

ОТЧЕТ
о работе диссертационного совета за 2022 год

Диссертационный совет по специальности 6D110100 «Медицина» и образовательной программе 8D10141 «Медицина» при ТОО «Казахстанский медицинский университет «ВШОЗ»

Председатель диссертационного совета к.м.н. Аканов Ж.А.

Утвержден приказом Комитета по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан 103 от 18 марта 2022 года.

Диссертационному совету разрешено принимать к защите диссертации по специальности и образовательной программе «Медицина».

1. ДАННЫЕ О КОЛИЧЕСТВЕ ПРОВЕДЕННЫХ ЗАСЕДАНИЙ

За отчетный период было проведено 6 заседаний.

2. ФАМИЛИИ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ) ЧЛЕНОВ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА, ПОСЕТИВШИХ МЕНЕЕ ПОЛОВИНЫ ЗАСЕДАНИЙ

Все члены Диссертационного совета присутствовали, как минимум, на 3-х заседаниях. Таким образом, посетивших менее половины заседаний Диссертационного совета за отчетный период нет.

3. СПИСОК ДОКТОРАНТОВ С УКАЗАНИЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ.

№	Ф.И.О. докторанта	Название диссертации	Научные консультанты	Организация обучения	План. дата защиты	Результаты
1	Джумабеков Берик Нураддинович	Профилактика несостоятельности желудочно-кишечных анастомозов в экстренной хирургии	Джумабеков Ауесхан Тулегенович – д.м.н., профессор, проректор по клинической работе КМУ «ВШОЗ»; Исмаилов Жумагали Казыбаевич – д.м.н., профессор, генеральный директор «IAMS»; Зарубежный научный консультант: 1. Чжао Алексей Владимирович – д.м.н., профессор, заместитель директора ФГБУ «Институт хирургии имени А. В.	Казахстанский медицинский университет «ВШОЗ»	04.07.2022	Приказ № 41 от 20 октября 2022 года «О присуждении и степени доктора философии (PhD)».

			Вишневого» по научной работе.			
2	Бауржан Мадина Бауржанкызы	Совершенствование методов ранней диагностики патологических состояний сердечно-сосудистой системы у спортсменов, занимающихся единоборствами	Беркинбаев Салим Фахатович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой Кардиологии НАО «Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова»; Абзалиев Куат Баяндыевич – д.м.н., профессор кафедры Клинических специальностей Высшей школы медицины медицинского факультета КазНУ им. аль-Фараби; заведующий Консультативно-диагностическим центром АО «НИИ Кардиологии и внутренних болезней»; Андасова Жанар Мурзакалиевна – к.п.н., доцент кафедры Реабилитологии и спортивной медицины НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет»; Зарубежный научный консультант: Анварбекова Ырысбубу Анварбековна – к.м.н., доцент кафедры Клинической реабилитологии и физиотерапии Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К.Ахунбаева, г. Бишкек, Кыргызская Республика.	Казахстанский медицинский университет «ВШОЗ»	14.10.2022	Приказ № 97 от 24 ноября 2022 года «О присуждении и степени доктора философии (PhD)».

4.КРАТКИЙ АНАЛИЗ ДИССЕРТАЦИЙ, РАССМОТРЕННЫХ СОВЕТОМ В ТЕЧЕНИЕ ОТЧЕТНОГО ГОДА, С ВЫДЕЛЕНИЕМ СЛЕДУЮЩИХ РАЗДЕЛОВ

1. Диссертация **Джумабекова Б.Н.** посвящена профилактике несостоятельности желудочно-кишечных анастомозов в экстренной хирургии.

Тема диссертационной работы: Профилактика несостоятельности желудочно-кишечных анастомозов в экстренной хирургии.

Научные консультанты:

1. Джумабеков Ауесхан Тулегенович – д.м.н., профессор, проректор по клинической работе КМУ «ВШОЗ»;

2. Исмаилов Жумагали Казыбаевич – д.м.н., профессор, генеральный директор «IAMS»;

Зарубежный научный консультант: Чжао Алексей Владимирович – д.м.н., профессор, заместитель директора ФГБУ «Институт хирургии имени А. В. Вишневского» по научной работе.

Рецензенты:

1. Алмабаев Ыдырыс Алмабаевич - д.м.н., профессор, профессор кафедры Клинических дисциплин КазНУ им. аль-Фараби;

2. Фурсов Александр Борисович д.м.н., профессор, заведующий кафедрой Хирургических болезней, бариатрической хирургии и нейрохирургии НАО «Медицинский Университет Астана».

1. *Анализ тематики рассмотренной работы.* Частота несостоятельности кишечных анастомозов в экстренной хирургии, по данным различных авторов, составляет от 6 до 40 %, где частота послеоперационной летальности может достигать до 40 %. Основными этиологическими факторами развития данного послеоперационного осложнения принято считать: высокое внутри просветное давление, изменение в функционировании микроциркуляции кишечной стенки, развитие гипоксических изменений в тканях стенки кишки и формирование инфекционных процессов в полости брюшины с участием высоковирулентных микроорганизмов. Исходя из этих факторов, большую роль в профилактике несостоятельности кишечного анастомоза играют правильный выбор шовного материала, увеличение механической прочности и герметичности анастомоза, а также применение действующих методов декомпрессии и дренирования просвета кишечника в области анастомоза.

2. *Связь тематики диссертации с направлениями развития науки, которые сформированы Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан в соответствии с пунктом 3 статьи 18 Закона "О науке" и (или) государственными программами.* Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденной Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан - Наука о жизни и здоровье.

3. *Анализ уровня внедрения результатов диссертаций в практическую деятельность.* Профилактика несостоятельности желудочно-кишечных анастомозов при оперативных вмешательствах в условиях экстренной хирургии возможна путем

применения разработанного способа «инъекционного» ведения обогащенной тромбоцитами аутоплазмы в зону желудочно-кишечного анастомоза.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику хирургических стационаров РГП на ПХВ «Центральная городская клиническая больница», г. Алматы, а также ЦРБ Карасайского района и оформлены в виде актов внедрения и 2-х патентов на изобретение РК и одного патента на изобретения Евразийского патентного ведомства.

2. Диссертационная работа **М.Б. Бауржан** посвящена изучению совершенствования методов ранней диагностики патологических состояний сердечно-сосудистой системы у спортсменов, занимающихся единоборствами.

Тема диссертационной работы: Совершенствование методов ранней диагностики патологических состояний сердечно-сосудистой системы у спортсменов, занимающихся единоборствами.

Научные консультанты:

1. Беркинбаев Салим Фахатович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой Кардиологии НАО «Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова»;

2. Абзалиев Куат Баяндыевич – д.м.н., профессор кафедры Клинических специальностей Высшей школы медицины медицинского факультета КазНУ им. аль-Фараби; заведующий Консультативно-диагностическим центром АО «НИИ Кардиологии и внутренних болезней»;

3. Андасова Жанар Мурзакалиевна – к.п.н., доцент кафедры Реабилитологии и спортивной медицины НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет»;

Зарубежный научный консультант: Анварбекова Ырысбубу Анварбековна – к.м.н., доцент кафедры Клинической реабилитологии и физиотерапии Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К.Ахунбаева, г. Бишкек, Кыргызская Республика.

Рецензенты:

1. Кодасбаев Алмат Турысбекович – к.м.н., директор ГКП на ПХВ «Городской кардиологический центр» г. Алматы;

2. Жумашева Замзагуль Аманжоловна – к.м.н., врач кардиолог высшей категории медицинского центра «САНА».

1. *Анализ тематики рассмотренной работы.*

Согласно современным авторам, для возникновения «спортивного сердца» достаточно систематически заниматься по 5-7 часов в неделю на протяжении 90 дней. У большинства спортсменов, входящих в олимпийский резерв к 16-летнему возрасту, формируется физиологическое спортивное сердце с характерными признаками гипертрофии миокарда. Более того, от направленности физических нагрузок развивается соответствующая концентрическая или эксцентрическая гипертрофия миокарда. Согласно исследованиям по изучению вопроса физиологического спортивного сердца, показатель гипертрофии миокарда является таким же признаком высокой тренированности, как уменьшение частоты сердечных сокращений и артериальная гипотензия.

Однако по мнению современных авторов, в гипертрофированном сердце преобладает напряжённое кровообращение, за счёт чего функциональные возможности спортивного сердца становятся менее устойчивыми. На сегодняшний день гипертрофия миокарда является одним из предикторов ишемической болезни сердца и застойной сердечной недостаточности, кроме того, увеличение массы миокарда с характерным неадаптивным ремоделированием представляет предиктор внезапной сердечной смерти.

2. *Связь тематики диссертации с направлениями развития науки, которые сформированы Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан в соответствии с пунктом 3 статьи 18 Закона "О науке" и (или) государственными программами.* Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденной Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан - Наука о жизни и здоровье. Персонализированная медицина.

3. *Анализ уровня внедрения результатов диссертаций в практическую деятельность.*

- Подготовленные методические пособия по «Обследованию спортсменов высокой квалификации с учётом современных требований диагностики сердечно-сосудистой системы» диктуют необходимость укрепления теоретических знаний и практических навыков в вопросах ранней диагностики патологических состояний сердечно-сосудистой системы, для обеспечения профилактических мер по укреплению здоровья путем организации проведения обучающих вебинаров.

- Применённый маркер растворимой формы интерлейкина-1RL1(ST2) для оценки сердечно-сосудистого риска у спортсменов высокой квалификации, способен обеспечить раннюю диагностику патологических состояний сердечно-сосудистой системы, что позволяет рекомендовать его в образовательные программы (ОП-ПК) при обучении врачей по спортивной медицине и кардиологии.

- Полученные результаты комплексного подхода в исследовании когорты действующих спортсменов высокой квалификации, имеющих сверхинтенсивные нагрузки на сердце, включая предложенный нами маркер – предиктор ХСН и ВС, рекомендуется включить в разрабатываемые региональные реабилитационные программы.

- Полученные в результате исследования морфометрические показатели сердечно-сосудистой системы позволили разработать способ расчёта объёма и площади септальной гипертрофии миокарда, для последующего применения в кардиологических и кардиохирургических отделениях.

5. АНАЛИЗ РАБОТЫ ОФИЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕНЗЕНТОВ (С ПРИМЕРАМИ НАИБОЛЕЕ НЕКАЧЕСТВЕННЫХ ОТЗЫВОВ)

Все отзывы официальных рецензентов на диссертационные работы были представлены в срок, написаны в соответствии с требованиями, предъявляемыми к отзывам согласно приложению 5 к Типовому положению о диссертационном совете (Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 марта 2011 года № 126. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 апреля

2011 года № 6929, в редакции от: 09.03.2021 года и Положению «О диссертационном совете ТОО «Казахстанский медицинский университет «ВШОЗ» (2022г.).

В отзывах отражены 10 критериев с указанием обоснования позиции официального рецензента с указанием одного из следующих решений:

- 1) присудить степень доктора философии (PhD) или ходатайствовать перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии (PhD);
- 2) направить диссертацию на доработку;
- 3) отказать в присуждении степени доктора философии (PhD) или доктора по профилю.

Некачественных отзывов в период работы Диссертационного совета не было.

6. ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ СИСТЕМЫ ПОДГОТОВКИ НАУЧНЫХ КАДРОВ

Диссертационный совет по Медицине представляет следующие предложения: в связи с тем, что требования к временным членам Диссертационного совета и официальным рецензентам считаем завышенными, происходит нехватка ученых, отвечающих требованиям КОКСНВО МНВО РК.

7. ДАННЫЕ О РАССМОТРЕННЫХ ДИССЕРТАЦИЯХ НА СОИСКАНИЕ СТЕПЕНИ ДОКТОРА ФИЛОСОФИИ (PHD), ДОКТОРА ПО ПРОФИЛЮ

	Специальность «Медицина»
диссертации, принятые к защите (в том числе докторантов из других вузов);	2
диссертации, снятые с рассмотрения (в том числе докторантов из других вузов);	-
диссертации, по которым получены отрицательные отзывы рецензентов (в том числе докторантов из других вузов);	-
диссертации с отрицательным решением по итогам защиты (в том числе докторантов из других вузов);	-
диссертации, направленные на доработку (в том числе докторантов из других вузов);	-
диссертации, направленные на повторную защиту (в том числе докторантов из других вузов).	-

**Председатель
Диссертационного совета**



Аканов Ж.

**Ученый секретарь
Диссертационного совета**



Аскарова Г.