

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова

д.м.н., профессор

Курманов Р.А.

« 01 »

2020 г.

Протокол № 1

совместного обсуждения сотрудников кафедр инфекционных болезней, общей и клинической эпидемиологии, детских инфекционных болезней, микробиологии, вирусологии и иммунологии, гигиенических дисциплин Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева; кафедр инфекционных болезней, эпидемиологии и иммунологии, терапии №1 специальностей «Педиатрия и стоматология» медицинского факультета Кыргызско-Российского Славянского университета имени Б.Н. Ельцина; профессорских курсов инфекционных болезней и ВИЧ инфекции Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации имени С.Б. Даниярова; специалистов Научно-производственного объединения «Профилактическая медицина», Республиканской клинической инфекционной больницы и Центра семейной медицины №11

г. Бишкек

от 27 мая 2020 г.

Председатель: проректор по науке и государственному языку КГМИПиПК имени С.Б. Даниярова, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.
Секретарь: и.о. доцента профессорского курса инфекционных болезней КГМИПиПК имени С.Б. Даниярова, к.м.н. Бекенова Д.С.

Присутствовало – 32

Присутствовали из КГМА имени И.К. Ахунбаева сотрудники кафедры детских инфекционных болезней: д.м.н., профессор Кадырова Р.М. (14.01.08), к.м.н., доцент Мамбетова М.К. (14.01.08), к.м.н., доцент Чечетова С.В. (14.01.08); кафедры общей и клинической эпидемиологии: заведующая кафедрой, д.м.н., профессор Тойгомбаева В.С. (14.02.02), к.м.н., доцент Карагулова С.Т. (14.02.02), к.м.н. Исакова Ж.Т. (14.02.02), к.м.н. Богданов Э.Р. (14.02.02), Стамкулова Н.К., Абдыкадырова А.А., Тойчибаева Р.И., Кайкиева М.Б.; ассистент кафедры инфекционных болезней Саркина А.К.; доцент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии, к.м.н. Ниязалиева М.С. (14.00.36); доцент кафедры гигиенических дисциплин, к.м.н. Бурабаева А.А. (14.02.01); из медицинского факультета КРСУ имени Б.Н. Ельцина сотрудники кафедры инфекционных болезней: заведующая кафедрой, к.м.н., доцент Радченко Е.А. (14.00.09), к.м.н., доцент Айткулуев Н.С. (14.01.09), к.м.н., доцент Мамбетова А.И. (14.00.09); кафедры эпидемиологии и иммунологии: заведующая кафедрой, д.м.н., профессор Орозбекова Б.Т. (14.02.02), к.м.н., доцент Майназарова Э.С. (14.00.16); доцент кафедры терапии №1 специальностей «Педиатрия и стоматология», к.м.н. Умарова С.И. (14.01.04); из КГМИПиПК имени С.Б. Даниярова проректор по науке и государственному языку, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.; сотрудники профессорского курса инфекционных болезней: заведующая курсом, д.м.н., профессор Тобокалова С.Т. (14.00.09), к.м.н., и.о. доцента Бекенова Д.С. (14.02.08); профессорского курса по ВИЧ инфекции: к.м.н., доцент Темиргалиева Б.К. (14.02.02); специалисты Научно-производственного объединения

«Профилактическая медицина»: д.м.н., профессор, г.н.с. РНПЦКВИ Суранбаева Г.С. (14.01.09), д.м.н., с.н.с. РНПЦКВИ Нурматов З.Ш. (14.02.02); РКИБ: Азимбаева Х.К., Кайкыева Б.К.; ЦСМ №11 Замалетдинова Н.Т.; специалист МЗ КР, д.м.н., профессор Абилов Б.А. (14.01.09) и консультанты офиса ВОЗ КР: д.м.н., профессор Касымбекова К.Т. (14.02.02), к.м.н. Мамбетов К.Б. (14.03.03).

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Обсуждение диссертационной работы соискателя Ногойбаевой Калысбубу Асанбековны на тему: «Вирусный гепатит D в Кыргызской Республике (Эпидемиология, клиника, лечение)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.09 – инфекционные болезни и 14.02.02 – эпидемиология.

Научные консультанты: д.м.н., профессор Тобокалова С.Т.
д.м.н., профессор Касымбекова К.Т.

Рецензенты: 1. Д.м.н., профессор Абилов Б.А., 14.01.09 – инфекционные болезни, по совокупности работ

2. Д.м.н., профессор Тойгомбаева В.С., 14.02.02 – эпидемиология

3. Д.м.н. Нурматов З.Ш., 14.02.02 – эпидемиология

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: к обсуждению представляется доклад Ногойбаевой К.А. по теме диссертационной работы «Вирусный гепатит D в Кыргызской Республике (Эпидемиология, клиника, лечение)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.09 – инфекционные болезни и 14.02.02 – эпидемиология. Тема утверждена на заседании Ученого Совета КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова 27.02.14 г., протокол №5.

Для доклада слово предоставляется соискателю Ногойбаевой К.А. до 25 минут.

Соискатель: к.м.н. Ногойбаева К.А. доложила цель, задачи и основные результаты выполненной докторской диссертации по теме: «Вирусный гепатит D в Кыргызской Республике (Эпидемиология, клиника, лечение)» (доклад прилагается).

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: пожалуйста, у кого есть вопросы, прошу задавать.

Вопросы д.м.н., профессора Кадыровой Р.М.:

1. В Вашем докладе не прозвучала информация о ко - и суперинфекции острого гепатита D. Были ли под наблюдением такие пациенты?

2. По Вашим данным, идентифицированы субтипы и генотипы возбудителя изучаемого заболевания в стране. Изучили ли эффективность противовирусной терапии в зависимости от субтипов и генотипов вируса?

3. Вы определили затраты Фонда обязательного медицинского страхования (ФОМС) на лечение больных с вирусным гепатитом D. Хотя большая финансовая нагрузка лежит на самих больных. Вы не проводили расчёт экономических затрат больных?

4. По Вашим данным острый гепатит D в основном протекает в средне тяжелой форме, хотя во всем мире, он протекает тяжело. Чем это обусловлено?

Ответы соискателя, к.м.н. Ногойбаевой К.А.:

1. Изучение показателей стационарных карт больных с острым гепатитом дельта было ретроспективным, в заключительном диагнозе в историях болезни дифференциации на ко - и суперинфекцию не было.

2. Учитывая, что имеются доказательства отсутствия зависимости эффективности противовирусной терапии от генотипа вируса D в мире, такое изучение среди анализируемых случаев нами не проводилось.

3. Поскольку нет официального разрешения на покупку лекарственных средств самими больными расчёт экономических затрат проводили по государственным расценкам ФОМС.

4. Вопреки существующему мнению, что острый гепатит D всегда протекает в тяжелой форме, в наших исследованиях в более половине случаев вирусного гепатита D протекал в среднетяжелой форме, а в 25% случаев – в тяжелой. Мы считаем, что это является особенностью течения заболевания в нашем регионе.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: Вы удовлетворены ответом?

Д.м.н., профессор Кадырова Р.М.: да. Только я считаю, что тяжелых форм острого гепатита D было много, возможно стационарные карты были недостаточно полно оформлены, в связи с чем, была недооценка тяжести гепатита. Рекомендую, еще раз проанализировать обоснованность оценки тяжести острого гепатита дельта.

Вопросы к.м.н., доцента Мамбетовой М.К.:

1. Сколько летальных случаев было среди Ваших больных?
2. Вы включали в разработку умерших? Может из-за того, что они не были включены, удельный вес больных с тяжелым течением оказался низким?

Ответы соискателя, к.м.н. Ногойбаевой К.А.:

1. Из 115 больных у четырёх был летальный исход, двое из них были из одной семьи.
2. Да, смертные случаи были включены в разработку.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: Вы удовлетворены ответом соискателя?

К.м.н., доцент Мамбетова М.К.: да.

Ассистент Саркина А.К.: у меня не вопрос, а больше комментариев. В ваших практических рекомендациях имеются данные, уже включенные в Клинический протокол по вирусным гепатитам от 2017 года. То есть они уже работают. Я бы предложила дополнить их.

Ответы соискателя, к.м.н. Ногойбаевой К.А.: эти рекомендации отражены в Клиническом протоколе, т.к. они были разработаны на основе наших исследований. Спасибо, мы обязательно учтем Ваши комментарии.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: Вы удовлетворены ответами соискателя?

Ассистент Саркина А.К.: да.

Вопросы д.м.н., профессора, г.н.с. РНПЦКВИ Суранбаевой Г.С.:

1. Я поддерживаю профессора Кадырову Р.М., все-таки тяжелых форм острого гепатита D должно быть больше. Думаю, Вам надо еще раз проанализировать случаи с острым гепатитом D.
2. Вы указали, что было ретроспективное изучение историй болезни, а были ли пациенты, которых Вы наблюдали лично?
3. Встречались ли среди анализируемых случаев с гепатитом D без желтушные формы?

4. Были ли рецидивы болезни после противовирусной терапии (ПВТ)?
5. Проводили ли анализ уровня вирусной нагрузки в зависимости от активности процесса?
6. Я также согласна, что рекомендации надо пересмотреть

Ответы соискателя, к.м.н. Ногойбаевой К.А.:

1. Мы еще раз проанализируем оценку тяжести острого гепатита D.
2. Под личным наблюдением было 105 больных с хроническим гепатитом D.
3. Да, были случаи с без желтушной формой острого гепатита D, но учитывая их малочисленность, особенности течения отдельно изучены не были.
4. Среди наблюдаемых больных после ПВТ клинических рецидивов не было, а вирусологический возврат отмечен у 47% больных.
5. Да, проводили анализ уровня вирусной нагрузки в зависимости от активности гепатита. Вирусная нагрузка была выше у больных с активной формой хронического гепатита D.
6. Хорошо, мы пересмотрим практические рекомендации

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: Вы удовлетворены ответом соискателя?

Д.м.н., профессор, г.н.с. РНПЦКВИ Суранбаева Г.С.: да.

Вопрос врача РКИБ Азимбаевой Х.К.: на сегодняшний день мы видим, что часто обращаются беременные женщины с хроническим гепатитом D. Можете сказать, какие особенности течения болезни у них?

Ответ соискателя, к.м.н. Ногойбаевой К.А.: изучение течения гепатита D у беременных в задачи нашего исследования не входило.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: Вы удовлетворены ответами соискателя?

Врач РКИБ Азимбаева Х.К.: да.

Вопросы к.м.н., доцента Темиргалиевой Б.К.:

1. По Вашим данным, имеется заболеваемость среди детей и подростков, исследованы ли вакцинный анамнез у них?
2. В исследовании на молекулярную генетику очень важным этапом является – преаналитический этап. Обращали ли внимание на этот этап?

Ответы соискателя, к.м.н. Ногойбаевой К.А.:

1. Из эпид анамнеза было выявлено, что все дети с острым и хроническим гепатитом D, включенные в исследование не были вакцинированы. Часть детей имели медицинский отвод, у некоторых родители отказались по тем или иным причинам.
2. Да, обращали внимание на качество сбора, хранения и транспортировки образцов до лаборатории. Претензий со стороны лабораторных работников к качеству биоматериала не было.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: Вы удовлетворены ответом соискателя?

К.м.н., доцент Темиргалиева Б.К.: да.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: Пожалуйста, вопросы к докладчику. Нет. Тогда слово предоставляется рецензенту д.м.н., профессору Абилову Б.А.

Выступление рецензента д.м.н., профессора Абилова Б.А.: имеется ряд замечаний к оформлению и стилистике представленных материалов диссертации, необходимо привести в соответствие с «Инструкцией по оформлению диссертации и автореферата» ВАК от 2018 г. В частности, увеличить объем основного содержания диссертации до 250 страниц, указать в материалах и методах основные этапы проведения работы, откорректировать межстрочный интервал в таблицах и т.д. Указанные замечания не имеют принципиального характера и не снижают ценности представленной работы. По содержанию полностью соответствует научным специальностям 14.02.02 – эпидемиология и 14.01.09 – инфекционные болезни. В целом работу оцениваю положительно и рекомендую диссертационную работу на дальнейшие этапы защиты (рецензия прилагается). Вопросов не имею.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: слово предоставляется рецензенту д.м.н., профессору Тойгомбаевой В.С.

Д.м.н., профессор Тойгомбаева В.С.: хочется подчеркнуть, что работа Ногойбаевой К.А. имеет аналитический характер, проведен целый ряд исследований с использованием требований современной клинической эпидемиологии. Проведены расчеты эпидемиологических показателей, таких как Потерянные годы потенциальной жизни, социальное и экономическое бремя болезни и т.д., что показывает высокий научный уровень работы. Имеются небольшие замечания уточняющего характера и по стилю изложения. Указанные замечания не снижают научную ценность и достоинство работы. Полученные результаты, безусловно, являются новыми и по своему содержанию полностью соответствуют специальностям 14.02.02 – эпидемиология и 14.01.09 – инфекционные болезни. Рекомендую к защите (рецензия прилагается). При этом, имею некоторые вопросы уточняющего характера:

1. Почему процедура обрезания является риском заражения ВГВ и ВГД, по данным таблицы 4.5. заболеваемость ХГВ и ХВД детей до 14 лет ниже республиканского уровня в Баткенской, Ошской, Таласской областях где эта процедура возможно чаще выполняется частными лицами?

2. Как дифференцировали начало ВГВ и ВГД и в дальнейшем определяли свою тактику, тогда как эти нозологические формы друг без друга не начинаются?

3. Как объяснить высокую заболеваемость женщин острым гепатитом В старше 45 и 60 лет, если, Вы считаете, что высокий риск заражения женщин 15-24 лет обусловлен косметическими манипуляциями?

4. Почему стоимость лечения хронических и острых форм вирусного гепатита В и вирусного гепатита D почти не отличается?

Ответы соискателя, к.м.н. Ногойбаевой К.А.:

1. По данным эпидемиологического анамнеза детей с гепатитом D, родители часто указывали на обрезание как причину заболевания. Конечно, данное заключение необходимо оценить в разных областях нашей страны в аналитических эпидемиологических исследованиях.

2. Дифференциация ВГВ и ВГД проводили согласно лабораторным маркерам: при отсутствии антител к ВГД на фоне HBs Ag, выставляется ВГВ, а при их сочетании ВГД.

3. Женщины старше 45 и 60 лет заболевшие острым гепатитом D связывали свое заболевание стоматологическими и хирургическими вмешательствами.

4. По нормам ФОМС, стоимость одного пролеченного случая складывается из базовой ставки возмещения и коэффициентов на затраты лечения. При этом, определение стоимости лечения идет не по формам болезни, а по «Клинико затратным группам»,

поэтому стоимость лечения хронических и острых форм вирусного гепатита В и вирусного гепатита Д почти не отличается. Собственные затраты больного в данном случае не учитывались.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: Вы удовлетворены ответом соискателя?

Д.м.н., профессор Тойгомбаева В.С.: да.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: слово предоставляется рецензенту д.м.н., с.н.с Нурматову З.Ш.

Д.м.н., Нурматов З.Ш.: диссертация безусловно имеет научно-практическую ценность, наряду с эпидемиологическими показателями, отражено социально-экономическое бремя болезни. Впервые представлена молекулярная-генетическая характеристика вирусов гепатита В и D, и, международная база данных GenBank пополнена субтипами, установленных в нашей стране. Имеются небольшие стилистические погрешности и замечания по дизайну диаграмм. Указанные замечания не умаляют ценность и достоинство работы. Полученные результаты безусловно являются новыми и по своему содержанию полностью соответствуют специальностям 14.02.02 – эпидемиология и 14.01.09 – инфекционные болезни. Рекомендую к защите (рецензия прилагается). Однако в ходе рецензирования возникли следующие вопросы:

1. При оценке показателей заболеваемости использовали отчетные формы центров профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора и семейной медицины. Не использовали отчетные данные стационаров (форма 14), объясните причину.

2. В Вашей работе показано, что Потерянные годы потенциальной жизни при остром гепатите В и D выше чем при хронических формах. Чем это обусловлено?

Ответы соискателя, к.м.н. Ногойбаевой К.А.:

1. Отчетная форма стационаров №14 не была использована при оценке показателей заболеваемости, так как не содержит информацию о впервые выявленных случаях гепатитов В и D.

2. Потерянных лет потенциальной жизни от острого гепатита В и D было больше, так как возраст умерших больных от острых форм был более молодым, чем у летальных случаев с хроническими гепатитами В и D.

Соискатель Ногойбаева К.А. поблагодарила всех рецензентов; выразила готовность учесть высказанные замечания и пожелания рецензентов и участников межкафедрального обсуждения диссертационной работы.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: Вы удовлетворены ответом соискателя?

Д.м.н. Нурматов З.Ш.: да.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: Приступаем к обсуждению. Кто хочет выступить?

Выступление д.м.н., профессора Орозбековой Б.Т.:

В целом диссертационная работа содержит новые научно-практические решения проблемы вирусных гепатитов и соответствует требованиям ВАК КР, предъявляемым к докторским научным работам. После исправления замечаний можно рекомендовать к дальнейшим этапам защиты.

Выступление д.м.н., профессора Суранбаевой Г.А.:

Работа имеет большое научно-теоретическое, методологическое значение. Рекомендую к предзащите в диссертационном совете после коррекции высказанных замечаний по острому гепатиту D и практических рекомендаций.

Выступление врача РКИБ Азимбаевой Х.К.:

На сегодняшний день вирусный гепатит D, является очень актуальной проблемой для практического здравоохранения. Считаю, что результаты научной работы Ногойбаевой К.А., улучшат качество оказываемых медицинских услуг на уровне первичного и вторичного звена здравоохранения.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: кто хочет еще выступить? (Из зала: Достаточно).

Благодарю всех сотрудников, принявших активное участие в обсуждении диссертационной работы Ногойбаевой Калысбубу Асанбековны на тему: «Вирусный гепатит D в Кыргызской Республике (Эпидемиология, клиника, лечение)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.09 – инфекционные болезни и 14.02.02 – эпидемиология. Работа актуальна, имеет научно-практическую новизну, что соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям ВАК КР. Сделаны ценные предложения и замечания, которые необходимо исправить диссертанту. Позвольте зачитать заключение нашего межкафедрального обсуждения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Ногойбаевой Калысбубу Асанбековны, на тему «Вирусный гепатит D в Кыргызской Республике (Эпидемиология, клиника, лечение)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.09 – инфекционные болезни и 14.02.02 – эпидемиология, является законченным и самостоятельно выполненным научным трудом, посвященным одной из актуальных вопросов здравоохранения, направленным на решение приоритетной научно-практической проблемы инфектологии – эпидемиологии, клиники, диагностики и лечения гепатита D в Кыргызской Республике.

В целом работа соответствует требованиям ВАК КР, предъявляемым к докторским диссертациям, по специальностям: 14.01.09 – инфекционные болезни, 14.02.02 – эпидемиология. Работа может быть представлена на дальнейшие этапы защиты в Диссертационный Совет Д 14.18.583 и ВАК Кыргызской Республики.

Председатель, к.м.н., доцент Тургунбаев Т.Э.: Прошу проголосовать.

Голосовали: За – 32 человека, против - нет, воздержавшихся - нет. Решение принято единогласно.

Председатель:

Секретарь:



T. E. Turgunbaev
Т.Э. Тургунбаев

D. S. Bekenova
Д.С. Бекенова

01.06.20102