более широкому применению компьютерной ФЭГ в гастроэнтерологии, абдоминальной хирургии, медицинской реабилитологии, позволит более объективно оценивать эффективность реабилитации при метаболическом синдроме. Выявление механизма саногенного эффекта минеральных вод и национальных целебных напитков при метаболическом синдроме, являющимся частым заболеванием, с серьезными осложнениями, будет способствовать более широкому их использованию с профилактической и лечебной целью.

5) Степень новизны научных данных?

Ответ - Получены нормальные антропометрические, биоимпедансные показатели у здоровых женщин репродуктивного возраста жительниц г. Ош (новизна относительная). У женщин с повышенной массой тела при помощи комплекса,

включающего антропометрию по 50 параметрам, клинико-функциональное обследование, биоимпедансный анализ компонентного состава тела, компьютерную ФЭГ и оценку качества жизни, выявлены отличия этих параметров от здоровых женщин (приоритет абсолютный). Впервые у женщин с метаболическим синдромом изучена моторная функция кишечника методом компьютерной фоноэнтерографии. Показано, что при ожирении снижается средняя и пиковая амплитуда ФЭГ, урывается частота посылки звука, длительность сигнала изменяется не существенно (приоритет абсолютный).

б) Обоснованность полученных данных?

Ответ - Достоверность полученных результатов определяется достаточным объемом рандомизированных групп обследованных пациентов, использованием современных методов количественной оценки морфофункциональных параметров, тщательной математической обработкой результатов исследования с использованием компьютерных программ.

ВЫСТУПЛЕНИЯ РЕЦЕНЗЕНТОВ (тексты рецензии прилагаются):

Юсупов Ф.А. - *д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и психиатрии медицинского факультета ОшГУ.*

Отметив актуальность и практическую значимость работы, ее соответствие (в основном) с требованиями ВАК Кыргызской Республики, высказал следующие недостатки:

1) В докладе даются цифровые таблицы с разными показателями импедансного анализа и компьютерной фоноэнтерографии без расшифровки сути этих показателей в методах исследования в диссертации тоже их надо искать в литературном обзоре, необходимо изложить более подробно используемые приборы и их параметры;

2) Заключение к главам написаны очень кратко, мало цитируются источники, хотя некоторые авторы, приведенные в списке литературы в диссертации не использованы;

3) Следует произвести коррекцию отдельных выводов в смысле кратких и конкретных формулировок.

Работа может быть представлена в Диссертационный совет с учетом исправлений и недоработок.

Калматов Р.К. - *д.м.н., доцент кафедры патологии, базисной и клинической фармакологии Международного медицинского факультета ОшГУ.*

Отметил новизну, высокий методический уровень работы, логическое построение, соответствующее требованиям ВАК КР.

Замечания:

1) Требуется стилистическая поправка и приведение в соответствие с поставленными задачами основных положений, выносимых на защиту, и выводов.

2) Результаты работы могут быть более широко внедрены в учебный процесс, необходимо получить акты о внедрении на разных кафедрах.

Председатель совещания

Муратов Ж.К. - *д.м.н., и.о. профессора кафедры патологии, базисной и клинической фармакологии, декан международного медицинского факультета* ставит на голосование вопрос:

- Соискатель грамотно ответил на все вопросы. Рецензенты рекомендуют представить работу на следующий этап с учетом исправлений, и сделанных замечаний».

Голосование:

- Кто за предложение - рекомендовать работу к предоставлению в Диссертационный совет?

- За 25 человек.

- Кто против?

- Нет.

- Кто воздержался?

- Нет.

Заключение: за- 25, против - нет, воздержавшихся - нет.

Голосование прошло единогласно. Итогом совещания явилось следующее

Заклучение:

Актуальность работы.

Оценка эффективности восстановительного лечения метаболического синдрома (МС) не такая уж простая, так как нет четких критериев отличия от нормы – большой общий вес зачастую не является признаком здоровья или болезни. Но именно на быстрое снижение веса направлены многочисленные программы, предлагаемые на курортах и в оздоровительных центрах. Часто используется гидроколонотерапия и различные слабительные средства, за неделю или десять дней пациенты сбрасывают 10-15 кг, однако назвать это патогенетическим лечением нельзя. Метаболические и функциональные отклонения при этом не корригируются, и пациенты затем опять набирают вес.

Более физиологичными являются способы лечения метаболического синдрома с использованием природных и преформированных физических факторов, комплексных реабилитационных программ. В мире имеется опыт лечения метаболического синдрома минеральными водами, кумысом, гипокситерапией.

В Кыргызстане имеется богатые запасы лечебных и лечебно-столовых минеральных вод, налажен их промышленный розлив. Также бутылкуются разнообразные национальные целебные напитки (Кумыс, Максым-Шоро, Аршан, Акдан, Чалап, Актык, Тан, Курут). В натуральном виде кумыс предлагают многочисленные кумысолечебницы. В рекламных проспектах указывается стимулирующее влияние этих напитков на функции ЖКТ, хотя только единичные напитки прошли клинические испытания, при этом специально моторная функция ЖКТ не исследовалась.

В последнее время появились компьютеризованные приборы и методики, позволяющие более точно диагностировать степень нарушений липидного обмена и оценивать биологическую сущность выявленных отклонений, в частности возникающих при этом нарушений моторной функции кишечника, являющейся важнейшим патогенетическим механизмом метаболического синдрома.

Цель работы – сравнительная оценка влияния минеральных вод и национальных целебных напитков на моторную функцию желудочно-кишечного тракта и компонентный состав тела у здоровых женщин репродуктивного возраста и женщин с метаболическим синдромом.

Задачи исследования:

1. Определить антропометрические показатели и компонентный состав тела у здоровых жительниц г. Ош и женщин с метаболическим синдромом.
2. Изучить фоноэнтерографические особенности моторной функции кишечника у здоровых женщин и женщин с метаболическим синдромом.

3. Провести сравнительную оценку влияния кумыса, напитка «Актык», минеральных вод «Кара-Шоро», «Джалал-абад» на клинико-функциональное состояние и моторную функцию кишечника здоровых женщин и женщин с метаболическим синдромом.
4. Разработать и запатентовать способ оценки эффективности восстановительного лечения нарушений моторной функции желудочно-кишечного тракта.

Основные положения, выносимые на защиту

1. Информацию о состоянии моторной функции кишечника, нарушения которой является важными патогенетическим механизмом при многих гастроэнтерологических заболеваниях, можно получить при помощи фоноэнтерографии. Однако методика ФЭГ и интерпретация полученных данных нуждается в дальнейшей стандартизации и научном обосновании.
2. Предложенный способ оценки моторной функции кишечника с нагрузочной пробой с углекислой минеральной водой позволяет повысить точность и адекватность оценки, особенно у тучных людей.
3. Метаболический синдром сопровождается ослабление моторной функции кишечника, документируемым достоверными изменениями ряда соматометрических показателей, увеличением жировой массы, утолщением толщины кожной складки, снижением основных показателей фоноэнтерограммы: пиковой и средней амплитуды, длительностью и частотой звуковых перистальтических волн.
4. Минеральные воды «Кара-Шоро», «Жалал-Абад», кисломолочные напитки: кумыс и «Актык», усиливая моторную функцию кишечника, положительно влияют на течение метаболического синдрома, и рекомендуются к более широкому применению с профилактической и лечебной целью.

Личный вклад соискателя.

Автор лично провел информационный поиск, вел пациентов, осуществлял снятие и анализ фоноэнтерограмм, статистически обработал и проанализировал полученный цифровой материал, дал интерпретацию полученным результатам, подготовил публикации и заявку на изобретение.

Апробация результатов исследований

Материалы диссертационной работы доложены на 12 научно-практической конференции КРСУ, Бишкек - 2012, на международной конференции молодых ученых «Современная медицина: проблемы, достижения и перспектива развития», Душанбе, 2012, на научно-практической конференции ОшГУ, Ош, 2013, Международной научно-практической конференции «Эпидемиология, патогенез и саногенез заболеваний в изменённых климатогеографических условиях», посвященная 60-летию проф. Г.В.Белова, Бишкек-2014, на ежегодном Международном Форуме «Питание и здоровье», Москва – 2014, XLII международной научно-практической конференции «Современная медицина: актуальные вопросы», Новосибирск -2015, на «Недели науки КГМА», Бишкек, 2016; I международной конференции «Проблемы социальной сферы и их решения», Самара, 2017; Международной научной конференции, посвященной 60-летию Кыргызского НИИ курортологии и восстановительного лечения, Бишкек, 2017; на международная научно-практическая конференция «Эпидемиология, патогенез и саногенез заболеваний в изменённых климатогеографических условиях Ферганской долины и Тянь-Шаня-Памира», Ош, 2018; Международной научной конференции «Инновационные медицинские технологии», Москва, 2018.

Внедрение.

Результаты диссертации внедрены в учебный процесс на кафедрах «общей, клинической биохимии и патофизиологии», «патологии, базисной и клинической фармакологии», «клинических дисциплин I», «неврологии, нейрохирургии и психиатрии» ОшГУ, в лечебно-профилактическую работу клиники ОшГУ и медицинского центра «Medical Clinic» г.Ош, в работу отдела маркетинга ОсОО «Келечек».

Полнота отражения результатов диссертации в публикациях.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 3 в изданиях РИНЦ. В работах отражены все основные положения, нашедшие научно-теоретическое обоснование в материалах диссертации.

На основании вынесенного заключения заседание постановило:

Диссертационная работа Атабаева Ибрагима Насыровича на тему «Влияние минеральных вод и природных лечебных напитков на моторную функцию кишечника у женщин с метаболическим синдромом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина и лечебная физкультура, курортология и физиотерапия по своему объему, поставленным задачам, методам исследования соответствует требованиям ВАК КР, предъявляемым Положением о присуждении ученой степени кандидата наук, и может быть рекомендована к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Председатель заседания:

декан международного медицинского факультета,
д.м.н., и.о. профессора



Муратов Ж. К.

Секретарь:

д.н., и.о. доцента кафедры анатомии, гистологии
и нормальной физиологии



Ташматова Н. М.

