

## **СТЕНОГРАММА**

**Заседание диссертационного совета при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия (ЮКМА) для получения степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина» Шукимбаевой Айнур Маратовны на тему: «Сердечно-сосудистая патология у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами»**

### **ПРОТОКОЛ №7**

**г. Шымкент**

**«09» июля 2026 г.**

На заседании диссертационного совета приняли участие 6 членов диссертационного совета из 6, в том числе количество докторов наук в рассматриваемой области диссертации – 1, количество кандидатов наук – 2, количество PhD – 3.

### **НА ПОВЕСТКЕ ДНЯ:**

Защита диссертации Шукимбаевой Айнур Маратовны на тему: «Сердечно-сосудистая патология у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами».

**Председатель диссертационного совета** – Аукунов Нурлан Ерденьевич, к.м.н, профессор, проректор по научному и стратегическому развитию АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (г. Шымкент, Казахстан).

**Член диссертационного совета** - Кулбаева Салтанат Налибекқызы – PhD, профессор, заведующая кафедрой «Акушерство и гинекология» АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (г. Шымкент, Казахстан)

**Ученый секретарь диссертационного совета** – Кемельбеков Канатжан Сауханбекович, доктор философии (PhD), ассоциированный профессор, заведующий кафедрой «Педиатрия-1», АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (г. Шымкент, Казахстан).

**Председатель диссертационного совета** – Аукунов Нурлан Ерденьевич, кандидат медицинских наук, профессор:

Сәлеметсіздер ме, құрметті әріптестер! Глубокоуважаемые члены Диссертационного совета!

В Зале Заседания Диссертационного совета сегодня присутствуют **постоянные члены диссертационного совета** по специальности 8D10102 «Медицина». В связи с невозможностью участия Председателя диссертационного совета Абуовой Гульжан Наркеновны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой инфекционных

болезней АО «ЮКМА» по уважительным причинам обязанности **Председателя** на сегодняшнее заседание **диссертационного совета**, исполняет заместитель председателя, кандидат медицинских наук, профессор, проректор по научному и стратегическому развитию АО «ЮКМА» (г. Шымкент, Казахстан) **Аукенов Нурлан Ерденьевич**.

**Член диссертационного совета** - Кулбаева Салтанат Налибекқызы – PhD, профессор, заведующая кафедрой «Акушерство и гинекология» АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (г. Шымкент, Казахстан)

**Ученый секретарь диссертационного совета** – Кемельбеков Канатжан Сауханбекович, доктор философии (PhD), ассоциированный профессор, заведующий кафедрой «Педиатрия-1», АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (г. Шымкент, Казахстан).

Временными членами диссертационного совета по данной защите Приказом ректора №106-Ө от 11.06.2026 года «Об утверждении временных членов диссертационного совета» назначены:

**Тлегенова Женисгуль Шимбулатовна** – PhD, ассоциированный профессор, доцент кафедры «Внутренние болезни №2», Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова (г. Актобе, Казахстан);

**Асадуллин Азат Раилевич** – д.м.н., профессор кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет МЗ РФ. (г. Уфа, Башкортостан);

**Негай Николай Анатольевич** – к.м.н., представитель Всемирной психиатрической Ассоциации в странах Восточной Европы (10 регион). Вице - Президент РОО «Ассоциации специалистов, работающих в сфере психического здоровья». Директор ТОО «Emdeu Medical Data» (г. Алматы, Казахстан).

Кроме того, на заседании диссертационного совета присутствуют научные консультанты:

**Прилуцкая Мария Валерьевна** – PhD, ассоциированный профессор кафедры внутренних болезней и педиатрии ПФ НАО «Медицинский университет Семей» (г. Павлодар, Казахстан).

**Мансурова Джамиля Анваровна** - PhD, ассоциированный профессор, заведующая кафедрой терапии НАО «Медицинский университет Семей» (г. Семей, Казахстан).

**Сенцов Валентин Геннадьевич** – д.м.н., профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и токсикологии Уральского Государственного Медицинского Университета (г. Екатеринбург, РФ).

И официальные рецензенты:

**Пантелеева Лилия Юрьевна** - к.м.н., врач-психотерапевт, доцент кафедры Медицинской психологии, психиатрии и психотерапии Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина (г. Бишкек, Кыргызстан);

**Керимкулова Айман Сайлаубековна** - к.м.н., профессор, заведующая кафедрой «Семейной медицины №2» НАО «Медицинский Университет Астана» (г. Астана, Казахстан).

Разрешите заседание Диссертационного совета по специальности 8D10102 «Медицина» при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» считать открытым.

На повестке дня защита диссертации на соискание степени доктора философии (PhD) Шукимбаевой Айнур Маратовны на тему «Сердечно-сосудистая патология у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами».

Диссертация выполнена на базе кафедры терапии НАО «Медицинский университет Семей». Диссертационная работа защищается впервые.

Для ознакомления с документами аттестационного дела слово предоставляется ученому секретарю диссертационного совета Кемельбекову Канатжану Сауханбековичу.

**Ученый секретарь диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович:**

Спасибо! Глубокоуважаемый председатель, члены Диссертационного совета, официальные рецензенты и гости, участвующие на сегодняшнем заседании!

В личном деле докторанта Шукимбаевой Айнур Маратовны имеются все необходимые документы в соответствии с требованиями Комитета по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан.

Все документы были сданы в положенные сроки, разрешите огласить характеристику:

Шукимбаева Айнур Маратовна закончила бакалавриат по специальности «Лечебное дело» Семипалатинской Государственной Медицинской академии в 2008 году, интернатуру по специальности «Терапевт» в 2009 году.

В 2009г. прошла первичную специализацию (переподготовку) по специальности «Кардиология». Общий трудовой стаж составляет 17 лет. В разные периоды Шукимбаева А.М. работала врачом-кардиологом в ведущих медицинских учреждениях города Павлодара, а также совмещала практическую деятельность с педагогической работой в Павлодарском филиале медицинского университета г.Семей. Педагогический стаж 16 лет. В настоящее время работает в Павлодарском филиале медицинского университета Семей, Павлодарском областном кардиологическом центре и Павлодарском филиале Республиканского научно-практического центра психического здоровья.

В 2015 году успешно окончила магистратуру в Государственном медицинском университете города Семей по специальности «Медицина».

С 2020 по 2023 гг. обучалась в докторантуре по специальности 8D10102 – «Медицина», в НАО «Медицинский университет Семей».

За время обучения в докторантуре Шукимбаева Айнур Маратовна в полном объеме освоила образовательную программу в соответствии с государственным общеобязательным стандартом послевузовского образования и выполнила научно-исследовательскую работу на тему: «Сердечно-сосудистая патология у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами».

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе: 1 статью в журнале и главу в коллективной монографии, индексируемых в международных базах Scopus и Web of Science: 1) The Medical Journal of Malaysia, (Scopus 46%, Q3); 2) Nomos Verlag (ISBN 978-3-7560-1513-9).

3 статьи опубликованы в журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования МНВО РК.

5 тезиса представлены в материалах международных конгрессов и конференций.

По результатам диссертационной работы получены 3 авторских свидетельства. Практическая значимость подтверждена 3 актами внедрения в клиническую практику Павлодарского филиала Республиканского научно-практического центра психического здоровья и Павлодарского филиала медицинского университета Семей.

За период обучения в докторантуре, соискатель приобрела большой опыт во многих сферах научной деятельности. Так докторант прошла курсы повышения квалификации, курсы, семинары и другое; принимала участие в конференциях.

В рамках программы докторантуры Шукимбаева А.М. прошла стажировку в Республиканском научно-практическом центре психического здоровья (г. Алматы), где успешно освоила курс по академическому письму, методологии исследований и научной публикационной деятельности.

В личном деле докторанта имеются отзывы отечественных и зарубежных консультантов, положительное заключение ЛЭК, положительное заключение расширенного научного заседания, в котором диссертация рекомендована к публичной защите и другие необходимые документы. В национальном центре научно-технической экспертизы был проведен сравнительный сопоставительный анализ диссертации, в результате анализа совпадений не обнаружено.

Таким образом, в личном деле Шукимбаевой Айнур Маратовны имеются все необходимые документы, в соответствии с требованиями Комитета по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. Благодарю за внимание!

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Спасибо Канатжан Сауханбекович! Глубокоуважаемые члены диссертационного совета, официальные рецензенты, есть ли вопросы по личному делу соискателя? Если вопросов нет, то мы приступаем к защите.

Для изложения основных положений диссертации слово предоставляется Шукимбаевой Айнур Маратовне. У Вас 20 минут».

Доклад диссертанта прилагается.

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Спасибо большое, Айнур Маратовна! Члены Диссертационного совета, пожалуйста, какие будут вопросы к соискателю?»

**Временный член Диссертационного совета Тлегенова Женисгуль Шимбулатовна:** «Уважаемый Председатель, уважаемые члены Диссертационного совета позвольте мне задать несколько вопросов. Уважаемая Айнур Маратовна, 1. в качестве одного из ключевых предикторов жизнеугрожающих состояний в вашей когорте пациентов, в вашем алгоритме, вернее, указано значение QT-корригированного интервала больше или равно 415 миллисекунд. В кардиологической практике данное значение укладывается в рамки нормальных значений для здоровых лиц. И подскажите, пожалуйста, какими патофизиологическими особенностями миокарда вы можете объяснить вот это значение нормальное, которое явилось предиктором неблагоприятных состояний.

2. Почему Вы в качестве конечной точки ограничились таким показателем, как смерть от общих причин, тогда как часто правилом в наблюдательных кардиологических исследованиях является комбинированная конечная точка смерть, нефатальные сердечно-сосудистые события, возможно, госпитализации, обращения за экстренной помощью?

**Диссертант Шукимбаева Айнур Маратовна:** «Глубокоуважаемая Женисгуль Шимбулатовна, огромное Вам спасибо за проявленный интерес к нашему исследованию и за Ваши вопросы.

По поводу **первого** вопроса: Действительно, QT корригированный интервал 415 миллисекунд является даже не верхней границей референтных значений. Но мы и не утверждаем о том, чтобы увеличивать или уменьшать референтные границы у данных категорий пациентов. Мы лишь, проведя данное исследование, проведя построение ROC кривых и модели бинарной логистической регрессии, определили, что Cut-off было в размере 415 миллисекунд, с достаточно высокой чувствительностью и специфичностью более 70% была связь с летальным исходом, поэтому акцентируем, что у пациентов, употребляющих НПВ при QT корригированном интервале более 415 миллисекунд и марафонным употреблением (непрерывное употребление НПВ до месяца) возрастает риск летального исхода. Кроме того, могу привести литературные данные Zwartsen, который экспериментально определил дозозависимое увеличение QT интервала на фоне синтетических катионов. Учитывая, что данные пациенты употребляют НПВ в большом количестве на длительной основе, показатель QT корригированного интервала в размере 415 миллисекунд должен быть расценен как предиктор летальности.

По поводу **второго** вопроса: по данным официальных регистров не было данных о причинах летальных исходов в данной категории пациентов и для того, чтобы минимизировать ошибку, связанную с причинами летальности, была использована летальность от всех причин. У данной категории пациентов

причины могут быть связаны с острой интоксикацией, инфекцией. Мы изучали не кардиоваскулярную смерть, а лишь попытались определить кардиотоксические предикторы летальности».

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Женисгуль Шимбулатона, Вы удовлетворены ответом?»

**Временный член Диссертационного совета Тлегенова Женисгуль Шимбулатовна:** «Спасибо, я удовлетворена ответами».

**Официальный рецензент Керимкулова Айман Сайлаубековна:** «Уважаемый Председатель, члены диссертационного совета позвольте задать несколько вопросов. Уважаемая Айнур Маратовна! Скажите, пожалуйста, при изучении Вашей работы я увидела, что проведен очень большой объем исследований и значительное внимание уделено изучению сердечно-сосудистой патологии у данной категории пациентов. Вместе с тем проведение такого исследования требовало выполнения большого объема обследований сердечно-сосудистой системы. Подскажите, пожалуйста, кто выполнял электрокардиографическое исследование и эхокардиографию, и на основании каких данных проводилась интерпретация полученных результатов? Также хотела бы уточнить вопрос, касающийся экспресс-тестов, которые использовались у пациентов в период острой интоксикации. Какие именно тест-системы применялись и обеспечивались ли они медицинской организацией?»

**Диссертант Шукимбаева Айнур Маратовна:** «Глубокоуважаемая Айман Сайлаубековна. Огромное спасибо за Ваши вопросы. Отвечая на **первый** вопрос, хочу сказать, что исследование проводилось полностью самостоятельно. Исследование проводилось в трех центрах. Исследование проводилось одним УЗИ аппаратом, одним специалистом. Анализ электрокардиограмм и эхокардиографических данных осуществлялся в соответствии с современными клиническими рекомендациями и стандартами выполнения исследований. По **второму** вопросу: на момент проведения исследования в Республике Казахстан отсутствовали экспресс-тесты для выявления  $\alpha$ -PVP и мефедрона. В связи с этим экспресс-тест-системы «NarcoCheck» были заказаны нами совместно с научными руководителями из Европы. Это сопровождалось определенными логистическими трудностями, поэтому количество тест-систем было ограничено. Тем не менее всем пациентам, находившимся в периоде острой интоксикации и включенным в исследование, было проведено экспресс-тестирование. Впервые с использованием данных тест-систем нам удалось сформировать клинический портрет пациентов, злоупотребляющих синтетическими катинонами ( $\alpha$ -PVP и мефедрон), в период острой интоксикации».

**Официальный рецензент Керимкулова Айман Сайлаубековна:** «Спасибо за ответ. Получается, Вы полностью самостоятельно проводили кардиологическое исследование, владеете всеми методами и проведено серьезное исследование по наркотесту?»

**Диссертант Шукимбаева Айнур Маратовна:** «Глубокоуважаемая Айман Сайлаубековна, у меня есть сертификат специалиста функциональной диагностики и ЭХО КГ исследования».

**Официальный рецензент Керимкулова Айман Сайлаубековна:** «Это было сделано бесплатно?»

**Диссертант Шукимбаева Айнур Маратовна:** «Уважаемая Айман Сайлаубековна, спасибо за вопрос. Данное исследование проводилось полностью бесплатно, по собственной инициативе, без какого-либо финансирования. Если можно отметить этот факт, то ультразвуковой аппарат, на котором выполнялись исследования, был приобретен на собственные средства».

**Официальный рецензент Керимкулова Айман Сайлаубековна:** «Спасибо. Исчерпывающий ответ. Похвально!»

**Временный член Диссертационного совета Тлегенова Женисгуль Шимбулатовна:** «Подскажите, вы были единственным оператором и на каком аппарате, проводилось исследование?»

**Диссертант Шукимбаева Айнур Маратовна:** «Уважаемая Женисгуль Шимбулатовна, спасибо за вопрос. Я была единственным оператором. Исследование проводилось на ультразвуковом аппарате фирмы SonoScape. Несмотря на то, что аппарат не был последней версии, он позволял выполнять все необходимые измерения: оценивать линейные размеры, проводить доплерографию и исследование импульсно-волновых потоков. Этого было достаточно для проведения исследования и получения всех необходимых показателей».

**Председатель Диссертационного совета Аукунов Нурлан Ерденьевич:** «Женисгуль Шимбулатовна, Вы удовлетворены ответом?»

**Временный член Диссертационного совета Тлегенова Женисгуль Шимбулатовна:** «Спасибо, я удовлетворена ответом».

**Член Диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович:** «Айнур Маратовна, у Вас хорошая работа, в этом мы сейчас убедились. У меня возник вопрос. Согласно анализу динамики пациентов, состоящих на динамическом наблюдении с психическими и поведенческими расстройствами, вызванными употреблением наркотических веществ, в Республике Казахстан за 2024 и 2025 гг. лидирующую позицию занимают Павлодарская, Жамбылская и Актюбинская области. Чем вы можете это объяснить? И второй вопрос: считаете ли Вы достаточным для проведения исследования обследование 21 пациента с острой интоксикацией новыми психоактивными веществами, включенного на базе одного центра?»

**Диссертант Шукимбаева Айнур Маратовна:** «Глубокоуважаемый Канатжан Сауханбекович, огромное спасибо Вам за Ваши вопросы и такой глубокий анализ нашей диссертации. 1. Павлодарская область традиционно занимает одну из лидирующих позиций по зарегистрированной распространенности наркозависимости. Возможно, это отчасти связано с приграничным расположением региона с Российской Федерацией. Вместе с тем официальные статистические показатели могут не в полной мере отражать

истинную распространенность наркозависимости в отдельных регионах. Высокая актуальность данной проблемы для Павлодарской области и обусловила необходимость ее изучения в нашем регионе.

2. Хочу отметить, что в последние годы в Республике Казахстан в связи с реорганизацией токсикологической службы произошло сокращение количества специализированных токсикологических коек. Например, в городе Павлодаре для данной категории пациентов в составе терапевтического отделения предусмотрено всего 1-2 койки, что существенно ограничивает возможность набора пациентов с острой интоксикацией. Именно поэтому основная часть пациентов с острыми отравлениями была включена в исследование на базе многопрофильной больницы № 1 города Астаны, где количество специализированных коек значительно больше, а соответственно выше поток пациентов. Кроме того, выбор данного центра был обусловлен организационными причинами. Поскольку я являлась единственным оператором, а все эхокардиографические исследования выполнялись на одном ультразвуковом аппарате, проведение исследования в городе Астане было наиболее рациональным с точки зрения логистики.

Что касается количества обследованных пациентов с острой интоксикацией, следует учитывать, что пациенты данной категории нередко поступают в крайне тяжелом состоянии. В таких случаях не всегда представляется возможным своевременно получить информированное согласие на участие в исследовании. Поэтому включение каждого пациента требовало значительных организационных усилий. Могу сказать, что технически и физически обследование 21 пациента в периоде острой интоксикации было значительно более трудоемким, чем обследование 341 пациента, находившегося в абстинентном и постабстинентном периодах, поскольку требовало выполнения исследований в максимально сжатые сроки непосредственно в условиях ургентной помощи.

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Канатжан Сауханбекович, Вы удовлетворены ответом?»

**Член Диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович:** «В полном объеме, спасибо!»

**Временный член Диссертационного совета Негай Николай Анатольевич:** «Уважаемый Председатель. Уважаемые члены Диссертационного совета. Уважаемая Айнура Маратовна, разрешите задать несколько вопросов. 1. Почему была выбрана модель бинарной логистической регрессии для прогнозирования вероятности события? 2. Чем отличается клинический профиль пациентов, злоупотребляющих синтетическими катинонами, от пациентов с опиоидной зависимостью? Как Вы можете объяснить различия в характере электрофизиологических и структурных изменений сердца в этих двух группах? 3. Почему в самом названии диссертации у Вас был выбран термин «Злоупотребление?»»

**Диссертант Шукимбаева Айнура Маратовна:** «Глубокоуважаемый Николай Анатольевич, спасибо за вопросы.

1. Через два года после включения пациентов, находившихся в абстинентном и постабстинентном периодах, нами был определен их жизненный статус. В качестве конечной точки исследования рассматривалась общая летальность как качественная (бинарная) переменная — «есть летальность» или «нет летальности». При этом время до наступления события нами не анализировалось. Именно поэтому для статистического анализа была выбрана бинарная логистическая регрессия. В отличие от регрессии Кокса и метода Каплана–Майера, которые применяются при анализе времени до наступления события, в нашем исследовании оценивался уже состоявшийся факт наступления летального исхода. Целью исследования было выявление независимых предикторов поражения сердечно-сосудистой системы и факторов, ассоциированных с летальным исходом, поэтому применение бинарной логистической регрессии являлось наиболее обоснованным и соответствовало дизайну исследования.

2. Пациенты с опиоидной зависимостью, как правило, имеют более длительный стаж наркотизации, что обуславливает развитие преимущественно хронических структурно-функциональных изменений сердечно-сосудистой системы. В ходе нашего исследования у них статистически значимо чаще выявлялись дилатация камер сердца, снижение фракции выброса левого желудочка, диастолическая дисфункция, зоны гипокинеза и признаки легочной гипертензии.

В отличие от этого, у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами, статистически значимо чаще регистрировались острые электрофизиологические нарушения, прежде всего удлинение скорректированного интервала QT. Это свидетельствует о более выраженном аритмогенном потенциале синтетических катинонов и, соответственно, более высоком риске развития жизнеугрожающих желудочковых аритмий и внезапной сердечной смерти.

3. В исследование были включены пациенты с уже установленным диагнозом в соответствии с МКБ-10. В связи с этим в теме диссертации используется термин «злоупотребление», который соответствует клинической характеристике обследованной группы пациентов.

**Временный член Диссертационного совета Негай Николай Анатольевич:** «Спасибо. Исчерпывающий ответ».

**Временный член Диссертационного совета Тлегенова Женисгуль Шимбулатовна:** «Уважаемый Председатель, позвольте мне еще задать вопрос. В регрессионный анализ были включены такие переменные как возраст пациентов, стаж, наличие ВИЧ-инфекции, гепатитов, уровень АЛТ и АСТ, гемоглобина. Многие из этих переменных могут иметь тесную корреляцию между собой. Как Вы преодолели вот это ограничение?

**Диссертант Шукимбаева Айнур Маратовна:** «Глубокоуважаемая Женисгуль Шимбулатовна, огромное спасибо за Ваш вопрос. Перед построением модели бинарной логистической регрессии все потенциальные предикторы были проверены на наличие мультиколлинеарности. Для этого была проведена диагностика с использованием показателя VIF, значение

которого не должно превышать 5. В нашем исследовании значения VIF для всех включенных переменных были менее 1, что свидетельствовало об отсутствии мультиколлинеарности и независимости предикторов. В связи с этим все исследуемые переменные были включены в качестве ковариат при построении прогностической модели бинарной логистической регрессии.

**Временный член Диссертационного совета Тлегенова Женисгуль Шимбулатовна:** «Спасибо за ответ».

**Председатель Диссертационного совета Аукунов Нурлан Ерденьевич:** «Есть ли вопросы среди членов диссертационного совета, участвующих онлайн?»

**Временный член Диссертационного совета Асадуллин Азат Раилевич:** «Вопросов больше не имею. На все интересовавшие меня вопросы получены исчерпывающие ответы. С Вашего разрешения, в завершение хотел бы дать краткую оценку представленной диссертационной работе».

**Председатель Диссертационного совета Аукунов Нурлан Ерденьевич:** «Позже обязательно дадим Вам слово, Азат Раилевич. Тогда у меня есть еще вопросы. 1. Айнур Маратовна, в теме Вашего исследования присутствует термин НПВ, а в ходе изучения Вашей диссертации мы понимаем, что Вы обследовали пациентов с зависимостью от синтетических катинонов. В выводах тоже звучит термин НПВ. Можем ли мы говорить, что это одно и то же? 2. Вы в своем исследовании в качестве предиктора использовали индекс де Ритиса, но он не является специфичным показателем кардиотоксичности. Насколько было правильно его использовать? 3. Проходил ли Вами разработанный алгоритм ранней диагностики сердечно-сосудистых нарушений внешнюю валидацию?

**Диссертант Шукимбаева Айнур Маратовна:** «Глубокоуважаемый Председатель, Нурлан Ерденьевич, благодарю Вас за вопросы. 1. Действительно, термин «новые психоактивные вещества» является более широким понятием и объединяет многочисленные группы соединений. Одной из таких групп являются синтетические катиноны, представителями которых в настоящем исследовании были  $\alpha$ -PVP и мефедрон. Как уже было отмечено ранее, ежегодно появляются новые химические соединения и совершенствуются способы их синтеза с целью обхода законодательного контроля, а также затруднения их выявления с использованием существующих экспресс-тест-систем. Именно поэтому в работе был сделан акцент на наиболее распространенных на момент проведения исследования синтетических катинонах.

2. Индекс де Ритиса представляет собой отношение уровня аспартатаминотрансферазы (АСТ) к аланинаминотрансферазе (АЛТ). Следует отметить, что повышение АСТ относительно АЛТ может быть обусловлено не только поражением печени, но и повреждением миокарда, поскольку АСТ содержится в сердечной мышце. В период острой интоксикации всем пациентам проводилось определение уровня тропонина, однако именно индекс де Ритиса продемонстрировал статистически значимо более высокие значения в группе пациентов, употреблявших НПВ. Полученные результаты

свидетельствуют о том, что данный показатель может рассматриваться как простой, доступный и потенциально полезный дополнительный маркер кардиотоксического воздействия НПВ, особенно в условиях ограниченных диагностических возможностей.

3. Алгоритм ранней диагностики сердечно-сосудистых нарушений был опубликован в методических рекомендациях и внедрен в практическую работу Павлодарского филиала «Республиканского научно-практического центра психического здоровья». Акт внедрения имеется».

**Председатель Диссертационного совета Аукунов Нурлан Ерденьевич:** «Спасибо. Если вопросов нет, тогда переходим к следующему этапу. Слово предоставляется первому официальному рецензенту Пантелеевой Лилие Юрьевне - к.м.н., врач-психотерапевту, доценту кафедры Медицинской психологии, психиатрии и психотерапии Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина (г. Бишкек, Кыргызстан).

**Официальный рецензент Пантелеева Лилия Юрьевна:** «Добрый день, уважаемый Председатель, уважаемые члены диссертационного совета. К сожалению, могу периодически прерываться, поскольку нахожусь в дороге.

Прежде всего, хотелось бы поблагодарить Айнура Маратовну за проведенное исследование, посвященное актуальной медико-социальной проблеме, связанной с употреблением новых психоактивных веществ. Следует отметить, что автор затронула одну из наиболее сложных коморбидных проблем, сопровождающихся высокой смертностью в данной уязвимой группе пациентов, поскольку употребление этих веществ оказывает выраженное влияние на сердечно-сосудистую систему, что убедительно продемонстрировано в представленном исследовании.

Работа соответствует приоритетным направлениям развития науки Республики Казахстан и стран Центральной Азии. Она ориентирована на сохранение здоровья населения, профилактику заболеваний и снижение распространенности социально значимых расстройств, связанных с употреблением новых психоактивных веществ. Безусловно, представленная работа является актуальной.

В настоящее время особое значение приобретает мультидисциплинарный подход к ведению данной категории пациентов с участием врачей различных специальностей, в том числе психиатров-наркологов и кардиологов. Практическая значимость исследования не вызывает сомнений. Диссертационная работа вносит существенный вклад в развитие психиатрии-наркологии, а также способствует совершенствованию подходов к раннему выявлению и снижению риска сердечно-сосудистых осложнений у данной категории пациентов.

Следует отметить, что впервые в Казахстане проведена комплексная оценка кардиоваскулярных нарушений у лиц, употребляющих новые психоактивные вещества. Высокий уровень самостоятельности автора не вызывает сомнений. Это подтверждается ее непосредственным участием в интерпретации электрокардиографических и эхокардиографических

исследований, а также прохождением соответствующей специализации по данным направлениям.

Актуальность диссертационной работы убедительно обоснована. Распространенность новых психоактивных веществ представляет собой значимую медико-социальную проблему не только для стран Центральной Азии, но и для мирового сообщества в целом.

Следует отметить, что цель исследования сформулирована корректно и полностью достигнута, все поставленные задачи успешно выполнены. Автором проведен критический анализ современных научных публикаций, посвященных новым психоактивным веществам. Выводы диссертации обладают научной новизной, основаны на результатах собственного исследования и убедительно демонстрируют выявленные различия по сравнению с группой пациентов с опиоидной зависимостью.

Работа выполнена на высоком научном уровне. Автор уверенно представила результаты проведенного исследования, продемонстрировала глубокое понимание материала и свободно ориентировалась во всех поставленных вопросах. Спасибо за представленную работу».

**Председатель Диссертационного совета Ауkenov Нурлан Ерденъевич:** «Спасибо, Лилия Юрьевна! Пожалуйста, Айнур Маратовна, Вам предоставляется слово для ответа официальному рецензенту».

**Диссертант Шукимбаева Айнур Маратовна:** «Глубокоуважаемая Лилия Юрьевна, спасибо Вам за рецензирование нашей работы, все ваши рекомендации приняты и будут использованы в нашей дальнейшей работе. Благодарю Вас за такую высокую оценку».

**Председатель Диссертационного совета Ауkenov Нурлан Ерденъевич:** «Слово предоставляется второму официальному рецензенту Керимкуловой Айман Сайлаубековне - к.м.н., профессору, заведующей кафедрой «Семейной медицины №2» НАО «Медицинский Университет Астана» (г. Астана, Казахстан)».

**Официальный рецензент Диссертационного совета Керимкулова Айман Сайлаубековна:** «Уважаемый Председатель. Уважаемые члены Диссертационного совета и все приглашенные. Хочу зачитать отзыв по пунктам. Хотела акцентировать Ваше внимание, что самим диссертантом была сделана огромная работа. Самостоятельно выполнить столько ЭКГ и ЭХОКГ исследований. Это стоит большого труда и вклада в данное исследование.

1.Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам. Диссертационная работа Шукимбаевой Айнур Маратовны посвящена изучению сердечно-сосудистой патологии у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами. Исследование соответствует приоритетному направлению развития науки Республики Казахстан, связанному с охраной здоровья населения, развитием персонализированной медицины и профилактикой социально значимых заболеваний, в частности вопросам общественного здоровья, наркологии и

кардиологии. Актуальность темы определяется устойчивым ростом распространенности новых психоактивных веществ, его медико-социальными последствиями и недостаточной изученностью их влияния на сердечно-сосудистую систему. Исследование согласуется с государственными программами по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с наркозависимостью.

2. Работа вносит существенный вклад в развитие наркологии, кардиологии и клинической токсикологии. Автором впервые в Казахстане проведено комплексное изучение сердечно-сосудистых нарушений у лиц, злоупотребляющих НПВ, в различные периоды наркотизации, что позволило расширить существующие представления о механизмах формирования кардиотоксических осложнений и факторах риска неблагоприятных исходов, восполняет дефицит о кардиотоксических эффектах НПВ. Полученные результаты формируют научную основу для разработки прогностических моделей и диагностических алгоритмов.

3. Докторантом самостоятельно сформирована программа исследования, проведен сбор клинического материала, анализ архивных данных и результатов инструментальных исследований (566 историй болезни и проспективные наблюдения пациентов), выполнена статистическая обработка данных с использованием современных методов доказательной медицины. Полученные результаты обобщены, интерпретированы и представлены в виде научных выводов и практических рекомендаций.

4. В последние годы новые психоактивные вещества приобрели широкое распространение как в мире, так и в странах Центральной Азии. Несмотря на высокую частоту сердечно-сосудистых осложнений, сведения о клинических проявлениях кардиотоксичности НПВ остаются ограниченными, особенно в абстинентный и постабстинентный периоды. Это определяет необходимость проведения подобных исследований.

Содержание диссертации полностью соответствует заявленной теме. Все разделы логически взаимосвязаны и последовательно раскрывают поставленную цель исследования – от анализа литературных данных до разработки алгоритма ранней диагностики сердечно-сосудистых осложнений.

Цель и задачи исследования полностью взаимосвязаны между собой, направлены на решение актуальной научной проблемы и соответствуют теме диссертации.

Все разделы диссертации имеют четкую структуру и логическую последовательность. Методы адекватны поставленным задачам (клинические, лабораторные, инструментальные, статистические). Полученные результаты последовательно вытекают из проведенного анализа, отражены в обсуждении, выводах и практических рекомендациях, что свидетельствует о внутреннем единстве исследования. Работа имеет четкую композицию (введение, обзор, методы, результаты, заключение).

Автором проведен критический анализ отечественных и зарубежных исследований по проблеме кардиотоксичности психоактивных веществ. Разработанный алгоритм ранней диагностики сердечно-сосудистых

осложнений основан на выявленных клинико-диагностических предикторах и аргументирован результатами собственного исследования. Предложенные решения сопоставлены с существующими подходами и имеют практическую направленность.

5. Впервые в Республике Казахстан изучена структура сердечно-сосудистых нарушений у потребителей новых психоактивных веществ в различные периоды наркотизации, проведено сравнение с группой опиоидной зависимости и выявлены различия, составлен клинический кардиоваскулярный портрет пациента, злоупотребляющего новыми психоактивными веществами, разработан алгоритм ранней диагностики, дана оценка рисков летальности и проведен их анализ.

Выводы диссертации являются частично новыми, поскольку часть полученных результатов подтверждает и развивает уже существующие научные представления о кардиотоксическом воздействии новых психоактивных веществ, тогда как ряд положений получен впервые. В частности, ранее в литературе были описаны электрофизиологические нарушения и удлинение интервала QT как фактор риска развития жизнеугрожающих аритмий, однако автором впервые для исследуемой популяции потребителей новых психоактивных веществ определено пороговое значение  $QTc \geq 415$  мс, ассоциированное с повышенным риском летального исхода.

Разработанный автором алгоритм ранней диагностики сердечно-сосудистых осложнений является частично новым и научно обоснованным инструментом практического здравоохранения. В его основе лежат известные клинические подходы к выявлению кардиотоксичности, включая оценку удлинения интервала QT как маркера риска жизнеугрожающих нарушений ритма. Вместе с тем автором впервые показано, что для пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами, существенное прогностическое значение имеет не только удлинение интервала QTc, но и факт так называемого «марафонного» употребления НПВ продолжительностью более 7 суток. Включение данного предиктора в разработанный алгоритм позволяет более точно выделять пациентов с высоким риском фатальных сердечно-сосудистых осложнений и своевременно проводить необходимые профилактические и лечебно-диагностические мероприятия.

6. Основные выводы диссертации основаны на достаточном объеме клинического материала и современных методах статистической обработки данных. Использование методов регрессионного анализа, псевдорандомизации выборки и логистического моделирования обеспечивает высокую степень достоверности полученных результатов. Результаты согласуются с известными данными литературы и подтверждаются собственными наблюдениями автора.

7. **Первое положение:** у пациентов, злоупотребляющих НПВ, на всех этапах наркотизации имеются признаки поражения сердечно-сосудистой системы гипертензионного, аритмогенного, кардиотоксического характера,

тяжесть которых определяется стажем наркотизации, уровнем толерантности и «марафонным» употреблением.

7.1 Доказано ли положение? – Доказано. Положения отражают ключевые результаты исследования, такие как, наличие кардиотоксического эффекта НПВ, различия между НПВ и традиционными наркотиками, эффективность предложенного диагностического алгоритма. Положение подтверждено результатами клинического, лабораторного, электрокардиографического и эхокардиографического обследования пациентов в различные периоды наркотизации. Установлена связь выраженности сердечно-сосудистых нарушений с длительностью употребления, уровнем толерантности и особенностями наркотизации, включая «марафонное» употребление НПВ.

7.2 Является ли тривиальным? – Нет. Положение не является тривиальным, поскольку отражает комплексный характер сердечно-сосудистых нарушений у потребителей НПВ и демонстрирует влияние специфических особенностей наркотизации на тяжесть кардиальных осложнений.

7.3 Новизна положения заключается в том, что впервые в Казахстане проведена комплексная оценка сердечно-сосудистых нарушений у потребителей НПВ на различных этапах наркотизации с учетом стажа употребления, уровня толерантности и «марафонного» потребления.

7.4 Уровень применения – Широкий. Полученные результаты могут быть использованы в практике кардиологов, психиатров-наркологов, токсикологов и врачей неотложной помощи.

7.5 Доказано ли в статье? – Да. Положение отражено в опубликованных научных статьях автора.

**Второе положение:** для пациентов, злоупотребляющих НПВ характерны острые электрофизиологические изменения, опиоиды – хронические структурно-функциональные нарушения. Установлено, что употребление НПВ ассоциировано с более высокой летальностью по сравнению с опиоидной зависимостью.

7.1 Положение основано на результатах сравнительного анализа групп потребителей НПВ и опиоидов, включавшего оценку клинических данных, ЭКГ, ЭхоКГ и показателей летальности. Полученные различия подтверждены статистической обработкой данных.

7.2 Несмотря на известную кардиотоксичность различных психоактивных веществ, различия между острыми электрофизиологическими нарушениями при НПВ и хроническими структурно-функциональными изменениями при опиоидной зависимости ранее изучены недостаточно.

7.3 Новизна положения заключается в выявлении различий в характере сердечно-сосудистых нарушений у потребителей НПВ и опиоидов, а также в установлении более высокой летальности среди пациентов, злоупотребляющих НПВ.

7.4 Уровень применения – Широкий. Результаты имеют практическое значение для специалистов, занимающихся диагностикой, лечением и диспансерным наблюдением наркологических пациентов.

7.5 Положение отражено в опубликованных научных статьях автора и подтверждено результатами проведенного исследования.

**Третье положение:** Алгоритм позволяет проводить ранний диагностический поиск неблагоприятных кардиальных осложнений в группе НПВ, а также выявлять начальные проявления кардиотоксичности на основе ключевых предикторов сердечно-сосудистых осложнений.

7.1 Положение подтверждено результатами исследования, в ходе которого были выделены ключевые предикторы неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов, включая удлинение интервала QTc и «марафонное» употребление НПВ продолжительностью более 7 суток. На основании полученных данных разработан алгоритм ранней диагностики кардиальных осложнений.

7.2 Положение не является тривиальным, поскольку помимо известных маркеров кардиотоксичности учитывает специфические для потребителей НПВ факторы риска, влияющие на вероятность развития жизнеугрожающих осложнений.

7.3 Новизна положения заключается в разработке алгоритма, включающего не только оценку электрофизиологических нарушений, но и учет особенностей наркотизации, в частности «марафонного» употребления НПВ более 7 дней как дополнительного предиктора неблагоприятного прогноза.

7.4 Алгоритм может применяться в наркологических, токсикологических, кардиологических стационарах, а также в отделениях неотложной помощи.

7.5 Разработанный алгоритм и его научное обоснование представлены в публикациях автора и внедрены в практическое здравоохранение в виде методических рекомендаций.

8. Методология исследования подробно описана и соответствует поставленной цели и задачам. Используются официальные источники и клинические базы данных. Применены валидные методы диагностики.

Результаты получены с использованием современных клинических, лабораторных, инструментальных и статистических методов исследования, что обеспечивает надежность и воспроизводимость выводов. Результаты подтверждены наблюдением и динамическим анализом (включая оценку летальности через 2 года).

Теоретические положения подтверждены результатами собственного исследования и согласуются с современными представлениями о механизмах кардиотоксичности психоактивных веществ.

Основные положения работы подтверждены ссылками на современную научную литературу.

Количество и качество использованных литературных источников являются достаточными для всестороннего анализа исследуемой проблемы.

9. Диссертация имеет существенное теоретическое значение, поскольку расширяет представления о клинических проявлениях и механизмах сердечно-сосудистых нарушений при употреблении НПВ.

Работа имеет высокую практическую значимость. Полученные результаты могут использоваться в работе кардиологов, психиатров-наркологов, токсикологов и врачей неотложной помощи для раннего выявления кардиотоксических осложнений.

Предложения для практического здравоохранения являются частично новыми. В основе разработанного алгоритма лежат известные клинические подходы к раннему выявлению нарушений ритма и оценке интервала QT, широко используемые в кардиологической практике. Вместе с тем автором впервые для пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами, определены специфические предикторы неблагоприятного прогноза, включая удлинение интервала QTc более 415 мс и «марафонное» употребление НПВ продолжительностью более 7 суток. Учет указанных факторов в алгоритме ранней диагностики позволяет повысить эффективность выявления пациентов группы высокого риска и своевременно проводить профилактические и лечебно-диагностические мероприятия. Практическая значимость разработанных рекомендаций подтверждена авторскими свидетельствами, актами внедрения и методическими рекомендациями.

10. Диссертация написана грамотным научным языком, логическим изложением, хорошо структурирована, имеет достаточное количество таблиц и рисунков, корректный научный стиль и оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертационным исследованиям на соискание степени доктора философии (PhD).

11. К замечаниям диссертации отнесено: относительно небольшое число пациентов, обследованных в период острой интоксикации, несколько ограничивает возможности экстраполяции полученных результатов.

Подробнее представить ограничения исследования.

Представляло бы дополнительный научный интерес проведение более длительного проспективного наблюдения за пациентами для оценки отдаленных сердечно-сосудистых исходов.

Таким образом, диссертационная работа Шукимбаевой Айнур Маратовны на тему «Сердечно-сосудистая патология у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами» является завершенным самостоятельным научным исследованием, содержащим новые научно обоснованные результаты, имеющие существенное значение для медицины. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина», а ее автор заслуживает присуждения степени доктора философии (PhD). Спасибо за внимание».

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденевич:** «Спасибо, Айман Сайлаубековна. Пожалуйста, Айнур

Маратовна, Вам предоставляется слово для ответа официальному рецензенту».

**Диссертант Шукимбаева Айнур Маратовна:** «Глубокоуважаемая, Айман Сайлаубековна, спасибо Вам за рецензирование нашей работы, все ваши рекомендации приняты и будут использованы в нашей дальнейшей работе».

**Председатель Диссертационного совета Аукунов Нурлан Ерденьевич:** «Уважаемая Айман Сайлаубековна, Вы удовлетворены ответом соискателя?»

**Официальный рецензент Диссертационного совета Керимкулова Айман Сайлаубековна:** «Да, спасибо».

**Председатель Диссертационного совета Аукунов Нурлан Ерденьевич:** «В связи с невозможностью оглашения отзыва зарубежного консультанта, д.м.н., профессора кафедры анестезиологии, реаниматологии и токсикологии Уральского Государственного Медицинского Университета Сенцова Валентина Геннадьевича слово предоставляется ученому секретарю Диссертационного совета Кемельбекову Канатжану Сауханбековичу».

**Ученый секретарь Диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович:** «Уважаемый председатель. Уважаемые члены Диссертационного совета, рецензенты. Отзыв научного консультанта на диссертационную работу докторанта Шукимбаевой Айнур Маратовны на тему: «Сердечно-сосудистая патология у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами. Диссертация Шукимбаевой Айнур Маратовны посвящена актуальной проблеме современной медицины, которая объединяет кардиологию, наркологию, токсикологию и неотложную терапию. Она изучает как новые психоактивные вещества влияют на сердечно-сосудистую систему. В последние годы проблема стала важной из-за роста числа тяжелых отравлений, серьезных осложнений и высокой смертности среди молодежи.

Работа очень актуальна, потому что мало изучены кардиотоксические эффекты синтетических катинонов. В диссертации особенно рассматриваются клинические, лабораторные и инструментальные изменения у этих пациентов, а также проводится сравнение с группой лиц, употребляющих опиоиды.

Научная новизна исследования заключается в выявлении особенностей электрофизиологических, гемодинамических и структурно-функциональных нарушений миокарда у пациентов, употребляющих НПВ.

Результаты исследования достоверны и основаны на современных методах статистического анализа. Данные имеют важное практическое значение и могут быть использованы кардиологами, психиатрами-наркологами, токсикологами и врачами скорой медицинской помощи.

Докторант внесла значительный личный вклад. Она предложила идею, цели и задачи. Разработала методологический подход, собрала первичный материал, провела клиническое исследование. Шукимбаева Айнур Маратовна проявила высокий уровень профессионализма, самостоятельность в проведении научного исследования, аналитическое мышление и

ответственное отношение к выполнению поставленных задач. Исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне, последовательно, обоснованно и ориентировано на практику.

Считаю, что диссертационная работа Шукимбаевой Айнур Маратовны на тему: «Сердечно-сосудистая патология у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина», а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора философии (PhD). Научный консультант д.м.н., профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и токсикологии Уральского Государственного Медицинского Университета (город Екатеринбург, РФ). Подпись имеется. Нотариально заверено. Спасибо за внимание».

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Благодарю Вас, Канатжан Сауханбекович! Для оглашения отзыва научного консультанта – слово предоставляется PhD, ассоциированному профессору кафедры внутренних болезней и педиатрии Павлодарского филиала НАО «Медицинский университет Семей» (г. Павлодар, Казахстан) Прилуцкой Марии Валерьевне! Пожалуйста, Мария Валерьевна!»

**Отечественный научный консультант Прилуцкая Мария Валерьевна:** «Доброе утро, глубокоуважаемый Председатель, глубокоуважаемые члены Диссертационного совета, участники сегодняшней дискуссии. Разрешите мне не дублировать отзыв, который был заранее подготовлен и подписан мною, а добавить несколько мыслей от себя. Они возникли в ходе сегодняшнего обсуждения, прозвучавших вопросов и, наверное, как вклад в понимание данной работы с позиции ее мультидисциплинарного характера.

Прежде всего, хочу отметить, что это исследование находится на стыке нескольких дисциплин. Подобные работы встречаются не так часто, особенно в психиатрии-наркологии и аддиктологии. Коллеги-психиатры, присутствующие здесь, думаю, со мной согласятся.

Я хотела бы остановиться на трех моментах. Первый – это значимость самого научного поиска. Второй – научная новизна и методология исследования. И третий – практическая ценность полученных результатов не только для наркологии нашей страны, но и для всего региона Центральной Азии.

Если говорить о научном поиске, то сегодня уже много было сказано и задано вопросов. Лично для меня Айнур Маратовна сформировалась как самостоятельный, зрелый исследователь. Значительная часть работы была выполнена ею самостоятельно. Ей пришлось работать на стыке двух специальностей, что само по себе является непростой задачей.

Сегодня Николай Анатольевич задавал вопрос, касающийся злоупотребления психоактивными веществами. На мой взгляд, именно в этом заключается одна из сильных сторон исследования. Значимость работы

состоит в неоднородности, «мозаичности» исследуемой выборки. В нее вошли не только пациенты с установленным диагнозом зависимости, но и лица, находившиеся в состоянии интоксикации, то есть злоупотреблявшие психоактивными веществами с вредными последствиями. Именно такой подход существенно расширяет возможности интерпретации результатов и повышает их практическую применимость.

Следующий момент – выбор методов исследования. Безусловно, можно было пойти по пути поиска генетических, молекулярных или других персонализированных маркеров. Сегодня подобных исследований становится все больше, в том числе и в нашей стране. Однако всегда возникает вопрос: насколько результаты таких исследований могут быть экстраполированы в реальную клиническую практику? Насколько они доступны для практического здравоохранения?

Когда мы обсуждали концепцию данной диссертации, принципиальной позицией было получить результат, который можно непосредственно использовать в работе с этой сложной и во многом закрытой категорией пациентов. И сегодня мы видим, что поставленная задача была успешно решена. Полученные результаты открывают возможности для дальнейшего развития этого научного направления и дальнейших исследований.

Особо хочу отметить грамотный выбор статистических методов. Автор использовала различные современные методы статистического анализа, несмотря на ограниченность доступных данных и особенности официальных регистров. Впервые были получены данные о двухлетней летальности пациентов, употребляющих новые психоактивные вещества. Это имеет большое значение.

Совсем недавно, 26 июня, отмечался Всемирный день борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков. Ежегодный мировой доклад вновь подчеркивает, насколько важным показателем является смертность среди людей, употребляющих психоактивные вещества. Поэтому полученные результаты имеют не только научную новизну, но и высокую общественную значимость.

Если говорить о практической ценности исследования, то, помимо разработанных методических рекомендаций и алгоритма ранней диагностики, мне хотелось бы сместить акцент еще на один аспект. На мой взгляд, эта работа фактически стала пилотным проектом нового подхода к оказанию медицинской помощи данной категории пациентов в рамках концепции снижения вреда.

Сегодня система здравоохранения постепенно меняет подходы к ведению лиц, употребляющих новые психоактивные вещества. Эти изменения уже находят отражение в нормативных документах и будут развиваться в дальнейшем. Мы должны менять спектр медицинских услуг, оказываемых этой категории пациентов, чтобы не только продлевать их жизнь, но и улучшать ее качество.

Очень важно, что исследование выполнено в сравнительном аспекте с группой пациентов, употребляющих опиоиды. Это позволяет использовать

полученные результаты не только в клинической практике, но и при формировании государственной политики в сфере здравоохранения.

Особенно хочу отметить, что диссертация написана очень понятным, последовательным и профессиональным языком. Еще совсем недавно, говоря о пациентах с зависимостью, мы в первую очередь обсуждали ВИЧ-инфекцию и вирусные гепатиты. Сегодня акценты закономерно смещаются в сторону тех рисков, которые действительно определяют прогноз жизни этих пациентов. И одним из таких рисков являются сердечно-сосудистые осложнения, связанные с употреблением новых психоактивных веществ. Это означает, что в команду специалистов, оказывающих помощь данной категории пациентов, необходимо активно включать кардиологов.

На мой взгляд, именно в этой работе впервые был практически апробирован современный мультидисциплинарный подход к организации медицинской помощи пациентам, употребляющим новые психоактивные вещества. И это уже не просто научная идея, а практически готовый продукт, который может быть востребован не только в странах Центральной Азии, но и значительно шире.

Учитывая все сказанное, я искренне прошу и ходатайствую перед членами Диссертационного совета и Министерством науки и высшего образования Республики Казахстан о присуждении Айнур Маратовне степени доктора философии (PhD). Для меня, как специалиста, многие годы работающего в этой области, это будет признанием значимости самой научной проблемы и важности ее дальнейшего изучения.

Хочу также поблагодарить членов Диссертационного совета за содержательное обсуждение. Сегодня прозвучало много ценных замечаний и предложений, которые, безусловно, определяют дальнейшие направления научного поиска. Поэтому я всецело поддерживаю данную диссертационную работу и ходатайствую о присуждении Айнур Маратовне степени доктора философии (PhD). Прошу прощения за то, что несколько отошла от основного текста отзыва, однако считаю важным было поделиться именно этими мыслями для научной дискуссии. Благодарю за внимание».

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Благодарю Вас, Мария Валерьевна. Текст отзыва будет приобщен к материалам диссертационного дела. Вместе с тем Ваше эмоциональное выступление свидетельствует о том, насколько искренне Вы переживаете за данную проблему и насколько высоко оцениваете значимость проведенного исследования. Для оглашения отзыва научного консультанта – слово предоставляется PhD, ассоциированному профессору, заведующей кафедрой терапии НАО «Медицинский университет Семей» (г. Семей, Казахстан) Мансуровой Джамиле Анваровне. Пожалуйста, Джамиля Анваровна».

**Отечественный научный консультант Мансурова Джамиля Анваровна:** «Здравствуйте, уважаемые председатель, уважаемые члены Диссертационного совета. Разрешите представить Вашему вниманию отзыв научного консультанта на диссертационную работу докторанта Шукимбаевой

Айнур Маратовны на тему: «Сердечно-сосудистая патология у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности «Медицина». Диссертационная работа докторанта Шукимбаевой Айнур Маратовны представляет собой научно обоснованное, актуальное и практически значимое исследование, посвященное изучению влияния новых психоактивных веществ (НПВ) на сердечно-сосудистую систему. Данная проблема на сегодняшний день является крайне острой в связи с ростом распространенности потребления синтетических наркотиков и высокой частотой тяжелых кардиальных осложнений среди лиц молодого, трудоспособного возраста.

Актуальность работы обусловлена стремительным развитием рынка НПВ и отсутствием четко сформулированных клинико-диагностических критериев поражения сердца у данной категории пациентов. Ограниченность доказательной базы в отношении патогенеза, клинического течения и прогноза сердечно-сосудистых осложнений при употреблении новых психоактивных веществ требует глубокого анализа и выработки новых подходов к ведению таких пациентов. Особую ценность работе придает исследование патологических изменений в условиях дефицита системных данных о долгосрочных последствиях влияния НПВ на миокард и сосудистое русло.

Исследование выполнено на высоком научно-методологическом уровне, с соблюдением всех этапов клинического анализа. В работе применен широкий спектр современных методов обследования и статистической обработки данных, что подтверждает достоверность полученных результатов (включая, ROC-анализ, бинарную логистическую регрессию). Особенно ценно, что автор не только выявила особенности клинических проявлений патологии, но и сформировала алгоритм ранней диагностики сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, злоупотребляющих НПВ, что имеет высокую прикладную значимость для практического здравоохранения.

Шукимбаева Айнур Маратовна проявила себя как ответственный, инициативный и самостоятельный исследователь с высоким уровнем профессиональной подготовки. Выполненная ею работа отличается логической выстроенностью, обоснованным выбором методологии и глубоким анализом полученных данных. Результаты исследования были представлены на международных конференциях и опубликованы в авторитетных изданиях, входящих в базы Scopus, что свидетельствует о признании труда научным сообществом.

На основании изложенного следует заключить, что диссертационная работа Шукимбаевой Айнур Маратовны на тему «Сердечно-сосудистая патология у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина», является завершенным самостоятельным научным исследованием, посвященным решению актуальной научной проблемы. По своему научному уровню, объему, теоретической и практической значимости диссертация соответствует

требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание степени доктора философии (PhD), установленным Правилами присуждения ученых степеней Республики Казахстан.

Я, как кардиолог, считаю эту работу действительно очень актуальной. В своей практике мы нередко сталкиваемся с такими пациентами, поэтому полученные результаты будут полезны не только психиатрам-наркологам, но и кардиологам. Разработанный алгоритм ранней диагностики и сформированный клинический фенотип пациентов обладают высокой научной и практической значимостью. Безусловно, данная работа заслуживает дальнейшего развития. Поэтому я также поддерживаю ходатайство о присуждении Айнур Маратовне ученой степени доктора философии (PhD). Спасибо за внимание».

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Спасибо большое, Джамиля Анваровна. Таким образом, все отзывы положительные. Уважаемые члены Диссертационного совета, имеются ли дополнительные отзывы? Если дополнительных отзывов нет, предлагаю приобщить отзывы научных консультантов к материалам аттестационного дела соискателя. Кто за данное предложение? Прошу голосовать. Спасибо. Проголосовали единогласно. Есть ли вопросы к научным консультантам? Если вопросов нет, то переходим к обсуждению диссертационной работы. Уважаемые члены Диссертационного совета! Кто хотел бы выступить в качестве неофициального оппонента по данной работе?»

**Временный член Диссертационного совета Асадуллин Азат Раилевич:** «Уважаемый Председатель, члены Диссертационного совета, спасибо большое за возможность выступить. Сегодня я получил большое удовольствие от этой защиты, от выступления диссертанта и от ознакомления с материалами, представленными уважаемой Айнур Маратовной.

Проблема, которой посвящена работа, является чрезвычайно актуальной. Если обратиться к современным данным Организации Объединенных Наций, а Николай Анатольевич, думаю, подтвердит мои слова, проблема распространения новых психоактивных веществ и синтетических психостимуляторов сегодня стоит крайне остро. Если говорить о синтетических катинонах, то, по данным Европейского центра мониторинга наркотиков и наркозависимости, уже известно более 380 новых производных этих соединений. К сожалению, данные вещества широко распространились не только в странах Европы, но и в России, а также в государствах постсоветского пространства.

Основная проблема заключается в том, что эти вещества крайне сложно диагностировать: они имеют короткий период обнаружения, быстро выводятся из организма и постоянно модифицируются. Новые соединения специально синтезируются таким образом, чтобы обладать более выраженным наркотическим потенциалом, вызывать более тяжелую интоксикацию и приводить к более глубоким нарушениям гомеостаза организма.

Именно поэтому исследование Айнур Маратовны представляется мне исключительно актуальным. Его особая ценность заключается в выраженном

мультидисциплинарном подходе. Это действительно очень интересная работа. Мы внимательно отслеживаем мировые исследования в данной области, и подобных работ, посвященных именно кардиотоксичности новых психоактивных веществ с использованием инструментальных методов диагностики, прежде всего оценки интервала QT как доступного рутинного показателя для прогнозирования тяжести осложнений, крайне мало. В этом отношении представленная диссертация действительно является уникальной.

Безусловно, нельзя говорить только о достоинствах работы – традиционно следует отметить и ее недостатки. Однако в данном случае единственный «недостаток», который я могу назвать, заключается лишь в том, что эта работа появилась позже, чем хотелось бы. Если бы подобные результаты были получены раньше, возможно, удалось бы сохранить значительно больше человеческих жизней. Это, пожалуй, единственный «минус», который я могу отметить.

Искренне надеюсь, что результаты данного исследования найдут отражение не только в научных статьях и методических рекомендациях. На мой взгляд, логичным продолжением этой большой работы станет издание монографии или практического руководства, которые будут востребованы широким кругом специалистов.

В целом я полностью поддерживаю представленную диссертационную работу и прошу членов Диссертационного совета принять положительное решение о присуждении Айнур Маратовне степени доктора философии (PhD) в соответствии с действующим Положением о диссертационном совете. Благодарю за внимание».

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Спасибо большое, Азат Раилевич, за положительный отзыв данной работы. Еще кто-то хотел выступить?»

**Временный член Диссертационного совета Тлегенова Женисгуль Шимбулатовна:** «Позвольте мне также высказать свое мнение. Уже неоднократно отмечалось, что представленная работа является актуальной, обладает научной новизной и высокой практической значимостью. Впервые в Республике Казахстан получены эпидемиологическая и токсикологическая характеристики этой непростой популяции пациентов.

Если говорить с позиции кардиолога, то соискатель совместно с научными консультантами продемонстрировала спектр сердечно-сосудистых осложнений, встречающихся у данной категории пациентов, и убедительно показала, что они развиваются быстро, отличаются агрессивным течением и представлены такими жизнеугрожающими состояниями, как острый коронарный синдром, фатальные нарушения ритма сердца и кардиомиопатии. В этих условиях разработка алгоритма ранней диагностики подобных осложнений, безусловно, имеет большое значение для практического здравоохранения.

Кроме того, представлены методические рекомендации, которые, несомненно, будут востребованы в практической деятельности специалистов.

Проблема носит выраженный мультидисциплинарный характер. Сегодня кардиологи, психиатры-наркологи и токсикологи нередко работают разобщенно. В своей работе автор демонстрирует, каким образом можно преодолеть эти барьеры, объединить усилия специалистов разных профилей, активнее внедрять методы инструментальной визуализации и тем самым повысить эффективность ранней диагностики сердечно-сосудистых осложнений.

Безусловно, как и любое научное исследование, представленная работа имеет определенные ограничения. Однако прежде всего хотелось бы отметить ее сильные стороны. Исследование выстроено логично и последовательно, имеет лонгитюдный характер, включает как ретроспективный, так и проспективный этапы наблюдения. Для столь сложной категории пациентов это является существенным преимуществом. В исследование были включены пациенты в период острой интоксикации, абстинентного и постабстинентного состояний, что позволило всесторонне оценить особенности кардиоваскулярной патологии на различных этапах употребления психоактивных веществ.

Отдельно хочу отметить, что в условиях многоцентрового исследования соискатель являлась единственным оператором, выполнившим все электрокардиографические и эхокардиографические исследования. Следует признать, что это чрезвычайно большой объем самостоятельной работы, который заслуживает высокой оценки.

Существующие методологические ограничения автор постаралась минимизировать еще на этапе планирования исследования, реализовав многоцентровый дизайн и применив современные статистические подходы, включая методы псевдорандомизации.

При ознакомлении с диссертацией и сегодняшней презентацией обращает на себя внимание то, что работа написана простым, грамотным и понятным научным языком. Соискатель продемонстрировала себя как сформировавшийся исследователь, владеющий современными методами поиска и анализа научной информации, методологией проведения исследований, статистической обработкой данных, а главное – умеющий грамотно интерпретировать полученные результаты. Именно это мы сегодня увидели в ходе защиты.

Считаю, что представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD), а ее автор, Айнур Маратовна, безусловно, заслуживает присуждения искомой ученой степени».

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Спасибо большое, Женисгуль Шимбулатовна. Кто еще желает выступить?

**Временный член Диссертационного совета Негай Николай Анатольевич:** «Я хотел бы сказать несколько слов о самой работе. На мой взгляд, ее значение на сегодняшний день трудно переоценить.

В настоящее время формируются новые подходы к государственной наркополитике и профилактике употребления психоактивных веществ. Очень часто при принятии решений мы вынуждены опираться на международные данные, экспертные мнения или существующие политические подходы. Однако политика не всегда имеет под собой достаточную научную основу. Именно поэтому особенно важно, чтобы решения в сфере здравоохранения основывались на результатах методологически грамотно выполненных исследований, проведенных на нашей собственной популяции пациентов. В этом заключается одна из ключевых ценностей представленной диссертационной работы.

На мой взгляд, эта работа преодолевает сразу несколько барьеров, о которых сегодня уже говорилось. Прежде всего – это мультидисциплинарность. Мы видим, что речь идет уже не только о взаимодействии кардиологов и психиатров-наркологов, но и о важной роли врачей общей практики, которые нередко первыми сталкиваются с такими пациентами.

Кроме того, сегодня становится очевидным, что различные группы психоактивных веществ требуют принципиально разных диагностических и клинических подходов. Если при употреблении опиоидов основными механизмами являются угнетение дыхательного центра и развитие структурных изменений, связанных с гипоксией и ишемией, то при употреблении синтетических катинонов преобладают совершенно иные патофизиологические механизмы, связанные с выраженной активацией катехоламиновой системы. Соответственно, меняются клиническая картина, диагностические критерии, алгоритмы обследования и даже подходы к первичному скринингу таких пациентов.

Именно поэтому представленная работа фактически задает новое направление для первичной медико-санитарной помощи. Ее особая ценность заключается в том, что подобных исследований крайне мало не только в Казахстане, но и на всем постсоветском пространстве. Причем автор рассматривает проблему значительно шире, чем просто зависимость. Речь идет в целом об употреблении новых психоактивных веществ. Любое употребление нельзя считать безопасным. Даже если оно еще не привело к формированию зависимости как заболевания головного мозга, оно уже оказывает существенное влияние на соматическое здоровье, прежде всего на сердечно-сосудистую систему.

Сегодня прозвучал вопрос о высоких показателях распространенности в Павлодарской, Жамбылской и Актюбинской областях. Следует понимать, что эти данные отражают лишь число пациентов, состоящих на диспансерном учете или выявленных системой здравоохранения. Но возникает закономерный вопрос: действительно ли мы выявляем всех таких пациентов? Очевидно, что нет. Значительная часть этой популяции остается скрытой и находится вне поля зрения медицинских работников.

Именно поэтому результаты данной работы имеют столь большое практическое значение. Они позволяют использовать возможности первичной

медико-санитарной помощи для выявления пациентов с высоким риском употребления новых психоактивных веществ. То есть речь идет уже не только о направлении «зависимость – кардиологические осложнения», но и об обратном пути: от выявления характерных соматических проявлений, прежде всего сердечно-сосудистых нарушений, к своевременному распознаванию самого факта употребления психоактивных веществ. На мой взгляд, это исключительно важный практический аспект, поскольку сегодня одной из основных задач здравоохранения является расширение охвата этой скрытой, латентной категории пациентов.

Спасибо большое. Еще раз хочу подчеркнуть, что значение данной работы в современных условиях действительно трудно переоценить».

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Спасибо, Николай Анатольевич. Кто еще хотел выступить?»

**Член Диссертационного совета Кулбаева Салтанат Налибекқызы:** «Добрый день, уважаемый Председатель, уважаемые члены Диссертационного совета, научные руководители, консультанты и докторант, который сегодня очень достойно представил результаты своего исследования.

Прежде всего, хотелось бы поблагодарить докторанта и научных руководителей за проделанную большую работу. Особенно хочется отметить, что Айнур Маратовна самостоятельно выполнила как практическую, так и теоретическую часть исследования. Это свидетельствует о высоком уровне ее подготовки как исследователя.

Сегодня мы увидели, что докторант в полной мере владеет материалом своей диссертации, уверенно ориентируется в результатах исследования и глубоко понимает изучаемую проблему. Несмотря на то, что по специальности она кардиолог, ей удалось очень убедительно раскрыть проблему новых психоактивных веществ и продемонстрировать высокий уровень знаний как в области кардиологии, так и психиатрии-наркологии.

Хочу сказать, что Вы большая молодец! Искренне надеюсь, что в дальнейшем Вы продолжите заниматься этим научным направлением. Тема исследования чрезвычайно актуальна, поскольку проблема употребления новых психоактивных веществ сохраняет свою высокую медико-социальную значимость. Очень приятно видеть, что благодаря таким исследованиям появляются реальные пути ее решения. Благодарю за внимание».

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Спасибо большое, Салтанат Налибекқызы. Я тоже хотел сказать несколько слов. Заслушав доклад соискателя, понимаешь, какой большой практический опыт стоит за этой работой. Представленное исследование имеет большое значение для практического здравоохранения, поскольку его результаты обладают высокой научной и прикладной ценностью и могут быть использованы в повседневной клинической практике. Благодарю за представленную работу. И теперь слово предоставляется соискателю Шукимбаевой Айнур Маратовне».

**Диссертант Шукимбаева Айнур Маратовна:** «Глубокоуважаемый Председатель, глубокоуважаемые члены диссертационного совета,

официальные рецензенты, научные консультанты, коллеги! Позвольте, прежде всего, выразить искреннюю благодарность Ректору и всему руководству за оказанное доверие и предоставленную возможность защищать диссертационную работу в Вашем университете.

Особую признательность хочу выразить Председателю, постоянным и временным членам диссертационного совета за уделенное время, глубокий анализ работы и заинтересованное обсуждение результатов исследования.

Искренне благодарю официальных рецензентов за тщательное изучение диссертации, содержательные замечания и предложения, которые позволили улучшить качество работы и по-новому взглянуть на отдельные аспекты исследования.

От всей души выражаю глубокую благодарность моему научному руководителю за постоянную поддержку, мудрые советы, профессионализм и веру в успешное завершение данной работы.

Отдельные слова благодарности адресую отечественному и зарубежному научным консультантам за ценные рекомендации, экспертную помощь и поддержку на различных этапах выполнения диссертационного исследования.

Особую благодарность хочу выразить ученому и техническому секретарю диссертационного совета за помощь, терпение, внимательное сопровождение и организационную поддержку на протяжении всего процесса подготовки к защите.

Выражаю искреннюю признательность руководству и коллективам организаций, на базе которых проводилось исследование: Павлодарского филиала Республиканского научно-практического центра психического здоровья; Городского центра психического здоровья города Астаны; Многопрофильной городской больницы № 1 города Астаны.

Особую благодарность хочу выразить главному внештатному токсикологу города Астаны Башинской Галине Николаевне и всему медицинскому персоналу отделения за неоценимую помощь в проведении исследования, содействие в сборе клинического материала и высокий профессионализм.

И, конечно, самые теплые слова благодарности хочу адресовать моим родным и близким за терпение, поддержку и веру в меня на протяжении всего пути работы над диссертацией. Спасибо за внимание!»

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** Уважаемые коллеги! Обсуждение диссертационной работы закончено. Необходимо приступить к процедуре тайного голосования. В голосовании участвуют постоянные и временные члены Диссертационного совета и два официальных рецензента. Тайное голосование проходит в письменной форме. Каждый член Диссовета отмечает свое решение в специальном бюллетене, а затем отправляет его в урну.

Голосование членов диссертационного совета, присутствующих онлайн, проходит с использованием Google-формы, направленной на электронные адреса ученым секретарем Диссертационного совета. Ответ нужно отправлять

председателю Диссертационного совета или представителю счетной комиссии.

Голосование проводится для принятия одного из следующих решений:

- 1) ходатайствовать перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии (PhD);
- 2) направить диссертацию на доработку;
- 3) направить диссертацию на повторную защиту;
- 4) отказать в присуждении степени доктора философии (PhD).

Для проведения тайного голосования по диссертационной работе Шукимбаевой Айнура Маратовны нам необходимо избрать счетную комиссию в составе трех человек. Предлагаю избрать счетную комиссию в составе: Председателя – Кемельбекова Канатжана Сауханбековича, членов Диссертационного совета Тлегеновой Женисгуль Шимбулатовны и Керимкуловой Айман Сайлаубековны. Кто за данный состав счетной комиссии, прошу проголосовать. Кто за? Кто против? Воздержался? Против и воздержавшихся нет. Состав счетной комиссии утверждается единогласно. Счетная комиссия приступает к работе. Объявляется перерыв для тайного голосования (5 минут).

Счетная комиссия готова для оглашения результатов голосования.

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Продолжается заседание Диссертационного совета. Для оглашения результатов тайного голосования слово предоставляется председателю счетной комиссии Кемельбекову Канатжану Сауханбековичу».

**Член Диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович:** Глубокоуважаемый Председатель, члены Диссертационного совета, официальные рецензенты, гости, коллеги! Протокол №7 отчетного заседания, избранного диссертационным советом по специальности 8D10102 «Медицина» от 09.07.2026 г. Состав избранной комиссии Председатель Кемельбеков Канатжан Сауханбекович, члены комиссии: Тлегенова Женисгуль Шимбулатовна и Керимкулова Айман Сайлаубековна. Избрана комиссия для проведения итогов тайного голосования по диссертации Шукимбаевой Айнура Маратовны на соискание степени доктора философии (PhD). Состав Диссертационного совета утвержден в количестве - 6(шесть) , в состав вошли 2 (два) человека с дополнительным правом голоса, то есть официальные рецензенты. В заседании приняли участие шесть членов совета, в том числе 1 доктор наук по специальности рассматриваемой диссертации. Итоги голосования о присвоении ученой степени доктора философии (PhD) Шукимбаевой Айнура Маратовны.

-ходатайствовать перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии (PhD): 8 голосов

-направить диссертацию на доработку: 0 голосов

-направить диссертацию на повторную защиту: 0 голосов

-отказ в присуждении степени доктора философии (PhD): 0 голосов

Благодарю за внимание!

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** Спасибо, Канатжан Сауханбекович! Есть предложение утвердить протокол счетной комиссии открытым голосованием. Кто за? Кто против? Воздержался? Против и воздержавшихся нет. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно!

Теперь уважаемые коллеги нам предстоит обсудить квалификационные особенности диссертации.

Первый пункт, коллеги: 1 Характер результатов диссертации 1.2  
Согласны?

2. Уровень новизны результатов диссертации: 2.1. Результаты новые.  
Согласны?

3. Ценность результатов диссертации: 3.1. высокий уровень. Согласны?

4. Связь темы диссертации с плановыми исследованиями. 4.3  
инициативная работа. Согласны?

5. Уровень внедрения результатов диссертации, имеющих практическое значение. 5.2 На междисциплинарном уровне. Согласны?

6. Рекомендации по расширенному использованию результатов диссертации, имеющих практическое значение, предлагаю пункт 6.1 требует длительного использования. Согласны, коллеги? Спасибо.

**Председатель Диссертационного совета Аукенов Нурлан Ерденьевич:** «Таким образом, Диссертационный совет проголосовал единогласно и соответствующее заключение будет направлено в Комитет по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. Позвольте мне огласить заключение Диссертационного совета, которое будет отражено в протоколе.

Согласно Типовому положению о Диссертационном совете, заключение предлагается в следующей редакции: Диссертационный совет по специальности 8D10102 «Медицина» на основании публичной защиты диссертационной работы Шукимбаевой Айнур Маратовны на тему «Сердечно-сосудистая патология у пациентов, злоупотребляющих новыми психоактивными веществами», научной дискуссии и результатов тайного голосования ходатайствует перед Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан о присуждении степени доктора философии (PhD) Шукимбаевой Айнур Маратовне.

Айнур Маратовна, позвольте мне от лица всех присутствующих поздравить Вас с таким решением Диссертационного совета! Разрешите поблагодарить всех участников сегодняшнего заседания, временных членов: Женисгуль Шимбулатовну, Азата Раилевича, Николая Анатольевича, также постоянных членов диссертационного совета: Салтанат Налибековну, Канатжана Сауханбековича! Позвольте выразить благодарность официальным рецензентам: Лилию Юрьевну, Айман Сайлаубековну за содержательную рецензию, аргументированный анализ всех квалификационных требований, предъявляемых к диссертационным работам на соискание степени доктора философии PhD. Позвольте поздравить с таким решением научных

консультантов Марию Валерьевну, Джамилю Анваровну, Валентина Геннадьевича!

Глубокоуважаемые коллеги, также хочу поблагодарить все службы, которые оказывали содействие в оказании сегодняшнего заседания. Хочу выразить благодарность руководству академии, ректору, научному отделу и техническим службам, которые сопровождали сегодняшний процесс.

Глубокоуважаемые коллеги, есть ли у вас какие-либо вопросы, замечания по сегодняшнему заседанию?

Если нет вопросов и замечаний позвольте заседание Диссертационного совета считать закрытым. Благодарю вас всех за внимание! До свидания!»

Председатель Диссертационного совета

Аукенов Н.Е.

Ученый секретарь

Диссертационного совета

Кемельбеков К.С.

