

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 64.1.010.01 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НАУКИ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ЭПИДЕМИОЛОГИИ» ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № _____
Решение диссертационного совета от 24 октября 2025 года № 18

О присуждении Абуовой Гульжан Наркеновны, гражданке Республики Казахстан, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Крымская геморрагическая лихорадка на территории Казахстана: клиника, диагностика, лечение, эпидемиологический надзор и система профилактики», по специальностям 3.1.22. Инфекционные болезни, 3.2.2. Эпидемиология принята к защите 21.07.2025 г., протокол №12, диссертационным советом 64.1.010.01, созданным на базе Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (111123, г. Москва, ул. Новогиреевская, 3А), утвержденным на основании Приказа ВАК Министерства образования и науки РФ № 2059-2007 от 05.10.2009 г.

Соискатель Абуова Гульжан Наркеновна 1964 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Сравнительный анализ структуры вирусных гепатитов в южном Казахстане и в г.Алматы и динамика сероконверсии на фоне комбинированной противовирусной терапии» защитила в 2001 году по специальности «Инфекционные болезни» в диссертационном совете, созданном на базе Казахского национального медицинского университета им.С.Д.Асфендиярова. В настоящее время работает в должности заведующей кафедрой инфекционных болезней Южно-Казахстанской медицинской

академии. Диссертация выполнена на кафедре инфекционных болезней Южно-Казахстанской медицинской академии.

Научные консультанты:

Пшеничная Н.Ю., доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по клинико-аналитической работе Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Акимкин Василий Геннадьевич, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, директор Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Официальные оппоненты:

Куличенко Александр Николаевич – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, директор Федерального казенного учреждения здравоохранения «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Попов Александр Федорович – доктор медицинских наук, профессор, профессор Департамента ординатуры и дополнительного образования Школы медицины и наук о жизни Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный федеральный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Сарксян Денис Сосович – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором В.Н. Городиным, заведующим кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, и утвержденном в положенной форме проректором по научно-исследовательской работе ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором А.Н. Редько, указала, что диссертация Абуовой Гульжан Наркеновны на тему «Крымская геморрагическая лихорадка на территории Казахстана: клиника, диагностика, лечение, эпидемиологический надзор и система профилактики», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.22. Инфекционные болезни и 3.2.2. Эпидемиология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема по оптимизации диагностики и лечения Крымской геморрагической лихорадки, системы эпидемиологического надзора и профилактических мер в природных очагах, имеющая важное народно-хозяйственное значение.

Диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, объёму проведенных исследований, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, обоснованности сделанных выводов и рекомендаций полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает

присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.22. Инфекционные болезни и 3.2.2. Эпидемиология.

Соискателем по теме диссертации опубликовано 47 работ, в том числе 11 статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертации, и 6 — в журналах, входящих в международные базы (Scopus). Получен патент Российской Федерации «Способ прогнозирования исхода Крымской геморрагической лихорадки» (RU 2706603 от 19.11.2019). По результатам работы получены 8 авторских свидетельств о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемых авторском правом Республики Казахстан (рационализаторских предложений): Эпидемиологический мониторинг — карта расследования случая КГЛ в южных регионах Казахстана № 16828 (10.06.2018 г.); Мониторинг эпидемиологического надзора за контактными лицами с больным КГЛ в соответствии со сроком инкубационного периода № 24780 (25.11.2019 г.); Исследования населения на предмет серопревалентности к вирусу ККГЛ в южных регионах Казахстана № 9612 (01.12.2019 г.); Классификатор населенных пунктов в соответствии со степенью эндемичности по КГЛ № 7766 (01.12.2019 г.); Алгоритм дифференциальной диагностики КГЛ № 7163 (01.12.2019 г.); Методика определения риска летальных исходов при КГЛ № 7160 (01.12.2019 г.); Критерии клинических проявлений КГЛ у детей в Туркестанской области № 15457 (20.11.2020 г.); Эпидемиологический мониторинг за контактными лицами с больным КГЛ в соответствии со сроком инкубационного периода № 15456 (22.02.2021 г.).

Наиболее значимые работы:

1. Абуова Г.Н. Прогнозирование исхода Крымской Геморагической лихорадки. Абуова Г.Н., Пшеничная Н.Ю., Бердалиева Ф.А. [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. - 2019; 9(4): 28–34. doi: <https://dx.doi.org/10.18565/epidem.2019.9.4.28–34>

2. Абуова Г.Н. Генотипы вируса Конго-Крымской геморрагической лихорадки, циркулирующего в Южном Казахстане. Абуова Г.Н., Карань Л.С., Пшеничная Н.Ю. [и др.] // Инфекционные болезни. - 2022, т. 20, №4, с. 49–54. doi: 10.20953/1729-9225-2022-4-49-54
3. Лизинфельд И.А. Оценка влияния климатических факторов на заболеваемость Крымской геморрагической лихорадкой: комплексный анализ данных по России, Казахстану, Турции и Ирану с 1999 по 2022 г. Лизинфельд И.А., Пшеничная Н.Ю., Абуова Г.Н. [и др.] // Проблемы особо опасных инфекций. – 2024, №3, с. 133-142.
4. Абуова Г.Н. «Маски» Крымской геморрагической лихорадки в практике врача. Абуова Г.Н., Пшеничная Н.Ю., Лизинфельд И.А. [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2024;14(2):87-93.
5. Tom E Fletcher. Infection prevention and control practice for Crimean-Congo hemorrhagic fever-A multi-center cross-sectional survey in Eurasia. Tom E Fletcher, Salih Ahmeti, Gulzhan Abuova [at all.] // PLoS One. 2017 Sep 8;12(9):e0182315. doi: 10.1371/journal.pone.0182315.

На диссертацию и автореферат поступили 7 отзывов: от заведующего кафедрой эпидемиологии и инфекционных болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора – Брусиной Е.Б.; от директора Федерального бюджетного учреждения науки «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, доктора медицинских наук – Троценко О.Е.; от заведующего кафедрой эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им.И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора

медицинских наук, профессора – Асланова Б.И.; от профессора кафедры инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии Федерального государственного автономного образовательного учреждения «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, руководителя лаборатории иммунопатогенеза инфекционных заболеваний Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи доктора медицинских наук, профессора – Бургасовой О.А.; от заведующего кафедрой инфекционных болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук, профессора – Валишина Д.А.; от заведующего кафедрой инфекционных болезней с курсами эпидемиологии, фтизиатрии, дерматовенерологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации доктора медицинских наук, профессора – Павелкиной В.Ф.; от заведующей кафедрой инфекционных болезней и фтизиатрии с курсом ДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук, профессора – Ткаченко Л.И. Все отзывы положительные, без критических замечаний.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается известностью специалистов и организации в области изучаемой проблемы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция, направленная на оптимизацию диагностики и лечения Крымской геморрагической лихорадки (КГЛ) в эндемичных регионах Казахстана, а также комплексное совершенствование системы эпидемиологического надзора за данной инфекцией. Эта концепция основана на изучении клинико-эпидемиологических особенностей заболевания, молекулярно-генетического разнообразия возбудителя, а также на анализе факторов риска и медико-социальных аспектов заболеваемости. Она включает инновационные подходы к оценке эпидемиологической ситуации и прогнозированию исходов инфекции;

предложены оригинальная научная гипотеза, отражающая научно-практические подходы по обеспечению внедрения комплексных методов раннего выявления и дифференциальной диагностики КГЛ с использованием молекулярно-биологических методов и балльной системы оценки риска летального исхода; сформулированы методические рекомендации по маршрутизации пациентов с КГЛ, включающие алгоритмы стратификации риска, выбор тактики лечения пациентов с КГЛ и профилактику этой инфекции;

доказана перспективность использования научно обоснованных методических подходов, направленных на снижение летальности и частоты диагностических ошибок. В частности, продемонстрирована эффективность сочетанного применения рибавирина и иммунизированной плазмы, что позволило уменьшить экономические затраты на лечение и повысить выживаемость пациентов. Результаты исследования убедительно подтверждают, что системное внедрение дифференциально-диагностических алгоритмов и автоматизированной платформы эпидемиологического мониторинга способствует улучшению показателей заболеваемости и смертности при КГЛ;

введены новые понятия: 1) «предикторы риска летального исхода Крымской геморрагической лихорадки», основанные на клинико-лабораторных особенностях заболевания; 2) «система эпидемиологического

мониторинга за лицами, подвергшимися присасыванию клещей в эндемичных и прилегающих к ним регионах», основанный на автоматизированной платформе сбора и обработки данных об обрабатываемости, сроках наблюдения и выявленных случаях заболевания». Реализация данной системы позволяет своевременно проводить регистрацию всех эпидемиологических событий, оценивать интенсивность контактов населения с переносчиками инфекции и обеспечивать контроль исполнения противоэпидемических мероприятий на всех уровнях организации надзора. Использование балльной шкалы прогноза исхода заболевания на основе этих предикторов позволяет оптимизировать маршрутизацию пациентов, снижая риски летального исхода и внутрибольничного заражения.

Теоретическая значимость обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений об особенностях клинического течения КГЛ в Казахстане, закономерностях эпидемиологической ситуации по КГЛ, включая данные о роли климатических, ландшафтных и хозяйственно-бытовых факторов в формировании риска заражения, структуру серопревалентности населения и особенности динамики заболеваемости в эндемичных территориях Республики Казахстан. Установлено, что внедрение современных цифровых технологий мониторинга позволяет повысить результативность эпидемиологического анализа и планирования профилактических мер;

применительно к проблематике диссертации результативно проведён комплекс исследований на значительном количестве наблюдений, включающий клинический, эпидемиологический, молекулярно-биологический, энтомологический и клинико-экономический анализ. Использование многоуровневого системного подхода позволило получить статистически значимые данные, которые легли в основу научно обоснованных предложений по оптимизации профилактики и лечения КГЛ;

изложены тенденции, характеризующие современные проблемы диагностики и дифференциальной диагностики КГЛ, а также

эпидемиологическую ситуацию, включая смещение ареалов активности природных очагов инфекции, увеличение доли сельского населения среди заболевших и рост заболеваемости в отдельных социальных и профессиональных группах. Выявлены особенности эпидемического процесса, связанные с изменениями климата, особенностями ландшафта и расширением территорий сельскохозяйственного использования;

раскрыты существенные проявления теории особенностей клинических проявлений КГЛ на эндемичных территориях Казахстана, включающие низкую частоту лихорадки и геморрагической сыпи и высокую частоту развития кровотечений в геморрагический период, что ведет к ошибочным предварительным диагнозам и обуславливает высокий риск поздней диагностики КГЛ;

изучены факторы, касающиеся структуры популяции иксодовых клещей – основных переносчиков КГЛ, с определением видового состава, уровня вирусоформности и территориального распределения на территории Туркестанской области и г. Шымкента. Выявлено преобладание видов *Hyalomma asiaticum* и *Hyalomma marginatum*, обладающих высокой эпидемиологической значимостью; установлена прямая корреляция между численностью клещей, их заражённостью вирусом КГЛ и уровнем заболеваемости среди населения;

проведена модернизация алгоритмов и подходов, включающая внедрение автоматизированной системы мониторинга лиц с риском заражения и создание балльной шкалы прогнозирования летального исхода на основе общедоступных лабораторных показателей. Предложенные модели продемонстрировали высокую клиническую значимость и были внедрены в практическое здравоохранение ряда регионов Казахстана.

Значение полученных соискателем результатов исследований для практики подтверждается тем, что

разработаны и внедрены в практическую деятельность на республиканском уровне Национальный протокол диагностики и лечения

КГЛ; алгоритмы дифференциальной диагностики и балльная система стратификации риска внедрены в практическую деятельность инфекционных стационаров; создана автоматизированная платформа мониторинга пострадавших от присасывания клещей, позволяющая существенно увеличить охват эпидемиологическим наблюдением и ускорить выявление случаев заболевания; выполнена клинико-экономическая оценка различных схем терапии, результаты которой использованы для оптимизации лечебной тактики; получен патент на изобретение «Способ прогнозирования исхода Крымской геморрагической лихорадки» (RU 2706603 от 19.11.2019). По результатам работы получены 8 авторских свидетельств о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемых авторским правом Республики Казахстан (рационализаторских предложений): Эпидемиологический мониторинг – карта расследования случая КГЛ в южных регионах Казахстана № 16828 (10.06.2018 г.); Мониторинг эпидемиологического надзора за контактными лицами с больным КГЛ в соответствии со сроком инкубационного периода № 24780 (25.11.2019 г.); Исследования населения на предмет серопревалентности к вирусу КГЛ в южных регионах Казахстана № 9612 (01.12.2019 г.); Классификатор населенных пунктов в соответствии со степенью эндемичности по КГЛ № 7766 (01.12.2019 г.); Алгоритм дифференциальной диагностики КГЛ № 7163 (01.12.2019 г.); Методика определения риска летальных исходов при КГЛ № 7160 (01.12.2019 г.); Критерии клинических проявлений КГЛ у детей в Туркестанской области № 15457 (20.11.2020 г.); Эпидемиологический мониторинг за контактными лицами с больным КГЛ в соответствии со сроком инкубационного периода № 15456 (22.02.2021 г.);

определены пределы и перспективы совершенствования подготовки специалистов в области инфекционных болезней, а также разработки новых образовательных программ по диагностике и лечению КГЛ, а также практического использования результатов, заключающиеся в повышении

эффективности эпидемиологического надзора и профилактических мероприятий;

создана система практических рекомендаций по применению комбинированной терапии КГЛ, а также информационно-аналитической платформы мониторинга эпидемиологической ситуации по КГЛ, использование которой позволяет проводить комплексный эпидемиологический анализ, прогнозирование сезонных подъёмов заболеваемости и оперативную оценку эффективности профилактических и лечебных мероприятий;

представлены предложения по оптимизации диагностики и лечения КГЛ, а также по дальнейшему совершенствованию эпидемиологического надзора за данной инфекцией. Результаты исследования позволили определить преобладание генотипа Азия-2 в Южном Казахстане и оценить его влияние на клиническое течение и исходы заболевания, что расширяет современные представления о патогенезе и эпидемиологии КГЛ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

для экспериментальных работ результаты получены на сертифицированном лицензионном оборудовании с применением эффективных диагностических средств и методов, адекватных поставленным задачам, основаны на данных эпидемиологических, а также лабораторных исследований;

теория построена на значительном объёме клинических и эпидемиологических данных, полученных в эндемичных районах Республики Казахстан в течение 10 лет; применённые методы исследования соответствуют критериям доказательной медицины и современным стандартам эпидемиологии;

идея базируется на обобщении передового опыта по тематике КГЛ отечественных и зарубежных ученых, научных данных по комплексной оценке результатов эпидемиологических, молекулярно-биологических, лабораторных исследований;

использованы сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по тематике КГЛ, что свидетельствует о соответствии полученных диссертантом результатов, защищаемых научных положений и концепции современному уровню развития науки; выводы подтверждаются статистической обработкой данных и апробацией разработанных рекомендаций в реальной клинической практике;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по тематике Крымской геморрагической лихорадки;

использованы современные методики сбора и обработки исходной клинической, эпидемиологической и лабораторной информации, дизайн исследования соответствует поставленным задачам и отвечает существующим требованиям, что позволяет рассматривать представленные результаты, научные положения, выводы и рекомендации как обоснованные и достоверные.

Личный вклад соискателя заключается в следующем: диссертантом лично осуществлены планирование, организация и реализация всех этапов исследования, охватывающих содержание разделов диссертационной работы. Автором проведен всесторонний анализ актуальности темы и степени ее научной разработанности, определены стратегические направления научного поиска, сформулированы цель, задачи и методологические основы исследования, на которых базируется выбор используемых методов. Сбор первичных данных, их систематизация, комплексная аналитическая обработка и последующий статистический анализ выполнены автором самостоятельно в полном объеме. Также диссертантом осуществлены интерпретация результатов, научное обобщение, формулировка теоретических положений, выводов и практических рекомендаций, подготовка материалов к публикациям, включая статьи в зарубежных англоязычных изданиях.

Основные результаты по теме диссертационной работы опубликованы в 47 печатных работах, в том числе 11 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертации и 6 — в зарубежных журналах, входящих в базу Scopus. В рамках выполненной работы подготовлены методические рекомендации, получен 1 патент Российской Федерации, Результаты диссертационного исследования представлены, доложены и обсуждены на более чем 30 конгрессах, научно-практических конференциях, съездах, научных форумах, научно-практических семинарах, в том числе международных.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критериям внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

Основные положения, результаты и выводы полностью согласуются с современными представлениями о клинических проявлениях, методах диагностики и лечения, особенностях развития и тенденциях эпидемического процесса Крымской геморрагической лихорадки.

Использование современных методологических подходов, статистическая обработка цифровых данных, объективность выбора в изложении концептуальных положений диссертации и правильная интерпретация научных результатов и выводов позволяет считать полученные результаты достоверными и обоснованными.

Материалы диссертации и автореферат, размещенные на сайте ВАК РФ, соответствуют представленным к защите.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Абуова Гульжан Наркеновна ответила на заданные ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 24 октября 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Абуовой Гульжан Наркеновне ученую степень доктора медицинских наук – за решение научной проблемы по оптимизации диагностики и лечения Крымской геморрагической лихорадки, системы эпидемиологического надзора и профилактических мер в природных очагах, что имеет существенное народно-хозяйственное значение.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 13 докторов наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни и 9 докторов наук по специальности 3.2.2. Эпидемиология, участвующих в заседании, из 27 членов диссертационного совета, проголосовали: за – 22, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРИНЯТО ЕДИНОГЛАСНО ОТКРЫТЫМ ГОЛОСОВАНИЕМ.

Заместитель председателя
диссертационного совета



Горелов А.В.

Ученый секретарь
диссертационного совета



Николаева С.В.

24.10.2025 года

