



Ф НАО МУК 7.5-01-02/1
ДП НАО МУК 7.5-01/01

ҚАРАГАНДЫ
МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ

Онкология және сәулелі диагностика
кафедрасы

КАФЕДРА ОТЫРЫСЫНЫҢ
ХАТТАМАСЫ

21.04.2022 №8

Қараганды қ.

Төртайым – м.ғ.к., ассоц. профессор
Кабилдина Н.А.

Хатшы – PhD, ҚАУЫМД., асистент
Жумакаева А.М.

КҮН ТӘРТІБІНДЕ:

1. Докторант С.С.Жұмакаеваның философия докторы (PhD) дәрежесі үшін диссертациясының аprobациясы.

1.Тындалды; Докторант

С.С.Жұмакаеваның философия докторы (PhD) дәрежесі үшін диссертациясының «Сүг безі обыры бар науқастар қанының биохимиялық көрсеткіштеріне адьюванты химиотерапияның әсері» тақырыбына аprobациясы.

Ғылыми жетекшілер:

Медицина ғылымдарының докторы,
профессор
Сирота В.Б.

Биология ғылымдарының докторы,
профессор

Муравлева Л.Е.

Ғылыми кеңесені

м.ғ.д., PhD докторы, профессор

Циалковска-Рыж Олександра Дорота
(Польша)

Сұрақтар:

1. Неліктен пурин алмасуының метаболиттерді мен ТС параметрлерін зерттедініз?
- себебі олар ДНҚ закымдануымен (химиотерапиямен байланысты) күшейеді және осылайша олар емдеу тиімділігінің индикаторы ретінде қызмет етеді
2. Арглабиннің қосылуы тірі калу көрсеткішін неше пайызға арттырды?

КАРАГАНДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Кафедра онкологии и лучевой диагностики

ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ КАФЕДРЫ

21.04.2022 №8

г. Караганда

Председатель – к.м.н., ассоц. профессор
Кабилдина Н.А.

Секретарь – PhD, ассистент Жумакаева А.М.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Аprobация диссертации докторанта Жумакаевой С.С. на соискание степени доктора философии (PhD)

1.СЛУШАЛИ: Аprobацию диссертации на тему: «Влияние адьювантной химиотерапии на биохимические показатели крови больных раком молочной железы» докторанта Жумакаевой С.С. на соискание степени доктора философии (PhD).

Научные руководители:

Доктор медицинский наук, профессор
Сирота В.Б.

Доктор биологических наук, профессор
Муравлева Л.Е.

Научный консультант
MD, PhD, профессор

Циалковская-Рыж Александра Дорота
(Польша)

Вопросы:

1. Почему Вы изучали метаболиты пуринового обмена и показатели ОС?
-потому что они будут повышаться при повреждении ДНК (вследствие проведения химиотерапии) и тем самым они служат индикаторами эффективности проведенного лечения
2. На сколько % добавление арглабина увеличило выживаемость?
-на 9,5%
3. Для чего вы добавляли арглабин? Что вы этим доказали?



-9,5%-ға
 3. Арглабинді не үшін қостиңыз? Мұнымен нені дәлелдедің?
 -Арглабиннің косылуы да оның ісік үшін цитотоксикалық қасиетінен кем емес екенін көрсетті, т.б. бұл тиімді және сонымен қатар өмір сұруді арттыруға көмектеседі
 4. Зерттеу тобына қандай науқастар кірді?
 - люминалды А және В типті сұт безі обырының 2 сатысының морфологиялық верификациясы бар науқастар.
 5. Сіз тек гематологиялық үйттылықты тексердініз бе?
 -жоқ, гематологиялық емес үйттылығы да зерттелген
 6. Зерттеуге тромбоцитопения косылды ма?
 -Иә, әрине
 7. АС+Арглабин тобында I және II дәрежелі лейкопения неше пайызға төмендеді?
 - арглабинді косу I дәрежелі лейкопенияның 2,7 есеге, II дәрежелі 2 есеге төмендеуіне ықпал етті.
 8. Гематологиялық үйттылықтың 3 және 4 дәрежесі багаланды ма?
 -иә, бірак зерттелетін науқастарда үйттылықтың ен индикативті 1 және 2 дәрежесі
 9. Бұл бұрын сұт безі қатерлі ісігінде пуринді негіздік метаболиттер зерттелмеген дегенді білдіре ме?
 - неоадьюванты режимде зерттелген, бірак адьюванты режимде емес
 10. Арглабиннің дозасы қандай болды?
 -Арглабин 450 мг дозада қолданылды
 Нешілді: ізденуші Жұмакаева С.С. жұмысын үсыныңыз, тақырыбы бойынша: «Сұт безі обыры бар науқастар қанының биохимиялық корсеткіштеріне адьюванты химиотерапияның әсері» 6D110100 «Медицина» мамандығы бойынша PhD докторығының дәрежесін алу үшін, рецензенттер пікірін түзегеннен кейін көғамдық қорғауға.

Торайымы

Хатын

Кабилдина Н.А.

Жумакаева А.М.

-Добавление арглабина также показало, что он не менее цитотоксичен для опухоли, т.е. он эффективен и более того способствует увеличению выживаемости
 4.Какие больные были включены в группу исследования?
 -больные с морфологической верификацией рака молочной железы 2 стадии с люминальным типом А и В.
 5.Вы исследовали только гематологическую токсичность?
 -нет, негематологическая токсичность также изучалась
 6.А тромбоцитопения была включена в исследование?
 -да конечно
 7.На сколько % снизилась лейкопения I и II степени в группе АС+Арглабин?
 -добавление арглабина способствовало снижению показателя лейкопении I степени в 2,7 раз, II степени в 2 раза.
 8.Оценивалась ли гематологическая токсичность 3 и 4 степени?
 -да, но наиболее показательна 1 и 2 степень токсичности у исследуемых больных
 9. Значит ранее метаболиты пуринового основания не изучались при РМЖ?
 -изучались в неоадьювантном режиме, а в адьювантном нет
 10.Какая дозировка была арглабина?
 -арглабин использовался в дозировке 450мг
РЕШИЛИ: рекомендовать работу соискателя Жумакаевой С.С. на тему: «Влияние адьювантной химиотерапии на биохимические показатели крови больных раком молочной железы» к публичной защите на соискание ученой степени доктора PhD по специальности 6D110100 «Медицина», после исправлении замечаний рецензентов.

Председатель

Кабилдина Н.А.

Секретарь

Жумакаева А.М.