

**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ГОУ ВПО Кыргызско-Российского  
Славянского университета им. первого

Президента РФ Б.Н. Ельцина

доктор техн. наук, академик НАН КР  
Нифадьев В.И.

27 октября 2021 года

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

### **ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет имени Б.Н. Ельцина**

на основании решения совместного расширенного заседания кафедр терапии №1 и терапии №2 КРСУ имени Б.Н. Ельцина, факультетской терапии, пропедевтики внутренних болезней с курсом эндокринологии, госпитальной терапии, профпатологии с курсом гематологии, семейной медицины постдипломного образования КГМА имени И.К. Ахунбаева.

Диссертация «Распространённость, клинико-патогенетические аспекты формирования хронической болезни почек у жителей городской и сельской местности в Кыргызской Республике» выполнена на базе кафедры терапии №2 медицинского факультета КРСУ им. Б.Н. Ельцина.

Муркамилов Илхам Торобекович 1983 года рождения, гражданство Кыргызской Республики, с отличием окончил медицинский факультет Ошского государственного университета в 2006 году по специальности «Лечебное дело».

В 2016 г. в диссертационном совете, созданном на базе Национального центра кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова, защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни на тему «Влияние терапии эритропоэтином и комбинации эритропоэтина с гипоксической

барокамерной тренировкой на течение анемии при хроническом гломерулонефrite».

С 2017 года работает должности доцента кафедры терапии №2 специальности «Лечебное дело» медицинского факультета КРСУ по настоящее время. В период подготовки диссертации являлся соискателем кафедры терапии №2 специальности «Лечебное дело» медицинского факультета КРСУ.

Научный консультант: Фомин Виктор Викторович, д.м.н., профессор, член-корр. РАН, заведующий кафедрой факультетской терапии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), проректор по клинической работе и дополнительному профессиональному образованию.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Распространённость, клинико-патогенетические аспекты формирования хронической болезни почек у жителей городской и сельской местности в Кыргызской Республике», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.29 – Нефрология и 14.01.04 – Внутренние болезни, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Муркамилова Илхама Торобековича на тему «Распространённость, клинико-патогенетические аспекты формирования хронической болезни почек у жителей городской и сельской местности в Кыргызской Республике» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.29 – Нефрология и 14.01.04 – Внутренние болезни является законченной научно квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям;

- Актуальность темы диссертационного исследования**

ХБП представляет собой полиэтиологический синдром, протекающий стадийно и, в конечном итоге, приводящий к развитию терминальной почечной недостаточности, что потребует проведения дорогостоящих методов лечения (диализ или трансплантация почки). Принимая во внимание этот факт, в 2005 г. эксперты Всемирной Организации Здравоохранения признали ХБП глобальным приоритетом в XXI веке. Число больных с ХБП неуклонно растет, а ежегодный прирост новых случаев ее составляет примерно 6%. Если на начальном этапе ХБП носит чисто медицинский характер, то на стадии терминальной почечной недостаточности заболевание приобретает еще и социальный характер. Проблема ХБП привлекает внимание исследователей и клиницистов особенно в последние годы так как, распространенность её стала сопоставимой с ожирением, артериальной гипертензией (АГ), сахарным диабетом (СД) 2-го типа, а также ишемической болезнью сердца (ИБС). У больных, страдающих АГ и СД 2-го типа, многократно повышается риск развития и прогрессирования ХБП. Более чем у 28% больных с АГ и у 40% с СД 2-го типа отмечаются признаки ХБП. Лабораторные маркеры ХБП выявляются у каждого третьего больного с хронической сердечной недостаточностью, а в пожилом возрасте, частота встречаемости ХБП достигает до 36%. Признаки ХБП, как минимум, обнаруживаются у каждого десятого человека. В некоторых странах мира распространенность ХБП удваивается на каждые 10 лет. Диссертационная работа Муркамилова И.Т. выполнена в соответствии с планом научной работы ГОУ ВПО Кыргызско-Российского Славянского университета имени Б.Н. Ельцина;

- Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Муркамилова И.Т. получены им самостоятельно на базе следующих подразделений ГОУ ВПО Кыргызско-Российского Славянского университета

имени Б.Н. Ельцина: Национальный Госпиталь МЗ КР. Дизайн исследования – одномоментный, аналитический.

Из всех обследованных пациентов, которым в ЦСМ г. Бишкек, Национальный Госпиталь МЗ КР наличие синдрома ХБП было определено согласно международным критериям. Научно-исследовательская работа выполнялось с сентября 2016 года по октябрь 2021 года, в исследование было включено 1403 пациентов. Муркамиловым И.Т. лично было выполнено проведение общеклинического осмотра, электрокардиографического исследования, изучение параметров центральной гемодинамики, а также динамическое наблюдение.

Анализ представленных карт и результатов исследования выполнен лично автором, также им было проведено заполнение разработанных для данного исследования научных карт. Введение данных компьютерной базы пациентов с ХБП осуществлялось лично Муркамиловым И.Т. в соответствии с фактическими данными, номером обследуемого пациента, степенью нарушения фильтрационной функции почек, уровнем про- и противовоспалительных цитокинов, параметров центральной гемодинамики, а также места проживания обследуемого контингента. Автором лично был проведен статистический анализ полученных результатов.

#### **• Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Высокая степень достоверности и обоснованности результатов диссертационной работы обусловлена использованием достаточного клинического материала с применением современных методов лечения пациентов с ХБП. Достоверность полученных данных основывается на адекватной выборке пациентов, с учетом разработанных критериев включения, использовании современных лабораторных маркеров дисфункции почек, а также вклада отдельных факторов риска развития и прогрессирования ХБП с учетом места проживания пациентов. В диссертационной работе Муркамилова И.Т. были использованы высокоточные статистические методы обработки результатов с использованием пакета профессиональных программ статистического анализа. Достоверность полученных данных подтверждена

статистически, соответствует критериям статистической значимости. Первичная документация содержит блок информации о проведении обработки цифрового материала методами вариационной статистики с использованием описательной статистики с вычислением средней арифметической, стандартного отклонения, ошибки средней арифметической и медианы, для количественных признаков для оценки достоверности различий использовался непараметрический критерий Манна - Уитни, для оценки вклада отдельных показателей использовался регрессионный анализ с помощью программы Statistica 10.0. Документация оформлена правильно, результаты исследований, приведенные в диссертации, по регистрационным документам полностью соответствуют объему выполненных исследований;

- Научная новизна результатов проведенных исследований**

В своей диссертационной работе Муркамилов Илхам Горобекович поставил и решил новую важную проблему ХБП – распространенность стадии ХБП в городской и сельской местности Кыргызской Республики, а также возможности использования современных биомаркеров дисфункции почек и сердечно-сосудистых осложнений в зависимости от места проживания больных. Впервые была оценена распространенность стадий ХБП в городской и сельской местности Кыргызской Республики. Впервые автором были изучены показатели центрального аортального давления, жесткости сосудистой стенки, уровни цистатина С, гомоцистеина, фолиевой кислоты,  $\beta_2$ -микроглобулина, фактора роста фибробластов-23 у больных с ХБП, проживающих в городской и сельской местности. Автором оценена частота встречаемости наиболее значимых факторов риска развития и прогрессирования ХБП в зависимости от места проживания. Автором был разработан алгоритм диагностики и оценки факторов риска, позволяющий своевременно верифицировать данный к определять оптимальную стратегию ведения больных с ХБП в городской и сельской местности. Автором лично составлен алгоритм выявления ХБП в зависимости от места проживания. Впервые установлено, что у лиц проживающим в городской местности при наличии анемии, гиперхолестеринемии, а также нарушением жирового обмена

необходимо исследование функции почек с целью своевременной диагностики лечения и профилактики терминальной стадии ХБП. У жителей сельской местности при наличии артериальной гипертензии, ожирении, рекомендуются оценка функции почек. В городской среде прогрессирования ХБП наиболее часто ассоциируются с ростом уровня центрального аортального давления и усилением жесткости сосудистой стенки. В сельской местности ведущим звеном прогрессирования ХБП являются повышения уровня провоспалительных цитокинов в сыворотке крови. Для своевременной диагностики и профилактики ХБП, а также связанное с ними сердечно-сосудистых осложнений целесообразно оценить функции почек с использованием показателя цистатина С сыворотки крови. Полученные данные исследования Муркамилова И.Т. будут способствовать улучшению результатов лечения больных с высоким риском развития и прогрессирования ХБП в области внутренней болезни, специальности диагностики и лечения и нефрологии.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Внедрение результатов исследования Муркамилова И.Т. позволит своевременно выявлять пациентов с высоким риском развития и прогрессирования ХБП с учетом места проживания пациентов, а также позволит оценивать сердечно-сосудистый риск на фоне ХБП. Результаты исследования демонстрируют, что рекомендуемая автором оценка фильтрационной функции почек с использованием цистатина С позволяет как можно раньше выявить тяжесть ХБП с одной стороны и оценить сердечно-сосудистый риск - с другой. Автор научной работы подчеркивает практическую значимость анализа на ранних стадиях ХБП состояния жесткости сосудистой стенки, уровней гомоцистеина и фолиевой кислоты сыворотки крови с целью торможения сердечно-сосудистых осложнений при данном заболевании. При ХБП СКФ менее 60 мл/мин при развитии почечной недостаточности для оценки риска наступления терминальной стадии заболевания автор акцентирует внимание на оценке цитокинового профиля.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Ценность научных работ заключается в том, что в них подробно раскрыта тема научного исследования. Данная научная работа развивает и дополняет теоретические и практические положения по исследуемым вопросам. Предложенные автором рекомендации по распространённости и диагностике ХБП определяют перспективы их практического применения в клинической нефрологии. Основные положения диссертационного исследования и авторские разработки служат развитию научных основ и практических навыков в повседневной клинической практике врача-нефролога при лечении больных с ХБП. Ценность полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что в научной работе разработаны предложения и рекомендации по своевременной диагностике ХБП с учетом места проживания пациентов.

**•Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации докторской диссертации Муркамилова Илхама Торобековича на тему «Распространённость, клинико-патогенетические аспекты формирования хронической болезни почек у жителей городской и сельской местности в Кыргызской Республике» внедрены:

- в лечебно-диагностический процесс Национального Госпиталя при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики (главный врач - к.м.н. Т.И. Маанаев);
- в учебный процесс кафедры терапии №2 КРСУ им. Б.Н. Ельцина (заведующий кафедрой - д.м.н., профессор И.С. Сабиров), факультетской терапии КГМА им. И.К. Ахунбаева (заведующий кафедрой - д.м.н., профессор Э.М. Миррахимов);
- в учебный процесс кафедры неврологии, нейрохирургии и психиатрии ОшГУ (заведующий кафедрой - д.м.н., профессор Ф.А. Юсупов).

**• Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Рассмотрение исследования в рамках диссертационной работы «Распространённость, клинико-патогенетические аспекты формирования

хронической болезни почек у жителей городской и сельской местности в Кыргызской Республике» проводилось на заседании Локального этического Комитета КГМА им. И.К. Ахунбаева (выписка из протокола №6 от 11.12.2017г.).

Постановили: одобрить результаты исследования, проведенного в рамках диссертационной работы «Распространённость, клинико-патогенетические аспекты формирования хронической болезни почек у жителей городской и сельской местности в Кыргызской Республике» (исполнитель – Муркамилов Илхам Торобекович).

• **Научная специальность, которой соответствует диссертация**  
Диссертация соответствует шифру специальности - 14.01.29 – Нефрология и 14.01.04 - Внутренние болезни.

**Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По теме диссертации опубликовано 31 статья, из них публикаций, в которых отражены основные результаты диссертации в рекомендованных рецензируемых изданиях ВАК при Минобрнауки России - 21 (в том числе 11 - из международной базы Scopus).

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России:

1. Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Юсупов Ф.А., Счастливенко А.И. Двунаправленность факторов сердечно-сосудистого риска при мочекаменной болезни: современное состояние проблемы. *Урология*. 2021;4:132-137. DOI:<https://dx.doi.org/10.18565/urology.2021.4.132-137>
2. Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В., Кудайбергенова И.О., Муркамилова Ж.А., Юсупов Ф.А. Диабетическая нефропатия: распространённость и факторы риска. *Вестник Волгоградского государственного медицинского университета*. 2021;1(77):3-11. DOI 10.19163/1994-9480-2021-1(77)-3-11
3. Айтбаев К.А., Муркамилов И.Т., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Юсупов Ф.А. Роль эпигенетических механизмов в патогенезе

диабетической нефропатии. *Нефрология*. 2021;2(25):35-42.  
DOI:<https://doi.org/10.36485/1561-6274-2021-25-2-35-42>

4. Муркамилов И.Т., Сабиров И.С., Фомин В.В., Айтбаев К.А., Счастливенко А.И., Муркамилова Ж.А., Юсупов Ф.А. Цистатин С, жесткость артерий и параметры эхокардиографии у пациентов с болезнями органов дыхания. *Пульмонология*. 2021;4(31):407-417. DOI:<https://doi.org/10.18093/0869-0189-2021-31-4-407-417>
5. Муркамилов И.Т., Сабиров И.С., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Кудайбергенова И.О., Юсупов Ф.А. Взаимосвязь фактора некроза опухоли-α и интерлейкина-10 с ремоделированием левого желудочка при почечной недостаточности. *Клиническая нефрология*. 2021;1(13):56-62. DOI:<https://dx.doi.org/10.18565/nephrology.2021.1.56-62>
6. Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Юсупов Ф.А., Кудайбергенова И.О. Гомоцистеин и фолиевая кислота при хронической болезни почек: клинико-прогностическая значимость. *Клиническая нефрология*. 2021;3:49-56. DOI:<https://dx.doi.org/10.18565/nephrology.2021.3.49-56>
7. Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Юсупов Ф.А., Райимжанов З.Р., Счастливенко А.И. Факторы риска развития инсульта у пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек: современное состояние проблемы. *Казанский медицинский журнал*. 2020;6(101):825-833. DOI:10.17816/KMJ2020-825
8. Муркамилов И., Сабиров И., Айтбаев К., Фомин В. Роль провоспалительных цитокинов в развитии почечной дисфункции. *Врач*. 2020;2(31):33-37. DOI:10.29296/25877305-2020-02-07
9. Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В. Лечение минерально-костных нарушений при хронической болезни почек. *Клиническая фармакология и терапия*. 2020;4(29):85-90.
- 10.Муркамилов И.Т., Сабиров И.С., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Юсупов Ф.А., Райимжанов З.Р. Современные методы замедления прогрессирования хронической болезни почек при сахарном диабете II типа. *Вестник современной клинической медицины*. 2020;4(13):76-85. DOI:10.20969/VSKM.2020.13(4).76-85
- 11.Муркамилов И.Т. Взаимосвязь между концентрацией фактора роста фибробластов-23 и показателями центральной гемодинамики у больных с хронической болезнью почек. *Клиническая нефрология*. 2020;1:33-38.
- 12.Муркамилов И.Т., Сабиров И.С., Фомин В.В., Айтбаев К.А., Муркамилова Ж.А.Взаимосвязь гипертриглицеридемии и типов ремоделирования левого желудочка у больных хронической болезнью

- 13.Муркамилов И.Т., Сабиров И.С., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Сабирова А.И., Цой Л.Г., Айтбаев К.А., Реджапова Н.А., Юсупов Ф.А. Взаимосвязь параметров центральной гемодинамики и цитокинового профиля при хронической болезни почек в сочетании с цереброваскулярными заболеваниями. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 2019;6(119):65-71.DOI:10.17116/jnevro201911906165
- 14.Муркамилов И.Т., Сабиров И.С., Фомин В.В., Айтбаев К.А., Муркамилова Ж.А., Райимжанов З.Р., Реджапова Н.А., Юсупов Ф.А. Двусторонние кардиоренальные взаимоотношения в организме пациентов при нефротическом синдроме. *Клиническая лабораторная диагностика.* 2019;4(64):196-203.DOI:10.18821/0869-2084-2019-64-4-196-203
- 15.Муркамилов И.Т., Сабиров И.С., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А. Изучение возможностей использования расчетных методов оценки скорости клубочковой фильтрации в зависимости от нозологического типа социальнозначимых заболеваний. *Клиническая нефрология.* 2019;1:32-41.DOI:10.18565/nephrology.2019.1.32-41
- 16.Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В. Гендерные особенности кардиоренальных взаимоотношений и цитокинового статуса у больных хронической болезнью почек. *Клиническая нефрология.* 2019;2:20-26.
- 17.Муркамилов И.Т. Распространенность, клинико-функциональная характеристика хронической болезни почек у жителей городской и сельской местности в Кыргызской Республике. *Клиническая нефрология.* 2019;4:5-10.DOI:10.18565/nephrology.2019.4.05-10
- 18.Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Сабиров И.С., Райимжанов З.Р., Реджапова Н.А., Юсупов Ф.А. Провоспалительные цитокины у больных с хронической болезнью почек: в фокусе интерлейкин-6. *Архивъ внутренней медицины.* 2019;6(50):428-433.DOI:10.20514/2226-6704-2019-9-6-428-433
- 19.Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А. Цистатин С как маркер хронической болезни почек. *Терапия.* 2019;4(30):57-62. DOI:10.18565/therapy.2019.4.57-62
- 20.Муркамилов И.Т., Сабиров И.С., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Айтбаев К.А., Райимжанов З.Р. Оценка нефроцеребрального риска с использованием цистатина С у больных хронической болезнью почек. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 2018;9(118):10-16.DOI:10.17116/jnevro201811809110

- 21.Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Сарыбаев А.Ш., Фомин В.В., Гордеев И.Г., Райимжанов З.Р., Реджапова Н.А., Юсупов Ф.А. Взаимосвязь ремоделирования сонных артерий и геометрии левого желудочка у больных с хроническим гломерулонефритом. *Кардиология*. 2018;4(58):45-52.DOI:10.18087/cardio.2018.4.10108
- 22.Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Райимжанов З.Р., Реджапова Н.А., Юсупов Ф.А., Айдаров З.А. Гендерные особенности нарушений состава липидов сыворотки крови у больных с хронической патологией почек. *Клиническая лабораторная диагностика*.2018;3(63):152-158.DOI:10.18821/0869-2084-2018-63-3-152-158
- 23.Айтбаев К.А., Муркамилов И.Т., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Райимжанов З.Р., Юсупов Ф.А., Айдаров З.А. Воспаление при хронической болезни почек: источники, последствия и противовоспалительная терапия. *Клиническая медицина*. 2018;4(96):314-320. DOI:10.18821/0023-2149-2018-96-4-314-320
- 24.Муркамилов И., Айтбаев К., Фомин В., Райимжанов З., Реджапова Н., Юсупов Ф., Айдаров З. Гендерные особенности структурно-функциональных изменений миокарда у больных хроническим гломерулонефритом на додиализной стадии заболевания. *Врач*. 2018;1(29):9-13.DOI:10.29296/25877305-2018-01-03
- 25.Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Сабиров И.С.Содержание цистатина С плазмы крови и его взаимосвязь с аугментационным индексом и центральным артериальным давлением у пациентов терапевтического профиля. *Клиническая нефрология*. 2018;3:31-40.DOI:10.18565/nephrology.20183.31-40
- 26.Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В., Муркамилова Ж.А., Сабиров И.С. Цитокины и артериальная жесткость на ранней стадии хронической болезни почек: взаимосвязь и прогностическая роль. *Клиническая нефрология*. 2018;4:25-32.DOI:10.18565/nephrology.2018.4.25-32
- 27.Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Фомин В.В. Половые особенности сердечно-сосудистых осложнений у больных хроническим гломерулонефритом на преддиализной стадии заболевания. *Терапевтический архив*. 2017;6(89):56-61.DOI:10.17116/terarkh201789656-61
- 28.Муркамилов И.Т., Сабиров И.С., Фомин В.В., Юсупов Ф.А. Дисфункция эндотелия и жесткость артериальной стенки: новые мишени при диабетической нефропатии. *Терапевтический архив*. 2017; 10(89):87-94.DOI:10.17116/terarkh2017891087-94

- 29.Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Юсупов Ф.А. Скорость распространения пульсовой волны как новый фактор риска прогрессирования хронической болезни почек. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика.* 2017;4(16):83-87.  
DOI:<https://doi.org/10.15829/1728-8800-2017-4-83-87>
- 30.Айтбаев К.А., Муркамилов И.Т., Фомин В.В.Гиполипидемическая терапия при хронической болезни почек: влияние на риск развития сердечно-сосудистых заболеваний и дисфункцию почек. *Кардиология.*2019;2(59):79-87.DOI:10.18087/cardio.2019.2.10231

в иных изданиях:

1.Murkamilov I.T., Sabirov I.S., Fomin V.V., Murkamilova Zh.A., Aitbaev K.A., Yusupov F.A., Redzhanova N.A., Rayimzhanov Z.R., Aidarov Z.A. Gender Features of the Prevalence, Development and Progression of Left Ventricle Hypertrophy in Chronic Kidney Disease. *Journal of Integrative Cardiology Open Access* doi: 10.31487/j.LCOA.2020.02.06

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1. I Терапевтический форум "Мультидисциплинарный больной" и I Всероссийская конференция молодых терапевтов (Москва, 16-17 мая 2017 г);
2. Второй международный конгресс неврологов тюркоязычных стран мира (Алматы, 26-27 мая 2017 г);
3. XII Национальный конгресс терапевтов (Москва, 22-24 ноября 2017 г);
4. XIX Международный конгресс «Здоровье и образование в XXI веке»: “Проблемы интеграции здравоохранения в мировую систему образования, экономики и информационное пространство” (Москва, 18–19 декабря 2017 г);
5. VI Евразийский конгресс кардиологов (Москва, 18-19 апреля 2018 г);
6. II Терапевтический форум «Мультидисциплинарный больной» и II Всероссийская конференция Молодых терапевтов (Москва, 22-23 мая 2018 г);
7. I Российско-Китайский конгресс по лечению сердечно-сосудистых заболеваний (Уфа, 14-15 июня 2018 г);

8. XX Международный конгресс «Здоровье и образование в XXI веке» "Отечественная медицина как основа развития современного здравоохранения" (Москва, 17–18 декабря 2018 г);
9. IV съезд нефрологов Юга России (Ростов-на-Дону, 19-20 апреля 2019 г);
10. III Всероссийская конференция молодых терапевтов «Мультидисциплинарный больной» (Москва, 28-29 мая 2019 г);
11. Международная научно-практическая конференция «Артериальная гипертензия и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний» (Витебск, 30-31 мая 2019 г);
12. World Congress on Nephrology Theme: "Fostering kidney health across the world" (Madrid, 07-09 октября 2019 г);
13. Объединенный съезд научного общества нефрологов России (IX съезд НОНР) и ассоциации нефрологов (Москва, 31 октября - 1 ноября, 2019 г);
14. XIV Национальный конгресс терапевтов (Москва, 20-22 ноября 2019 г);
15. XV Национальный конгресс терапевтов (Москва, 18,19-20 ноября 2020 г);
16. Международный форум кардиологов и терапевтов (Москва, 23, 24 – 25 марта 2021 г);

### **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям п. 19 «Положения о присуждении ученых степеней» ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 31.01.2020 г. №0094/P, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Муркамилова Илхама Торобековича «Распространённость, клинико-патогенетические аспекты формирования хронической болезни почек у жителей городской и сельской местности в Кыргызской Республике», рекомендуется к защите на соискание ученой

степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.29 – Нефрология; 14.01.04 - Внутренние болезни.

Заключение принято на расширенном совместном заседании кафедр терапии №1 и терапии №2 КРСУ имени Б.Н. Ельцина, факультетской терапии, пропедевтики внутренних болезней с курсом эндокринологии, госпитальной терапии, профпатологии с курсом гематологии, семейной медицины постдипломного образования КГМА имени И.К. Ахунбаева.

Присутствовало на заседании 32 чел.

Результаты голосования: «за» 32 человека, «против» - нет, «воздержалось» - нет. Протокол №1 от 14 октября 2021 года.

Председательствующий на заседании  
доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой терапии №2  
специальности «Лечебное дело»  
ГОУ ВПО Кыргызско-Российского  
Славянского университета имени Б.Н. Ельцина

*И. Сабиров* И.С. Сабиров