

## ОТЧЕТ

### о работе диссертационного совета Д 14.15.518 при Кыргызской Государственной Медицинской Академии и Кыргызско-Российском Славянском Университете за 2015-2017 годы

Диссертационный совет Д. 14.15.518 был утвержден при Кыргызской Государственной Медицинской Академии и Кыргызско-Российском Славянском Университете от 12 июня 2015 г., номер приказа № 60.

Диссертационному совету было разрешено принимать к защите диссертации на соискание ученой степени доктора (кандидата) медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология и на соискание ученой степени кандидата мед наук по специальности 14.01.10 - кожные и венерические болезни.

#### 1. Цифровой отчет

##### Количество ученых, состоящих в диссертационном совете

На соискание ученой степени доктора (кандидата) медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология

1.	Усупбаев А.Ч.	д.м.н.	14.01.23
2.	Садырбеков Н.Ж.	к.м.н.	14.01.23
3.	Мамбетов Ж.С.	д.м.н.	14.01..23
4.	Осумбеков Б.З.	д.м.н.	14.01.17 (по совокупности научных работ)
5.	Кенжаев Мухамеджан Гулямович	д.м.н.	14.01.17 (по совокупности научных работ)
6.	Чернецова Галина Степановна	д.м.н.	14.01.23
7.	Хусаинов Тамырлан Эркенович	д.м.н.	14.01.23

На соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 - кожные и венерические болезни

1.	Балтабаев М.К.	д.м.н.	14.01.10
2.	Мамбетов Ж.С.	д.м.н.	14.01.10 (по совокупности научных работ)
3.	Койбагарова Асель	д.м.н.	14.01.10
4.	Мырзахметов Эржан Исакбаевич	д.м.н.	14.01.10
5.	Раимжанов Абдырасул Абдухалимович	к.м.н.	14.01.10
6.	Токталиев Джениш Джумаевич	к.м.н.	14.01.10
7.	Усубалиев Мейкин Бейшебаевич	д.м.н.	14.01.10

##### Количество диссертаций, защищенных за отчетный период

За 2015-2017 гг. включительно было проведено 13 заседаний защищено 8 диссертаций, в том числе 1 докторская и 7 кандидатских диссертаций

1. Заседание 15.09.2015 г. повестка дня

- Приказ председателя ВАК об открытии диссертационного совета
  - Приказ ВАК о некоторых мерах по реализации Закона КР «О противодействиях коррупции»
  - Приказ ВАК о переходе на безналичный расчет
  - Утверждение состава экспертной и предзащитой комиссии.
2. Заседание от 27.04.2016 предзащита диссертации Осмон уулу Айбек и Саъдуллоева Фарход Сангинмуродовича.
  3. Заседание от 18.05.2016 предзащита диссертации Чуракаева Михаил Васильевича
  4. Заседание от 30.05.2016 г. защита диссертации на соискание степени кандидата медицинских наук Осмон уулу Айбек и Саъдуллоева Фарход Сангинмуродовича
  5. Заседание от 24.06.2016 г. Защита диссертации на соискание степени кандидата медицинских наук Чуракаева Михаил Васильевича.
  6. Заседание от 12.09.2016 диссертационного совета об изменении состава экспертной комиссии.
  7. Заседание от 24.10.2016 г. предзащита диссертационной работы на соискание ученой степени доктора медицинских наук Садырбекова Нурбек Женишбековича
  8. Заседание от 2.12.2016 г. защита диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук Садырбекова Нурбек Женишбековича
  9. Заседание от 23.03.2017, предзащита диссертации Кожанова Анвар Салыковича и Абдырасулова Азизбек Дуйшонбековича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.
  10. Заседание от 06.04.2017, предзащита диссертации Даурова Шакир Юбуровича и Оморова Дастанбек Жамалдиновича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.
  11. Заседание от 27.04.2017 г., защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Кожанов Анвар Салыковича и Абдырасулова Азизбек Дуйшонбековича
  12. Заседание от 25.05.2017 г., защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Даурова Шакир Юбуровича и Оморова Дастанбек Жамалдиновича.
  13. Заседание от 07.06.2017 г. Предзащита диссертационной работы на соискание ученой степени доктора медицинских наук Муқанбаева Касымбека
- Посещаемость заседаний, проведенных в 2015-2017 гг., была высокой отсутствующих членов совета было 2-8 по уважительной причине, в основном в связи с командировками.
- В 2015- 2017 гг. защищено 8 диссертаций, в том числе 1 докторская и 7 кандидатских.

### Распределение диссертаций по отраслям и специальностям

Данные о рассмотренных диссертациях на соискание ученой степени доктора медицинских наук

	Медицина	
	14.01.23 – урология	14.01.10 - кожные и венерические болезни
Работы, снятые с рассмотрения по заявлениям соискателей	-	-
С положительным решением по итогам защиты	1/1	0/0
В том числе из других организаций	0/0	0/0
Дано дополнительных заключений	-	-
Находятся на рассмотрении в ДС на 12.06.2017 г.	1/0	0/0

Данные о рассмотренных диссертациях на соискание, ученой степени кандидата медицинских наук

	Медицина	
	14.01.23 – урология	14.01.10 - кожные и венерические
Работы, снятые с рассмотрения по заявлениям соискателей	-	-
С положительным решением по итогам защиты	5/2	2/1
В том числе из других организаций	0/0	1/0
Дано дополнительных заключений	-	-
Находятся на рассмотрении в ДС на 12.06.2017 г.	0/0	0/0

### Распределение диссертаций по ВУЗам и организациям

Докторские диссертации

	Медицина	
	14.01.23 – урология	14.01.10 - кожные и венерические
Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева	1	0

## Кандидатские диссертации

	Медицина	
	14.01.23 – урология	14.01.10 - кожные и венерические болезни
Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева	4	1
Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации	1	
Кыргызско-Российский Славянский Университет им. Б.Н. Ельцина		1

Отклоненных диссертаций в 2015-2017 году не было.

Соотношение докторских и кандидатских диссертаций по специальности 14.01.23 – урология 1/5.

Соотношение докторских и кандидатских диссертаций по специальности 14.01.10 - кожные и венерические болезни 0/2.

## 2. Теоретический анализ защищенных диссертаций

### • Теоретические результаты докторской диссертации

1. **Диссертационная работа Садырбекова Н.Ж. на тему «Неспецифические воспалительные заболевания органов мошонки»**, была направлена на повышение эффективности диагностики, и результаты оперативного лечения воспалительных заболеваний органов мошонки. Было выявлено, что лейкоцитарный экстракт (метаболиты незавершенного фагоцитоза) в собственной влажной оболочке яичка при остром орхоэпидидимите является источником некроспермии и инфертильности у мужчин. (Патент №1267). Установлено, что папиллома вирус и вирус простого герпеса человека содержащиеся в собственной влажной оболочке яичка при воспалительных заболеваниях органов мошонки усиливают экссудацию тканевой жидкости и способствуют развитию гидроцеле. Разработан оперативный метод лечения с клинической патогенетической оценкой при воспалительных заболеваниях органов мошонки. (Патент №611). Изучено и установлено на результатах гистоморфологических исследований, ткани яичка и собственной влажной оболочки яичка, показания к тактике ведения пациентов с неспецифическими воспалительными заболеваниями органов мошонки. Разработан алгоритм структуры защиты репродуктивной функции органов мошонки при остром орхоэпидидимите. На основе полученных данных разработана клиническая оценка эффективности комплексных методов терапии при воспалительных заболеваниях органов мошонки.

Практическая значимость полученных результатов. Выявление лейкоцитарного экстракта в резецированных тканях собственной влажной оболочки яичка при воспалительных заболеваниях органов мошонки состоящий из тканевых метаболитов и инфекционно-биологического медиатора (продукты распада незавершенного

фагоцитоза -лейкоцитарный фактор) повышает качество диагностики фертильности мужчин. Выделение ДНК вирусов папилломы и простого герпеса из резецированных тканей собственной влажной оболочки яичка при идиопатической форме гидроцеле позволяет правильно назначать патогенетическую терапию. Разработанный патогенетический метод оперативного лечения при орхоэпидидимите позволяет улучшить результаты лечения как в ближайшем так и в отдаленном периодах. Использование разработанного комплексного метода лечения при воспалительных заболеваниях органов мошонки позволяет повысить показатели фертильности мужчин.

Экономическая значимость полученных результатов включает возможность получения медико-социальной эффективности при использовании разработанных методов оперативного лечения при воспалительных заболеваниях органов мошонки и диагностики за счет сокращения сроков лечения, снижения числа послеоперационных осложнений.

#### Теоретические результаты кандидатских диссертаций

**Кандидатская диссертационная работа Осмон уулу А. на тему «Совершенствования методов профилактики и лечения нарушений фертильной функций у больных с мочекаменной болезнью и после дистанционной ударно-волновой литотрипсии» по специальности 14.01.23 – урология.**

Выполненная работа является инициативной. Установлено, что ДУВЛ процедуры при нефролитиазе являются источником образования ренальной микротравмы и активных форм кислорода (АФК) образующих клеточно-белковый медиатор воспаления, циркулирующий в секрете простаты и в эякуляте - это эндогенный продукт распада незавершенного фагоцитоза свободных радикалов, что является причиной инфертильности у мужчин с нефролитиазом после дистанционной нефролитотрипсии, и которая снижает фертильность спермы у этих мужчин. Представлена диагностика фертильности эякулята с учетом КБМВ, оценивающая состояние репродуктивной функции у мужчин с нефролитиазом после дистанционной нефролитотрипсии. Дана клиническая оценка эффективности методики лечения и профилактики нарушений фертильной функции и больных с МКБ, улучшающих сперматогенез и восстанавливающий репродуктивную функцию у мужчин с нефролитиазом после дистанционной нефролитотрипсии.

Новизна разработок была подтверждена Государственным агентством интеллектуальной собственности при правительстве Кыргызской республики по заявкам на изобретения: «Способ моделирование репродуктивных потерь при МКБ и способ их восстановления № 745 патент КР. Внедрение в практическое здравоохранение разработанных методов профилактики и лечения нарушений фертильных функций у мужчин произвело к снижению бесплодия у мужчин репродуктивного возраста с заболеваниями МКБ

**Кандидатская диссертационная работа Саъдуллоев Фарход Сангинмуродовича тема «Особенности возникновения внутрибольничной инфекций у больных с мочекаменной болезнью в урологических стационарах и совершенствование мероприятия по их профилактике» по специальности 14.01.23 – урология, была направлена на выявление особенностей возникновения и распространения внутрибольничных инфекций у больных с мочекаменной болезнью в**

урологических стационарах, с разработкой рекомендаций по их профилактике.

Впервые в Республике Таджикистан определены уровень, этиологическая структура внутрибольничных инфекций у больных с мочекаменной болезнью и причины их возникновения. Установлено, что в этиологической структуре внутрибольничных инфекций у больных с мочекаменной болезнью лидирующую позицию занимает грамотрицательная микрофлора. Выявлены факторы риска возникновения ВБИ при проведении традиционно открытых и малоинвазивных оперативных вмешательств у больных с МКБ при плановой и экстренной хирургии, а также определён экономический ущерб, наносимый внутрибольничных инфекций среди указанных больных. Разработан алгоритм ведения больных с внутрибольничной инфекцией и применение в урологической практике антисептиков и дезинфектантов нового поколения, а также их влияние на циркуляцию микроорганизмов в отделениях урологического стационара. система выявления причин возникновения ВБИ, снижения риска внутрибольничного инфицирования, обеспечения надлежащего качества лечебно-диагностического процесса, проведения микробиологического мониторинга и применения современных дезинфектантов и антисептиков. Разработанный комплекс профилактических мероприятий позволил существенно снизить уровень заболеваемости ВБИ и экономический ущерб от них в урологических стационарах.

**Кандидатская диссертационная работа Чуракаева М.В. на тему «Клинико биохимические и иммунологические аспекты течения, и совершенствование терапии истинной экземы» по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.**

Диссертационная работа была направлена на определение особенностей клинического течения экземы и патогенетических механизмов её развития, в связи с изменением функционального состояния гепатобилиарной системы и отдельных сторон обмена веществ, а также нервно-мышечной проводимости, для повышения эффективности лечения больных различными формами дерматоза.

1. Впервые изучены клинические особенности течения экземы, состояние гепатобилиарной, иммунной систем и нервно-мышечного проведения у лиц, проживающих в Кыргызской Республике.

2. Разработан новый способ комплексного патогенетического лечения, включающего препараты аргинин и таурин, что позволило оптимизировать терапию различных клинических форм экземы.

3. Дана сравнительная оценка функционального состояния гепатобилиарной и иммунной систем и особенностей изменения биохимических параметров, а также нервно-мышечной проводимости больных экземой в процессе проведения нового комплексного патогенетического способа лечения.

4. Новизна разработок была подтверждена Государственным агентством интеллектуальной собственности при правительстве Кыргызской республики по заявкам на изобретения: (Способ лечения экземы № 1634 (2013 г.), № 1635 (2013 г.) патент КР.

Практическая значимость полученных результатов. Предложенный новый комплексный способ лечения позволил удлинить клиническую ремиссию и уменьшить число рецидивов болезни. Данный способ внедрен в практику здравоохранения КР (Республиканский Центр дерматовенерологии и медицинский центр Green Clinicг. Бишкек). Полученные результаты используются также в учебном процессе кафедры дерматовенерологии и фтизиатрии Кыргызско–Российского Славянского университета. Результаты научных исследований оформлены в виде двух патентов.

**Кандидатская диссертационная работа Кожанова А.С. на тему «Клинико-эпидемиологические аспекты псориаза в Кыргызской республике, совершенствование терапии и профилактики»** была направлена на комплексное изучение клинико-эпидемиологических, социально-гигиенических, психоэмоциональных и иммуно-биохимических данных по псориазу в Кыргызской Республике оптимизация терапии и профилактики заболевания.

Было выявлено что заболеваемость псориазом в Кыргызской Республике остается высокой. Чаще регистрируется в Баткенской, Иссык-Кульской, Нарынской и Жалал-Абадской областях. Среди амбулаторных и госпитализированных больных отмечается тенденция роста псориаза.

Для больных вульгарным псориазом характерны низкая физическая и социальная активность, связанная с состоянием кожи и общей симптоматикой заболевания.

Выявлены клинические особенности псориаза у лиц проживающих в Кыргызской Республике.

Проведенное исследование у больных вульгарным распространенным псориазом выявило наличие функциональных изменений в иммунной системе, повышенный уровень тревоги и депрессии.

Предложенный метод патогенетического лечения с использованием Тимоцина, L-карнитина и Афобазола привело к раннему клиническому эффекту, нормализации нарушенных показателей иммунологического и психоэмоционального статуса.

Практическая значимость полученных результатов. Применение методологии системного подхода для анализа структуры и эволюции эпидемиологического процесса псориаза позволит объективно оценить ситуацию, роль основных его действующих факторов на современном этапе.

Предложенный комплексный подход лечения вульгарного псориаза с применением Тимоцина, L-карнитина и Афобазола дал хороший клинический эффект со снижением индекса PASI.

Эффективность проведения медико-социальных здоровьесберегающих мероприятий зависит от комплексного подхода и степени взаимодействия лечебно-профилактических учреждений, социальной защиты и активным участием самих больных.

**Кандидатская диссертационная работа Абдырасулова А.Д. на тему «Совершенствование методов гемостаза в профилактике осложнений чрезпузырной аденомэктомии»**, была направлена на повышение эффективности оперативного метода лечения больших размеров ДГПЖ путем применения разработанного способа гемостаза и лечебной тактики в послеоперационном периоде для снижения геморрагических и гнойно-воспалительных осложнений.

При анализе работы были впервые отработаны оптимальные подходы к решению тактических вопросов комплексного хирургического лечения больших размеров ДГПЖ с использованием оптимизированного метода гемостаза.

В диссертационной работе было проведено сравнение некоторых методов гемостаза на интенсивность и длительность кровотечения во время операции, а также развитие послеоперационных осложнений. А также было дано клиническое обоснование применения лимфотропной терапии для предупреждения гнойно–септических и тромбгеморрагических осложнений у больных с ДГПЖ в послеоперационном периоде.

Для практического здравоохранения был разработан новый надежный метод гемостаза, позволяющий улучшить результаты лечения при больших размерах ДГПЖ.

Была разработана оптимизированная методика подхода к лечебной тактике в послеоперационном периоде с использованием лимфотропной терапии в качестве профилактики гнойно–воспалительных осложнений.

Предложенные оптимальные подходы к решению тактических вопросов комплексного хирургического лечения ДГПЖ с использованием нового метода гемостаза и лимфотропной терапии позволяют значительно сократить послеоперационное пребывание больного в стационаре и его реабилитацию.

**Кандидатская диссертационная работа Даурова Ш.Ю. на тему «Особенности влияния урогенитальных инфекций на пороки развития структуры почек»**, была направлена на повышение эффективности комплексных мер профилактики и снижения риска возникновения пороков развития структуры почек у супружеских пар, больных с урогенитальными инфекциями на основе результатов эксперимента.

В работе был проведен анализ частоты распространения пороков развития мочеполовых органов и определен фактор риска развития врожденных пороков на внутриутробную гибель плода и мертворождаемость.

Впервые на экспериментальной модели инфицированных УГИ самок-кроликов были изучены особенности влияния УГИ на развитие потомства в онтогенетическом аспекте. Установлены стойкие структурные и морфологические изменения почки.

Оптимизирована эффективная схема превентивного комплексного лечения зараженных супружеских пар УГИ с целью снижения риска пороков развития структуры почек.

Полученные результаты углубляют и расширяют сведения о влиянии УГИ на ПР МПО, детализирует сведения о действии УГИ на развитие потомства и закономерности органогенеза, тем самым, заостряют внимание практических врачей на необходимость обязательного проведения превентивных комплексных мероприятий с целью планирования «безопасной» беременности.

Предлагаемая комплексная схема превентивной терапии позволила значительно повысить эффективность профилактики и снизить частоту риска развития пороков структуры почек.

**Кандидатская диссертация Оморова Д.Ж. на тему «Диагностика и лечение доброкачественной гиперплазии предстательной железы, сочетающаяся с геморроем»**, была направлена на изучение клинико–биохимических показателей и данных инструментальных исследований у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы, сочетающейся с геморроем и разработать тактику ведения и их лечения.



Впервые изучена особенность и специфика клинического течения доброкачественной гиперплазии предстательной железы, сочетающейся с геморроем. Разработан алгоритм диагностики. Детализирован в плане усовершенствования, перианальный рисунок, необходимый для топической диагностики геморроя.

Впервые разработана тактика ведения и лечения больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы, сочетающейся с геморроем, при осложненных его формах и дана оценка эффективности лечения.

Методом ретроспективного анализа, за период с 2010 по 2016гг. из 265 пациентов диагностирован геморрой в 74 (27,8%) случаях. Специальными методами исследования больных ДГПЖ, в сочетании с геморроем обнаружена выраженная клиническая симптоматика, чего не наблюдалось у больных ДГПЖ, без сочетания с геморроем.

Алгоритмический подход к диагностике и ведению больных ДГПЖ в сочетании с геморроем позволил улучшить эффективность лечения на 89,8%, чем в случае традиционного ведения больных.

Внедрение результатов защищенных диссертаций проводилось на уровне лечебно-профилактических учреждений Кыргызской Республики, материалы диссертаций включены в учебные программы для студентов и врачей.

По всем внедрениям имеются акты о внедрении, подтверждающие их медико-экономическую эффективность.

#### **• Публикации**

По всем защищенным диссертациям количество и содержание публикаций соответствовали требованиям Высшей Аттестационной Комиссии.

#### **• Назначение официальных оппонентов и ведущих организаций**

Этот этап рассмотрения диссертаций проводился в соответствии с Положением о порядке присуждения ученых степеней.

Назначение оппонентов проводилось на заседаниях диссертационного совета, кандидатуры предварительно обсуждались членами экспертного совета ДС.

Нарушений при подборе официальных оппонентов и ведущего учреждения по защищенным в 2015- 2017 годах диссертациям не было.

#### **Сведения о ведущих организациях по докторским и кандидатским диссертациям по докторским диссертациям**

	Медицина	
	14.01.23 – урология	14.01.10 - кожные и венерические болезни
ГБОУ ВПО «Алтайский государственный Медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1	

по кандидатским диссертациям

	Медицина	
	14.01.23 – урология	14.01.10 - кожные и венерические болезни
АО «Казахский Медицинский Университет Непрерывного Образования», г. Алматы Республика Казахстан	3	1
АО ” Научный центр урологии им Б.У. Джарбусынова” Республика Казахстан	1	
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский Государственный Медицинский Университет» Минздрава России (Российская Федерация, Казань)		1
ИПО ГБОУ ВПО “Красноярский государственный медицинский университет имени профессора и В.Ф. Войно-Ясенецкого” Минздрава Российской Федерации	1	

За период работы диссертационного совета Д 14.15.518 у экспертного совета по клинической медицине терапевтического профиля и профилактической медицине и биомедицине ВАК КР возникли вопросы по одной кандидатской диссертации по специальности 14.01.10 - кожные и венерические болезни соискателю Чуракаеву М.В. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации не было, имелись вопросы к диссертанту.

Диссертант был приглашен на заседание экспертного совета в ВАК. По всем имеющим вопросам экспертом были даны исчерпывающие ответы.

Работа единогласным решением утвержден.

### **Предложения и выводы**

По итогам публичной защиты всех диссертационных работ диссертационным советом были единогласно приняты постановления об их соответствии п. 9. или п. 10. Положения о порядке присуждения ученых степеней и о ходатайстве перед ВАК о присуждении диссертантам искомых ученых степеней.

В связи с этим можно считать, что члены совета высоко оценили результаты и качество оформления защищенных в ДС Д 14.15.518 в 2015-2017 гг. диссертаций.

На момент составления отчета Высшей аттестационной комиссией утверждены 1 докторская и 3 кандидатских диссертаций, находятся на стадии рассмотрения в

экспертном совете ВАК – 4 кандидатских диссертаций.

1 докторская диссертация, поступивший в совет, проходит предварительные этапы защиты диссертации.

Председатель  
Диссертационного совета

А.Ч. Усупбаев

Ученый секретарь  
Диссертационного совета

Н.Ж. Садырбеков