

ОТЧЕТ

о работе диссертационного совета за 2018 год.

Диссертационный совет _____ 6D110100 «Медицина» _____
(шифр совета)

При РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК

(название организации)

Решением Ученого совета Карагандинского государственного медицинского университета от 20 октября 2016 года (Протокол №3) председателем Диссертационного Совета «РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК по специальности 6D110100 «Медицина» назначена д.м.н. Турмухамбетова Анар Акылбековна.

Диссертационному совету разрешено принимать к защите диссертации по специальности 6D110100 «Медицина».

1. Данные о количестве проведенных заседаний:

За сентябрь-декабрь месяцы 2018 года в Диссертационном Совете «РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК проведено 14 (четырнадцать) заседаний.

2. Фамилии членов совета, посетивших менее половины заседаний.

Членов диссертационного совета посетивших менее половины заседаний нет.

3. Список докторантов с указанием организации обучения:

В диссертационном совете в течение отчетного периода рассмотрено 14 диссертационных работ.

№	Ф.И.О.	Название диссертации	Научные консультанты	Организация обучения
1	Ерзкян Гор Гагикович	«Сравнительное содержание продуктов липопероксидации и внеклеточных нуклеиновых кислот при осложнении язвенной болезни»	Шакеев Кайрат Танабаевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней №1 Карагандинского государственного медицинского университета г.Караганда, Казахстан. Култанов Берикбай Жукенович – доктор биологических наук, профессор, заведующий кафедрой биологии Карагандинского государственного медицинского университета г.Караганда, Казахстан. Альбертон Иосиф Натанович – доктор PhD, руководитель отдела хирургии «Бет» Медицинского центра Шаарей Цедек. г.Иерусалим, Израиль.	«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК
2	Марченко	«Диагностическая	Турмухамбетова Анар	«РГП на ПХВ

	Александр Борисович	значимость ассоциации N-терминального прогормона мозгового натрийуретического пептида и триметиламин-N оксида в развитии ИБС»	Акылбековна – проректор по стратегическому развитию, науке и международному сотрудничеству, Карагандинского государственного медицинского университета г.Караганда, Казахстан. Азизов Илья Сулейманович – доктор медицинских наук, старший научный сотрудник научно-исследовательского института антимикробной химиотерапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, г. Смоленск, Российская Федерация. Антонелла Ческа – MD, доктор PhD, Заведующая кафедры Клеточной и молекулярной биологии и гистологии факультета «Медицина» в университете Трансильвания, г. Брасов, Румыния.	«Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК
3	Скак Кулия	«Көптеген дәрілерге төзімді туберкулез кезіндегі генді молекулярлық әдістердің тиімділігі»	Тәбриз Нұрлан Сүлейменұлы - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедры фтизиатрии КГМУ, г.Караганда, Казахстан. Майк Барер – доктор Phd, профессор по клинической микробиологии кафедры инфекции, иммунитета и воспаления Университета Лестера, Великобритания.	«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК
4	Батырбекова Лазат Сарсенбаевна	«Арал өңірі тұрғындарының гепатобилиарлы жүйе жағдайы»	Сакиев Канат Зекенович - доктор медицинских наук, руководитель научной лабораторий «Инновационного Евразийского университета», г.Павлодар, Казахстан. Аманбекова Айгуль Укеновна - доктор медицинских наук, профессор кафедры терапевтических дисциплин факультета резидентуры и дополнительного образования	«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК

			<p>Карагандинского государственного медицинского университета, г.Караганда, Казахстан.</p> <p>Гржибовский Андрей Мечиславович - MD, MPhil, Dr.Med., заведующий ЦНИЛ Северного государственного Медицинского университета, г.Архангельск, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения Северно – Восточного Федерального университета г. Якутск, Российская Федерация.</p>	
5	<p>Асамиданов Еркебулан Маргуланович</p>	<p>«Оценка реакции почечной и паранефральной ткани на биологический и синтетические материалы при моделировании нефропексии»</p>	<p>Абатов Нуркаси Тулепбергенович – кандидат медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических дисциплин Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан;</p> <p>Тусупбекова Майда Масхаповна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой патологической анатомии и судебной медицины Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан;</p> <p>Альбертон Иосиф Натанович - доктор PhD, руководитель отдела хирургии «Бет» Медицинского центра Шаарей Цедек. г.Иерусалим, Израиль.</p>	<p>«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК</p>
6	<p>Бадыров Руслан Муратович</p>	<p>«Экспериментальное обоснование применения внеклеточного матрикса ксенобрюшины для пластики дефектов передней брюшной стенки»</p>	<p>Абатов Нуркаси Тулепбергенович – кандидат медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических дисциплин Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан;</p> <p>Тусупбекова Майда Масхаповна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой патологической анатомии и судебной медицины Карагандинского</p>	<p>«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК</p>

			государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан; Альбертон Иосиф Натанович - доктор PhD, руководитель отдела хирургии «Бет» Медицинского центра Шаарей Цедек. г.Иерусалим, Израиль.	
7	КойшибаеваЖан дос Муратович	«Детекция транслокации микроорганизмов при острой тонкокишечной непроходимости» (экспериментальное исследование)	Тургунов Ермек Мейрамович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней №2 Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан. Азизов Илья Сулейманович – доктор медицинских наук, старший научный сотрудник научно-исследовательского института антимикробной химиотерапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Смоленского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения России, г. Смоленск, Российская Федерация. Gabriel Sandblom – MD, PhD, ассоциированный профессор, старший преподаватель отдела клинической науки и образования Южной больницы, Каролинского университета, г. Стокгольм, Швеция.	«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК
8	Койшибаева Лейла Мейрамовна	«Оценка качества жизни пациентов, перенесших холецистэктомию»	Тургунов Ермек Мейрамович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней №2 Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан. Gabriel Sandblom – MD, PhD, ассоциированный профессор, старший преподаватель отдела клинической науки и образования Южной больницы, Каролинского университета, г. Стокгольм, Швеция.	«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК

9	Камышанский Евгений Константинович	«Диагностическая значимость CD15-иммунофенотипирования в оценке антенатальной плацентарной недостаточности»	Тусупбекова Майда Масхаповна – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой патологической анатомии и судебной медицины Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан; Зайдман Лариса Николаевна – кандидат медицинских наук, доцент, старший врач института патологии и руководитель группы детской патологии Университетского медицинского центра в Майнце, Германия.	«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК
10	Вистерничан Ольга Александровна	«Интермедиаты пуринового обмена при рестенозе коронарных артерий»	Тайжанова Дана Жумагалиевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней №1 Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан; Муравлёва Лариса Евгеньевна - доктор биологических наук, профессор, заведующий кафедрой биологической химии Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан; Серго Табагари – проректор по стратегическому управлению и развитию Медицинского университета им. Давида Твилдиани, г. Тбилиси, Грузия.	«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК
11	Сагинова Дина Азимовна	«Оперативное лечение хронического посттравматического остеомиелита с применением импрегнированного антибиотиком биodeградируемого материала»	Тулеубаев Бурик Еркебуланович – доктор медицинских наук, профессор, кафедры хирургических болезней №2 Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан; Reinhard Schnettler - MD, профессор травматологии и ортопедии Justus-Liebig University, Gissen	«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК
12	Газизова Амина Отегеновна	«Влияние соле-пылевой аэрозоли Аральского моря на	Досмагамбетова Раушан Султановна – доктор медицинских наук, профессор,	«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный

		органы дыхания» (экспериментальное исследование)	ректор Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан. Claudio Colosio – MD, PhD, Associate Professor, Department of Health Sciences, University of Milan and Director, Occupational Health Unit of the Hospitals Saints Paolo and Carlo of Milano, г. Милан, Италия.	медицинский университет» МЗ РК
13	Дильдабекова Айнур Смадияровна	«Жедел ішек инфекциясымен ерте жастағы балаларда бүйрек зақымдалуын бағалау»	Абеуова Бибигуль Амангельдиевна – доктор медицинских наук, профессор кафедры детских болезней №1 Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан Бегайдарова Розалия Хасановна - доктор медицинских наук, профессор кафедры детских инфекционных болезней Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан Басишвили Нателла Захарьевна – профессор «Медицинского университета Давида Твилдиани», Тбилиси, Грузия.	«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК
14	Ахмадьярова Ботакоз Сергазиевна	«Взаимосвязь психоэмоционального о стресса с развитием передней ишемической оптической нейропатии и возрастной макулярной дегенерации»	Шустеров Юрий Аркадьевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой офтальмологии и оториноларингологии Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан; Любченко Марина Юрьевна - кандидат медицинских наук, доцент, и.о. профессора кафедры неврологии, психиатрии и реабилитологии Карагандинского государственного медицинского университета, г. Караганда, Казахстан; Бржеский Владимир Всеволодович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО	«РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК

			«Санкт – Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация; Robman Lubov - MD, доктор PhD, научный сотрудник офтальмологического исследовательского центра Университета Мельбурна (University of Melbourne), г. Мельбурн, Австралия.	
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

4. Краткий анализ диссертаций, рассмотренных советом в течение отчетного года, с выделением следующих разделов:

- анализ тематики рассмотренных работ:

Темы диссертации были посвящены актуальным вопросам медицины и разделам, как хирургия, кардиология, фтизиатрия, пульмонология, инфекционные болезни, нефрология, травматология и ортопедия, офтальмология и психиатрия.

Диссертационная работа Ерзнкяна Гора Гагиковича на тему: **«Сравнительное содержание продуктов липопероксидации и внеклеточных нуклеиновых кислот при осложнении язвенной болезни»** посвящено определению и сравнению биохимических и молекулярно-клеточных показателей у больных с различными формами язвенной болезни.

В современных условиях, большинство болезней относят к «болезням цивилизации» из-за прогрессирующего роста распространенности в развитых странах в связи с урбанизацией, экологией и всевозможными социальными аспектами. В общей структуре заболеваний органов пищеварения одно из ведущих мест занимает язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и остается одной из важнейших проблем здравоохранения. Язвенная болезнь нередко ведет к развитию осложнений, которые порой угрожают жизни пациентов. Уменьшить число осложнений - важнейшая задача клинической медицины. Актуальным является разработка рекомендаций по раннему прогнозированию развития осложнений при язвенной болезни. Учитывая не только медицинскую, но и социальную значимость, патология желудка, требует разработки новых подходов к диагностике, лечению и профилактике заболевания, тем самым привлекает всё больше внимания клиницистов, генетиков, биохимиков, патофизиологов и иммунологов [Циммерман Я.С. – 2013; Бова А.А - 2006]. В последнее время особое внимание уделяется вопросам свободно радикального окисления при различных патологических состояниях, в том числе при язвенной болезни. Перекисное окисление липидов в физиологических условиях принимает активное участие в функционировании биологических мембран и адаптации организма к опасным воздействиям различного происхождения, в частности в патогенезе язвенной болезни. Широкий спектр действия свободных радикалов (к числу которых относятся активные формы кислорода, оксид

азота и его производные) обусловлена их способностью вызывать окислительную модификацию белков, нуклеиновых кислот, липидов [Boehm D, Krzystek-Korpacka M, Neubauer K, Matusiewicz M, Paradowski L, Gamian A. - 2012]. Степень выраженности окисления биомолекул зависит от интенсификации генерации активных форм кислорода и состояния антиоксидантной защиты, а также от определенной буферной емкости прооксидантной и антиоксидантной систем, нарушение состояния которых при патологических состояниях, в том числе и при развитии язвенной болезни, приводит к интенсификации свободно-радикальных процессов, что ведет к деструкции белков, нуклеиновых кислот, липидов, что обуславливает дезадаптацию и прямое разрушение клеток [Ляхович В.В., Вавилин В.А., Зенков Н.К., Меньщикова Е.Б. - 2006]. Таким образом является актуальным, изучение молекулярно-клеточных и биохимических показателей у больных с различными формами язвенной болезни.

Связь тематики диссертаций с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами.

Диссертационная работа связана с научно-технической программой О.0769 «Разработка научных основ формирования профилактической среды в целях сохранения общественного здоровья», Государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы, Государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 г №176, Стратегическим планом Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2017 - 2021 годы.

Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ.

Результаты научно-исследовательской работы внедрены в учебный процесс для магистрантов 1 года обучения, по специальности «Биология» по дисциплине: «Биологические основы патологических процессов», на кафедре биологии Карагандинского государственного медицинского университета протокол №4 от 3.11.17.

Разработанные математические модели на основе логистической регрессии, которые могут использоваться для определения взаимосвязи между изучаемыми показателями крови при различных формах язвенной болезни, что представляет практический интерес для клинических дисциплин. Данные модели могут быть рекомендованы в качестве прогностических факторов для оценки риска развития язвенной болезни и её перехода в осложненную форму.

Основные положения и результаты работы докладывались на: II Международной Конференции «Зимові наукові читання», Киев, 2017г.; LXIII международной научно-практической конференции «Инновации в современном мире», Москва, 2017г.; Международной конференции молодых

ученных и студентов «Мир науки и молодежь: тенденции и новые горизонты», Караганда, Казахстан, 2017г.; на заседании кафедры хирургических болезней № 1.

По материалам проведенных исследований опубликовано 9 печатных работ, в том числе 3 публикации в изданиях, рекомендованных Комитетом по надзору и аттестации в сфере образования и науки МОН РК, 1 публикация в международном научном издании, входящий в информационную базу компании Scopus «Georgian Medical News».

Диссертационная работа Марченко Александра Борисовича на тему: **«Диагностическая значимость ассоциации N-терминального прогормона мозгового натрийуретического пептида и триметиламин-N оксида в развитии ИБС»** посвящена ранней диагностике и профилактике кардиологических заболеваний и их фатальных осложнений.

На сегодняшний день существует ряд диагностических концепций, направленных на своевременную диагностику и лечение, во многом связанных с исследованием уровней кардиомаркеров, отражающих разные патогенетические стадии повреждения сердечно-сосудистой системы и обуславливающих прогноз заболевания. С другой стороны, активно используются системы стратификации кардиоваскулярного риска.

Результаты анализа научной литературы показали появление нового, кардиологического биомаркера, на прямую связанного со скоростью развития атеросклероза сосудов и развитием основных фатальных сердечно-сосудистых событий. Этим маркером явился триметиламин N-оксид, метаболит продуцирующийся из фосфотидилхолина и L-карнитина посредством кишечной микробиоты. В данной работе, его уровень оценивается во зависимости от другого, уже известного и широко используемого кардиомаркера NT-proBNP, который отражает растяжение и гипоксию кардиомиоцитов и используется как диагностический и прогностический показатель хронической сердечной недостаточности, степени риска фатальных осложнений (ИМ, инсульт). Системой стратификации кардиоваскулярного риска, явилась шкала SCORE.

Описанные данные, по отдельности позволяют проводить раннюю диагностику и прогнозирование вышеописанных кардиоваскулярных событий. Вместе с тем, существует недостаточное количество результатов исследований, показывающих диагностическую значимость их ассоциации между собой и с клинико-лабораторными показателями.

• **Связь тематики диссертации с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами:**

Диссертационная работа выполнена в рамках бюджетной научно-технической программы О.0661 «Экологические риска и здоровье населения».

• **Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ:**

Результаты исследования могут быть использованы в практическом здравоохранении для расширения диагностического и прогностического потенциала на ранних стадиях сердечно-сосудистых заболеваний. Также открывается появление новых терапевтических стратегий по воздействию на процесс атерогенеза, включающим контроль за уровнем ТМАО, путем формирования обоснованных пищевых приоритетов, воздействия на микрофлору кишечника, которая занимает одно из центральных мест в метаболизме холина и L-карнитина до ТМАО. Это в свою очередь позволит начать своевременную профилактику развития ИБС и ее осложнений. Получено свидетельство о регистрации прав на объект авторского права №256 от 08.02.2017 года «Анкета для участника скринингового исследования «Экологические риски и здоровье населения».

Подано заявление о выдаче патента Республики Казахстан на изобретение «Способ количественного определения уровня ТМАО в плазме крови» от 21.08.2017. Получена приоритетная справка №2017/0643.1, положительное решение предварительной экспертизы.

Разработанная методика количественного определения уровня ТМАО в плазме крови методом ВЭЖХ-МС/МС внедрена в практику аналитической работы лаборатории коллективного пользования (ЛКП) КГМУ.

Основные положения и результаты работы докладывались на международном форуме «The Shifting Concept of Security for Human Being, Human Society and Nation-States. Human forum» (2-4 июля, 2015. Барселона, Испания); международной научно-практической конференции молодых ученых «Мир науки и молодежь: достижения и перспективы» (26 февраля, 2015г. Караганда, Казахстан); международной научно-практической конференции молодых ученых «Мир науки и молодежь: тенденции и новые горизонты» (12 апреля, 2017г. Караганда, Казахстан); на международном форуме «VI международный форум кардиологов и терапевтов» (28-30 марта, 2017г. Москва, Россия); на заседании кафедры внутренних болезней №2 (протокол №10, от 26.05.2017г).

По материалам диссертации опубликовано 10 работ, в том числе 1 в сборнике научных трудов «Theory and practice for diseases diagnosis» опубликованным издательским домом Lambert (2017г). В изданиях, входящих в базу Scopus и Thomson Reuters 6 работ, из них 2 статьи и 4 тезиса. В изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК и ВАК РФ 2 статьи. В изданиях, входящих в базу РИНЦ 1 работа, в виде тезиса.

Диссертационная работа Скак Кулии на тему «**Көптеген дәрілерге төзімді туберкулез кезіндегі генді молекулярлық әдістердің тиімділігі**» посвящена изучению влияния молекулярно-генетического метода Xpert MTB/RIF на диагностику, клинико-рентгенологические особенности и

эффективность лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью.

В настоящее время туберкулез продолжает наносить человечеству огромный урон и забирать больше жизней, чем любое другое инфекционное заболевание. По данным Всемирной организации здравоохранения, инфицированность мировой популяции на планете составляет 1/3 от ее числа. На отдельных территориях туберкулез перешел на уровень эпидемии [WHO/НТМ/ТВ 2013].

Особую угрозу представляет распространение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, что создает качественно иной, опасный резервуар туберкулезной инфекции, для ограничения которого традиционно проводимые мероприятия оказываются недостаточно эффективными [Батыршина Я. Р., 2016; Боровицкий В. С., 2012; Капков Л. П., 2014; Филиппова, О. П., 2015].

Глобальный размах проблема МЛУ ТБ получила в последние 15 лет, в особенности в странах Восточной Европы и СНГ, где наблюдается высокий уровень лекарственной устойчивости к противотуберкулезным препаратам. Экономические, политические и социальные проблемы в указанных государствах в конце XX столетия привели к изменениям системы здравоохранения, недостаточному ее финансированию, что отразилось на основных показателях состояния здоровья, включая заболеваемость туберкулезом [Ильин А.В., 2015].

Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза имеет не только клиническое и эпидемиологическое, но и экономическое значение, так как терапия таких пациентов обходится намного дороже, чем лечение больных, выделяющих МБТ, чувствительных к основным химиопрепаратам. Ожидание результатов исследования лекарственной устойчивости приводят к затягиванию сроков начала адекватной химиотерапии, и естественным образом приводит к увеличению расходов на противотуберкулезные препараты [Мишин В.Ю., 2006; Шилова М.В., 2013; Ломакин А.В., 2009].

Актуальным вопросом современной фтизиатрии является разработка новых быстрых и надежных методов диагностики туберкулезной инфекции.

В последние годы широкое применение нашла система Gene Xpert MTB/RIF (Cepheid, Калифорния). Xpert MTB/RIF-тест является быстрым, автоматизированным, позволяющим обнаружить ДНК микобактерии туберкулеза и определить ее устойчивость к рифампицину непосредственно в мокроте в течение 2 ч [Theron G., Pooran A., 2012].

Особую актуальность приобретают вопросы, связанные с лабораторной диагностикой туберкулеза и лекарственной устойчивости. Своевременное и точное выявление туберкулеза и спектра лекарственной устойчивости возбудителя в кратчайшие сроки с момента забора диагностического материала, а также дальнейший адекватный контроль эффективности химиотерапии являются одним из важнейших факторов, определяющих успешность противотуберкулезной программы. Не менее важным является

продуманное применение доступных методов и разумное формирование схем обследования пациентов, позволяющие наряду с качественной диагностикой обеспечить рациональное использование ресурсов.

Связь тематики диссертации с национальными государственными программами, а также целевым республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами

Диссертационная работа связана с Государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы, Государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 г №176, Стратегическим планом Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2017 - 2021 годы, научно-технической программой О.0769 «Разработка научных основ формирования профилактической среды в целях сохранения общественного здоровья»

Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ.

Результаты научно-исследовательской работы внедрены в диагностический процесс лечебно-профилактического учреждения КГП Карагандинского областного противотуберкулезного диспансера.

Получено свидетельство о государственной регистрации прав на объект авторского права №2340 от 13.10.2017г. "Анализ влияния Xpert MTB/Rif и Hain test методов диагностики на течения и результаты лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью".

По материалам диссертации опубликовано 9 научных работ, из них: 3 в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки РК, 1 публикация в журналах, входящих в базу данных Scopus: «International Journal of Clinical Skills», 1 свидетельство о государственной регистрации прав на объект авторского права, 4 в материалах международных практических конференций:

Материалы II Ежегодной международной научной конференции Санкт-Петербург, Россия – Северный Чарльстон, Южная Каролина, США 15-16 декабря 2016. С. 39-47.

XIV international research and practice conference. Science and Education December 28th – 29th, 2016 Munich, Germany.

Международная конференция по интегрированному контролю туберкулеза 26-27 сентября 2016г. Алматы, Казахстан. Фтизиопульмонология. – сентябрь 2016, – №2(28). С.120-121

В IV International Scientific and Practical Conference «Topical Problems of Modern Science and Possible Solutions» (September 30.2017, Dubai, UAE).

Сборник статей Международной научно-практической конференции «Проблемы эффективного использования научного потенциала общества» 10 декабря 2017. С. 182-186. г.Уфа. 3 в научных изданиях, рекомендованных

Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки РК, 1 публикация в журналах, входящих в базу данных Scopus: «International Journal of Clinical Skills», 1 свидетельство о государственной регистрации прав на объект авторского права, (№2340, 13 октября 2017г.)

Диссертационная работа Батырбековой Лазат Сарсенбаевны на тему: **«Арал өңірі тұрғындарының гепатобилиарлы жүйе жағдай»** посвящена изучению состояния гепатобилиарной системы у взрослого населения Приаралья с определением факторов риска.

В настоящее время патология гепатобилиарной системы остается актуальной проблемой. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в мире насчитывается более 2 млрд. человек, страдающих заболеваниями печени [Ильченко А.А. - 2011]. Только в странах СНГ ежегодно регистрируется от 500 тыс. до 1 млн. человек, страдающих той или иной печеночной патологией [Ивашкин В.Т. - 2012]. По данным экспертов ВОЗ, каждая пятая женщина и каждый десятый мужчина в Европе страдают патологией печени и желчевыводящих путей [ВОЗ. Информационный бюллетень № 328. - 2009].

В этиологии нарушение функции гепатобилиарной системы доля факторов окружающей среды может составлять от 14 до 36%. В районах с неблагоприятной экологической обстановкой гепатобилиарная патология встречается в 3–4 раза чаще, чем на условно «чистых» территориях [Баранов А.А. – 2012; Фаустов А.С., Попов С.В. - 2014].

Одним из экологических неблагоприятных зон Казахстана является регион Приаралья. Трагедия исчезновения Аральского моря – один из самых убедительных и жизненных аргументов против несбалансированных и не рассчитанных на устойчивость действий, совершенных человеческим родом, рисоводством [Алиев Р.А. - 2011; Терешкевич Д.П. - 2011]. В работах ряда исследователей определены содержание в воде реки Сырдария сульфатами, медью, нитратами и магнием, в питьевой воде тяжелых металлов (кадмий, цинк, свинец и никель) превышающие ПДК несколько раз [Альназарова А.Ш. - 2010; Оракбай Л.Ж. - 2010; Rakhmatullaev Sh. - 2017]. Учитывая высокую загрязненность окружающей среды необходимо провести комплексное обследование жителей зон Приаралья с оценкой степени влияния на их организм, и в первую очередь, гепатобилиарную систему, которая является основной системой детоксикации организма. Необходимо выявить взаимосвязь между факторами окружающей среды и патологическими синдромами гепатобилиарной системы.

Связь тематики диссертаций с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами.

Диссертация выполнялась в КГМУ в рамках программно-целевой научно-исследовательской работы «Комплексные подходы в управлении

состоянием здоровья населения Приаралья, бюджетной научно-технической программы О.0661 «Экологические риска и здоровье населения».

Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ.

В ходе комплексного исследования взрослого населения Приаралья определены взаимосвязь синдромов патологии гепатобилиарной системы и факторами окружающей среды. Выявленная взаимосвязь дала возможность разработать мероприятия по профилактике нарушений функции гепатобилиарной системы.

Разработана методическая рекомендация «Алгоритм определения структуры терапевтической заболеваемости взрослого населения Приаралья Кызылординской области», утверждена на заседании Республиканского центра развития здравоохранения МЗСР РК. Выписка из протокола №13 от 27.12.2016 г. Получены 2 акта внедрения в Национальном центре гигиены труда и профессиональных заболеваний МЗ РК и в департаменте управления защиты прав потребителей Кызылординской области; Получен объект авторского права «Унифицированная карта клинического обследования населения, проживающего на территории с экологической нагрузкой».

По материалам диссертации опубликовано 20 работ, в том числе в изданиях, 3 статьи рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК и ВАК и 1 интеллектуальная собственность авторского права, государственный №0313 регистрации от 17 февраля 2016 года, 1 методические рекомендации, 2 статья в журнале входящих в базу Scopus, «Медицина труда и промышленная экология», «Biomedical and Pharmacology Journal». Остальные 13 статьи опубликованы в сборниках материалах региональных и зарубежных конференции.

Диссертационная работа Асамиданова Еркебулана Маргулановича **«Оценка реакции почечной и паранефральной ткани на биологический и синтетические материалы при моделировании нефропексии»** посвящена изучению и сравнению результатов моделирования нефропексии различными способами фиксации почки в экспериментальном исследовании.

Выбор имплантатов в хирургии и, в частности, урологии, всегда находил своё внимание во взглядах научных исследовании и практикующих хирургов. Одним из урологических заболеваний, при котором возможно использование синтетических имплантатов, является патологически подвижная почка. Синдром патологически подвижной почки (нефроптоз) является одной из часто встречаемых урологических состояний, при котором происходит смещение органа из своего ложа и её подвижность при принятии вертикального положения тела превышает физиологические границы. Диапазон нормальной подвижности почки в положении человека стоя колеблется от 1 до 2 см, а на высоте глубокого вдоха - от 3 до 5 см. Превышение этих параметров обусловило другое название заболевания - патологическая подвижность почки (ren mobile). При этом у больных

нефроптозом почка легко занимает как нормальное, так и необычное положение.

Известно немало способов лапароскопической фиксации патологически подвижной почки имплантатом из полипропилена, которые различаются техникой выполнения и доступами к оперируемому органу. Относительная безопасность использования полипропиленовых изделия медицинского назначения в оперативной хирургии изучена и доказана во многих экспериментальных и клинических исследованиях. Также изучены взаимодействия сеток из полиэфира (полиэстера) с диаметром пор 1-3мм, и частично рассасывающейся облегченной монофиламентной сетки с диаметром пор 3-4 мм, состоящая примерно из одинаковых частей: нерассасывающихся полипропиленовых волокон; рассасывающихся полиглекапроновых волокон, с фасциально-апоневротическими слоями тканей, так как первоначально данный материал применялся в пластике грыжевых ворот. В доступной нам литературе нет данных о морфологической картине взаимодействия этих сеток с почкой и околопочечными тканями. Также сетка из полиэфира (полиэстера) и частично рассасывающаяся облегченная монофиламентная сетка относятся к первому типу сеток по классификации, что значительно снижает их фитильные свойства. К настоящему времени имеются единичные работы, посвященные оперативному лечению нефроптоза путем нефропексии при помощи собственного брюшинно-фасциального лоскута. Данные таких работ были выполнены лишь на трупах, и результаты исследования оценены только по данным динамометрии, т.е. на отрывную нагрузку брюшинно – фасциального лоскута от места фиксации. В доступной нам литературе, нет результатов и заключении исследований, отвечающие на способы моделирования нефропексии с использованием собственного брюшинно – фасциального лоскута в почке и околопочечных тканях.

Применение данных имплантатов имеет большой потенциал в оперативном лечении нефроптоза, и в изученной нами литературе нет конкретных данных о использовании имплантатов из полиэфира, частично рассасывающейся легкой сетки UltraPro и нефропексии при помощи собственного брюшинно-фасциального лоскута, что и определило задачи настоящего экспериментального исследования.

• Связь тематики диссертации с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами:

Диссертационная работа выполнена в рамках научно-исследовательского проекта по грантовому финансированию МОН РК по теме 3242/ГФ4 «Разработка и внедрение новых видов имплантатов при лапароскопической нефропексии» № гос. регистрации 0115РК00306.

• Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ:

Результаты исследования могут быть использованы в практическом здравоохранении для решения вопроса выбора фиксационного материала для коррекции синдрома патологически подвижной почки.

Получено свидетельство о государственной регистрации прав на объект авторского права №1698 от 10.08.2016 г. «Методика моделирования нефропексии в эксперименте».

Получена Приоритетная справка № 2017/0863.1 по поданному патенту Республики Казахстан на изобретение «Способ хирургической коррекции нефроптоза».

По результатам экспериментального исследования выпущена научная монография «Результаты моделирования нефропексии различными способами в эксперименте». Монография утверждена на заседании ученого совета Карагандинского Государственного Медицинского университета, протокол №7 от 24.01.2018 г. Тираж 300 экземпляров.

Основные положения и результаты работы докладывались: на V ежегодной международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы медицины» (Баку, Азербайджан, 2016); на VI ежегодной международной научнопрактической конференции «Актуальные вопросы медицины» (Баку, Азербайджан, 2017); на XIX Съезде общества эндоскопических хирургов России (Москва, 16-18 февраля 2016); на международной научно-практической конференции молодых ученых «The world of science and young people: tendencies and new horizons» (Karaganda, Kazakhstan, 2017); на VI Съезде Казахстанской ассоциации эндоскопических хирургов (Актобе, Казахстан, 3 октября 2016).

По материалам диссертации опубликовано 10 работ. В изданиях, входящих в базу данных Scopus и Thomson Reuters 2 работы, из них 1 статья и 1 тезис. В изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК 3 статьи. В материалах международных конференции 5 работ в виде тезисов.

Диссертационная работа **Бадырова Руслана Муратовича «Экспериментальное обоснование применения внеклеточного матрикса ксенобрюшины для пластики дефектов передней брюшной стенки»** посвящена изучению в эксперименте возможности применения внеклеточного матрикса ксенобрюшины в качестве нового биологического материала для пластики дефектов передней брюшной стенки.

Несмотря на успехи в хирургической технике и эволюции имплантируемых сеток, отдаленные результаты, в том числе продолжительность пребывания имплантата, необходимость повторных операций, частота рецидивов, не привели к желаемым результатам с течением времени. Более того, в ряде работ указывается, что риск развития несостоятельности послеоперационной раны, нагноение, формирование сером в разы выше при пластике грыжевых ворот с применением синтетических материалов, чем при других чистых общехирургических вмешательствах. Приведенные в литературе данные свидетельствуют о том,

что у пациентов, имеющих в анамнезе нагноение раны, в случае применения сетчатого имплантата риск развития раневых осложнений возрастает до 41%, в то время как пациенты с «чистой историей» подвержены риску только в 12% случаях грыжесечения. Таким образом, пластика грыжевых ворот с применением сетчатых эндопротезов, равно как и другие хирургические манипуляции на передней брюшной стенке сохраняют высокий риск развития раневых осложнений, в том числе инфицирование. При этом отмечено, что, несмотря на значительные успехи в методиках и технологиях герниопластики, частота рецидивов остается на высоком уровне.

Научный поиск новых пластических материалов и исследование их поведения в макроорганизме, привело к изучению имплантатов биологического происхождения. Биоимплантаты, получаемые из донорского материала человека (аллогraft) или животного (ксенографт: свиной, бычий), с применением технологий тканевой инженерии представляют собой внеклеточный матрикс (ВКМ). Основными превалирующими компонентами ВКМ являются гликопротеины, протеогликаны, гиалуроновая кислота, коллаген, а также в меньшей степени эластин, фибронектины, ламинины, нидогены. Составляя комплекс структурных и функциональных белков, объединенных в уникальную тканеспецифичную архитектуру, внеклеточный матрикс, помимо его ведущей роли в поддержании структуры, «каркаса» ткани, участвует в процессах передачи сигнала, регуляции роста клеток и их дифференцировки. Такие биопластические материалы на основе внеклеточного матрикса способны индуцировать процесс, называемый 9 «конструктивное ремоделирование» – формирование функциональной ткани соответственно зоне имплантации. Однако способность активизировать конструктивное ремоделирование во многом зависит от методов, применяемых для получения внеклеточного матрикса. Опираясь на эти важные функции, имплантаты на основе внеклеточного матрикса находят широкое применение в регенеративной медицине для реконструкции тканей. Применение данных биоматериалов имеет большой потенциал в хирургическом лечении грыж передней брюшной стенки, так как это может позволить минимизировать воспалительную реакцию в ответ на имплантацию эндопротеза, уменьшить вероятность образования спаек органов брюшной полости с имплантатом, а также снизить риск возникновения раневой инфекции. Однако существование данных биоимплантатов не решает ряда вопросов, связанных с их применением в хирургии грыж живота, а именно – нет консенсуса о том, как и в каких случаях, использовать биологические имплантаты, отсутствует, в достаточном количестве, информация об отдаленных результатах их применения, и что немало важно, имеют высокую стоимость.

Несмотря на достаточное количество работ по проблеме использования ксеноимплантатов при герниопластике в доступной нам литературе, следует признать неоднозначность приводимых данных разными учёными, а отсутствие в этих работах исследований по экспериментальному,

морфологическому обоснованию применения внеклеточного матрикса ксенобрюшины для пластики дефектов передней брюшной стенки определяет актуальность данного исследования.

• **Связь тематики диссертации с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами:**

Диссертация выполнена в рамках научно-исследовательской работы по грантовому финансированию МОН РК по теме «Разработка и применение внеклеточного матрикса ксенобрюшины в хирургическом лечении грыж передней брюшной стенки» № гос. регистрации 0115РК00305.

• **Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ:**

Проведенные в диссертационной работе исследования расширяют имеющиеся представления об использовании биологических материалов для пластики дефектов передней брюшной стенки, а именно представлен новый биологический имплантат отечественной разработки – внеклеточный матрикс ксенобрюшины. Накопленная научная база обосновывает потенциальную возможность применения внеклеточного матрикса ксенобрюшины в клинической практике в качестве альтернативного материала для герниопластики.

Получено «Свидетельство о государственной регистрации прав на объект авторского права» - Метод реконструкции передней брюшной стенки с применением внеклеточного матрикса ксенобрюшины / Абатов Н.Т., Бадыров Р.М., Асамиданов Е.М., Каукенов Б.Н.; выдано 10.08.2016 г., № 1671.

Получена Приоритетная справка по поданной заявке на патент Республики Казахстан на изобретение «Внеклеточный матрикс ксенобрюшины для пластики грыж передней брюшной стенки» № 2017/0864.1. Авторы: Абатов Н.Т., Бадыров Р.М., Огай В.Б., Абатова А.Н., Асамиданов Е.М.

Издана научная монография «Внеклеточный матрикс ксенобрюшины в хирургическом лечении грыж передней брюшной стенки» Н.Т. Абатов, Р.М. Бадыров, М.М. Тусупбекова. - Караганда, 2018, 56с. Тираж 300 экз.

Отдельные результаты диссертационной работы, полученные в ходе исследования, оформлены в виде лекционного материала «Применение внеклеточного матрикса ксенобрюшины для пластики дефектов передней брюшной стенки» и внедрены в учебный процесс кафедры хирургических дисциплин КГМУ. Акт внедрения результатов НИР от 08.06.2018г.

Основные положения диссертации были доложены: на международном зарубежном конгрессе «XXXI International Congress of the International Academy of Pathology and 28th Congress of the European Society of Pathology» (г. Кёльн, Германия, 2016г.), на международной зарубежной конференции «Critical Surgical Abdomen Consensus Conference» (г. Дублин, Ирландия,

2016г.), на международном зарубежном конгрессе «52nd Meeting of the European Society for Surgical Research» (г. Амстердам, Нидерланды, 2017г.), на Международном симпозиуме «Астана Биотех 2018» (г. Астана, Казахстан, 2018г.), на заседании кафедры хирургических дисциплин Карагандинского 12 государственного медицинского университета и на заседании научноэкспертной комиссии хирургических дисциплин КГМУ.

По материалам диссертации опубликовано 12 научных работ, из них: 3 в научных изданиях рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК; 3 публикации в международных научных изданиях, входящих в информационную базу Thomson Reuters: 1 публикация в «Virchows Archiv» The European Journal of Pathology, 2 публикации в European Surgical Research Journal; 1 публикация в международном научном издании, входящем в информационную базу Scopus – «Georgian Medical News».

Диссертационная работа Койшибаева Жандоса Муратовича на тему: **«Детекция транслокации микроорганизмов при острой тонкокишечной непроходимости» (экспериментальное исследование)** посвящена одной из наиболее актуальных проблем в хирургии с острой кишечной непроходимости.

Острая непроходимость кишечника на сегодняшний момент остаётся одной из актуальных и трудноразрешимых проблем в абдоминальной хирургии, летальность при которой очень высока и не имеет заметной тенденции к снижению. При острой непроходимости кишечника происходит ряд патофизиологических процессов, которые, сопровождаются избыточной бактериальной колонизацией (ИБК), что приводит к нарушению функции кишечного барьера и в результате чего способствует бактериальной транслокации бактерий из кишечника во внутренние среды организма. В свою очередь неконтролируемая бактериемия или токсинемия резко утяжеляют состояние и часто являются основной причиной развития органной дисфункции с последующим летальным исходом.

Актуальность изучаемой проблемы очень высока и имеет большую практическую значимость.

связь тематики диссертаций с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами:

Данное исследование является фрагментом темы НИР КГМУ грантового финансирования МОН РК №ГР 0115РК00307 «Определение уровня значимости биомаркеров в прогнозировании развития осложнений, ассоциированных с интраабдоминальной гипертензией».

Данное исследование является фрагментом темы НИР с финансированием по внутреннему гранту КГМУ: «Изучение особенностей транслокации микроорганизмов в эксперименте на моделях острой обтурационной кишечной непроходимости», утвержденное решением Ученого совета от 23.06.2016 года.

анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ:

Метод измерения внутрибрюшного давления, экспериментальная модель острой тонкокишечной непроходимости, методика аспирации крови из сердца у крыс внедрена в лаборатории коллективного пользования научно-исследовательского центра Карагандинского государственного медицинского университета.

Получено свидетельство о государственной регистрации прав на предмет авторского права ИС 007385 №278 от 15 февраля 2017 год «Моделирование острой кишечной непроходимости в эксперименте».

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на: Critical Surgical Abdomen Consensus Conference (Dublin, Ireland, 2016 г); XXXI International Congress of the international Academy of pathology and 28th Congress of the European Society of Pathology (Cologne, Germany, 2016 г); European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (Vienna, Austria, 2017 г); Шведской ежегодной конференции хирургов «Kirurgveckan JKPG 2017» (Jönköping, Sweden, 2017 г.); XX международной медико-биологической конференции молодых исследователей «Фундаментальная наука и клиническая медицина - человек и его здоровье» (Санкт-Петербург, Россия, 2017 г); LVII научной конференции студентов и молодых учёных с международным участием, посвященной 60-летию Западно-Казахстанского государственного медицинского университета имени Марата Оспанова (Актобе, Казахстан, 2017 г.); Международной конференции молодых ученых и студентов «Мир науки и молодежь: тенденции и новые горизонты», (Караганда, Казахстан, 2017 г); XIII Международной (XXII Всероссийской) Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых ученых (Москва, Россия, 2018 г); The international scientific conference for students and young researchers in English «Topical issues of medicine» devoted to the 80-th anniversary of Stavropol state medical university (Stavropol, Russia, 2018 г); 72-ой Международной научно-практической конференции студентов и молодых учёных «Актуальные проблемы современной медицины и фармации» (Минск, Белоруссия, 2018 г); The 53rd Congress of the European Society for Surgical Research (Madrid, Spain, 2018 г). По материалам диссертации опубликовано 18 научных работ, из них: 3 публикации в научных изданиях Казахстана, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК; 2 публикации в научных изданиях России, рекомендованных ВАК РФ и имеющие не нулевой импакт-фактор; 1 свидетельство о государственной регистрации прав на предмет авторского права; 10 публикаций в международных конференциях; 2 публикаций в международном научном издании, входящем в информационную базу данных Clarivate Analytics и Scopus.

Диссертационная работы Койшибаевой Лейлы Мейрамовны на тему: **«Оценка качества жизни пациентов, перенесших холецистэктомию»**

посвящена изучению оценки показателей различных компонентов международных опросников GIQLI и SF-36 выявить факторы, влияющие на качество жизни пациентов в различные сроки после холецистэктомии.

Самым эффективным методом лечения пациентов с желчнокаменной болезнью является холецистэктомия. Однако, хирургическое лечение всегда сопряжено с риском, соответственно необходимо находить баланс между риском возникновения осложнений желчнокаменной болезни и риском оперативных вмешательств, особенно когда последние выполняются по относительным показаниям. Между тем, не утихают споры по поводу значения, так называемого, «постхолецистэктомического синдрома». На сегодняшний день даже нет четкого определения данного состояния, критериев диагностики и верификации этого синдрома. Известно, что после холецистэктомии возникает ряд дисфункций со стороны желудочно-кишечного тракта, однако большинство из них не требует специальной коррекции и в течение определенного времени самостоятельно купируются или же не замечаются пациентами. Одним из направлений изучения состояния пациентов после перенесенной холецистэктомии является оценка показателей качества жизни. Оценку качества жизни применяют для того, чтобы определить влияния заболевания и на основные составляющие жизнедеятельности больного, разработки прогностических моделей, расчета экономических затрат и оценить эффективность тех или иных методов и схем лечения желчнокаменной болезни. Для изучения показателей качества жизни применяют множество различных типов опросников: визуальные и аналоговые шкалы (шкала Likert) [Hauters P. et al., 2013; Юсиф-заде К.Р., 2014; Hosogi H. et al., 2011]; опросники общего типа Medical Outcomes Study Short Form 36 (MOSSF-36) и др. [Юсиф-заде К.Р., Агаев Б.А., 2014; Иванченкова Р.А., Атькова Е.Р., 2012; Lien H.H. et al., 2012]; специфические опросники Gastrointestinal Quality of Life Index (GIQLI) [Wanjura V. et al., 2014; Wanjura V., Sandblom G., 2016] и опросник Gallstone Impact Checklist [Григорьева И.Н., Романова Т.И., 2011]. В базе данных PubMed поиск, по ключевым словам, («Quality-of-Life» and «cholecystectomy») находит всего 402 работы за весь период наблюдения. Одна из последних работ в 2016 году из Швеции и стала прототипом для данного научного исследования [Wanjura V., Sandblom G., 2016]. Особенно малочисленны работы казахстанских ученых, индексация которых отсутствует в базе данных PubMed.

Как правило, результаты хирургического лечения оценивают при помощи таких показателей, как летальность, количество послеоперационных осложнений, продолжительность нахождения в стационаре и других. При этом не идет в учет тот факт, что для каждого больного важное значение имеет не формальная динамика симптомов, лабораторные и инструментальные показатели, а сколько улучшение его самочувствия и чувства удовлетворенности жизнью как в психоэмоциональном, так и в социальном аспектах, что и определяет качество жизни. Изучение качества жизни после холецистэктомии, учитывающее медицинскую составляющую и

субъективное мнение самого больного, является новым направлением, требующим критических оценок и дальнейших рекомендаций по внедрению в клиническую практику.

- **связь тематики диссертаций с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами:**

Диссертационная работа Койшибаевой Л.М. выполнялась на кафедре хирургических болезней №2 КГМУ в рамках инициативной темы научно-исследовательской работы.

- **анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ:**

Основные положения исследования доложены на Шведской ежегодной конференции хирургов «Kirurgveckan JKPG 2017» (Jönköping, Sweden, 2017 г.); LVII научной конференции студентов и молодых учёных с международным участием, посвященной 60-летию Западно-Казахстанского государственного медицинского университета имени Марата Оспанова (Актобе, Казахстан, 2017 г.); Международной конференции молодых ученых и студентов «Мир науки и молодежь: тенденции и новые горизонты» (Караганда, Казахстан, 2017 г.); Пятой международной конференции молодых ученых и студентов «Перспективы развития биологии, медицины и фармации» (Шымкент, Казахстан, 2017 г.); Международной научно-практической конференции студентов и молодых учёных «Актуальные проблемы современной медицины и фармации» (Минск, Белоруссия, 2018 г.); на заседании кафедры хирургических болезней № 2 (протокол №9, от 28.05.2018 г.); на заседании НЭК хирургических дисциплин (протокол №2, от 20.06.2018 г.).

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, из них: 3 публикации в научных изданиях Казахстана, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК; 1 публикация в научном издании России, рекомендованное ВАК РФ и имеющее не нулевой импакт-фактор РИНЦ; 1 свидетельство о государственной регистрации прав на предмет авторского права; 6 публикации в материалах международных конференций; 1 публикация в международном научном издании, входящая в информационную базу данных Scopus.

Опросник GIQLI внедрен в практическое здравоохранение в КГП «Областной клинической больницы», «Областного медицинского центра», «Городской больницы №1» г. Караганды. Внедрение результатов подтверждено актами о внедрении.

Получено свидетельство о государственной регистрации прав на предмет авторского права ИС 006802 №2604 от 12 декабря 2016 год «Валидация опросника Gastrointestinal Quality of Life Index (GIQLI) в Казахстане».

Диссертационная работа Камышанского Евгения Константиновича на тему: «**Диагностическая значимость CD15-иммунофенотипирования в оценке антенатальной плацентарной недостаточности**» посвящена углубленному морфологическому исследованию патологии плаценты, связанное с развитием и прогрессированием плацентарной недостаточности и разработкой на этой основе методов своевременного выявления клинически латентных форм хронической плацентарной недостаточности.

В настоящее время накоплен значительный объем эпидемиологических данных, свидетельствующих о том, что действие неблагоприятных условий в антенатальном периоде увеличивает риск развития заболеваний во взрослой жизни. Связь между внутриутробным развитием плода и последующим развитием болезней у взрослых была впервые представлена Barker D.J. (1986), установившим ассоциацию низкой массы ребёнка при рождении с рисками развития диабета 2 типа и сердечно-сосудистых заболеваний. Эта парадигма, называемая «фетальным программированием», может оказать значительное влияние на стратегии общественного здравоохранения и профилактики заболеваний. Определение факторов риска в пренатальной фазе жизни ребенка становится важной задачей плацентарных исследований.

Антенатальная плацентарная недостаточность, сопровождающаяся асфиксией плода, в 63% случаев коррелирует с морфологической картиной структурной незрелости плаценты [Vogel M., 2013; Stallmach T., 2001, Seidmann L., 2014].

При, как правило, клинически бессимптомных ограничениях респираторной функции «незрелой» плаценты достаточны незначительные стрессовые факторы (например, начало родовой деятельности) для возникновения респираторной декомпенсации с быстро прогрессирующей гипоксией/асфиксией плода. В 50% случаев причина незрелости неизвестна (идиопатическая форма плацентарной незрелости) [Vogel M., 2013; Stallmach T., 2001].

Для определения структурной незрелости плаценты в настоящее время применяется трудоёмкий количественный анализ ворсинчатого дерева. Эта оценка степени созревания плаценты остается субъективной и часто клинически неостребованной. Зайдман Л.Н. был разработан новый метод оценки степени созревания плаценты, основанный на определении стадии дифференцировки/зрелости фетоплацентарных сосудов (Seidmann L., 2014). Этот метод позволяет объективизировать оценку процесса созревания плаценты и значительно улучшить диагностическую значимость плацентарных исследований для перинатальных центров.

Новый диагностический метод основывается на иммунофенотипировании ткани плаценты антителами против CD15-антигена, позволяющем определить стадию дифференцировки/созревания CD15-позитивных плацентарных эндотелиальных прогениторных клеток (CD15+ rEPCs) в функционально важных сегментах фетоплацентарной сосудистой системы. Зайдман Л.Н. было показано, что патологическая

незрелость фетоплацентарных сосудов в антенатальном периоде и персистенция CD15+ pEPCs в различных сегментах плацентарных сосудов отражает отклонение в физиологическом течении беременности и коррелирует с хроническими функциональными нарушениями плаценты и перинатальными осложнениями [Seidmann L., 2014].

CD (от английского – cluster of differentiation) - маркеры, соответствующие определенной стадии развития и морфологической дифференцировки клетки. CD15 (3-фукозил-N-ацетиллактозамин, Lewis X, SSEA-1) представляет собой иммунологически важную углеводную молекулу адгезии, которая может быть компонентом гликопротеинов, гликолипидов и протеогликанов. [Solter D., 1978; Fox N., 1983; Stocks S., 1992]. CD15 действует как ключевой лиганд селектина и играет важную роль в миграции и дифференцировке стволовых клеток [Imura T., 2006]. Кроме того, CD15 характеризуется стадийно-специфичной экспрессией на эмбриональных, нейрональных и васкулярных прогениторных клетках [Seidmann L., 2016; Liu S., 2004; Capela A., 2006; Hennen E., 2012]. Экспрессия CD15 определяется на промежуточной стадии дифференцировки эмбриональных стволовых клеток в эндотелиальные клетки *in vitro* [Yue W., 1937].

На основании вышеизложенного следует, что определение диагностической значимости CD15-экспрессии в сосудистом русле плаценты позволит внедрить новый метод оценки фетоплацентарного развития с выявлением латентных форм пренатальных нарушений. Результаты исследования представляют интерес для патоморфологов, судебно-медицинских экспертов, акушеров-гинекологов и неонатологов.

Связь тематики диссертаций с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами.

Тема диссертационной работы связана с государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулык» на 2016-2019 г №176., приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7.08.18г № 486 «О некоторых вопросах оказания методической и практической помощи регионам по снижению и предотвращению материнской смертности», дорожной картой по повышению эффективности работы и внедрению интегрированной модели службы родовспоможения и детства в РК на 2016-2019 годы

Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ.

По материалам диссертации получено 1 свидетельство о регистрации прав на объект авторского права № 2468 от 24.10.2017 года «Алгоритм клинико-морфологической оценки недостаточности плаценты от одноплодной беременности третьего триместра», авторы Камышанский Е.К., Тусупбекова М.М., Костылева О.А. Имеются акты внедрения результатов

научно-исследовательской работы в практическую деятельность патологоанатомических отделений КГП «Областной Медицинский Центр» и КГП «Областная Клиническая Больница», Карагандинской области. Основные положения и результаты диссертационной работы докладывались и обсуждались на международной юбилейной конференции «100 лет Оттовской морфологии: от рутинной гистологии к молекулярной микроскопии», Санкт-Петербург, 28-30 мая 2014 года; 99-й ежегодной конференции «Jarestagung der Deutschen Gesellschaft für Pathologie e.V. & 29. Tagung der Deutschen Gesellschaft für Zytologie e.V. 2015» Германия, 2015 год; международной научной конференции «SCIENCE4HEALTH», Москва, 13-15 апреля 2017 года; международной конференции молодых ученых «Мир науки и молодежь: тенденции и новые горизонты», Караганда, 12 апреля 2017 года; V съезде Российского общества патологоанатомов с международным участием, Челябинск, 01-04 июня 2017 года; междисциплинарном кафедральном заседании кафедр патологической анатомии, педиатрии и перинатологии, акушерства и гинекологии от 01.03.2018, протокол №1; заседании научной экспертной комиссии от 15.03.2018, протокол №2.

По материалам диссертации опубликовано 14 научных работ. В изданиях, рекомендованных комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК, опубликовано 3 работы. В изданиях, имеющих ненулевой Impact Factor и входящих в базу данных Scopus, опубликовано 4 работы, в том числе 3 статьи и 1 тезис.

Диссертационная работа Вистерничан Ольги Александровны **«Интермедиаты пуринового обмена при рестенозе коронарных артерий»** посвящена оценке клинико-патогенетической значимости катаболитов пуринового обмена в развитии рестеноза коронарных артерий после стентирования.

Доля стентирования среди всех коронарных интервенций составляет сегодня 76% - 85%. Однако, рестенозирование в стенте является главным ограничением эффективности данного метода. Согласно литературным данным рестенозирование внутри стента выявляется приблизительно у 5%-10% пациентов. Несмотря на технологическое улучшение стентов, в виде применения лекарственного покрытия, останавливающего пролиферативный ответ на механическое повреждение артерии и реакцию на элементы, составляющие стент, включая металл, полимер и др., оказалось, что при многолетних сроках наблюдения, на сформированном поверхностном слое стентированной части артерии образуются новые структуры, обозначенные в последние годы, как неоатеросклероз, приводящие к сужению коронарных артерий.

На сегодняшний день существует ряд диагностических концепций, направленных на изучение факторов, влияющих на развитие рестенозов после стентирования. Развитие рестенозирования зависит от процедуры интракоронарного вмешательства, возраста пациента, наличия

сопутствующих заболеваний, степени и обширности поражения, длины поражения, диаметра просвета сосуда после имплантации и других факторов. Механическое повреждение интимы и меди артерий при проведении стентирования приводит к эластическому спадению просвета сосуда после баллонной ангиопластики, пристеночному тромбообразованию и гиперплазии неоинтимы, дисфункции эндотелия, образованию воспалительной гранулемы в стенке стентированной артерии со скоплением большого числа гистиоцитов, лимфоцитов, нейтрофилов, способствующих патологическому ремоделированию сосудистой стенки.

Одним из представляющих интерес направлений в последнее время, является изучение интермедиатов пуринового обмена в развитии данных патологических состояний.

Проведенные в этом аспекте научное исследование и полученные результаты несомненно имеют как теоретическую, так и практическую значимость, и свидетельствуют об актуальности данного исследования.

В этой связи диссертационная работа является актуальной, представляет научный интерес и имеет прикладное значение.

Связь тематики диссертации с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами:

Диссертация Вистерничан О.А. выполнена в рамках внутри вузовского грантового исследования на тему: “Прогностическое значение пуринов, С-реактивного белка и плацентарного фактора роста в развитии рестеноза коронарных артерий”.

Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ:

Основные материалы диссертации доложены и обсуждены на конференции молодых ученых и студентов “Мир науки и молодежь: новые пути развития” (Караганда 12 апреля 2016г), на международном конгрессе “24th Biennial International Congress on Thrombosis” (Стамбул, 4-7 мая 2016г), на IX Конгрессе кардиологов Республики Казахстан с международным участием (Алматы, 7-9 июня 2017г), на VII Международном форуме кардиологов и терапевтов, (Москва 21-23 марта 2018г), на международном конгрессе “24th Biennial International Congress on Thrombosis” (Венеция 23-26 мая, 2018г), на “35th Balkan Medical Week” (Афины, Греция 25-27 сентября 2018г).

По материалам диссертации опубликовано 17 работ, в том числе 3 в изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК; 2 статьи – в издании, индексируемом в информационной базе Scopus; 5 тезисов в журнале “Кардиоваскулярная терапия и профилактика”, индексируемом в информационной базе данных Scopus, и 3 тезиса, опубликованных в журнале “Thrombosis Research”, индексируемом в базе данных Tomson Reuters.

Диссертационная работа Сагиновой Дины Азимовны на тему **«Оперативное лечение хронического посттравматического остеомиелита с применением импрегнированного антибиотиком биodeградируемого материала»** посвящена проблемам лечения хронического посттравматического остеомиелита.

Лечение хронического остеомиелита является не только медицинской, но экономической и социальной проблемой. Количество неудовлетворительных результатов достигает 40%-50%. Одним из основных принципов терапии остеомиелита является обеспечение высокой концентрации антибиотика в очаге инфекции. Однако из-за того, что хроническая бактериальная инфекция блокирует кровообращение кортикального слоя, эти очаги аваскулярны и проникновение антибактериальных препаратов в них снижено. Недостаточная концентрация антибиотика в ране из-за плохого кровоснабжения очага инфекции приводит к образованию защитной биопленки микроорганизмом и следовательно возникновению антибиотикорезистентности. Чтобы подействовать на такие бактерии, заключенные в биопленку, требуется концентрация антибиотика, превышающая в несколько раз терапевтическую дозу. В таких случаях системная терапия антибиотиками является неэффективной и небезопасной. Поэтому использование только системного введения антибиотика в качестве лечения остеомиелита крайне ограничено.

Из-за нарушенного кровоснабжения пораженной области, а также снижения способности иммунной системы хозяина устранить инфекцию, хирургическое вмешательство почти всегда обязательно. Тщательная хирургическая обработка кости с удалением некроза, свищей и секвестров в очаге хронического остеомиелита является основным и часто первичным фактором в устранении инфекции. Однако из-за наличия затеков и имплантов, на которых часто остаются остатки колоний микроорганизмов, достаточно трудно обеспечить полную очистку раны от инфекции, что в последующем ведет к рецидивам. Кроме этого, после любой некроеквестрэктомии в кости остаются дефекты, которые самостоятельно не регенерируют и постоянно поддерживают воспаление. Эти возникшие пространства необходимо обязательно заполнить, чтобы предотвратить колонизацию свободного пространства патогенами. Комплекс мер по заполнению пространства включают в себя местное закрытие с использованием мягких тканей (жировая ткань, кожа, мышечный лоскут, васкуляризированные свободные лоскуты, большой сальник и т.д.), аутокость и костные и синтетические аллотрансплантаты. Применение данных методов является травматичным и лишь закрывает дефект костной ткани, не обеспечивая антибактериального действия в очаге инфекции, тогда как оптимальное лечение хронического остеомиелита должно стабилизировать перелом, способствовать биологическому восстановлению костных дефектов и уничтожать бактериальную инфекцию.

На основании всего вышеизложенного можно утверждать, что

системная антибактериальная терапия не обеспечивает необходимую концентрацию антибиотика в очаге инфекции, а тщательная хирургическая обработка не может полностью удалить все микробные штаммы, что говорит о необходимости использования дополнительно локального транспорта антибиотика. Хирургическое лечение хронического остеомиелита радикально изменилось в последние десятилетия. Развитие новых технологий (в том числе малоинвазивных методов лечения) и внедрение их в современную медицину позволяет пересмотреть концепцию лечения. В связи с чем, в последнее время, все больше внимания уделяют материалам, которые могут использоваться не только для восстановления дефекта костной ткани, но и обеспечивать доставку антибактериального средства в очаг поражения. Вышесказанное подтверждает актуальность и перспективность данной темы для дальнейших научных изысканий в этом направлении.

Связь тематики диссертации с национальными государственными программами, а также с целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами.

На основании результатов диссертационной работы разработан новый научный проект, на который получен грант МОН РК №AP05133674 «Разработка и применение импрегнированного антибиотиком аллогraftа, заготовленного по Марбургской системе костного банка для лечения остеомиелита».

Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложения по расширенному внедрению результатов конкретных работ.

По результатам работы получена приоритетная справка на заявление о выдаче патента Республики Казахстан на изобретение «Малоинвазивный способ лечения хронического посттравматического остеомиелита длинных трубчатых костей с поражением костно-мозгового канала у пациентов с несрастающимися и слабосрастающимися переломами».

Получены 2 свидетельства о государственной регистрации прав на объект авторского права (№ 1622 от 23.05.2018 «Способ регистрации и оценки лечения пациентов с хроническим остеомиелитом» и №2715 от 23.08.2018 «Комплексная шкала оценки лечения пациента с хроническим остеомиелитом»).

Оформлен 1 акт внедрения в учебный процесс в виде семинара для резидентов по специальности «Травматология и ортопедия» на тему: Комплексное лечение хронического остеомиелита.

Оформлены 3 акта внедрения в клиническую практику: «Замещение костных полостей при лечении хронического остеомиелита заполнителем костной ткани Perossal», «Малоинвазивный способ лечения хронического посттравматического остеомиелита длинных трубчатых костей с поражением костно-мозгового канала», «Способ регистрации и оценки лечения пациентов с хроническим остеомиелитом»

Основные положения и результаты научно-исследовательской работы обсуждались на международной научно-практической конференции «Передовые технологии в травматологии и ортопедии», посвященной 100-летию профессора Х.Ж. Макажанова (г. Караганда, 2015); XII международной научной конференции «Актуальные научные исследования в современном мире» (г. Переяслав-Хмельницкий, Украина, 2016); международной научно-практической конференции «Инновационные технологии диагностики и лечения в травматологии и ортопедии» (г. Астана, 2016); международной конференции молодых ученых «Мир науки и молодёжь: новые пути развития» (г. Караганда, 2016); международном конгрессе «European orthopaedic research society, 24th meeting» (г. Болонья, Италия, 2016); международной конференции молодых ученых Северо-Западного федерального округа (г. Санкт-Петербург, Россия, 2017); международном конгрессе «18th European Federation of National Associations of Orthopaedics and Traumatology» (г. Вена, Австрия 2017); международном конгрессе «European orthopaedic research society, 25th meeting» (г. Мюнхен, Германия, 2017); международном конгрессе (г. Грац, Австрия, 2017); республиканской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы травматологии и ортопедии на современном этапе» (г. Шымкент, 2017); международном конгрессе «European Wound Management Association» (г. Краков, Польша, 2018); международном конгрессе «19th European Federation of National Associations of Orthopaedics and Traumatology» (г. Барселона, Испания, 2018). По материалам диссертации опубликовано 18 научных работ, из них: 3 в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК, 2 свидетельства о государственной регистрации прав на предмет авторского права; 1 публикация в международном научном издании, входящей в информационную базу Scopus, 12 в сборниках международных зарубежных конференций.

Диссертационная работа Газизовой Амины Отегеновны на тему **«Влияние соле-пылевого аэрозоля Аральского моря на органы дыхания»** посвящена комплексному изучению изменений со стороны органов дыхания на основе современных методологических подходов для получения доказательных механизмов возникновения заболеваний респираторного тракта.

Болезни органов дыхания являются актуальной проблемой современности. По данным ВОЗ 235 миллионов человек в мире страдают от астмы, более 200 миллионов - хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), около 2 миллиардов человек подвергаются токсическому воздействию сгорания топлива, 1 миллиард - воздействию загрязнения воздуха окружающей среды. Каждый год 4 миллиона людей умирают преждевременно от хронических респираторных заболеваний. По экспертным оценкам 42% медико-социальных потерь от ХОБЛ могут быть отнесены к причине экологических рисков, а от респираторных инфекций

верхних дыхательных путей в развивающихся странах - 24% [Forum of International Respiratory Societies, Global Alliance against Chronic Respiratory Disease].

В настоящее время одной из острых проблем Казахстана явилось состояние окружающей среды и здоровье населения Приаралья. На саммите глав государств- учредителей Международного фонда спасения Арала, в августе 2018 г., Президент Казахстана Н.А. Назарбаев отметил, что Аральский кризис стал одной из самых крупных экологических катастроф в истории человечества, за прошедшие полвека площадь акватории моря уменьшилась в 9 раз, а объем воды - в 30 раз. «Ежегодно с высохшего дна Аральского моря ветрами поднимается до 80 миллионов тонн ядовитых солей. Они разносятся пылевыми бурями на многие тысячи километров - от Западной Европы до вершин Гималаев, оказывая негативное воздействие на здоровье людей и экосистем всех наших стран», - сказал глава государства.

Возрастающая антропогенная нагрузка на окружающую среду приводит к ухудшению условий обитания человека и как следствие, к обострению проблемы охраны здоровья населения от воздействия многочисленных неблагоприятных факторов [Досмагамбетова Р.С., 2014].

На протяжении многих лет проводятся исследования по анализу состояния здоровья жителей Приаралья. Работы были посвящены заболеваниям населения отдельных органов и систем, которые, как правило, связывались с отдельными неблагоприятными факторами среды обитания населения отдельных населенных мест [Бекишев Б.М., 2001; Момоко Ч., 2005; Альназарова А.Ш., 2009, 2010; Жапарова Д.Д., 2010; Carpenter D.O. et al., 2006].

Проведены эпидемиологические исследования по заболеваемости и анализ состояния здоровья в зонах Приаралья. Проведенные ранее исследования показали, что среди нозологических форм и групп болезней одним из наиболее распространенных заболеваний являются заболевания органов дыхания. Ретроспективная оценка динамики заболеваемости органов дыхания в регионе Приаралья выявила тенденцию роста случаев аллергического ринита, бронхиальной астмы и больных с астматическим статусом, а также хронических заболеваний верхних и нижних дыхательных путей [Терешкевич Д.П., 2011г.; Bennion P., Hubbard R., 2007г.].

В последние годы в экспериментальных и клинических исследованиях показано, что воздействие экотоксикантов (гидразин, тяжелых металлов и повышенного радиационного фона) может индуцировать нарушения на клеточном и субклеточном уровнях, приводящих к нарушению межклеточной сигнализации и мембранного транспорта, которые являются пусковым механизмом развития патофизиологических процессов в организме [Муравлева Л.Е. и соавт., 2009; Аманова К.С., 2009; Павловская Н.А., 2010; Смирнов А.В. и соавт., 2011; Зинкин В.Н., 2013; Matsunami T. et al, 2010].

Изучение молекулярных механизмов воздействия различных факторов на организм является одной из фундаментальных задач современной

медицины. Следовательно, экспериментальное изучение воздействия соле-пылевого аэрозоля Аральского моря на органы дыхания на основе современных методологических подходов является актуальной проблемой и позволит раскрыть механизмы возникновения патологии респираторного тракта в данном регионе.

Связь тематики диссертаций с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами.

Диссертация выполнялась в КГМУ в рамках программно-целевой научно-исследовательской работы «Комплексные подходы в управлении состоянием здоровья населения Приаралья» и в рамках научно-исследовательской работы с ВОЗ «Анализ ситуации по химическому загрязнению окружающей среды, система мониторинга окружающей среды и состояния здоровья и инфраструктура в области обеспечения химической безопасности населения Кызылординской области Республики Казахстан».

Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ.

Основные положения и результаты работы доложены на Республиканской научно-практической конференции с международным участием «Проблемы диагностики и коррекции эколого-зависимых нарушений и профессиональной патологии» (Караганда, 2015г), XIX съезда оториноларингологов России (Россия, Казань, 2016г), VI Всероссийской научно-практической конференции с международным участием молодых ученых и специалистов «Окружающая среда и здоровье. Гигиена и экология урбанизированных территорий» (Россия, Москва, 2016г.), Конгрессе Евразийской Ассамблеи оториноларингологов (Киргизия, Бишкек, 2017), международной конференции молодых ученых и студентов «Мир науки и молодежь: тенденции и новые горизонты» (Караганда, 2017), международной конференции молодых ученых и студентов «Мир науки и молодежь: эра стремительных изменений» (Караганда, 2018).

По материалам диссертации опубликовано 16 печатных работ, среди которых 2 статьи в издании индексируемой в базе данных Scopus; 4 статей в журналах рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки РК, 6 публикаций в материалах международных и зарубежных конференций; 1 методическая рекомендация, 1 свидетельство о государственной регистрации прав на объект авторского права.

Диссертационная работа Дильдабековой Айнур Смадияровны «Жедел ішек инфекциясымен ерте жастағы балаларда бүйрек зақымдалуын бағалау» направлена на изучение диагностической значимости новых маркеров повреждения почек - цистатина С и NGAL у детей раннего возраста, выявления ранних стадий преренального почечного повреждения у детей с острой кишечной инфекцией, проведение оценки перспектив их

клинического использования и последующего включения в панель исследования, что способствует ранней диагностике. При острой кишечной инфекции высокая частота развития у детей острого почечного повреждения, поздняя её диагностика, усугубление тяжести течения основного заболевания и частая причинная связь с летальными исходами создают серьезную проблему. В связи с этим приобретает значимость выявление показателей и разработка подходов, позволяющих у детей с острой кишечной инфекцией прогнозировать развитие острого почечного повреждения до проявления клинических признаков функциональной недостаточности почек. Многие вопросы по диагностике острого повреждения почек требуют решения. В клинической практике ведется активный поиск различных маркеров, которые позволили бы осуществить раннюю диагностику острого повреждения почек, особенно актуален поиск точного, малотравматичного, простого и быстрого метода определения нарушений функций почек в педиатрической практике до клинических лабораторных проявлений острого повреждения почек.

Связь тематики диссертации с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами:

Диссертационная работа Дильдабековой А.С. «Жедел ішек инфекциясымен ерте жастағы балаларда бүйрек зақымдалуын бағалау» выполнялась в рамках Государственной программы развития здравоохранения «Саламатты Қазақстан» (2011-2015 гг.) и «Денсаулық» (2016-2019 гг.)

Анализ уровня использованных научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ:

Получены 2 свидетельства о государственной регистрации прав на объект авторского права № 0567 от 27 февраля 2018 года и № 2599 от 9 августа 2018 года.

Основные положения диссертации представлены на научно-практической конференции «Актуальные проблемы инфекционной патологии у детей» посвященной к 90-летию Научно-исследовательского института детских инфекций (2017, Санкт Петербург), международной конференции молодых ученых и студентов «Мир науки и молодежь: новые пути развития» (2017, Караганды), II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Фундаментальные и прикладные исследования в педиатрии и детской хирургии» (2017, Москва), международная конференция молодых ученых и студентов «Мир науки и молодежь: эра стремительных изменений» 28 апреля 2018 года.

По теме диссертации опубликовано 12 работ, в том числе 4 статьи в изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК; 1 – в издании входящем в базу данных Scopus; 1 публикация в научном издании России, рекомендованное ВАК РФ и имеющее не нулевой импакт-фактор РИНЦ.

Диссертационная работа Ахмадьяровой Ботакос Сергазиевны на тему: «Взаимосвязь психоэмоционального стресса с развитием передней ишемической оптической нейропатии и возрастной макулярной дегенерации» посвящена изучению взаимосвязи психоэмоционального стресса с развитием передней ишемической оптической нейропатией и возрастной макулярной дегенерацией.

В настоящее время доказана роль психоэмоционального перенапряжения в этиопатогенезе заболеваний сердечно-сосудистой системы [МотаНапап ПО. её а|., 2016], а также язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки [Лопез Г. её а|., 2014]. Влияние стрессовых ситуаций на возникновение и развитие офтальмологической патологии также не подлежит сомнению; к нозологическим единицам, происхождение которых может быть связано с психо- и социогенными этиологическими факторами, относятся первичная открытоугольная глаукома, истерический блефароспазм, центральная серозная хориоретинопатия. [Еазй ., 2010; Родина Н.В., 2012].

Нами исследованы передняя ишемическая оптическая нейропатия и возрастная макулярная дегенерация так как именно при этих заболеваниях по данным проведенного ранее пилотного исследования отмечалась наибольшая частота психоэмоционального стресса, при этом многие пациенты сообщали о предшествовании тяжелой стрессовой ситуации накануне ухудшения зрительных функций.

В последние 10 лет наблюдается устойчивая тенденция к увеличению распространения сосудистой патологии глазного дна, в частности ишемической оптической нейропатии и возрастной макулярной дегенерации, в офтальмологической практике [Аветисов С.Э., 2008]. Инвалидизация, как медико-социальное следствие ишемической оптической нейропатии, отмечается, в среднем, у 15% больных [Поваляева Д.А., 2015; Егоров В.В., 2016]. Возрастная макулярная дегенерация среди лиц старше 50-ти лет является основной причиной серьезного снижения остроты зрения в экономически развитых странах мира и приводит к инвалидности 1/5 части заболевших среднего возраста и 1/3 пациентов старших возрастных групп [Ермакова Н.А. и соавт., 2007; Журавлева Л.В. и соавт., 2007]. При этом, увеличивается количество случаев, когда страдают лица, находящиеся в работоспособном возрасте.

Определение уровня психоэмоционального перенапряжения, возникшего в ответ на действие психосоциогенных болезнетворных факторов проводится методами субъективной психометрии с использованием специальных опросников [Двинин А.П., Романченко И.А., 2015, Собчик Л.Н., 2008, Посохова С.Т., 2005]. Многие из них громоздки, требуют много времени, что создает неудобства для лиц со сниженными зрительными возможностями.

Анкетирование по системе РЗМ - 25 занимает не более 3 - 6 минут, данный измерительный инструмент соответствует всем международным стандартам психометрической диагностики, апробирован в многочисленных

исследованиях, рекомендован к применению российскими и зарубежными специалистами [Гетуге Г., Теззлег В., 2003, Водопьянова Н.Е., 2009], а также не применялся ранее в Казахстане. Это послужило основанием для использования в настоящей работе технологии РЗМ - 25.

Для ишемической оптической нейропатии и возрастной макулярной дегенерации этиопатогенетическая роль неблагоприятных воздействий со стороны социума и других людей изучена недостаточно, публикации по данному вопросу малочисленны, фрагментарны и разрозненны. Эти обстоятельства, а также высокая медико - социальная актуальность проблемы послужили мотивацией для проведения настоящего исследования.

Связь тематики диссертаций с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами.

Диссертационная работа связана с Государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы, Государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 г №176, Стратегическим планом Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2017 - 2021 годы, научно-технической программой О.0769 «Разработка научных основ формирования профилактической среды в целях сохранения общественного здоровья»

Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ.

Результаты проведенных исследований внедрены в практику отделения микрохирургии глаза Областного медицинского центра города Караганды. Материалы исследования применяются в учебном процессе при чтении лекций, проведении семинаров на кафедре офтальмологии и оториноларингологии Карагандинского государственного медицинского университета. Внедрение результатов подтверждено актами о внедрении.

Основные положения диссертации и результаты проведенных исследований доложены на XIII Всероссийской научной конференции с международным участием «Федоровские чтения - 2016» (Москва, 2016); международном конгрессе офтальмологов "ЗОРТСШса! 2016" (Рим, 2016); международной научно-практической конференции «Наука и медицина: современный взгляд молодежи» Казахского Национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова (Алматы, 2017); ХТУ Всероссийской научной конференции с международным участием «Федоровские чтения - 2017» (Москва, 2017); международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов АО «Медицинский университет Астана» (Астана, 2017); 16-й международной научно-практической конференции «Современные технологии лечения витреоретинальной патологии» (Санкт-Петербург, 2018); кафедральном заседании кафедры офтальмологии и

оториноларингологии от 25 мая 2018, протокол №10; заседании научной экспертной комиссии от 30 мая 2018 года, протокол №2.

По материалам диссертации опубликовано 11 научных работ, из них 3 публикации в научных изданиях Казахстана, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК; 1 свидетельство о государственной регистрации прав на предмет авторского права; 6 публикаций в материалах международных конференций, 1 публикация в международном научном издании, рецензируемом информационной базой данных Scopus.

5. Анализ работы рецензентов (с примерами наиболее некачественных отзывов).

На заседаниях диссертационного совета КГМУ рассматривались и утверждались рецензенты по защищаемым диссертационным работам. Рецензентами назначались ведущие ученые учебных и научных организаций, имеющие ученые степени и звания и публикации по соответствующим специальностям.

Рецензенты на основе изучения диссертации и опубликованных работ представили в диссертационный совет письменные отзывы, в которых оценивали актуальность избранной темы, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их новизну, заключение о возможности присуждения степени доктора философии (PhD) по соответствующей специальности.

Все отзывы официальных рецензентов докторантов были предоставлены в установленные сроки.

Диссертационный совет КГМУ отмечает высокий уровень профессионализма рецензентов, и то что все рецензенты обладают глубокими знаниями и достижениями по специальности, способные дать аргументированное заключение, проявляя научную принципиальность.

6. Предложения по дальнейшему совершенствованию системы подготовки научных кадров.

- увеличить сроки докторантуры до 4 лет,
- предусмотреть возможность приобретения необходимых материалов для проведения исследований в рамках докторской диссертации вне конкурсных процедур,
- в стоимости обучения предусмотреть возможность оплаты зарубежному консультанту

7. Данные о рассмотренных диссертациях на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по профилю.

	Специальность 6D110100 «Медицина»
Диссертации, снятые с рассмотрения	-
В том числе, снятые диссертационным советом	-

Диссертации, по которым получены отрицательные отзывы рецензентов	-
С положительным решением по итогам защиты	14
В том числе из других организаций обучения	-
С отрицательным решением по итогам защиты	-
В том числе из других организаций обучения	-
Общее количество защищенных диссертаций	14
В том числе из других организаций обучения	-

Председатель

диссертационного совета, д.м.н.



А.А. Турмухамбетова

Ученый секретарь

**диссертационного совета, к.м.н.,
ассоциированный профессор**

Б.К. Омаркулов

Печать

Дата 08.01.2019 год