# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

## Ошский государственный университет

УДК614.1
№ Госрегистрации 000

«Утверждаю»
Проректор ОшГУ по научной работе д.м.н., профессор Осумбеков Б.З.

_____
«03» декабря 2020 г.

# ОТЧЕТ

за 2020 год по научному проекту:

**«Эпидемиология, патогенез и саногенез заболеваний человека в климатогеографических условиях юга Кыргызстана с позиций МКФ».**

Руководитель темы:

Доктор медицинских наук, профессор Белов Г.В.

Ош - 2020 г.

# ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Обобщенные сведения о деятельности научной школы……3
1.1. Организация и планирование научных исследований и технологий 3
1.2. Научно-технические кадры, их подготовка…….4
1.3. Финансирование НИР ..... 7
1.4. Материально-техническое обеспечение..... 8
1.5. Международное сотрудничество ..... 9
2. Результативность научно-исследовательских работ ..... 12
2.1. Количественные показатели результативности…….……..12
2.2. Реферат (результаты годового этапа) тем НИР ..... 13
2.3. Издательская и патентно-лицензионная деятельность..... 38
2.4. Проведение и участие в работе семинаров, конференций, симпозиумов ……42

# 1. Обобщенные сведения о деятельности научной школы

## 1.1. Организация и планирование научных исследований и технологий

Научная школа профессора Белова была оформлена решением ученого совета ОшГУ в апреле 2016 года, как временный творческий коллектив сотрудников ОшГУ, выполняющих научную работу по приоритетному направлению медицинской науки. В том же году она также была зарегистрирована как ОсОО «Научная школа профессора Белова» в административных органах Кыргызстана и информационной системе Российской академии естествознания. В ее состав входит в основном работники кафедры международного медицинского факультета, руководимой профессором Беловым Г.В., профессора смежных кафедр и внешние соискатели.

С января 2020 года проект получил грантовое финансирование по научным и научно-техническим проектам Министерства образования и науки в объеме 700 тысяч сомов. На работу по совместительству 0,2-0,75 ставки были привлечены 20 исполнителей из числа сотрудников ОшГУ, в том числе 3 совместителя из числа технических работников. На кафедре обучаются 8 аспирантов, получивших тему диссертаций как фрагмент общей темы НИР. Утверждены темы двух докторских диссертаций. Всего в работе над проектом участвуют в качестве исполнителей и научных консультантов 20 человек, в том числе 3 доктора и 4 кандидата наук.

Научной базой для исследований являются сами кафедры международного медицинского факультета, университетская клиника, и медицинские учреждения г. Оша, налажено комплексирование с южного отделом Института горной физиологии и медицины, к проекту привлечены сотрудники медицинского центра «Кардиа-Азиа» и городской клинической больницы, что обеспечивает доступ к исследовательской аппаратуре.

Объектом исследования являются студенты медицинского факультета и международного медицинского факультета, жительницы г. Ош, добровольно принимающие участие в оздоровительных программах, жители экологически неблагоприятных регионов юга Кыргызстана, куда организуются экспедиции.

## 1.2. Научно-технические кадры, их подготовка

В составе научной школы профессора Белова ведут научную работу 22 человек, в их числе 3 доктора медицинских наук, 2 доктора PhD, 4 кандидата наук, 10 сотрудников ученой степени не имеет, 3 технического персонала. 20 человек получают зарплату по совместительству, остальные работают инициативно в рамках будущих кандидатских и докторских диссертаций.

**Утверждение диссертационных тем:**

1) Докторской диссертации **Абдырахманова Бахтыяра Омурбековича**: «Медицинские риски безопасности оздоровительного туризма на курортах Кыргызстана» по специальности: 14.03.11- Восстановительная медицина, лечебная физкультура, спортивная медицина, курортология и физиотерапия. Научный консультант: д.м.н., проф. Белов Г. В.;
2) Кандидатской диссертации **Исакова Арстанбека Абдирашитовича** «Реабилитация кардиохирургических больных на юге Кыргызстана» по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, лечебная физкультура, спортивная медицина, курортология и физиотерапия Научный руководитель: д.м.н., проф. Г.В. Белов;
3) Кандидатской диссертации **Пирматовой Алины Каныбековны** «Особенности патогенеза заболеваний полости рта у иностранных студентов в период адаптации к климатогеографическим факторам и обучения в Кыргызстане» по специальности 14.03.03 - патологическая физиология. Научный руководитель: д.м.н., проф. Калматов Р. К.

**Апробация и защита диссертаций:**

1) Докторская диссертация **Касымбекова Жаркынбека Орозбековича** «Научное обоснование технического регулирования в области гигиены питания, водоснабжения в Кыргызской Республике и странах ЕАЭС» по специальности 14.02.01 – гигиена. Научный консультант: д.м.н., проф. Белов Г. В.; Защита состоялась 11 сентября 2020 года.
2) Кандидатская диссертация **Атабаева Ибрагима Насыровича** «Влияние минеральных вод и природных лечебных напитков на моторную функцию кишечника у женщин с метаболическим синдромом» по специальности 14.03.11 - Восстановительная медицина, спортивная медицина и лечебная физкультура, курортология и физиотерапия. Научный руководитель: д.м.н., проф.

Г.В. Белов; Защита состоится в 23 декабря 2020 года (отодвинута в связи эпидемиологической ситуацией).

3) Кандидатская диссертация **Каиповой Айжамал Кочкорбаевны** «Комплексная реабилитация женщин с алиментарным ожирением» по специальность: 14.03.11 – восстановительная медицина, лечебная физкультура и спортивная медицина, курортология и физиотерапия. Научный руководитель: д.м.н., проф. Г.В. Белов. Защита состоится в Москве, зимой 2021 (отодвинута в связи эпидемиологической ситуацией);
4) Кандидатская диссертация **Закировой Тамары Акимжановны** «Изменение поверхностной активности сурфактанта легких у женщин занятых, в табаководческих хозяйствах» переутверждена на тему: «Изменения клеточно-молекулярных защитных механизмов респираторной системы у жителей экологически неблагоприятных местностей юга Кыргызстана и возможности их коррекции» по специальностям 14.01.00 - терапия на 14.03.03 – патологическая физиология. Научный руководитель: д.м.н., профессор Джолдубаев Ы.Д. и д.м.н. профессора Белов Г.В. Апробация проведена в сентябре 2019 года, для подачи документов в Диссовет требуется по новым правилам еще 2 статьи РИНЦ (поданы).
5) Кандидатская диссертация внешнего соискателя **Субановой Азиры Азизовны** «Применение природных и преформированных физических факторов для лечения и вторичной профилактики пародонтита» по специальностям: 14.03.11 - Восстановительная медицина, спортивная медицина и лечебная физкультура, курортология и физиотерапия и 14.01.14 – Стоматология. Научный руководитель: д.м.н., проф. Г.В. Белов. Апробация проведена в феврале 2020 года, для подачи документов в Диссовет требуется по новым правилам еще 1 статья ЭВАК (подана).

Выполнение других диссертаций идет в соответствии с календарными планами. Имеется отставание от плана у аспирантки Туйчиевой Элзоры Солтановны по теме: «Правовые нормативные и практические вопросы патологоанатомических вскрытий и завещаний тел в Кыргызской Республике» по специальности - 14.03.02 Патологическая анатомия, связанное с семейными обстоятельствами.

Под руководством профессоров Калматова Р.К., Муратова Ж.К., Белова Г.В. защищены в июне 2020 года 8 магистерских диссертаций.

**Повышении квалификации**

Все участники проекта (100%) прошли курсы повышения квалификации, либо по специальности, либо по английскому языку и педагогике, либо по статистики менеджменту в науке и образованию, либо по написанию статей по требованиям системы Scopus.

Наибольшее количество сертификатов (6 за 1 полугодие) получил доцент Сакибаев К.Ш.

- “Развитие преподавательской деятельности педагога”. Международный институт профессионального развития педагога. РФ, Москва. 09.30.03.20.. Сертификат №02-03/02;
- “Современные аспекты анатомии нервной системы”. ФГБОУ ВО Курский государственный медицинский университет МЗ РФ. Курск, РФ. 21-23.05.20. Удостоверение №462700008782;
- “Оставайся дома” Международная онлайн олимпиада по анатомии человека. АГМИ, Андижан, Узбекистан. 05-25.05.20. Сертификат;
- “Разработка и экспертиза тестовых заданий множественного выбора. Основы психометрики”. Национальный центр независимой экзаменации Республики Казахстан, Нур-Султан, Казахстан. 16-20.12.19. Сертификат;
- “Аккредитация и рейтинг – факторы обеспечения качества высшего образования. Independent Agency for Accreditation and Rating (HAAP/IAAR), Нур-Султан, Казахстан, 2020. Сертификат №2423-19.
- “Инновационные идеи среди вузов Кыргызстана”. Бакай-Банк, CCI-Кыргызстан, Beeline, Ednet, МОН КР, Бишкек, 18.12.19. Сертификат

Профессор Калматов Р.К. получил 3 международных сертификата за участие в вебинарах:

- Coronavirus: Crisis management, equipment and rationalising services / Лондон, Англия;
- Dopplerometry in obstetrics. Recommendations FMF. ISUOG. Part 1. Киев, Украина;
- Fetal Medicine. FMF webinar course in Medicine Foundation, Лондон, Англия.

Профессор Белов Г.В. получил 5 международных сертификата за участие в вебинарах.

### 1.3. Финансирование НИР в 2020 году

| Код статьи | Наименование расходов | сумма в тыс. сомах |
|---|---|---|
| 2111 | Заработная плата | 700,0 |
| 2121 | Взносы в Социальный фонд | 101,5 |
| 2211 | Расходы на служебные поездки | |
| 2212 | Услуги связи | |
| 2214 | Транспортные услуги | |
| 2215 | Приобретение прочих товаров и услуг | |
| 2221 | Расходы на текущий ремонт имущества | |
| 2222 | Приобретение предметов и материалов для текущих хозяйственных целей | |
| 2231 | Коммунальные услуги | Отсутствует |
| 2821 | Исполнение решений суда | Отсутствует |
| Итого | | 801,5 |

Бюджетное финансирование составило 801,5 тыс.сомов, и включало только заработную плату и отчисление в соцфонд.

Обучение сотрудников проведено за счет фонда Эразмус+, обучение прошли 100% сотрудников научной школы. Выезды в экспедиции и в командировки на научные конференции прошли за свой счет диссертантов и некоторые за счет спонсоров.

Ешиева А.А. прошла обучение в Зальцбурге, Австрия за счет Австрийско-Американского института.

1.4. Материально-техническое обеспечение

Обеспечение компьютерной техникой кафедр ММФ участвующих в проекте проведено за счет ОшГУ, личные портативные приборы имелись у научной школы ранее. На кафедре патология, базисной и клинической морфологии развернута учебно-научная лаборатория. Написан проект организации межкафедральной учебно-научная лаборатория, под которую планируется выделение еще 4 кабинетов.

По инициативе доцента Сакибаева К.Ш создан и оборудован международный межвузовский научно-лабораторный антропометрический кабинет на базе анатомического учебно-лабораторного музейного комплекса «ANATOMICUM» кафедры анатомии, гистологии и нормальной физиологии международного медицинского факультета Ошгу. работа выполнена в рамках реализации «Стратегического плана развития ОшГУ на 2019-2020 годы» и действует на основании Договора о сотрудничестве ОшГУ с 1-й МГМУ им. И.М. Сеченова (№1084-10 от 16.02.15.). Для полноценного укомплектования базы антропометрического лаборатория было приобретено новая модель биоимпедансного анализатора «АВС-02 МЕДАСС», который позволяет оценить показатели липидного, белкового и водного обмена, скорости метаболических процессов не инвазивным методом. Используются в отделениях диетологии, гемодиализа, интенсивной терапии, реабилитации, при коррекции фигуры, фитнес-тестировании, в скрининговых обследованиях населения и для контроля физической подготовленности, в том числе и спортсменов.

Поданные заявки на оборудование в 2020 году не рассматривались на тендерной комиссии в связи со сложной эпидемиологической ситуацией.

**1.5. Международное сотрудничество**

За отчетный период научная школа уделяло много внимания международному сотрудничеству.

Были сохранены и дополнены содержанием ранее существующие контакты:

- с **академией полярной медицины и экстремальной экологии человека** (Россия, офис в Новосибирске) по проведению научных конференции, информационному обмену, рецензированию работ (Белов Г.В. – действительный член академии);
- с **Международной академией науки, образования, инженерии и искусств** (Офис в Сан-Франциско) и ее центрально-азиатским филиалом (Белов Г.В. – действительный член академии и вице-президент ЦАФ) по защите диссертаций PhD, информационному обмену, рецензированию работ;
- с **Российской академией естествознания** по информационному обмену, публикациям и рецензированию работ. Белов Г.В. является академиком РАЕ, Муратов Ж.К. – член-корреспондентом РАЕ, Калматов Р.К. является почетным профессором РАЕ. Белов Г.В. награжден орденом «Первый среди равных», орденом Екатерины Великой и нагрудным знаком «Основатель научной школы».

На весенней сессии РАЕ кафедра патологии, базисной и клинической фармакологии ММФ ОшГУ награждена дипломом «**Золотая кафедра России**», старший преподаватель Каипова А.К. – в рамках Национального конкурса образовательных проектов РАЕ награждена медалью «**Лучший руководитель НИРС 2020**». **Монография Белова Г.В., Касымбекова Ж.О. «Технические регламенты в пищевой промышленности и водоснабжении»** была представлена Юбилейной XLV международной выставки-презентации научных, учебно-методических и литературно-художественных изданий и награждена Дипломом «**Опередивший время**».

Сведения о научной школе опубликованы книгах «Ведущие научные школы» и «Реестр новых научных направлений» М.: Издательский дом Академии Естествознания, 2020. Т. 2 — 249 с. ISBN 978-5-91327-539-4, а также на сайте РАЕ www.rae.rub разделе «*Научные школы*» и в энциклопедии «*Известные ученые*».www.famous-scientists.ru.

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ
СЕРТИФИКАТ
№ 01167
ПРИСВОЕНО ПОЧЕТНОЕ ЗВАНИЕ
ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ
Белову Георгию Васильевичу
Научная школа: Эпидемиология, патогенез и саногенез заболеваний в измененных климатоэкологических условиях Кыргызстана.
ПРЕЗИДЕНТ д.м.н., профессор, академик РАЕ М.Ю.Ледванов
МОСКВА 2017

**Членство в международных Ассоциациях** - сотрудники научной школы состоят членами **Международной ассоциации морфологов** – МАМ (доц. Сакибаев К.Ш.), **Российской медицинской Ассоциации** (проф. Белов Г.В. с 2001 года, являясь председателем Бишкекского филиала – РМА), **Всемирной Федерацией водолечения и климатолечения** (профессор Белов Г.В. - член научного совета ФЕМТЕК, как генеральный директор Кыргызской ассоциации курортологов), **Всемирной Ассоциацией по пластинации** (Белов Г.В.), **Ассоциации научных обществ физиологов стран** СНГ (Белов Г.В.),
**Ассоциации авиа-космической, морской, экстремальной и экологической медицины России** (Белов Г.В. с 2006 г.), **Американской ассоциации неотложной помощи** – ACEP (проф. Белов Г.В.), **Бомбейского общества травматологов** (доктор PhD Магарде Бхупендра Кумар и проф. Белов Г.В. участвуют с докладом в научной конференции), **Ассоциацией врачей и провизоров Казахстана** (Белов Г.В. – Почетный член).

Продолжилось сотрудничество с научными центрами и институтами России (НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н. Сысина РАМН, Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии, Федеральным научным центром реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Томским НИИ курортологии и физиотерапии, Романовским Институтом физическим методов лечения и климатологии, Ялта; )

Из научных центров Казахстана ведется сотрудничество с Высшей школой общественного здравоохранения: Г.В. Белов - Почетный профессор ВШОЗ, Казахской академии питания - Г.В. Белов – член редакционной коллегии журнала «Здоровье и болезнь», выпускаемого академией, Алма-атинским медицинским университетом повышения квалификации),

Казахским национальным медицинским университетом им. Асфендиярова, Государственным медицинским университетом г.Семей, Карагандинским государственным медицинским университетом.

В 2018 году налажено тесное сотрудничество с Андижанским государственным медицинским институтом: на кафедру морфологии 4 раза приезжали коллеги морфологии для обмена опытом, учебными программами, новыми технологиями. Совместно организована международная научная конференция, публикация статей узбекских ученых в журналах «Вестник ОшГУ», «Медицина Кыргызстана».

С перечисленными НИИ Российской федерации, Казахстана и Узбекистана идет обмен научно-технической и информативной правовой информацией, учебными программами, новыми технологиями, рецензирование монографий, тем НИР, диссертантов.

В рамках реализации Договора о сотрудничестве с Пензенским государственным университетом совместно с сотрудниками кафедры анатомии человека (зав. каф., д.м.н., проф. Кальмин О.В.) были подготовлены и выпущены нижеследующие учебно-методические пособия на английском языке:

- Osteology (workbook) . O.V.Kalmin., K.Sh.Sakibaev, K.Asanbek kyzy et all. – Ош: 2020. – 112 с.
- Arthrology (workbook). O.V.Kalmin., K.Sh.Sakibaev, A.M. Ergeshova et all. – Ош, Пенза: 2020. – 104 с.
- Myology (workbook). O.V.Kalmin., K.Sh.Sakibaev, U. A. Ashimov et all. – Ош, Пенза: 2020. – 118 с.
- Splanchnology (workbook). O.V.Kalmin., K.Sh.Sakibaev, K.Asanbek kyzy et all. – Ош, Пенза: 2020. – 142 с.
- Craniology (workbook) O.V.Kalmin., K.Sh.Sakibaev, A.M.Ergeshova et all.. – Ош, Пенза: 2020. – 108 с.
- Central nervous system and sense organs (workbook). O.V.Kalmin., K.Sh.Sakibaev., I.V. Bochkareva et all. – Ош, Пенза: 2020. – 142 с.
- Angioneurology of the head and neck (workbook). O.V.Kalmin., K.Sh.Sakibaev., K.Asanbek kyzy et all. – Ош, Пенза: 2020. – 102 с.
- Angioneurology of internal organs and walls of cavities (workbook) O.V.Kalmin., K.Sh.Sakibaev, U. A. Ashimov. – Ош, Пенза: 2020. – 112 с.
- Angioneurology of limbs (workbook). O.V.Kalmin., K.Sh.Sakibaev, A.M. Ergeshova et all. – Ош, Пенза: 2020. – 102 с.
- Topographic anatomy (workbook). O.V.Kalmin., K.Sh.Sakibaev, Dzh. Dzholdubaev et all. – Ош, Пенза: 2020. – 112 с.

# 2. РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ РАБОТ

## 2.1. КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ

**КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ**
основных результатов за первое полугодие 2020 год по научному проекту:
«Эпидемиология, патогенез и саногенез заболеваний человека в климатогеографических условиях юга Кыргызстана с позиций МКФ»

| Статьи в Scopus, WoS | Статьи в РИНЦ (зарубежные) | Статьи в РИНЦ (КР) | Статьи, не включенные в 1-3 | Доклады в конференциях | Разработки/Методички | Авт. свидетельства/патенты | Участие на научных мероприятиях | Акт внедрения | Защита кандидатских диссертаций | Защита докторских диссертаций | Монографии | Эконом. результаты (в сомах) | другие результаты* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 15 | 16 | 3 | 7 | 2 | 3 | 17 | 6 | 1 | 1 | 2 | 300000 | 10 |

## 2.2. Рефераты (результаты годового этапа) темы НИР

**Тема: «Эпидемиология, патогенез и саногенез заболеваний человека в климатогеографических условиях юга Кыргызстана с позиций МКФ»** Шифр УДК614.1 № Госрегистрации 000????

Ключевые слова: МКФ, климат Кыргызстана, адаптация, студенты, антропометрия, ожирение, экология

Сроки выполнения работы: 2020 гг.
Научный руководитель: д.м.н., профессор Белов Г.В.
Ответственные исполнители: д.м.н., профессор Калматов Р.К.
д.м.н., профессор Муратов Ж.К.
к.м.н., доц. Сакибаев К.Ш.

к.м.н., доц. Абдырахманов Б.О.
к.м.н., доц. Сакибаев К.Ш.
К.м.н., доц. Каримова Н.А.
К.м.н., доц. Абдыганиев Н.

Тема НИР выполняется на основании Договора между Министерством образования и науки и Ошским государственным университетом.

**Цель работы:**

Целью проекта является выявление особенностей эпидемиологии, патогенеза и саногенеза инфекционных и неинфекционных заболеваний человека в климатогеографических условиях Юга Кыргызстана с позиций международной классификации функционирования, инвалидности и здоровья (МКФ).

**Задачи исследований:**

1. Разработка методики оценки здоровья жителей Кыргызстана при помощи МКФ,
2. Обосновать выбора морфологических и физиологических доменов МКФ, и определить их величину в контрольной группе (студенты и студентки – жители г. Оша и Ошской области в возрасте 18-30 лет без хронических заболеваний) и группе сравнения(иностранные студенты ОшГУ).
3. Определить величину морфологических, физиологических доменов, параметров участия и активности, факторов внешней среды у здоровых жителей экологически чистой зоны среднегорья и региона с повышенным радиоактивным фоном.
4. Определение особенностей функционирования, ограничений жизнедеятельности и состояния здоровья население проживающих в местах загрязненных пестицидами, радионуклидов, солями тяжелых металлов, табачными факторами, высоты над уровнями моря;
5. Разработка, обоснование эффективности и патентование способа оздоровления организма на примере женщин с метаболическим синдромом с использованием МКФ.
6. Оценка эффективности использования природных лечебных ресурсов юга Кыргызстана, в частности оборота бутылированных минеральных вод и безалкогольных напитков, разработка безалкогольного напитка с

повышенной физиологической активностью на основе минеральных вод и растительного сырья юга Кыргызстана.

### 2.2.1 Реферат подтемы НИР

**«Научное обоснование технического регулирования в области гигиены питания, водоснабжения в Кыргызской Республике и странах ЕАЭС»**

Научный руководитель: д.м.н., профессор Белов Г.В.

Ответственные исполнители: к.м.н. Касымбеков Ж. О.

**Основные результаты работы по подтеме НИР**

**Актуальность**. Технический прогресс привел к созданию высокотехнологичных производств в различных областях экономики, включая пищевую промышленность, и конкретно бутилированной продукции. Сложились новые системы менеджмента производства пищевых продуктов, обеспечивающих их высокое качество, прежде всего за счет использования новых технологий переработки продуктов и воды. В развитых странах – лидерах ВТО перешли от системы сертификации отдельных видов продукции к сертификации систем менеджмента качества производства, оценивая риски потери качества и предотвращая их. Устаревшие стандарты, санитарные нормы и правила перестают действовать.

Кыргызстан не пошел по пути принятия Европейских стандартов путем смены обложки. Тем более что они небесспорные: например, ЕС один вид продукции – бутилированную воду стандартизует по двум Стандартам Кодекса: для природных минеральных вод и для упакованной питьевой воды отличной от минеральной. К тому же ТР должны создаваться с учетом климатогеографических особенностей страны. Например, горные источники и поверхностные воды равнинных рек имеют довольно разные физико-химические, радиологические и микробиологические характеристики.

Вопрос, как повлияет ведение новой нормативной правовой базы в области гигиены питания и водоснабжении на жизнь и здоровье жителей Кыргызстана, требует детального научного изучения.

**Цель работы:** выработка оптимальных положений и показателей для Технических регламентов Кыргызской Республики и Евразийского Экономического Союза совета в области питьевой воды, бутилированных минеральных вод, безалкогольных напитков и оценка их влияния на общественное здоровье.

**Методы исследования**: системный анализ документов, экспертная оценка санитарно-гигиенического состояния объектов добычи, производства

и реализации бутилированной воды и алкогольных и безалкогольных напитков, анкетирование потребителей.

**Полученные результаты и их новизна**. Разработан, научно обоснован и введен в действие Технический Регламент КР «О безопасности бутилированных природных питьевых, природных минеральных и столовых вод», гармонизированный с Европейскими директивами и мировыми стандартами. Предложена классификация бутылированных вод. Обосновано включение в классификацию питьевых минеральных вод отдельного бальнеологического типа – фторидных (фтористых) вод. Проанализировано содержание фторидов в минеральных и пресных питьевых водах в водоисточниках Чуйской и Иссык-Кульской областях. Обоснован пересмотр нижней границы бальнеологической нормы для кремнистых вод на основе опыта лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта, болезней обмена веществ, мочеполовой сферы и опорно-двигательного аппарата кремнистыми водами на курортах Кыргызстана.

На основе текущего мониторинга и архивных данных более 2000 водоисточников Кыргызской Республики предложено повысить предельно допустимый уровень суммарной альфа-активности с 0,1 мкБ/л до 0,5 мкБ/л. Впервые определены общие риски потери качества бутылированных вод на всех этапах оборота в Кыргызстане, разработаны конкретные «Программы менеджмента качества» для ведущих фирм производителей бутылированной воды по системе ХАССП (Hazard Analysis and Critical Control Points (HACCP) — анализ рисков и критические контрольные точки). Оценено соответствие информации на этикетках бутылированных вод, безалкогольных напитков, соков, пива, вина ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки». Проведен обобщенный анализ регуляторного воздействия ТР Кыргызской Республики «О безопасности бутылированных природных питьевых, природных минеральных и столовых вод», «О питьевой воде», «О безопасности безалкогольных напитков», «О пиве», «О вине и винодельческой продукции», «О безопасности соков и сокосодержащей продукции».

Разработан и подан на патентование «Способ приготовления безалкогольного напитка с повышенной физиологической ценностью на основе минеральной воды и лекарственных растений». Данное изобретение позволяет расширить ассортимент бутылированных вод, повысить их биологическую ценность, сделать их более привлекательной для потребителя, прежде всего детей.

Подготовлена и представлена на защиту докторская диссертация, опубликована монография, подана заявка на патент.

**2.2.2 Реферат подтемы НИР**

«Влияние минеральных вод и природных лечебных напитков на моторную функцию кишечника у женщин с метаболическим синдромом»

Научный руководитель: д.м.н., профессор Белов Г.В.

Ответственные исполнители: Атабаев И.Н.

**Основные результаты работы по подтеме НИР**

**Актуальность**.

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 МС с использованием природных и преформированных физических факторов, комплексных реабилитационных программ. Имеется опыт лечения МС минеральными водами, кумысом, гипокситерапией.

В Кыргызстане имеются богатые запасы лечебных и лечебно-столовых минеральных вод, налажен их промышленный розлив. Также бутылируются разнообразные национальные целебные напитки (Кумыс, Максым-Шоро, Аршан, Акдан, Чалап, Актык, Тан, Курут). В натуральном виде кумыс и кобылье молоко 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.

**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. Для активации моторной функции кишечника при метаболическом синдроме рекомендуется курсовое питьевое применение минеральных вод и кисломолочных национальных напитков.

**Полученные результаты и их новизна**: Впервые у женщин с МС изучена моторная функция кишечника методом компьютерной фоноэнтерографии. При этом усовершенствована методика снятия

фоноэнтерограммы: предложен нагрузочный тест с приемом во внутрь 100 мл минеральной среднеминерализованной углекислой воды (Кара-Шоро) и показатели ФЭГ снимаются дважды: натощак и через 10 минут после приема минеральной воды. Высчитывается разница показателя средней амплитуды, которая в норме составляет 30-40%. При разнице меньше 15% диагностируется слабость моторной функции кишечника. Показано, что при ожирении снижается средняя и пиковая амплитуда ФЭГ, уряжается частота посыла звука, длительность сигнала изменяется не существенно. Двухнедельный курс внутреннего применения минеральной воды «Кара-Шоро» приводит к активации моторной функции кишечника, достоверному уменьшению окружности живота, снижению ИМТ, жировой массы. Схожие по выраженности изменения показателей происходят при курсовом приеме кумыса. Минеральная вода «Джалал-Абад» и напиток «Актык» также положительно влияют на моторную функцию кишечника, но динамика показателей при этом выражена меньше.

**Рекомендации по использованию:**

Предлагается усовершенствованная и запатентованная методика оценки состоянии моторной функции кишечника при помощи компьютерной фоноэнтерографии.

### 2.2.3 Реферат подтемы НИР «Комплексная реабилитация женщин с алиментарным ожирением»

Научный руководитель: д.м.н., профессор Белов Г.В.

Ответственный исполнитель: Каипова А.К.

**Основные результаты работы по подтеме НИР**

**Актуальность**.

Проблема ожирения в современном мире не утрачивает своей актуальности. При ожирении страдает не только метаболизм липидов, снижается общая реактивность, иммунитет, устойчивость к стрессам, изменяется психика. Диагностика ожирения при всей видимой очевидности не легка, так как нет четких критериев отличия от нормы – большой общий вес зачастую не является признаком здоровья или болезни. В последнее время появились компьютеризованные приборы и методики, позволяющие более точно диагностировать степень нарушений липидного обмена и оценивать биологическую сущность выявленных отклонений.

Наилучшие результаты восстановительное лечение ожирения и метаболического синдрома достигаются в санаторно-курортных условиях. Оно должно быть комплексным и не одномоментным. Хотя часто

программы, предлагаемые на курортах и в оздоровительных центрах, направлены именно на быстрое снижение веса. Для этого 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 быстро набирают вес.

**Цель исследования -** научное обоснование комплексной программы медико-социальной реабилитации женщин с алиментарным ожирением (на примере оздоровительного центра в г. Ош).

**Полученные результаты и их новизна:**

Впервые показано, что женщины репродуктивного возраста с алиментарным ожирением жительницы г. Ош имеют существенные разносторонние сдвиги здоровья по сравнению со сверстницами с нормальной массой тела. При алиментарном ожирении выявлено повышение массы тела, индекса массы тела, окружности талии, окружности ягодиц и бедер, индекс талия/бедра, толщины кожной складки на животе, спине, плече, ягодицах, бедрах. Биоимпедансный анализ показал увеличение жировой массы в кг и %, уменьшение тощей массы, доли скелетно-мышечной массы. Наряду с этим у них отмечались функциональные сдвиги систолического и диастолического артериального давления, частоты сердечных сокращений в покое, снижение показателей при спортивных тестах на скорость, выносливость и силу, также худшие функциональные резервы при пробе Мартине-Кушелевской. Показатели концентрации сахара крови и холестерина у них были достоверно выше, чем в контрольной группе, показатели качества жизни достоверно ниже.

Женщины периклиматерического периода имели более выраженные отличия соматометрических, биоимпедансных, биохимических показателей и функциональных тестов по сравнению с контрольной группой, нежели женщины репродуктивного возраста. Также они отмечали более значительное снижение показателей качества жизни.

Примененная программа реабилитации для женщин с алиментарным ожирением с использованием комплекса немедикаментозных воздействий, включающих правильное питание, регулярные интенсивные физические нагрузки, аутотренинг (дыхательные упражнения с самовнушением), самомассаж позволяет достичь более выраженной положительной динамики изучаемых соматометрических, биоимпедансных, биохимических показателей по сравнению с известными аналогами, направленными прежде

всего на снижение массы тела, а не на коррекцию компонентного состава тела и соматометрических параметров фигуры.

Эффективность 1 месячного курса физической реабилитации по предложенному методу у женщин репродуктивного возраста с АО характеризовалась достоверным снижением массы тела (-3,45±0,45 кг), ИМТ (-1,5±0,5), охвата талии (-6,75±1,3 см), толщины кожной складки на животе (-7,15±1,1 мм), жировой массы (-3,06±0,42 кг или -2,5±0,35 %). Через 6 месяцев физической реабилитации эти показатили снизились еще на 15-20%, а также выявлено достоверное повышение УОО (+53,8±4,1 ккал/м2/сут), спортивных тестов на скорость, силу и выносливость (на 25-30%), показателей качества жизни ФА, СА, ОЗ, РЭ, СС (более +15 баллов) и РФ, ПЗ, Б (+8-12 баллов).

Эффективность предложенного способа коррекции массы тела и фигуры была более высокой при применении в отдаленный послеродовой период. Снижение веса при этом составило -4,2±0,5 кг, ИМТ -1,7±0,4, охвата талии -8,8±1,0, толщины кожной складки на животе - 4,2±1,1 мм, жировой массы -3,8±0,6 кг или -3,7±0,35 %. У женщин климактерического периода с АО динамика менее выраженной, но достоверно значимой. Масса тела снизилась на -3,0±0,5 кг, ИМТ на -1,22, охват талии на -6,2±1,4 см, ТКС на животе на -3,0±0,7 мм, жировая масса на -2,6±0,5 кг или -1,9±0,5%. Предложенный способ коррекции массы тела и фигуры оказался также востребован здоровыми женщинами с исходно не повышенной массой тела, что позволяет его рекомендовать для спортивно-оздоровительных центров.

### 2.2.3 Реферат подтемы НИР

**«Медицинские риски безопасности оздоровительного туризма на курортах Кыргызстана»**

Научный руководитель: д.м.н., профессор Белов Г.В.

Ответственные исполнители: к.м.н. Абдурахманов Б.О.

Соискатели Киргизбаева У.Т.

Атабаева Д.У.

Основные результаты работы по подтеме НИР.

**Актуальность**.

Солнечные ожоги является основной патологией, развивающейся у туристов, приезжающих на лечение и отдых в Кыргызстан, с несколько меньшей частотой они встречаются и у местных жителей. Высокой частоте ожогов способствует географическое особенности расположения основных курортов в среднегорье на широтах близких к 40°, в силу большой продолжительности солнечного сияния и высокой интенсивности

ультрафиолетового излучения. Наиболее часто солнечные ожоги встречаются в Иссык-Кульской котловине, где санатории, пансионаты и дома отдыха располагаются на высоте более 1600 метров. В этом заповедном регионе отмечается особая чистота воздуха, ультрафиолетовые лучи не встречают препятствий. Эритемная доза в прииссыкулье в дневное время составляет менее 15 минут. При более продолжительном облучении на открытых участках кожи могут возникать ожоги. Кроме того, нужно учитывать, что туристы из северного Казахстана и Урало-Сибирского региона России приезжают неадаптированными к повышенной инсоляции, то есть незагорелыми.

Наряду с повреждением кожи при солнечных ожогах развивается температурная реакция и общие метаболические нарушения, среди которых следует отметить резкую активацию процессов перекисного окисления липидов, нарушения водно-солевого баланса.

Предотвратить развитие ожогов можно, используя защитные пасты и крема. Зарубежные и российские косметологические фирмы выпускает их в большом ассортименте, однако они имеют высокую стоимость и в Кыргызстане представлены мало. Использование местных природных лечебных ресурсов позволяет производить более доступные для населения лечебно-профилактические средства, способные конкурировать и на внешнем рынке.

**Цель работы:** Оценка медицинских рисков безопасности оздоровительного туризма Кыргызстана и оптимизация методик оздоровления.

**Задачи исследования:**

1. Изучить частоту дизадаптивных реакции, солнечных ожогов кожи и глаз, тепловых ударов у внутренних и туристов, отдыхающих на курортах Кыргызстана в зимнее и летнее время.
2. Оценить безопасность и качество гелиотерапии на курортах Кыргызстана, наличие и состояние соляриев, пляжных сооружений, доступность индивидуальных средств защиты от солнечных ожогов.
3. На экспериментальных моделях с ультрафиолетовым облучением оценить изменения структуры кожи и глаз, перекисного окисления липидов и нарушений электролитного обмена на различных стадиях ожоговой болезни.
4. Разработать на основе природных лечебных ресурсов Кыргызстана лечебно-профилактические средства для защиты и лечения кожи, конъюнктивы, сетчатки глаза, а также общих метаболических нарушений.

**Формализованные результаты**

Подготовлена монография «Солнцеление на Иссык-Куле». Авторы оценили риски развития солнечных ожогов в условиях среднегорных курортов Иссык-Куля на основе литературных данных и собственных исследований. Отработаны оптимальные режимы солнцелечения на среднегорных курортах. Предлагаются авторские лечебно-профилактические средства защиты от солнечных ожогов. Книга рекомендована Министерством здравоохранения Кыргызской Республики в качестве методического пособия для врачей косметологов, климатологов, курортологов, специалистов восстановительной медицины, туроператоров, осуществляющих лечебно-профилактическую, оздоровительную и туристическую деятельность в санаторно-курортных организациях, оздоровительных центрах, СПА-салонах на территории Кыргызской Республики. Книга также полезна для всех отдыхающих.

Подготовлены заявки на 1 изобретение и 1 полезную модель. Планируется на ноябрь-декабрь защита PhD диссертации Киргизбаевой У.Т.

### 2.2.4 Реферат подтемы НИР
### «Адаптация студентов к учебе на медицинском факультете»

Научный руководитель: д.м.н., профессор Белов Г.В.,
Ответственные исполнители: д.м.н., профессор Калматов Р.К.
д.м.н., профессор Муратов Ж.К.
к.м.н. Каримова Н.А.
Исполнители: аспиранты Сеитова А.С.
Мурзалиева А.М.
Пирматова А.К.
соискатель Эсенгелдиева О.Э.
магистрант Мидинова Э.А.

#### 2.2.4.1 -Анатомо-физиологические особенности и вкусовые предпочтения студенток из Индии и Кыргызстана

Исполнитель: Сеитова А.С.

**Актуальность.** Иностранные студенты, особенно первокурсники, с трудом адаптируются к новым условиям обучения в ВУЗах Кыргызстана. Определенную роль в этом играют исходные анатомо-физиологические показатели, а также этнические особенности питания и образа жизни, отличающиеся от таковых у местных студентов.

**Цель исследования** - определить этнические особенности анатомо-физиологических показателей, студентов-первокурсников из Индии и Кыргызстана, и установить связь с вкусовыми предпочтениями**.**

**Материал и методы.** Опрошены и обследованы 100 студенток-первокурсниц из Индии и 100 из Кыргызстана. Методы исследования включали развернутую антропометрия (рост, вес, охват талии, охват бедер,

отношение талия/бедра и др.), функциональные исследования (мониторинг АД, ЧСС, частоты дыхания при функциональных пробах, определение ЖЕЛ, СФВ1), определение компонентного состава тела при помощи биоимпедансного анализатора АВС-01 «Медасс», опрос по специальной анкете, включающей 20 вопросов

**Результаты.**

Объективно студентки первокурсницы из Индии имеют достоверные отличия антропометрических и биоимпедансных показателей. Для них характерен более низкий рост (- 5,0 см), меньшая длина плеча (- 3,23 см), ног (- 3,75 см) меньший охват груди (- 4,17 см), больший охват талии (+5,37 см) и ягодиц (+4,6 см), большая толщина кожной складки на животе (+12,2 мм), спине (+3,9 мм). Компонентный состав тела у них характеризуется большей жировой массой (+5,0 кг), процентной долей жировой массы (+9,1%) и меньшей тощей массой (-5,07 кг), а также более низким уровнем удельного основного обмена (-21,3 ккал/кв.м/сут) по сравнению с сверстницами из Кыргызстана. Они имеют меньшую ЖЕЛ, слабее выполняют спортивные и функциональные тесты.

Студентки из Индии на 95% вегетарианцы. Фаст-фуд потребляют 5% первокурсниц. Проблема питания у иностранных студентов стоит на 1 месте. В основном они готовят дома острые блюда из риса. С открытием международного медицинского факультета рядом появились столовые вегетарианской кухни. Индианки также имеют дефицит времени и финансовые проблемы для более сбалансированного питания.

У большинства студенток-первокурсниц из Индии наблюдаются дезадаптивные реакции в виде частых ОРВИ, страха, депрессивных состояний.

Студентки из Кыргызстана являются мясоедами, вегетарианцев среди них не было. До 25% из них в часы учебы потребляют фаст-фуд. Овощи и фрукты также обязательно входят в их меню. По калорийности на завтрак приходится 15%, на обед 15%, и около 70% на время после 18.00, многие еще имеют перекус на ночь. Скудный обед объясняется дефицитом времени и финансовыми проблемами. У студенток-кыргызок реже наблюдаются дезадаптивные реакции.

**Формализованные результаты:** Утверждена тема кандидатской диссертации, получен сертификат о биомедицинской этической экспертизе, собрана база данных, опубликовано 4 статьи в журналах РИНЦ, подана заявка на патент.

### 2.2.3.2. Сравнительная характеристика физического и полового развития студенток первокурсниц из Индии и Кыргызстана

Исполнитель: Мурзалиева А.М.

**Актуальность.** В последнее время в Кыргызстане усилились миграционные процессы. На учебу в Кыргызстан стали приезжать десятки тысяч студентов,

прежде всего из Индии и Пакистана. Индусы имеют генетическую адаптацию к условиям жаркого климата, чем существенно отличаются от кыргызов, адаптированных к суровым горным условиям. Прибывшие студенты из Индостана трудно адаптируются к жизни и учебе в климатогеографических условиях Кыргызстана, особенно девушки, у которых часто атмечаются дизадаптивные реакции. Вопросам их адаптации посвящены единичные работы.

**Целью исследования** явилась сравнительная оценка физических, антропометрических показателей, а также полового созревания среди местных и иностранных студенток медицинского факультета.

**Материалы и методы.** Основную группу составили 50 студенток первокурсниц из Индии. Контрольную группу составили 50 студенток первокурсниц из в г.Ош. Определялись 50 антропометрических показателей, толщина подкожно-жировой клетчатки в 7 точках при помощи электронного калипера, кроме того проводилась спирометрия, мониторировалось артериальное давление, пульс, оксигенация крови. Компонентный состав тела при помощи биоимпедансного анализатора АВС-01 «Медасс» Оценка полового созревания проводилась по шкале J.M.Tanner с определением стадии развития вторичных половых признаков.

**Результаты.** Рост у девушек индианок в среднем составил 155,9 см, У местных девушек рост был выше почти на 5 см ($p<0,05$). Подгрудный охват груди у студенток индианок оказался меньше на 3,5 см по сравнению со сверстницами из Кыргызстана, разница достоверна для показателя в покое и окружности грудной клетки при максимальном вдохе ($p<0,05$). Охват груди на уровне соска у девушек из Кыргызстана оказался достоверно больше чем у сверстниц из Индии ($p>0,05$). Показатель окружности талии у индианок был на 4,8 см больше чем у местных девушек, что также соответствует представлениям индианок о красоте и данным индийских антропологов. Показатель толщины подкожно-жировой клетчатки также был выше у индианок. Опрос студенток контрольной группы позволил выяснить что менархе у них появилось 12,6±0,6 лет. В основной группе менархе наступило позже в 13,8±0,6 лет и фаза неустановившегося менструального цикла у них растянулась на 1,5 года и более, что соответствует имеющимся в научной литературе сведениям. Форма молочной железы считается одним из критериев биологического возраста женщин. Взрослую форму груди имели лишь только 43% девушек основной группы, и 22% имели форму Ма2 по Таннеру. Биоэмпедансный анализ позволил выявить у обследованных различия в компонентном составе тела. Не смотря на особенности национальной кухни: ндусы - вегетарианцы, кыргызы — любители жирной мясной кухни, жировая масса нормированная по росту у индусок оказалась достоверно выше нежели у Кыргызстаном Тощая масса (без учета жировой массы) наоборот оказалась достоверно ниже. Скелетно-мышечная масса у девушек из Индии также достоверно ниже нежели у местных студенток

Таким образом, выявлены разнообразные отличия показателей полового

и физического развития, а также компонентного состава тела у здоровых девушек из Индии и Кыргызстана, которые имеют как генетические, так и этнические предпосылки. Выявленные особенности у студенток из Индии необходимо учитывать при разработке программ, направленных на улучшение процессов их адаптации к учебе и жизни в условиях юга Кыргызстана.

**Формализованные результаты:** Утверждена тема кандидатской диссертации, получен сертификат о биомедицинской этической экспертизе, собрана база данных, опубликовано 4 статьи в журналах РИНЦ, подготовлена заявка на патент.

### 2.2.4.3. **Проблемы зубочелюстной системы при адаптации студентов из Кыргызстана и Индии к учебе в ОшГУ**

Исполнитель: **Эсенгелдиева О.Э.**

**Актуальность.** Международная классификация функционирования, ограничений инвалидности и здоровья (МКФ) явилась универсальным инструментом оценки состояния всех систем организма, влияния на здоровье как факторов внешней среды, так медико-социальных служб. В Кыргызстане опыт применения МКФ в стоматологии появился в последний год..

**Целью** настоящего исследования явилось сравнительная оценка функционирования зубочелюстной системы и связанных с ней процессов у студентов медицинских факультетов из Кыргызстана и Индии по доменам МКФ.

**Материалы и методы.** Обследованы и опрошены 100 студентов первокурсников из Кыргызстана (ср. возраст 22,1 лет ) и 100 иностранных студентов (ср. возраст – 21,3). Мы выбрали для опроса 20 доменов, из них 9 доменов структуры s3200 – структура зудов (субдомены s32001 – наличие зубов, s32002 – выраженность кариеса, s32003 - число пломбированных зубов, s32004 – зубной налет, зубной камень, запах), s3201 – структура десны (кровоточивость, повышенная чувствительность, наличие десневых карманов), s3202 – альвеолярные отростки, s3203 – язык, s3204 – структура губ. Доменов функции выбрано в количестве 6: b28018 зубная боль, b5102 - проблемы с жеванием, b5101 - проблемы с кусанием,. Домены активность и участие составили d5201 – уход за полостью рта, d3300 – произношение звуков, d3301 – ограничение быстрой речи, d6208 - приобретение товаров и услуг (финансовые возможности протезирования, лечения), e498 - личное эстетическое восприятие состояние полости рта. Выраженность изменений каждого домена оценивали количественно в баллах от 0 (нет проблем) до 4 (сильные).

Результаты исследования представлены в таблице.

Таблица - Выраженность доменов МКФ у студентов из Кыргызстана (1) и Индии (20)

| | s32001 | s32002 | s32003 | s32004 | s3201 | b28018 | b5101 | b5102 | d5201 | d6208 | d3300 | d3301 | e498 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0,61 ±0,05 | 1 ±0,07 | 1,65 ±0,07 | 0,28 ±0,05 | 0,32 ±0,05 | 0,31 ±0,05 | 0,18 ±0,03 | 0,02 ±0,0 | 0,33 ±0,04 | 0,41 ±0,04 | 0,16 ±0,03 | 0,24 ±0,03 | 0,29 ±0,03 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0,43* ±0,05 | 0,62* ±0,06 | 0,48* ±0,05 | 0,25 ±0,03 | 0,35 ±0,04 | 0,32 ±0,04 | 0,14 ±0,04 | 0,17* ±0,04 | 0,26 ±0,03 | 0,43 ±0,03 | 0,28 ±0,03 | 0,39* ±0,04 | 0,40* ±0,04 |

Примечание: * - критерий различия с группой сравнения достоверен $p<0,05$

В целом в данной возрастной группе нарушения функционирования зуболечелюстной системы слабо выраженные или совсем отсутствуют, и только у отдельных лиц умеренно выраженные. Однако по доменам структура зубов выявлены достоверное худшее состояние у студентов из Кыргызстана. У них достоверно большее количество кариозных и пломбированных, а также удаленных зубов. Также выявлена достоверное различие по домену проблемы с жеванием, у кыргызов с этим нет абсолютно. Эти отличия по всей видимости связаны с характером питания. Индусы – вегетарианцы, кыргызы предпочитают мясную пищу. Остатки которой трудней разлагаются в ротовой полости. Достоверной оказалось различие по домену ограничение быстрой речи, хотя индусы говорят гораздо быстрей и громче.

**Формализованные результаты:** собрана база данных, опубликована статья (Журнал РИНЦ).

### 2.2.4.4. Особенности патогенеза заболеваний полости рта у иностранных студентов в период адаптации к климатогеографическим факторам и обучения в Кыргызстане.

Исполнитель: Пирматова А.К.

В работах наших коллег Белов Г.В., Магарде Б.К. «Анатомо-физиологические, культурно-этнические и психологические аспекты адаптации студентов из Индостана к учебе в медицинских вузах Кыргызстана» отмечается, что обучение в ВУЗе это сложный процесс, характеризующийся переходом к самостоятельной жизни с повышенной умственной активностью, ответственностью, изменением режима труда, питания, отдыха и сна. Адаптация студентов к учебному процессу сопровождается существенной перестройкой психологии.

В связи с постоянным развитием культурных и экономических связей между различными странами, образовательный процесс в Кыргызстане становится все более и более интернациональным. Формируются новые специальности и уровни образования, идет постоянная работа по интеграции кыргызских ВУЗов в международную систему высшего образования. В настоящее время наблюдается тенденция к увеличению иностранных граждан, получающих образование в Кыргызстане. В Ошском государственном университете, в период с 2010 года по 2019 годы количество иностранных студентов из дальнего зарубежья в нашем университете возросло с 540 студентов до более 3700.

**Цель исследования** - этиопатогенетическое обоснование комплексной системы профилактики и лечения стоматологических заболеваний у студентов из различных климатогеографических регионов мира в период акклиматизации и адаптации к условиям проживания и обучения в Кыргызстане.

**Формализованные результаты:** Утверждена тема кандидатской диссертации, получен сертификат о биомедицинской этической экспертизе, собрана база данных, опубликовано 3 статьи в журналах РИНЦ.

### 2.2.5. Реферат подтемы НИР «Разработка системы оценки здоровья и эффективности реабилитации в Кыргызстане на основе МКФ»

Научный руководитель: д.м.н., профессор Белов Г.В.
Ответственные исполнители: к.м.н. Махмадиев А.К.
к.м.н. Беков Т.К.
Исполнители: аспиранты Ешиева А.А.
Исаков А.
Сеитов Т.С.
Внешний соискатель: Субанова А.А.
Бусурманкул кызы М.

**Актуальность**

Международная классификации функционирования, инвалидности и здоровья (МКФ), предложенная ВОЗ в последнее десятилетие, дала мощный инструмент для реальной оценки влияния экологического прессинга, изменений климата и других экстремальных факторов на состояние здоровья, активность и участие больных, инвалидов, здоровых людей, а также эффективности применения ими лечебных и профилактических средств. Зачастую биологи и медики, гипертрофируют результаты своих работ, выявивших какие-нибудь сдвиги отдельных показателей (функциональных, морфологических, иммунологических или любых других), чтобы придать им вселенскую значимость, и при этом пугают мир глобальными климатическими, экологическими, генетическими катастрофами. Теперь ученые получили возможность реальной количественной оценки влияния экологических и экстремальных факторов, или их совокупности на больной и здоровый организм. Schneidert M. один из первых исследователей продвигавших МКФ, писал, что это классификация позволяет всестороннее и подробное определить изменения состояния человека в отношении ограничения жизнедеятельности, здоровья, участия при действии

экологического стресса, экстремальных факторов, лекарственных препаратов и лечебных процедур.

МКФ с каждым годом наполняется все большими рекомендациями применения в медицинской реабилитации, спортивной медицине, клинических разделах медицины, в медицинской экологии и климатологии. Кроме того оценка эффективности реабилитации по МКФ позволяет правильно оценить экономический и социальный эффект.

МКФ обеспечивает концептуальную модель и представляет инструмент для оценки социальной среды. МКФ полезна для индивидов с любыми формами нарушений не только для оценки потребности в реабилитационных мероприятиях, но и для количественной оценки эффективности проведенных реабилитационных мероприятий.

В некоторых развитых странах МКФ и ее модель инвалидности была введена в законодательство и социальную политику. Ожидается, что МКФ станет мировым стандартом для данных по инвалидности и моделирования социальной политики и будет введена в законодательство многих стран. МКФ обязательна в медицинской образовании реабилитологов и физиотерапевтов.

**Цель исследования** оценить эффективность санаторно-курортной реабилитации в Кыргызстане с позиций МКФ и разработать предложения по ее оптимизации

**Задачи**

1.Адаптировать методику исследований с помощью Международную классификацию и функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья к кыргызскоязычному населению и медико-социальным условиям Кыргызстана.

2. Сформировать домены для обследования кардиореспираторных больных, детей, больных с патологией желудочно-кишечного тракта, нервно-мышечной системой и оценить их изменения при санаторно-курортной реабилитации КНИИКиВЛ.

3. Провести сравнительную оценку санаторно-курортной реабилитации этих категорий больных в КНИИКиВЛ, санатории «Голубой Иссык-Куль» и оздоровительных центрах г.Бишкек.

4. Внедрить методику оценки эффективности реабилитации с позиций МКФ в систему здравоохранения Кыргызской Республики.

Полученные результаты: Собрана база данных. Опубликованы 2 статьи в РИНЦ, 1 на кыргызском языке.

**2.2.5.1. Оценка функционирования зубочелюстной у рабочих городов Ош, Майли-Суу, Каджисай, Айдаркен по доменам МКФ**

Исполнитель: Сеитов Т.С.

**Целью исследования** явилась оценка функционирования зубочелюстной системы и связанных с ней процессов у мужчин среднего возраста жителей рабочих предприятий города Ош, Майли-Суу, Каджисай, Айдаркен по доменам МКФ.

**Материалы и методы.** Проведена оценка функционирования зубочелюстной системы и связанных с ней процессов у мужчин среднего возраста жителей городов с неблагоприятным экологическим фоном. Обследованы: 30 рабочих Айдаркенского ртутно-сурьмяного комби-ната, 30 рабочих Майлисуйского электролампового завода, проживающих в зоне с повышен-ным радиоактивным фоном, 30 мужчин жителей поселка Каджисай Иссык-кульской области. В качестве контрольной группы обследованы 30 мужчин такого же возраста работников предприятия Ош Тазалык.

Для опроса выбраны следующие домены s32001 – наличие зубов, s32002 – выраженность кариеса, s32003 - число пломбированных зубов, s32004 – зубной налет, зубной камень, запах, s3201 – структура десны (кровоточивость, повышенная чувствительность, наличие десневых карманов), b28018 зубная боль, b5102 - проблемы с жеванием, b5101 - проблемы с кусанием, d5201 – уход за полостью рта, d3300 – произношение звуков, d6208 - приобретение товаров и услуг (финансовые возможности протезирования, лечения), e498 - личное эстетическое восприятие состояние полости рта.

Полученные результаты. Состояние зубов худшим оказалось у мужчин Айдаркена и Майли-Суу – у большинства рабочих отсутствие 3-5 зубов, текуший кариес 3-5 зубов, выраженный запах, зубной налет, кровоточивость десен, зубная боль. У мужчин Каджисая, также проживающих в местности с повышенным радиоактивным фоном, сопоставимым с Майли-Суу, состояние зубов было намного лучше, выраженность доменнов не отличалась от контрольной группы мужчин г.Оша. Свои проблемы мужчины Айдаркена и Майли-Суу прежде всго связывали с трудностью ухода за полостью рта – перебоями подачи питьевой воды в жилые дома, отсутствием или низкой квалификацией стоматологов, прежде всего ортопедов. В Каджисае и Оше эти проблемы не отмечены. Также мужчины Айдаркена и Майли-Суу указывали домен d6208 - приобретение товаров и услуг, отмечая высокую стоимость для многодетных семей зубной пасты, услуг стоматологов, особенно протезирование зубов. Мужчины Каджисая достоверно реже указывали финансовые проблемы.

На основе анализа проделанной работы получены конечные результаты у всех 160 больных, в раннем и промежуточном периодах травмы. Так

отмечена более значительная динамика категории *b* «Функция» в целом (0,91±0,2) балла, категории *s* «Структура» в целом (0,68±0,2) балла, категории *d* «Активность и участие» (1,0±0,2) балла. Оценка по категории «Влияние внешних факторов» в условиях среднегорного специализированного реабилитационного стационара была достоверно положительной (+1,97±0,3) балла.

**2.2.5.2.** Авторами разработан, внедрен в клиническую практику КНИИКиВЛ методики комплексной реабилитации больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы (рацпредложение №23/15 от 08.06.2015года), комплексное поэтапное лечение последствий декомпрессивных операций поясничного отдела позвоночника (рацпредложение 22/15 от 04.06.2015года).

Проведен статистический анализ структуры позвоночно-спинномозговых травм, результатов их лечения и исходов в крупном промышленном городе (Бишкек). Изучена динамика общеклинических, специальных функциональных показателей, доменов активность и участие при ранней и промежуточной реабилитации в условиях среднегорного реабилитационного стационара. Показано влияние факторов окружающей среды на эффективность реабилитации больных с ПСМТ.

**2.2.5.3.** Изучена и доказана эффективность комплекса лечения у больных с травмами позвоночника и спинного мозга в раннем и промежуточном периодах в условиях среднегорья на основании цифровых показателей по доменам МКФ.

Проведено рандомизированное сравнительное исследование 190 больных больных, перенесших МИ, из них 45 находился на лечении в период до 3 месяцев, 65 - в период до 1 года и 80 больных на 2-5 год после инсульта. В зависимости от степени выраженности неврологического дефицита при поступлении в стационар больные распределялись на группы: 1) с легкими гемипарезами; 2) с выраженными двигательными расстройствами; 3) больные с грубыми право- и левосторонними гемипарезами.

Больным 3 группы назначалась базисная медикаментозная терапия. Реабилитационный комплекс сводился к ненагрузочным поцедурам, которые чаще отпускались в палате. Больным 2 группы в комплекс лечения добавляли водные и тепловые процедуры, терренкур, тренировки на тренажерах. Больным 1 группы медикаментозная терапия заменялась на фитотерапию, увеличивался спектр физиопроцедур, двигательных нагрузок, трудотерапии. По показаниям больным 1-3 групп назначалась психотерапия, при речевых расстройствах – логопедические занятия.

Методы исследования включали: стандартное клиническое обследование - лабораторные анализы, функциональное обследование; определение

неврологического статуса; специальные методы - реография сосудов мозга, ультразвуковая доплерография, электромиографическое исследование. На базе которых и опросников проводилась оценка эффективности реабилитации по критериям МКФ. Определялась выраженность нарушений по 15 доменам категории *функция*, 8 доменам категории *структура*, 15 доменам категории активность и участие. Домены природные факторы окружающей среды *атмосферный воздух* и *ландшафт* оценивались положительно.

Полученные результаты.

При исходном исследовании у больных 1 группы выраженность доменов по всем категориям МКФ была от 1,4 до 2,5 баллов. У больных 2 группы она была от 1,8 до 3,0 баллов. У больных 3 группы она была от 2,2 до 3,6 баллов. После месячного курса реабилитации у инсультных больных, поступивших в ранний и переходный восстановительный период отмечена достоверная положительная динамика -1,8±0,4 балла и -1,5±0,4. У большинства больных поступивших в отдаленный восстановительный период существенной динамики не отмечалось (-0,6±0,3 балла),

**2.2.5.4.**

Цель исследования: Оценка эффективности реабилитационного комплекса с использованием физиотерапевтических аппаратов: «Хивамат-200», «Лимфовижин» при амбулаторной реабилитации больных СД с диабетической нейропатией с позиций международной классификации функционирования (МКФ) ограничений жизнедеятельности и здоровья.

**Материал и методы**

Обследовано 30 больных с сахарным диабетом до и после двух-трех недельного курса реабилитации. Первую группу составили 20 больных сахарным диабетом с диабетической нейропатией, получивших реабилитационный комплекс с использованием физических методов лечения в городском центре реабилитации КНИИКиВЛ. Вторую группу составили 10 больных с неосложненным сахарным диабетом, получивших аналогичный реабилитационный комплекс с использованием физических методов лечения для профилактики диабетической стопы.

**Критерии включения:**

1.Информированное согласие на применения комплекса обследования и реабилитации.

2. Возраст 20-65 лет.

**Критерии исключения:**

1. Декоменсированный сахарный диабет с локализацией отличной от стопы.

2. Возраст свыше 65 лет.
3. Наличие сочетанных заболеваний.

Домены категории *функции* включали: b210 - функции зрения; b270 - сенсорные функции нижних конечностей, связанные с ощущениями температуры, вибрации, давления и повреждающих стимулов; b28015 - боль в нижней конечности; b4150 - функции артерий; b 4550 - общая физическая выносливость; b 4552 - утомляемость; b 530 - функции сохранения веса (ожирение); b 5401 - углеводный обмен, b730 - функции мышечной силы; b810 - защитные функции кожи; b820 - репаративные функции кожи; b840 - ощущения, связанные с кожей.

Домены категории *структура* включали: S220 - изменение глазного дна, s4101 – структура артерий нижних конечностей (доплерография), s4301 – легкие (рентгенограмма), s750 - структура нижней конечности, s810 – кожи (гиперкератоз, шелушение, трофические язвы), s8301 - ногти пальцев ног.

Для инвалидов вследствие СД с поражением нижних конечностей в категориях МКФ активность и участие актуален мы выбрали домены d450 - ходьба и передвижение; 520 -уход за частями тела; d5300 - регуляция мочеиспускания; d5402 Надевание или снятие с нижних конечностей одежды, носков, чулок и обуви; d 5701 - соблюдение диеты и здорового образа жизни; d630 - ведение домашнего хозяйства, d 850- оплачиваемая работа.

Другие домены категорий «активность и участие», факторы внешней среды тоже входили в опросник, но в данной статье не анализируются.

К каждому домену МКФ подобраны подходящие определяющие критерии и степень их выраженности по пятибалльной шкале: О — нет проблем (0—4%); 1 — легкие проблемы (5—24%); 2 — умеренные проблемы (25—49%); 3 — тяжелые проблемы (50—95%); 4— абсолютные проблемы (96—100%).

Например: b 5401 - углеводный обмен, s810 – структура кожи, d450 – ходьба (табл.1).

Таблица 1 - критерии выраженности некоторых доменов характерных для сахарного диабета.

| Домен | 0 – нет проблем | 1 – легкие проблемы | 2 - умеренные проблемы | 3 – сильные проблемы | 4 – абсолютные проблемы |
|---|---|---|---|---|---|
| b 5401 - углеводный обмен | Сахар крови в норме | Слабо выраженная приходящая гипергликемия | Гипергликемия корригируемая применением пероральных средств | Гипергликемия компенсируемая инсулином | Гиперкликемия некомпенсируемая инсулином, гипокликемия, высокий уровень гликолизированн |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ого гемоглобина |
| s810 – структура кожи пальцев ног | Нет изменений | бледность, выпадение волос, гиперкератоз | Шелушение, гиперкератоз, даже при постоянном уходе, появление мозолей, потертостей, даже при ношении специальной обуви | Появление язвочек, воспаления в типичных местах, на больших пальцах | Множественные трофические язвы на пальцах и подошве. |
| d450 – ходьба | Нет проблем | Проблемы при ходьбе на большие расстояния, при подъеме по неровной местности и лестнице | Проблемы при ходьбе даже на близкое расстояние | Перемежающаяся хромота, ходьба с помощью ТСП | Абсолютные проблемы |

Курс реабилитации проводили в дневном стационаре в течение 3 недель. Примененный реабилитационный комплекс включал диету, базовую медикаментозную терапию сахарного диабета и метаболических нарушений, массаж обоих нижних конечностей импульсным низкочастотным электростатическим полем при помощи специальных перчаток от аппарата HIVAMAT 200 при частоте 60 Гц по 10 минут каждая ежедневно, курс -15 процедур, через 1 час отдыха проводились процедуры лимфодренажа от аппарата «Лимфавижин» от 10 до 20 минут.

Оценку выраженности доменов проводили трижды: до лечение, в конце курса лечения и через 3 месяца после окончания курса.

**Полученные результаты и их обсуждение**

Пациенты с диабетической нейропатией имели достоверно больший стаж болезни (10,8±1,3 года) и были старше (58,4±2,4 лет) нежели больные с неосложнённым сахарным диабетом.(6,2±1,1 года и 49,3±2,6 лет соответственно). Уровень сахара компенсируемый применением инсулина и пероральных антидиабетических средств в первой группе составил в среднем 8,2 ±1,4 ммоль/л, а во второй группе 6,8±1,4 ммоль/л, $p>0,05$. Зато количество гликолизированного гемоглобина (HbA1C) в первой группе достоверно было выше (9,5±0,7 %) нежели во второй (6,8±0,6 %).

Больные первой группы с диабетической нейропатией имели более выраженные нарушения функции зрения (b210) нежели в группе сравнения.

Но так как мы специально этим не занимались динамика в ходе лечения была статистически не значимой.

Нарушения сенсорной функции ног (b270) в первой группе расценивались тяжелые и очень тяжелые, достоверно более выраженные по сравнению со второй группой. Дистальные отделы пальцев, прежде всего больших, не реагировали на уколы, горячую температуру, надавливание. В проксимальных отдела пальцев и стопы больные чувствовали сильную боль, иногда нестерпимую, а также одеревенение мышц. У больных неосложненным диабетом онемение и боли в пальцах и подошве были приходящими умеренно выраженными.

Динамика доменов b270 и b28015 под влиянием физиолечения у больных диабетической нейропатией была существенной (1,8±0,4 и 1,9±0,4 соответственно). У больных неосложенным диабетом при использовании физитерапевтических процедур также отмечена достоверная динамика этих доменов, хотя и менее существенная, так как исходные показатели была слабо или умеренно выраженными.

Домен b 530 – ожирение был умеренно выражен в обоих группах без достоверного различия. Домен b810 - защитные функции кожи был достоверно более выражен у больных диабетической нейропатией нижних конечностей.

Структурные изменения за исключением структуры легких у больных диабетической нейропатией были достоверно более выражены нежели у больных с неосложненным диабетом. После курса амбулаторной реабилитации с применением физиопроцедур у больных первой группы отмечена достоверная положительная динамика доменов s220, s4101, s750, s810, s8301, спали отеки, произошла эпителизация трещин кожи, язв, уменьшилось воспаление. В целом домены категории структура достоверно снизились на 0,92±0,25 балла. У больных с неосложненым сахарным диабетом динамика доменов структуры была менее выраженная ($p>0,05$), достоверно.

Больные диабетической нейропатией нижних конечностей испытывали сильные проблемы с ходьбой (домен d450 = 2,4±0,4 балла), У больных с неосложненным сахарным диабетов слабо или умеренно выраженные проблемы возникали при длительной ходьбе или на подъемах (домен d450 = 2,4±0,4 балла, $p<0,05$). Также сильными проблемами больных диабетической нейропатией были домены 520 - уход за частями тела (требовались ежедневные ножные ванны, случались ожоги из-за потери чувствительности кожи, прекращение ванн усиливало воспаление и боли), d5402 - надевание обуви, носок, брюк (больные вынуждены были покупать широкую обувь на

размер больше, а также носить преимущественно тапочки, сандали, шлепанцы, даже в прохладную погоду). Все симптомы наблюдались не смотря на соблюдение строгой диеты. Больные с неосложненным сахарным диабетом допускали иногда несоблюдение диеты. Различие в выраженности домена d5300 - регуляция мочеиспускания между первой и второй группой было статистически не значимым.

Больные первой группы при исходном опросе отмечали сильные проблемы с ведением домашнего хозяйства (домен d630 = 2,7±0,3 балла) и с возможностью выполнять оплачиваемая работа (домен d850 = 2,5±0,4 балла), у больных второй группы эти домены были достоверно менее выражены.

После курса амбулаторной реабилитации у больных первой группу отмечена достоверная динамика 6 доменов категории активность и участие, за исключением домена d 5701 - соблюдение диеты, больные продолжали находится на строгой диете. У больных второй группы динамика изучаемых доменов категории активность и участие была менее выраженная, но достоверная по доменам d450 – ходьба, d630 - ведение домашнего хозяйства, d850- оплачиваемая работа. Это доказывает эффективность амбулаторной реабилитации с использованием физиопроцедур как при диабетической нейропатии, так и неосложненном диабете.

Набор и обработка материала продолжается.

**Формализованные результаты.** Опубликованы 1 методические рекомендации под грифом МЗ КР. Подготовлены еще 3 методических пособия. Получено 2 патента на изобретения. Ряд статей в журналах РИНЦ.

### 2.2.6. Реферат подтемы НИР «Антропометрические характеристики жителей Ошской области»

Ответственные исполнители: к.м.н., доцент Сакибаев К.Ш.
к.м.н., доцент Абдиганиев Н.

Актуальность. Бурный рост народонаселения приводит к освоению все новых территорий, будь это полярный зоны, пустыни или высокогорье. Конечно, при этом каждая климатогеографическая ниша обитания накладывает свои особенности на анатомо-физиологические характеристики развития детей и подростков. Физическое развитие человека в условиях горного климата имеет свои отличительные особенности [1,2]. Одно из первостепенных значений имеет высота проживания населения, но также важны генетические и медико-социальные аспекты. Кыргызы - скотоводы в течение десятилетий приспособились жить в высоких горах в отличие от соседей - земледельцев, что позволило им сохранять самобытность и не ассимилироваться в другие народности, например в китайцев, численность которых в многие десятки раз превышает таковую у кыргызов. Адаптация

кыргызов к условиям высокогорья обеспечивает обороноспособность страны и её экономическое развитие.

**Работа имела целью** изучить функциональное развитие и функциональные резервы школьников начальных, средних и выпускных классов, проживающих в условиях низкогорья и высокогорья юга Кыргызстана – всего 2000 обследованных. Применены антропометрические методы, спортивные и медицинские функциональные тесты Мартине-Кушелевского, проба Штаге и Генчи. Сравнительный анализ выявил различия в массе тела в различные возрастные периоды как у мальчиков, так и у девочек, и разные темпы роста в высокогорье и низкогорье. Мальчики высокогорья в возрасте 10-13 лет имеют меньший рост и меньшую массу тела, нежели сверстники из низкогорья, девочки имеют меньшую массу в возрасте 8-13 лет, затем и мальчики и девочки высокогорья нагоняют по массе сверстников низкогорья. Больший охват груди у школьников высокогорья сопровождался большей величиной жизненной емкости легких. Выявлены особенности анэробного резерва, тестов на выносливость и работоспособность, спортивных результатов взаимосвязанных с антропометрическими показателями.

**Заключение:** анатомо-физиологические особенности школьников высокогорья отличаются от таковых у сверстников низкогорья и долины, но не выходят за пределы возрастной нормы и физиологической реакцией на дополнительные физические и гипоксические нагрузки, что надо учитывать при переезде юношей в низкогорье на военную службы или учебу.

**Формализованные результаты.** Опубликованы 1 методические рекомендации под грифом МЗ КР. Подготовлены еще 3 методических пособия. Получено 2 патента на изобретения. Опубликованы 7 статей в журналах РИНЦ.

### 2.2.7. Реферат подтемы НИР «Менеджмент научной работы и подготовка медицинских кадров в Кыргызстане»

Научный руководитель: д.м.н., профессор Калматов Р.К.

Ответственные исполнители: д.м.н., профессор Белов Г.В.

д.м.н., профессор Муратов Ж.К.

На юге Кыргызстана проживает более половины населения, к медицинскому обслуживанию которого привлечены тысячи врачей [9]. В городе Ош, Джалал-Абад расположены межобластные, областные и городские клинические больницы, медицинские центры, оказывающие высокотехнологическую специализированную медицинскую помощь,

требующие обеспечения квалифицированными кадрами, имеющими навыки научной работы.

Также в областных центрах действуют медицинские факультеты при государственных университетах, готовящие врачей не только для нужд региона, но и для других азиатских стран: Индия, Пакистан, Непал. Преподавание на международных медицинских факультетах ведется на английском языке. К преподаванию привлечены креативные молодые специалисты, которые готовы к серьезной научной работе. Конечно нужны соответствующее оборудование и сама новая идея работы.

Какие темы могут обладать существенной научной новизной и быть интересным в научном мире?

Во-первых надо понимать, что климатогеографические особенности Ферганской долины и Памиро-Тянь-Шаня оказывают существенное влияние на распространенность и течение многих инфекционных и неинфекционных заболеваний. Трудно рассчитывать, что наши ученые смогут предложить новые технологии оперативного и медикаментозного лечения этих заболеваний, для этого нужна состоявшаяся школа и высокотехнологическое оборудование. А получить новые данные об особенностях течения заболеваний и их реабилитации в наших климатогеогафичских и медико-социальных условиях вполне возможно. Такие данные могут быть использованы учеными других стан для сравнительного анализа. При таком подходе результаты могут быть опубликованы в профильных журналах водящих в наукометрические базы международных систем Scopus, WoS и другие.

Медицинскую реабилитацию надо признать приоритетным направление медицинской науки для нашего региона, как она является таковой в последние десятилетия в мировой медицинской науке.

Очень важно, что появился универсальный инструмент для оценки эффективности лечения заболеваний любых систем и органов от пограничных, стрессовых состояний, психических отклонений до глубокоинвалидизирующе патологии.

Таким инструментом является Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), которая рас смаривает здоровье как динамическое состояние, определяемое такими категориями как функция, структура, активность и участие, факторы внешней среды и личностные факторы. Пока кыргызскими учеными опубликованы лишь единичные работы с использованием МКФ [5]. Мы в ОшГУ с 2018 года открыли НИР «Эпидемиология, патогенез и саногенез заболеваний человека в измененных климатогеографических условиях юга

Кыргызстана с позиций международной классификации функционирования, инвалидности и здоровья». По ней предложили темы около 10 аспирантам и докторантам, по оценке здоровья относительно здоровых лиц проживающих в экологически благоприятных и неблагоприятных условиях, больных с патологией кардиореспираторной системы, нервной и костно-мышечной системы, зубочелюстной и пищеварительной системы, мочевыводящей и репродуктивной системы. Основным методом исследования является перевод клинических и морфофункциональных показателей в универсальную бальную систему, опрос по позициям активность и участие, оценка внешних факторов, взаимодействия пациента с родственниками, сообществами, с медицинской и социальной службами. Пока мы имеем англоязычную и русскоязычную версию МКФ, для широкого внедрения МКФ в системе Минздрава и Минсоцразвития требуется разработка кыргызскоязычной версии. Мы в этом направлении работаем, подготовили 1 методические рекомендации на кыргызском языке по общей методологи, а нужно выпустить 5-6 рекомендаций по важнейшим системам или национальное руководство. Это требует времени и средств.

Другое направление, по которому работы кыргызских ученых медиков будут обладать высокой новизной – это курортология и медицинская климатология.

Медицинская наука в Кыргызстане, особенно в регионах, отличается мелкотемьем и слабой новизной, что видно из проводимых наукометрических исследований. Публикационная активность обеспечивается местными журналами. Цитируемость кыргызских ученых, за исключением десятка профессоров низкая. К международным проектам и грантам подключена узкая группа исследователей Бишкекских НИИ и работников Минздрава и его департаментов, практически без привлечения ученых из регионов.

Недостаточное внимание к региональной науке приводит нерациональному использованию природных лечебных ресурсов, лечебных климатических условий юга Кыргызстана, худшей эпидемиологической ситуации, низким показателям качества жизни. Предлагается объединить усилия ученых медиков южного региона, сосредоточиться на 1-2 научных направлениях, создать консорциум университетов и объединённого научного центра с клинической и экспериментальной базой на месте бывшего института медицинских проблем ЮО НАН, восстановив его прежний статус при условии повышения академизма в работе, доказательности и обоснованности предлагаемых решений.

**Формализованные результаты.** По пилотным проектам МОиН и Эразмус+ получена лицензия на магистратуру по общественному здравоохранению. Подготовлена методическая база. Издан ряд учебно-методических пособий. Проведены десятки обучающих семинаров. В июне 2020 получен сертификат об аккредитации программы магистратура по специальности «Общественное здравоохранение». Получена лицензия на открытие с сентября 2020 года PhD докторантуры по специальности «Медико-биологические науки». Подготовлены и поданы в ВАК КР документы на открытие Диссертационного совета при ОшГУ по медицинским наукам. Под эгидой НАН КР подготовлена программа по развитию науки в Южном регионе.

## 2.3 ПАТЕНТНО-ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Получен 2 патента КР (Приложение №1):

1. Патент №2166 от 03.11.2018 / Способ коррекции массы тела и фигуры. // Каипова А.К., Белов Г.В., Калматов Р.К.
2. Патент №2184 от 03.11. 2018. Способ моделирования деструктивного холецистита. Мамбетов Ж.С., Беков Т.А., Белов Г.В., Уметалиев Ю.К., Мамбетова С.Ж.
3. Способ лечения хронического пародонтита. Патент №2207 от 15.11. 2019. Способ лечения хронического пародонтита. Субанова А.А., Белов Г.В., Сеитов Т.С.

   Получены 3 Свидетельства о рационализаторском предложении
4. Способ диагностики нарушений моторной функции кишечника при метаболическом синдроме. Атабаев И.Н., Белов Г.В., Ибрагимова М.Ж. Свидетельство №888 от 13 февраля 2020.
5. Способ оценки динамики заживления раны. Узаков Т.Б., Белов Г.В., Тилеков Э.А., Узаков О.Ж., Уметалиев Ю. К.
6. Способ моделирования болезни зеленого табака у детей. Белов Г.В., Талантбекова Н.Т., Закирова Т.А.

   Поданы 4 заявки на изобретения:
7. Способ приготовления безалкогольного напитка с повышенной физиологической ценностью на основе минеральной воды и лекарственных растений. Заявка на изобретение №3459 от 03.11. 2018. Белов Г.В., Касымбеков Ж.О., Жороева А.К., Сеитова А.С.
8. Протеиновый батончик. Заявка на изобретение №3463 от 23.11. 2020. Белов Г.В., Сеитова А.С.,
9. Композиция для бальзама. Заявка на изобретение №3465 от 25.11. 2020. Белов Г.В., Рахимова И.К., Рахимова Ч.К., Умурзакова П.И.
10. Способ диагностики синдрома дыхательных расстройств взрослых. Заявка на изобретение №3466 от 25.11. 2020. Белов Г.В., Маматова, Байбулатов Э.М.

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫ

КЫРГЫЗПАТЕНТ

Ойлоп табуга өтүнмө ээси жоопкер болгон

ПАТЕНТ

№ 2207

Ойлоп табуунун аталышы: Өнөкөт пародонтитти дарылоо ыкмасы

Патент ээси, өлкөсү: Субанова А. А. (KG)

Автору (авторлору): Белов Г. В., Супатаева Т. У., Смайылкулов Д. Д., Сеитов Т. С. (KG)

Өтүнмөнүн № 20190080.1

Ойлоп табуунун артыкчылыгы: 2019-жыл, 15-ноябрь

Кыргыз Республикасынын Ойлоп табууларынын мамлекеттик реестринде катталган: 2020-жылдын 30-июнунда

KYRGYZPATENT

Бул патент Кыргыз Республикасынын мыйзамына ылайык ойлоп табуга автордун артыкчылыгын жана өзүнчө укугун тастыктайт

Торайым Д. Молдошева

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫ

КЫРГЫЗПАТЕНТ

ПАТЕНТ

№ 2184

Ойлоп табуунун аталышы: Катуу деструкциялык холециститти моделдоонун ыкмасы

Патент ээси, өлкөсү: Мамбетов Ж. С. (KG)

Автору (авторлору): Мамбетов Ж. С., Беков Т. А., Уметалиев Ю. К., Белов Г. В., Мамбетова С. Ж. (KG)

Өтүнмөнүн № 20180091.1

Ойлоп табуунун артыкчылыгы: 2018-жыл, 03-ноябрь

Кыргыз Республикасынын Ойлоп табууларынын мамлекеттик реестринде катталган: 2019-жылдын 29-ноябрында

KYRGYZPATENT

Ушул ойлоп табуга берилген өтүнмө ээси (патент ээси) жоопкер болгон патент Кыргыз Республикасынын аймагында ойлоп табуга эзлик кылуга, аны пайдалануга, тесиверге, ошондой эле аны башка адамдардын пайдалануусуна тыюу салууга патент ээсинин өзүнчө укугун ырастайт

Торайым Д. Молдошева

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫ

КЫРГЫЗПАТЕНТ

ПАТЕНТ

№ 2166

Ойлоп табуунун аталышы: Дене массасын жана фигураны коррекциялоо ыкмасы

Патент ээси, өлкөсү: Каипова А. К. (KG)

Автору (авторлору): Каипова А. К., Белов Г.В., Калматов Р. К. (KG)

Өтүнмөнүн № 20180092.1

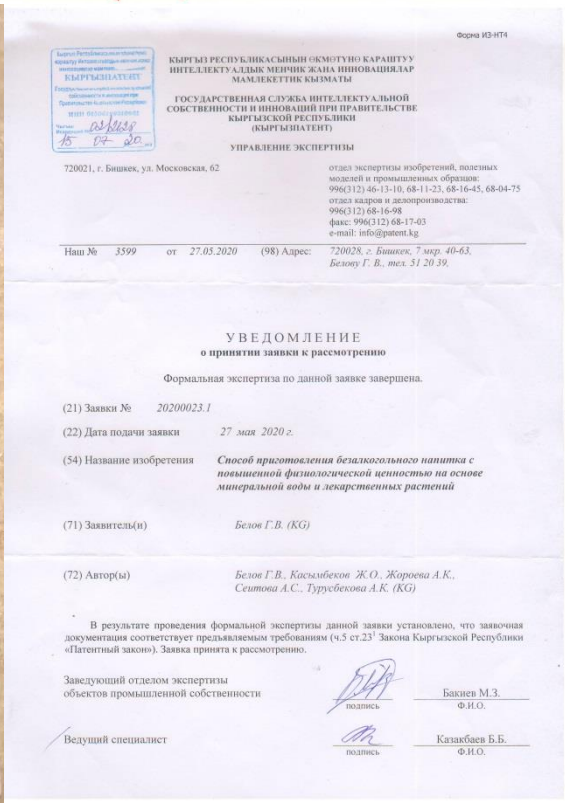
Ойлоп табуунун артыкчылыгы: 2018-жыл, 03-ноябрь

Кыргыз Республикасынын Ойлоп табууларынын мамлекеттик реестринде катталган: 2019-жылдын 31-июлунда

KYRGYZPATENT

Ушул ойлоп табуга берилген өтүнмө ээси (патент ээси) жоопкер болгон патент Кыргыз Республикасынын аймагында ойлоп табуга эзлик кылуга, аны пайдалануга, тесиверге, ошондой эле аны башка адамдардын пайдалануусуна тыюу салууга патент ээсинин өзүнчө укугун ырастайт

Торайым Д. Молдошева



Форма ИЗ-НТ4

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ӨКМӨТҮНӨ КАРАШТУУ ИНТЕЛЛЕКТУАЛДЫК МЕНЧИК ЖАНА ИННОВАЦИЯЛАР МАМЛЕКЕТТИК КЫЗМАТЫ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ И ИННОВАЦИЙ ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

УПРАВЛЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ

720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62

отдел экспертизы изобретений, полезных моделей и промышленных образцов:
996(312) 46-13-10, 68-11-23, 68-16-45, 68-04-75
отдел кадров и делопроизводства:
996(312) 68-16-98
факс: 996(312) 68-17-03
e-mail: info@patent.kg

Наш № 3599 от 27.03.2020 (98) Адрес: 720028, г. Бишкек, 7 мкр. 40-63, Белову Г. В., тел. 51 20 39.

УВЕДОМЛЕНИЕ
о принятии заявки к рассмотрению

Формальная экспертиза по данной заявке завершена.

(21) Заявки № 20200023.1

(22) Дата подачи заявки 27 мая 2020 г.

(54) Название изобретения Способ приготовления безалкогольного напитка с повышенной физиологической ценностью на основе минеральной воды и лекарственных растений

(71) Заявитель(и) Белов Г.В. (KG)

(72) Автор(ы) Белов Г.В., Касымбеков Ж.О., Жороева А.К., Сеитова А.С., Турусбекова А.К. (KG)

В результате проведения формальной экспертизы данной заявки установлено, что заявочная документация соответствует предъявляемым требованиям (ч.5 ст.23[1] Закона Кыргызской Республики «Патентный закон»). Заявка принята к рассмотрению.

Заведующий отделом экспертизы объектов промышленной собственности — подпись — Бакиев М.З. Ф.И.О.

Ведущий специалист — подпись — Казакбаев Б.Б. Ф.И.О.

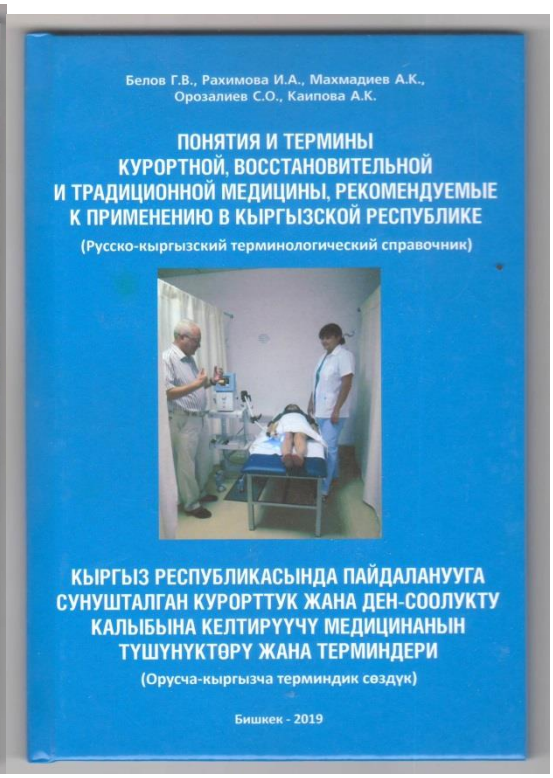
**Публикации**

Опубликованы: 1 монография грифом МЗ КР, подготовлены и поданы на согласование в МЗ КР 2 монографии и 1 методические рекомендации,

монографии 8 статей в журналах с импакт-фактором, 21 публикация в журналах и сборниках без ИФ (приложение №4).

**Монографии**

1. Понятия и термины курортной, восстановительной и традиционной медицины, применяемые в Кыргызской Республике (русско-кыргызский терминологический словарь). Бишкек, 2019. 114 стр.
2. Технические регламенты в пищевой промышленности и водоснабжении. Белов Г.В., Касымбеков Ж.О. Бишкек: Научная школа профессора Белова. 2020. 220 ст.
3. Ранее восстановительное лечение после операций на органах брюшной полости и малого таза / методические рекомендации: Составители: Белов Г.В., Уметалиев Ю.К., Беков Т.А., Даминов Ч.С., Ибрагимова М.Д., Узаков Т.К. Бишкек-Ош: Научная школа профессора Белова. 2020. 30 ст.




**Статьи в журналах Scopus**

1. Белов Г.В., Умурзакова Г.И. Влияние текущей погоды на обращаемость жителей Бишкека и Оша за неотложной помощью по поводу сердечно-сосудистых заболеваний // Вопросы курортологии, физиотерапии и ЛФК. 2020. №6. (Scopus)

2. Belov G.V., Seitova F.S., Umetalieva D.U. et al. Anatomo-physiological and psychological aspects of adaptation of students from Indostan // Journal of Integrative Medicine. ID is JIM-04-2020-OA-ER-0279. (Scopus).

**Журнальные статьи РИНЦ (зарубежные)**

3. Atabayev IN, Belov GV, Kaipova AK, Kalmatov RK. Changes of engine function of the intestine and components of the body of women with metabolic syndrome at rehabilitation in the middle mountains koumys resort // Материалы 11 международной научно-практической конференции «Безопасность человека в экстремальных климато-экологических и социальных условиях». Новосибирск. 2020.
4. Belov G.V., Magarde Bhupendra Kumar, Syed Ali Abbas Rahat, Ali Munir Mirza. Characteristics of latitudinal and altitude adaptation of young men to the mountain and marine climate of the Issyk-Kul region // Материалы 11 международной научно-практической конференции «Безопасность человека в экстремальных климато-экологических и социальных условиях». Новосибирск. 2020.
5. Каипова А.Т., Белов Г.В., Касымбекова А.А. Коррекция массы тела и фигуры у женщин в отдаленном послеродовом периоде // Вестник физиотерапии и курортологии. 2020.№1. С.21-24
6. Каипова А.Т., Белов Г.В., Касымбекова А.А. Оздоровительная про-грамма послеродовой коррекции массы тела и фигуры у женщин // Вестник физиотерапии и курортологии. 2019. Т. 25. № 4. С. 151.
7. Мааматова Б.М., Шериева Н.Ж., Калматов Р.К. Этиологические особенности солевых отложений в почках и мочекаменной болезни у жителей Ошской области и города Ош // Врач-аспирант. 2020. Т. 96. № 1. С. 17-24.
8. Мирзакулов Д.С, А.А. Эшбаев, Р.К. Калматов, Ш.С. Мирзокулов, Б.А. Матазов. Влияние ассоцированных урогенитальных инфекций на развитие мужского бесплодия в Жалал-Абадской области Кыргызской Республики //Современные проблемы науки и образования. 2020. (ВАК РФ, РИНЦ)
9. Мирзакулов Д.С., А.А. Эшбаев, Р.К. Калматов, Ш.С. Мирзокулов, Б.А. Матазов Этиопатогенетические причины мужского бессплодия в Жалалабадской области // Современные проблемы науки и образования. 2020. (ВАК РФ, РИНЦ).
10. Мирланова А.М., Калматов Р.К. Актуальные вопросы и аспекты применения информационных технологий в управлении учебно-научного исследовательского лечебного комплекса Ошского государственного университета // Вестник науки и образования. 2020. № 8-1 (86). С. 91-96.
11. Пирматова А.К., Шериева Н.Ж., Турусбекова А.К., Калматов Р.К., Жороева А.К. Изучение особенностей адаптации иностранных студентов первого курса (на примере ММФ Ошского государственного университета) //

Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Познание. 2019. № 10 (97). С. 79-83.

12. Сакибаев К.Ш. Биоимпедансные показатели состава тела у юношей и девушек юга Кыргызстана / Нуруев М.К., Сакибаев К.Ш., Джолдубаев С.Дж., Асанбек кызы К. // Морфология. 2020. Т. 157. № 2-3. С. 157. (Импакт-фактор 0,8)
13. Сакибаев К.Ш. Интерактивный формат учебно-методических изданий кафедры анатомии человека / Сакибаев К.Ш., Джолдубаев С.Д., Нуруев М.К., Эргешова А.М., Асанбек кызы К. // Морфология. 2020. Т. 157. № 2-3. С. 185. (Импакт-фактор 0,8)
14. Сакибаев К.Ш. Конституциональные характеристики площади поверхности тела у женщин разных соматотипов / Сакибаев К.Ш. // Журнал анатомии и гистопатологии. 2020. Т. 9. № 3. С. 49-53. Импакт-фактор РИНЦ 0,568
15. Сакибаев К.Ш. Соматотипологические особенности у юношей киргизской популяции / Алексеева Н.Т., Никитюк Д.Б., Сакибаев К.Ш., Ташматова Н.М. // Морфология. 2020. Т. 157. № 2-3. С. 13-14. (Импакт-фактор 0,8)
16. Сакибаев К.Ш., Никитюк Д.Б., Клочкова С.В., Алексеева Н.Т., Ташматова Н.М., Жаныбек кызы К., Сеитова А.С. Количественные параметры костного компонента у женщин различных возрастных групп и конституциональных типов // Морфология, – Санкт-Петербург, 2020. – №4. – С. (ВАК РФ, РИНЦ, отправлен в редакцию);
17. Частота и особенности острого милиарного туберкулеза легких по данным аутопсийного материала республиканского патологоанатомического бюро кыргызской республики // Сакибаев К.Ш., Джолдубаев С.Д., Нуруев М.К., Эргешова А.М. // Морфология. 2020. Т. 157. № 2-3. С. 184-185. (Импакт-фактор 0,8)

**Журналы РИНЦ (КР)**

18. Belov G.V., Zakirova T.A., Talantbekova N. T. Influence of green tobacco on child development and local protective mechanisms // Eurasian medical journal. 2020. №1. P.3-8.
19. Абдыганиев Н.А., Белов Г.В. Кыргызстандын түштүгүндөгү бийик тоолуу айылдардын окуучуларынын физикалык жактан өнүгүшүнүн жана анын функционалдык резервдеринин динамикасы // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2020. №1.
20. Ажимаматова Р.М., Калматов Р.К. Распространенность и социально - экономический ущерб от болезней органов дыхания в мире, в том числе Кыргызской Республике // Вестник Ошского государственного университета. 2020. № 1-5. С. 18-24.

21. Белов Г.В. Жаркое лето 2020. Невосполнимые потери медицинской науки и практики. Памяти наших коллег. // Медицина Кыргызстана. 2020. №3. с.81-84.
22. Белов Г.В. К семидесятилетию Батырханова Шайхслама Килибаевича Медицина Кыргызстана. 2020. №1. С.64-65.
23. Белов Г.В., Махмадиев А.К., Батырбекова Л.К., Нарбеков М.О Главная задача на завтра – реабилитация пациентов перенесших COVID-19 // Медицина Кыргызстана. 2020. №3. с.8-14. .
24. Белов Г.В., Калматов Р.К., Муратов Ж.К., Джумаева Л.М., Пирматова А.К., Ажимаматова Р М..Работа международного медицинского факультета ОшГУ во время короновирусной инфекции // Медицина Кыргызстана. 2020. №3. с.35-40.
25. Белов Г.В., Мамбетов М.А., Алыбаева С. Физиотерапевтические методы в реабилитации больных с диабетической нейропатией (литературный обзор) // Медицина Кыргызстана. 2020. №1. С.11-21.
26. Ешиева А.А., Белов Г.В., Ешиев А.М. Реабилитационная терапия травматических артритов и флегмон челюстно-лицевой области с электровибромассажем // Здравоохранение Кыргызстана. 2019. № 4. С. 93-97.
27. Жаныбек кызы К., Клочкова С.В., Сакибаев К.Ш. Конституциональные, возрастные и гендерные особенности индекса массы тела у детей в возрасте 4-7 лет // Вестник ОшГУ. – Ош, 2020. – №2. – С. // Вестник ОшГУ. – Ош, 2020. – №2. – С. (ВАК КР, РИНЦ, отправлен в редакцию);
28. Жаныбек кызы К., Клочкова С.В., Сакибаев К.Ш. Соматотипологические особенности длины тела у детей первого детского возраста // Вестник ОшГУ. – Ош, 2020. – №2. – С. (ВАК КР, РИНЦ, отправлен в редакцию);
29. Калматов Р.К., Мирланова А.М. Возможности автоматизированной системы управления для работы врачей на примере учебно-научного исследовательского лечебного комплекса Ошского государственного университета // Национальная Ассоциация Ученых, 2020 Выпуск: 53, Том: 1: с.33-36
30. Мизин В.И., Ежов В. В., Северин Н. А., Загоруйко В.А., Яланецкий А. Я., Белов Г.В., Махмадиев А.К. // Применение энотерапии в санаторно-курортном лечении и медицинской реабилитации // Медицина Кыргызстана. 2020. №2. 31-37.
31. Осмоналиев К.Ж., Султанмуратов М.Т., Белов Г.В. Современное состояние интервенционной кардиологии: этапы развития (обзор литературы) // Медицина Кыргызстана. 2020. №2. 28-30
32. Сакибаев К.Ш. Соматотипологические особенности длины тела у детей первого детского возраста / Жаныбек К.К., Клочкова С.В., Сакибаев К.Ш. // Вестник Ошского государственного университета. 2020. № 1-5. С. 47-52.

33. Сакибаев К.Ш., Никитюк Д.Б., Клочкова С.В., Алексеева Н.Т., Джумаева Л.М., Нуруев М.К., Ташматова Н.М., Асанбек кызы К. Соматотипологические характеристики этнических киргизок разных конституциональных групп в возрастном аспекте // Вестник КГМУ. – Курск, 2020. – №2. – С. (ВАК РФ, РИНЦ, отправлен в редакцию);
34. Узаков Т.Б., Узаков О.Д., Тилеков Э.А., Уметалиев Ю.К., Белов Г.В. Хитозан в комплексной реабилитации больных после обширных операций в абдоминальной хирургии // Медицина Кыргызстана. 2020. №1. С.33-37.

**Издания не входящие в РИНЦ**

1. Белов Г.В. Экспорт медицинского образования в Кыргызстане, преимущества и недостатки. Тезисы Национального онлайн семинара по современным образовательным технологиям. Бишкек-Ош, 2020.
2. Сакибаев К.Ш. Соматотипологические характеристики этнических киргизок разных конституциональных групп в возрастном аспекте // Сакибаев К.Ш., Никитюк Д.Б., Клочкова С.В., Алексеева Н.Т., Джумаева Л.М., Нуруев М.К., Ташматова Н.М., Асанбек К.К. В сборнике: Достижения современной морфологии - практической медицине и образованию. Сборник научных статей по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 85-летию Курского государственного медицинского университета, 120-летию со дня рождения профессора К.С. Богоявленского, 100-летию со дня рождения профессора Д.А. Сигалевича, 100-летию со дня рождения профессора З.Н. Горбацевич. Под редакцией В.А. Лазаренко. 2020. С. 451-460.

**Дополнительные публикации** (принятые редакциями, но еще не опубликованные)

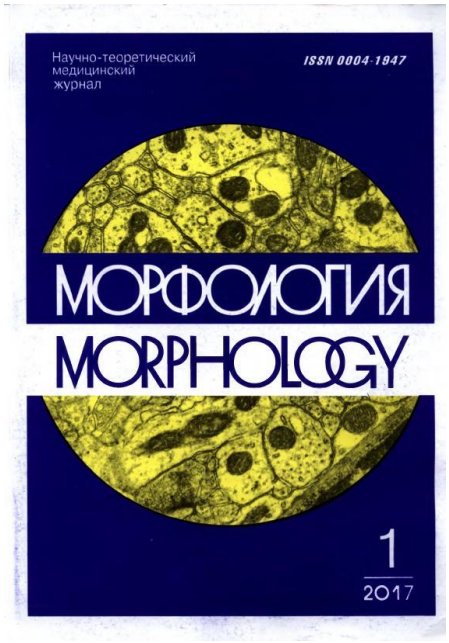
3. Сакибаев К.Ш., Никитюк Д.Б., Атабаев И.Н., Саттаров А.Э., Нуруев М.К. Соматотипологические особенности телосложения этнических киргизок различного возраста // Indian Journal of Forensic Medicine and Toxicology. – сентябрь, 2020. – ISSN: 0973-9130, Scopus Q3-4. (отправлен в редакцию);
4. Сакибаев К.Ш., Никитюк Д.Б., Атабаев И.Н., Саттаров А.Э., Нуруев М.К. Соматотипологические особенности телосложения этнических киргизок различного возраста // ASIA LIFE SCIENCES The Asian International Journal of Life Sciences. – июль-декабрь, 2020. – ISSN: 0117-3375, Scopus Q4. (отправлен в редакцию);
5. Сакибаев К.Ш., Никитюк Д.Б., Клочкова С.В., Джумаева Л.М., Нуруев М.К., Ташматова Н.М., Абдуллаева Ж.Д. Groups of the body constitution

and age related anthropometric parameters in Kyrgyz women // Scopus Q4. (отправлена в редакцию);

6. Сакибаев К.Ш., Никитюк Д.Б., Муратов Ж.К., Джумаева Л.М., Атабаев И.Н., Ташматова Н.М. Особенности количественного содержания костного компонента у женщин разной конституции // Morphologie, июль, 2020. – ISSN: 1286-0115, Scopus Q2 (отправлен в редакцию);
7. Жаныбек кызы К., Сакибаев К.Ш., Клочкова С.В., Алексеева Н.Т., Ташматова Н.М. Показатели компонентного состава тела у детей в возрасте 4-7 лет с учетом этнического фактора // Re-HEALTH Journal, 2020. – №2. – ISSN: 2181-0443 (eLIBRARY.ru отправлен в редакцию);
8. Сакибаев К.Ш., Никитюк Д.Б., Муратов Ж.К., Джумаева Л.М., Жаныбек кызы К., Нуруев М.К. Соматотипологические показатели толщины кожножировой складки у этнических киргизок // Anatomical science international. – июль, 2020. – ISSN:1447-69-59, Scopus Q2 (отправлен в редакцию)

**Проведение и участие в работе семинаров, конференций, симпозиумов**

1. Проведена международная научная конференция «Актуальные вопросы медицинской реабилитации», Бишкек - Чолпон-Ата 11 - 14 марта 2020 года. Очное проведение симпозиум было отменено за 5 дней в связи с карантином и симпозиум был проведен в сокращенном варианте (15 присутствующих). Материалы симпозиума (18 статей) опубликованы в журнале «Медицина Кыргызстана», 2020, №1.
2. Проведен Национальный онлайн семинар по современным образовательным технологиям 12-26 мая (Калматов Р.К. – модератор секции, Белов Г.В. – лекция - университет - “Экспорт медицинского образования в Кыргызстане, преимущества и недостатки”. EduTech KG 2020.
3. Научно-практическая конференция посвященная 80-летию ОшГУ. Секция 11. Региональные особенности медико-социальных проблем в современных условиях. Модератор: д.м.н., профессор Калматов Роман Калматович.
4. Проведен курс повышения квалификации (72 часа) по гистологической диагностике (проф. Джаналиев Б.Р., проф. Белов Г.В.) – 12 слушателей, 5 семинаров для молодых ученых по подготовке научных публикаций, по проведению биомедицинской этической экспертизы (проф. Белов Г.В., профессор Калматов Р.К.) – 15 слушателей.




eLIBRARY
D: 43133694

## СОМАТОТИПОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ У ЮНОШЕЙ КИРГИЗСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ

**АЛЕКСЕЕВА Н.Т.,**
**НИКИТЮК Д.Б.,**
**САКИБАЕВ К.Ш.,**
**ТАШМАТОВА Н.М.**

Тип: статья в журнале - материалы конференции Язык: русский

Том: 157Номер: 2-3 Год: 2020
Страницы: 13-14

ЖУРНАЛ:

МОРФОЛОГИЯ
Издательство: ООО "Эскулап" (Санкт-Петербург)
ISSN: 1026-3543

eLIBRARY
ID: 43134103

**БИОИМПЕДАНСНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОСТАВА ТЕЛА У ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК ЮГА КЫРГЫЗСТАНА**

**НУРУЕВ М.К.,**
**САКИБАЕВ К.Ш.,**
**ДЖОЛДУБАЕВ С. ДЖ.,**
**АСАНБЕК КЫЗЫ К.**

Тип: статья в журнале - материалы конференции Язык: русский

Том: 157Номер: 2-3 Год: 2020
Страницы: 157

ЖУРНАЛ:

МОРФОЛОГИЯ
Издательство: ООО "Эскулап" (Санкт-Петербург)
ISSN: 1026-3543

eLIBRARY
ID: 43134182

**ЧАСТОТА И ОСОБЕННОСТИ ОСТРОГО МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА РЕСПУБЛИКАНСКОГО ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО БЮРО КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**САКИБАЕВ К.Ш.,**
**ДЖОЛДУБАЕВ С.Д.,**
**НУРУЕВ М.К.,**
**ЭРГЕШОВА А.М.**

Тип: статья в журнале - материалы конференции Язык: русский

Том: 157Номер: 2-3 Год: 2020
Страницы: 184-185

ЖУРНАЛ:

МОРФОЛОГИЯ
Издательство: ООО "Эскулап" (Санкт-Петербург)
ISSN: 1026-3543

eLIBRARY
ID: 43134183

**ИНТЕРАКТИВНЫЙ ФОРМАТ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ ИЗДАНИЙ КАФЕДРЫ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА**

**САКИБАЕВ К.Ш.,**
**ДЖОЛДУБАЕВ С.Д.,**

**НУРУЕВ М.К.,**
**ЭРГЕШОВА А.М.,**
**АСАНБЕК КЫЗЫ К.**

Тип: статья в журнале - материалы конференции Язык: русский

Том: 157Номер: 2-3 Год: 2020
Страницы: 185

ЖУРНАЛ:

МОРФОЛОГИЯ
Издательство: ООО "Эскулап" (Санкт-Петербург)
ISSN: 1026-3543

eLIBRARY ID: 44041702 DOI: 10.18499/2225-7357-2020-9-3-49-53

## КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА У ЖЕНЩИН РАЗНЫХ СОМАТОТИПОВ

**САКИБАЕВ К.Ш.***[1]

[1] Ошский государственный университет Министерства образования и науки Кыргызской Республики, Ош, Кыргызстан

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Том: 9Номер: 3 Год: 2020
Страницы: 49-53
Поступила в редакцию: 19.06.2020

УДК: 616-055.2-053.8:572

ЖУРНАЛ:

ЖУРНАЛ АНАТОМИИ И ГИСТОПАТОЛОГИИ
Издательство: Издательско-полиграфический центр "Научная книга" (Воронеж)
ISSN: 2225-7357