

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 1 из 41

СТЕНОГРАММА

заседания Диссертационного совета при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» для получения степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10141 «Медицина» Бекарысовой Даны Сапаргаликызы на тему «Суставной синдром при ревматических заболеваниях и реактивный артрит на современном этапе: оптимизация диагностики, профилактики и лечения (на примере Туркестанской области)»

ПРОТОКОЛ № 2

г. Шымкент

«25» декабря 2023 г.

На заседании Научного комитета присутствовали:

Постоянные члены Диссертационного совета:

Председатель Диссертационного совета – Абуова Гульжан Наркеновна, кандидат медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой «Инфекционных болезней и дерматовенерологии» «Южно-Казахстанской медицинской академии», город Шымкент, Казахстан.

Заместитель Председателя Диссертационного совета – Жаркинбекова Назира Асановна, кандидат медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой «Неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии» «Южно-Казахстанской медицинской академии», город Шымкент, Казахстан.

Ученый секретарь Диссертационного совета – Кемельбеков Канатжан Сауханбекович, доктор философии (PhD), заведующий кафедрой «Педиатрия-2» «Южно-Казахстанской медицинской академии», город Шымкент, Казахстан.

Временные члены Диссертационного совета:

Абишева Сауле Тлеубаевна – доктор медицинских наук, член ККР РК, заведующая кафедрой «Семейной медицины №1» «Медицинский Университет Астана, город Астана, Казахстан.

Шукурова Сурайё Максудовна – доктор медицинских наук, профессор, главный терапевт Минздрава и социальной защиты населения Таджикистана, председатель общества ревматологов Республики Таджикистан, член-корреспондент Академии медицинских наук Республики Таджикистан, заведующая кафедрой «Терапии и кардиоревматологии» «Института

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 2 из 41

последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», город Душанбе, Республика Таджикистан (участие онлайн).

Станиславчук Микола Адамович – доктор медицинских наук, профессор кафедры «Факультетской терапии» Винницкого национального медицинского университета имени Н. И. Пирогова», город Винница, Украина (участие онлайн).

Официальные рецензенты:

Горемыкина Майя Валентиновна – кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор кафедры «Внутренних болезней и ревматологии» «Медицинского университета Семей», город Семей, Казахстан.

Федьков Дмитро Леонидович – кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор кафедры «Внутренней медицины №3» Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца, город Киев, Украина (участие онлайн).

Научные консультанты:

Отечественный научный консультант – Есиркепов Марлен Махмудович, кандидат медицинских наук, профессор, первый проректор АО «Южно-Казахстанская медицинская академия», город Шымкент, Казахстан.

Зарубежный научный консультант – Зимба Олена Олександровна, доктор философии (PhD), ассоциированный профессор отделения клинической ревматологии и иммунологии «Университетской клиники в Кракове» при Ягеллонском Университете, г. Краков, Польша (участие онлайн).

Руководитель Управления научно-клинических работ, докторантуры и магистратуры, АО «Южно-Казахстанская медицинская академия», г. Шымкент, Казахстан:

Жаксылык Алихан Алтынханович.

Диссертант по специальности 8D10141 «Медицина»:

Бекарысова Дана Сапаргаликызы.

В заседании Диссертационного совета приняли участие 8 членов Диссертационного совета из 8, в том числе количество докторов наук в рассматриваемой области диссертации – 3, количество кандидатов наук – 4, количество PhD – 1.

НА ПОВЕСТКЕ ДНЯ:

Защита диссертации Бекарысовой Даны Сапаргаликызы на тему «Суставной синдром при ревматических заболеваниях и реактивный артрит на современном этапе: оптимизация диагностики, профилактики и лечения (на примере Туркестанской области)» на соискание степени доктора философии

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина» Стенограмма		044/23(1) стр. 3 из 41

(PhD) по специальности 8D10141 «Медицина».

Председатель Диссертационного совета – Абуова Гульжан Наркеновна, кандидат медицинских наук, профессор.

Ученый секретарь Диссертационного совета – Кемельбеков Канатжан Сауханбекович, PhD.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Все мы с вами сегодня находимся в историческом моменте, потому что Диссертационный совет «Южно-Казахстанской медицинской академии» сегодня проводит свое первое заседание, первая защита. В зале заседания Диссертационного совета присутствуют **постоянные члены Диссертационного совета** по специальности 8D10141 «Медицина»:

Председатель Диссертационного совета – Абуова Гульжан Наркеновна, кандидат медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой «Инфекционных болезней и дерматовенерологии» «Южно-Казахстанской медицинской академии», город Шымкент, Казахстан.

Заместитель Председателя Диссертационного совета – Жаркинбекова Назира Асановна, кандидат медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой «Неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии» «Южно-Казахстанской медицинской академии», город Шымкент.

Ученый секретарь – Кемельбеков Канатжан Сауханбекович, доктор философии (PhD), заведующий кафедрой «Педиатрия-2» «Южно-Казахстанской медицинской академии», город Шымкент.

Временными членами Диссертационного совета по данной защите, приказом Ректора №124 от 23 ноября 2023 года «Об утверждении временных членов Диссертационного совета по специальности 8D10141 «Медицина» назначены:

Абишева Сауле Тлеубаевна – доктор медицинских наук, заведующая кафедрой «Семейной медицины №1» «Медицинский Университет Астана, город Астана, Казахстан.

Шукурова Сурайё Максудовна – доктор медицинских наук, профессор, главный терапевт Минздрава и социальной защиты населения Таджикистана, председатель общества ревматологов Республики Таджикистан, член-корреспондент Академии медицинских наук Республики Таджикистан, заведующая кафедрой «Терапии и кардиоревматологии» «Института

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 4 из 41

последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», город Душанбе, Республика Таджикистан.

Станиславчук Микола Адамович – доктор медицинских наук, профессор кафедры «Факультетской терапии» Винницкого национального медицинского университета имени Н. И. Пирогова», город Винница, Украина.

Из 6 членов Диссертационного совета, на сегодняшнем заседании присутствуют 6 человек. Таким образом, необходимый кворум для проведения Диссертационного совета имеется.

Кроме того, на заседании Диссертационного совета присутствуют научные консультанты:

Отечественный научный консультант – Есиркепов Марлен Махмудович, кандидат медицинских наук, профессор, первый проректор «Южно-Казахстанской медицинской академии», город Шымкент.

Зарубежный научный консультант – Зимба Олена Олександровна, доктор философии (PhD), ассоциированный профессор отделения клинической ревматологии и иммунологии «Университетской клиники в Кракове» при Ягеллонском Университете, г. Краков, Польша.

Олена Олександровна присутствует онлайн.

И официальные рецензенты:

Горемыкина Майя Валентиновна – кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор кафедры «Внутренних болезней и ревматологии» «Медицинского университета Семей», город Семей, Казахстан.

Федьков Дмитро Леонидович – кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор кафедры «Внутренней медицины №3» Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца, город Киев, Украина.

Дмитро Леонидович присутствует в онлайн режиме.

Разрешите заседание Диссертационного совета по специальности 8D10141 «Медицина» при «Южно-Казахстанской медицинской академии» считать открытым.

На повестке дня защита диссертации на соискание степени доктора философии (PhD) Бекарысовой Даны Сапаргаликызы на тему «Суставной синдром при ревматических заболеваниях и реактивный артрит на современном этапе: оптимизация диагностики, профилактики и лечения (на примере Туркестанской области)». Диссертационная работа выполнена в «Южно-

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 5 из 41

Казахстанской медицинской академии». Работа представлена в виде серии из шести научных статей, пять из которых опубликованы в журнале 2 квартиля по данным Journal Citation Reports, одна опубликована в журнале 3 квартиля по данным Journal Citation Reports. Причем в пяти статьях докторант является первым автором, в четырех статьях докторант является автором для корреспонденции. Данная диссертационная работа защищается впервые. Для оглашения документов аттестационного дела докторанта, слово предоставляется ученому секретарю Диссертационного совета Кемельбекову Канатжану Сауханбековичу. Пожалуйста.

Ученый секретарь Диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович:

Глубокоуважаемый Председатель! Глубокоуважаемые члены Диссертационного совета! Глубокоуважаемые официальные рецензенты! Глубокоуважаемые научные консультанты!

В личном деле диссертанта Бекарысовой Даны Сапаргаликызы имеются все документы по перечню, требуемому Комитетом по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан. Все документы были сданы в положенные сроки. Разрешите огласить характеристику:

Бекарысова Дана Сапаргаликызы родилась 29 февраля 1992 года. В 2014 году она успешно завершила обучение в «Медицинском Университете Астана», получив степень бакалавра медицины, а в 2016 году в этом же ВУЗе, ей была присуждена квалификация врача-терапевта. В 2018 году в «Медицинском Университете Астана» Бекарысова Дана Сапаргаликызы завершила обучение в резидентуре по специальности «Гастроэнтерология, в том числе детская». Общий трудовой стаж составляет 5 лет 6 месяцев. С 2022 года по настоящее время работает заведующей офисом управления проектами и коммерциализации «Южно-Казахстанской медицинской академии», город Шымкент. В период с 2020 по 2023 годы, она проходила обучение в PhD докторантуре по специальности 8D10141 «Медицина» в «Южно-Казахстанской медицинской академии».

За время обучения в докторантуре Бекарысова Дана Сапаргаликызы освоила программу в объеме государственных общеобязательных стандартов послевузовского образования, проведена научно-исследовательская работа на тему «Суставной синдром при ревматических заболеваниях и реактивный артрит на современном этапе: оптимизация диагностики, профилактики и лечения (на примере Туркестанской области)».

По результатам диссертационного исследования опубликованы 10 научных работ: из них пять статей в журналах, входящих в Q2 по данным

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 6 из 41

Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); одна статья в журнале, входящем в Q3 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics), четыре в материалах международных научных конференций. На опубликованные статьи имеется 33 цитирования по базе данных Scopus, индекс Хирша Бекарысовой Даны Сапаргаликызы составляет 3 по базе данных Scopus.

Были оформлены 3 акта внедрения результатов исследования в учебно-методическую и клиническую работу ТОО «Студенческая поликлиника», г. Шымкент; поликлиники ГКП на ПХВ «Областная клиническая больница» УОЗ Туркестанской области, г. Шымкент; кафедры «ВОП-2» АО «Южно-Казахстанской медицинской академии», г. Шымкент, получены 2 авторских свидетельства. По результатам исследования диссертантом получен трэвел-грант для участия в обучающем семинаре, состоявшемся в Берлине с 21 по 22 октября текущего года.

В личном деле диссертанта имеется положительное заключение Научного комитета по специальности «Медицина» при «Южно-Казахстанской медицинской академии» (Протокол №2 от 07.11.2023 г.), подписанное и. о. председателя комитета, к.м.н., профессором Нурмашевым Б. К., в котором диссертация рекомендована к публичной защите.

Таким образом, в личном деле Бекарысовой Даны Сапаргаликызы имеются все необходимые документы, которые отвечают требованиям, установленным «Правилами присуждения ученых степеней» Комитета по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан.

Благодарю за внимание! Спасибо!

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо Канатжан Сауханбекович! Глубокоуважаемые члены диссертационного совета, официальные рецензенты, будут ли вопросы по личному делу соискателя? Есть ли вопросы? Если вопросов нет, то мы приступаем к защите. Для изложения основных положений диссертации, слово предоставляется Дане Сапаргаликызы, у вас 20 минут. Пожалуйста.

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Добрый день, глубокоуважаемые члены диссертационного совета! Добрый день глубокоуважаемые рецензенты! Здравствуйте глубокоуважаемые научные консультанты и все присутствующие на данной защите. Меня зовут Бекарысова Дана Сапаргаликызы, я являюсь диссертантом по специальности «Медицина». Тема моего диссертационного исследования звучит как «Суставной синдром при ревматических заболеваниях и реактивный артрит на современном этапе: оптимизация диагностики, профилактики и лечения (на примере Туркестанской

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 7 из 41

области)». Моим отечественным научным консультантом является Есиркепов Марлен Махмудович, кандидат медицинских наук, профессор, первый проректор «Южно-Казахстанской медицинской академии», город Шымкент, Республика Казахстан. Моим зарубежным научным консультантом является Зимба Олена Олександровна, PhD, ассоциированный профессор отделения клинической ревматологии и иммунологии «Университетской клиники в Кракове» при Ягеллонском Университете, г. Краков, Польша. Мое диссертационное исследование представлено в виде серии опубликованных статей. Актуальность темы исследования обусловлена следующими аспектами:

1. Ростом заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани по всему миру, в том числе и в Казахстане [Hartvigsen J, Hancock MJ, Kongsted A, et al. What low back pain is and why we need to pay attention. Lancet 2018; 391: 2356–67; Compilations of the Ministry of Health of the Republic of Kazakh stan (2011–2020) Health of the population of the Republic of Kazakhstan and the activities of healthcare organizations];
2. Ростом заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани по всему миру, в том числе и в Казахстане [Hartvigsen J, Hancock MJ, Kongsted A, et al. What low back pain is and why we need to pay attention. Lancet 2018; 391: 2356–67; Compilations of the Ministry of Health of the Republic of Kazakh stan (2011–2020) Health of the population of the Republic of Kazakhstan and the activities of healthcare organizations].
3. Ростом заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани по всему миру, в том числе и в Казахстане [Hartvigsen J, Hancock MJ, Kongsted A, et al. What low back pain is and why we need to pay attention. Lancet 2018; 391: 2356–67; Compilations of the Ministry of Health of the Republic of Kazakh stan (2011–2020) Health of the population of the Republic of Kazakhstan and the activities of healthcare organizations].
4. Ростом заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани по всему миру, в том числе и в Казахстане [Hartvigsen J, Hancock MJ, Kongsted A, et al. What low back pain is and why we need to pay attention. Lancet 2018; 391: 2356–67; Compilations of the Ministry of Health of the Republic of Kazakh stan (2011–2020) Health of the population of the Republic of Kazakhstan and the activities of healthcare organizations].
5. Ростом заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани по всему миру, в том числе и в Казахстане [Hartvigsen J, Hancock MJ, Kongsted A, et al. What low back pain is and why we need to pay attention. Lancet 2018; 391: 2356–67; Compilations of the Ministry of Health of the Republic of Kazakh stan (2011–2020) Health of the population of the Republic of Kazakhstan and the activities of healthcare organizations].

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 8 из 41

Целью исследования является изучение клинической, социально-демографической характеристики суставного синдрома при ревматических заболеваниях и оптимизация тактики диагностики, лечения, профилактики реактивных артритов.

Диссертационное исследование включает в себя пять задач.

Первая задача: Проанализировать и дать сравнительную характеристику заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в Республике Казахстан, в том числе Туркестанской области в разрезе десяти лет, с 2011 по 2020 годы.

Вторая задача: Представить клиническую и социально-демографическую характеристику суставного синдрома при ревматических заболеваниях в Туркестанской области с 2019 по 2021 годы.

Третья задача: Изучить влияние COVID-19 на развитие артритов на примере изучения серии клинических случаев (в том числе из Туркестанской области).

Четвертая задача: Собрать и систематизировать знания, на основе практического опыта специалистов широкого профиля и врачей-ревматологов на международном уровне и в Казахстане по вопросам диагностики, профилактики и лечения реактивного артрита с помощью онлайн-опросника.

Пятая задача: Разработать рекомендации по своевременному выявлению, лечению и профилактике пациентов с реактивным артритом на амбулаторном уровне.

В соответствии с целью исследования был проведен обширный обзор литературы по суставному синдрому при ревматических заболеваниях. Научная публикация «Revisiting articular syndrome in the peri-pandemic COVID-19 era». «Rheumatology International», Германия; Q2 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); первый автор, автор для корреспонденции. Данный обзор включает в себя следующие части:

- Эпидемиология суставного синдрома;
- Дифференциальный подход к суставному синдрому;
- Краткий обзор воспалительных и невоспалительных артритов;
- Доказательный подход к лечению суставного синдрома;
- Суставной синдром при разных ревматических заболеваниях;
- Суставной синдром в перипандемическую эпоху COVID-19.

Данная обзорная статья включает в себя 92 источника литературы.

В соответствии с целью исследования был проведен обширный обзор литературы по реактивному артриту. Научная публикация «Reactive arthritis

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 9 из 41

before and after the onset of the COVID-19 pandemic». «Clinical Rheumatology», Великобритания; Q3 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); первый автор. Данный обзор включает в себя следующие части:

- История термина РеА;
- Текущее понимание РеА;
- Возможные патогенетические механизмы пост-COVID-19 РеА;
- Клинический фенотип пост-COVID-19 РеА;
- Различия между «классическим» и пост-COVID-19 РеА;
- Лечение и исходы.

Данная обзорная статья включает в себя 85 источников литературы.

Что было выполнено в соответствии с задачами исследования. В соответствии с первой задачей, которая звучала как: «Проанализировать и дать сравнительную характеристику заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в Республике Казахстан, в том числе Туркестанской области в разрезе десяти лет, с 2011 по 2020 годы», было проведено информационно-аналитическое исследование. В рамках исследования были изучены данные из десяти статистических сборника МЗ РК «О здоровье населения и деятельности организаций здравоохранения» с 2011 по 2020 год включительно. Из сборников была получена информация в конкретной категории «заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани». Все данные из сборников были сгруппированы в семь больших таблиц, каждая из которых имела десятилетнюю сводку по заболеваемости. В результате была опубликована научная статья «Trends in the incidence of musculoskeletal diseases in Kazakhstan in 2011-2020: an information-analytical study», которая была опубликована в журнале «Rheumatology International», Германия; Q2 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); роль докторанта – автор для корреспонденции, второй автор. По выводу к данной задаче: информационно-аналитическое исследование показало, что за изученный промежуток, по всему Казахстану, отмечается рост заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, особенно среди лиц старше 18 лет. Общий уровень заболеваемости в РК увеличился в 1,4 раза, уровень первичной заболеваемости всего населения страны вырос в 1,5 раза. Ключевые моменты, описанные в данной статье, включают графики по общей и первичной заболеваемости, которая была представлена как в абсолютных, так и в относительных числах. Была представлена заболеваемость городского и сельского населения РК. Также была представлена сравнительная характеристика заболеваемости по разным

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 10 из 41

возрастным группам населения РК: от 0 до 14 лет, от 15 до 17 лет, от 18 лет и старше.

По второй задаче, которая звучала как: представить клиническую и социально-демографическую характеристику суставного синдрома при ревматических заболеваниях в Туркестанской области с 2019 по 2021 годы, было проведено ретроспективное моноцентровое исследование, было проведено информационно-аналитическое исследование. В рамках которого, были изучены данные 370 пациентов. На каждого отдельного пациента была заполнена сводная карта, которая содержала такие данные как, паспортная часть, жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, объективный статус, данные проведенных диагностических мероприятий и данные о проведенном лечении. Все данные из 370 карт были сгруппированы в две большие excel таблицы. Первая таблица включала данные о суставном синдроме, вторая таблица включала данные о реактивных артритах. Статистический подсчет данных проводился в статистической программе SPSS 26.0. В результате была опубликована научная статья «Structure, demography, and medico-social characteristics of articular syndrome in rheumatic diseases: a retrospective monocentric analysis of 2019–2021 data», журнал «Rheumatology International», Германия; Q2 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); роль докторанта – первый автор, автор для корреспонденции. В ходе исследования выявлено, что среди 370 пациентов: средний возраст на момент обследования составил 46 лет, минимальный — 18 лет, максимальный — 78 лет. Средний возраст начала основного ревматического заболевания составлял 39 лет, минимальный – 11 лет, максимальный – 69 лет. Также в статье была представлена структура ревматических заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом; представлена структура заболеваний в разных возрастных группах, в зависимости от гендера и места проживания. Коморбидные состояния наиболее часто встречались в возрастной группе старше 60 лет, а осложнения чаще встречались в возрастной группе 45–59 лет. В статье описывается, что частота коморбидных состояний и осложнений у сельских (54,71%) и городских (51,06%) жителей отличалась незначительно; что была выявлена корреляция между длительностью заболевания и процентом осложнений, причем более длительные сроки связаны с более высоким процентом осложнений, также упоминается о том, что исследование выявило тенденцию к поздней диагностике ряда ревматических заболеваний, включая реактивный артрит. Длительность отсроченной диагностики (в месяцах) у пациентов с ревматическими заболеваниями за 2019–2021 годы (n=370) имеет среднее значение – 31,4 месяца, максимальный срок отсроченной диагностики составил – 218 месяцев. По выводу к данной задаче: исследование, проведенное в Туркестанской области РК, выявило, что ревматоидный артрит (49.4%)

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 11 из 41

преобладает среди ревматических заболеваний ($n=370$), сопровождающихся суставным синдромом, особенно среди женщин (53,08%). Ретроспективное моноцентровое исследование выявило, что существует значительная задержка в диагностике ряда ревматических заболеваний, с более длительными сроками установления диагноза для большинства пациентов и составляет в среднем 31,4 месяца. Проведенное исследование показало, что время отложенного диагноза имело более длительные сроки в 2020 году, когда началась пандемия COVID-19, и составило продолжительность от 3 до 6 месяцев, тогда как в 2019 и 2021 годы его продолжительность составляла не более 2 месяцев.

Третья задача исследования: изучить влияние COVID-19 на развитие артритов на примере изучения серии клинических случаев (в том числе из Туркестанской области), была реализована посредством изучения серии клинических случаев. В результате была опубликована научная статья «Reactive arthritis following COVID-19: clinical case presentation and literature review», журнал «Rheumatology International», Германия; Q2 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); роль докторанта – первый автор, автор для корреспонденции. Данная статья включает в себя следующие части: представление клинического случая РеА у пациента из Туркестанской области, в анамнезе которого имеется эпизод перенесенной коронавирусной инфекции, а также анализ аналогичных клинических случаев РеА после COVID-19, зарегистрированных в мировой литературе. По выводу к данной задаче: во время изучения серии клинических случаев была выявлена связь между подтвержденной перенесенной COVID-19 и последующим развитием суставного синдрома и составила временной интервал от 10 до 48 дней. Клинические особенности отличались значительной гетерогенностью: от боли и припухлости в суставах до более сложных симптомов, таких как конъюнктивит и циркулярный баланит. Анализ серии клинических случаев показал, что перенесенная коронавирусная инфекция может рассматриваться в качестве потенциальной триггерной инфекции при развитии реактивных артритов.

Задача четыре: собрать и систематизировать знания, на основе практического опыта специалистов широкого профиля и врачей-ревматологов на международном уровне и в Казахстане по вопросам диагностики, профилактики и лечения реактивного артрита с помощью онлайн-опросника, была реализована в рамках описательного кросс-секционного исследования. В ходе исследования, на платформе [surveymonkey.com](https://www.surveymonkey.com), был разработан опросник, который включает в себя 20 вопросов. Среднее время прохождения опросника 15-20 минут. Опросник прошел пилотирование и содержит в себе информированное согласие. Все вопросы опросника отмечены как

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 12 из 41

обязательные, чтобы избежать неполных ответов при подсчете ответов. В результате была опубликована научная статья «Knowledge and Perceptions of Reactive Arthritis Diagnosis and Management Among Healthcare Workers During the COVID-19 Pandemic: Online Survey», журнал «Journal of Korean Medical Science», Республика Корея; Q2 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); роль докторанта – первый автор. На разработанный опросник было получено авторское свидетельство в Республике Казахстан. По выводу к четвертой задаче: в кросс-секционном исследовании выявлено, что более половины респондентов знают об определении РеА и его происхождении. Исследование показало, что почти половина респондентов считает классической клинической картиной РеА триаду из конъюнктивита, уретрита и асимметричного олигоартрита. Более трети отметили дерматит в дополнение к классической триаде. Среди методов, использовавшихся для обследования пациентов, наиболее часто применялся С-реактивный белок (68,4%), затем тест на *Chlamydia trachomatis* (62,2%) и УЗИ суставов (61,1%), для лечения РеА чаще всего использовались НПВП (83.9%).

Пятая задача, которая звучит как: разработать рекомендации по своевременному выявлению, лечению и профилактике пациентов с реактивным артритом на амбулаторном уровне, была реализована посредством формирования информационного листа для врачей по ведению пациентов с реактивными артритами на амбулаторном уровне. Информационный лист был разработан с учетом действующего клинического протокола МЗ РК по ведению пациентов с реактивными артритами. Разработанный лист включил в себя 2 таблицы. Таблица 1. Рекомендации относительно: определения РеА, классификации РеА, диагностических критериев (жалоб, анамнеза, лабораторных данных) РеА, лечения и профилактики РеА. Таблица 2. поифференциальная диагностика «классического» и пост-COVID 19 РеА. В результате данный информационный лист был внедрен в учебно-методическую и клиническую работу ряда медицинских организаций, получено три акта внедрения. По информационному листу было получено авторское свидетельство в Республике Казахстан. По выводу к пятой задаче: был разработан информационный лист по ведению пациентов с реактивными артритами (COVID-19 рассматривается как триггер РеА). Рекомендации, разработанные в информационном листке, учитывают текущий клинический протокол и включают дополнения по диагностике, дифференциальной диагностике, профилактике и лечению реактивных артритов на амбулаторном уровне.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина» Стенограмма		044/23(1) стр. 13 из 41

Материалы научного исследования были представлены на ряде конференций и одном конгрессе. Если говорить коротко, то это были следующие мероприятия:

- 75-ая Международная научно-практическая конференция студентов-медиков и молодых ученых;
- Международная научно-практическая конференция «Наука и молодежь: новые вызовы и пути решения»;
- IX Международная научная конференция молодых ученых и студентов «Перспективы развития биологии, медицины и фармации»;
- II-Международная научно-практическая конференция «Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины»;
- Международный Конгресс «Global Health» (секция «Инновации в медицине»).

Результаты диссертационного исследования были представлены на конкурсе трэвел грантов, в результате был выигран трэвел-грант для участия в семинаре, организованном EULAR совместно с EMEUNET, город Берлин, Германия (21-22 октября 2023 года). Также был получен сертификат. Благодарю за внимание.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо Дана Сапаргаликызы. Уважаемые члены Диссертационного совета, какие будут вопросы к соискателю? Пожалуйста, члены совета.

Временный член Диссертационного совета Шукурова Сурайё Максудовна:

Вы меня слышите?

Председатель Диссертационного совета:

Да-да-да, пожалуйста, Сурайё Максудовна, Вас хорошо слышно. Пожалуйста Ваши вопросы.

Временный член Диссертационного совета Шукурова Сурайё Максудовна:

Спасибо, спасибо. Уважаемый диссертант, когда Вы проводили опрос, выявили, что почти 90% пациентов с суставным синдромом принимают нестероидные противовоспалительные препараты. Хотела бы спросить, с чем это связан такой высокий процент использования нестероидных

OŇTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина» Стенограмма		
	044/23(1) стр. 14 из 41	

противовоспалительных без назначения базисной терапии? И какие меры Вы приняли или какие разработали мероприятия по ведению больных с суставным синдромом с реактивным артритом в частности? Ещё один вопрос: больной с суставным синдромом в амбулаторной практике он впервые к кому обращается, вот какая система обследования больных у вас в регионе налажена по суставному синдрому? И сколько у вас есть ревматологов если есть такая цифра? И последний вопрос: какой стратегии поиска литературы Вы пользовались при написании обзорных статей, которые нам сейчас предоставили? Большое спасибо.

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Благодарю Вас за вопрос, глубокоуважаемая Сурайё Максудовна. По первому вопросу насчёт нестероидных противовоспалительных препаратов они зарекомендовали себя как хорошие противовоспалительные препараты, которые ингибируя циклооксигеназу, влияют на синтез арахидоновой кислоты и снижают синтез простагландинов, что купирует воспаление и соответственно, болевой синдром. Так как реактивный артрит также является воспалительным заболеванием, эти препараты хорошо себя зарекомендовали и при лечении реактивного артрита. Также причина того, что высокий спрос на них есть, это то что они имеют относительно невысокую цену, также то что они являются безрецептурными и в сравнении, например, с теми же глюкокортикостероидами, они обладают гораздо меньшим спектром побочных эффектов и наносят гораздо меньший ущерб в виде побочных эффектов. Далее по второму вопросу, как обследуется пациент с суставным синдромом Республике Казахстан? Сколько ревматологов? У нас в Казахстане, пациент с суставным синдромом в первую очередь попадает в поликлинику к врачу общей практики. И дальше после сбора жалоб, проведения обследования, врач общей практики квалифицирует генез суставного синдрома и направляет к узкому специалисту. Это может быть, как ревматолог, так и ортопед, так и травматолог или инфекционист. В зависимости от генеза суставного синдрома, будут проводиться дальнейшие мероприятия по ведению пациента. И насчёт сколько ревматологов, мне известно то что в 2000-х годах в Шымкенте было всего три ревматолога. А и за это всё время к 2021 году количество ревматологов по Туркестанской области и по городу Шымкент составляет около 60 человек. То есть за это время ревматологов стало больше, но все равно имеется дефицит в ревматологах. Также по третьему вопросу, насчёт стратегии поиска литературы. Поиск литературы, во-первых, проводился в базах данных Scopus, Web of Science, Pubmed, LitCovid. Проводился поиск литературы по следующим ключевым словам в зависимости от темы. Если, например, первая обзорная статья называлась суставной синдром в перепандемическую эпоху, то

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 15 из 41

то ключевыми словами были здесь «суставной синдром» и «Covid-19» или «SARS-CoV-2». Для второй обзорной статьи, которая звучала как реактивный артрит до и после пандемии, здесь использовались ключевые слова как «реактивный артрит» и «Covid-19» или «SARS-CoV-2». При обзоре литературе учитывались только полнотекстовые статьи, с названием ревью или оригинальная статья. Не учитывались препринты, не учитывались диссертации, а также не полнотекстовые сборники конференций, тезисы, абстракты. Спасибо большое за Ваши вопросы, уважаемая Сурайё Максудовна.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо. Уважаемая Сурайё Максудовна, Вы удовлетворены ответом?

Временный член Диссертационного совета Шукурова Сурайё Максудовна:

Вполне, спасибо.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо, спасибо. Будут ли ещё вопросы? Пожалуйста члены Диссовета.

Временный член Диссертационного совета Абишева Сауле Тлеубаевна:

Уважаемые коллеги, уважаемый докторант. У меня ряд вопросов по отношению к данной работе.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Пожалуйста.

Временный член Диссертационного совета Абишева Сауле Тлеубаевна:

По отношению к данной работе, вот в методах исследования меня заинтересовало вот это два пункта, которые называются «серия клинических случаев» и «кросс-секционные исследования». По этим пунктам, первый вопрос в отношении серии клинических случаев, у вас была статья, опубликованная в очень высокорейтинговом журнале и по данным статьи один пациент с Туркестанской области и несколько пациентов из международных клинических кейсов. Вот в отношении клинического случая, баланит, баланопасит – клинически традиционная классическая форма, которая протекает обычно при хламидийной инфекции, ревматологи об этом прекрасно знают. Были ли клинические случаи с такими данными? Понятен вопрос, да?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 16 из 41

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Да, вопрос понятен.

Временный член Диссертационного совета Абишева Сауле Тлеубаевна:

Можно я по очереди буду задавать, вопрос-ответ, вопрос-ответ, чтобы ей было удобно. Я думаю так будет удобно.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Пожалуйста-пожалуйста. Просьба давать четкие краткие ответы, Дана, для соблюдения регламента.

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Глубокоуважаемая Сауле Тлеубаевна, благодарю Вас за вопрос. Что касается серии клинических случаев, там был опубликован случай из Туркестанской области и проанализировано 10 клинических случаев из мировой литературы. Из этих десяти случаев, которые мы проанализировали, только один случай сопровождался такими клиническими симптомами как развитие циркулярного баланита и конъюнктивита. Почему мы его включили в этот случай. Потому что у него предшествующая инфекция как хламидийная не была подтверждена, но в анамнезе была зафиксирована подтверждённая на ПЦР перенесенная коронавирусная инфекция. Поэтому авторы того клинического случая включили этот случай как пост-COVID-19 реактивный артрит. Спасибо за вопрос.

Временный член Диссертационного совета Абишева Сауле Тлеубаевна:

Всё спасибо, первый вопрос Вы ответили. В отношении кросс-секционного исследования, вот у вас есть такой пункт. Кросс-секционное исследование Вы проводили с сотрудниками медицинского учреждения, докторами, там было определённое количество, завышенное количество ревматологов — это сколько количество ревматологов? Я уже не помню количество. Каков был дизайн исследования этого опросника и имел ли этот опросник международный характер? Вы получили, по-моему, за этот опросник авторское свидетельство — вот пункт один. Каково Ваше участие, какой вот Ваш вклад в этом исследовании и в отношении построения и написания статьи, Вы первый автор и в том числе автор корреспонденции. Какой Ваш вклад в этом, начиная с набора материала и заканчивая опубликованием. Спасибо.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		
Стенограмма		044/23(1) стр. 17 из 41

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Спасибо за вопрос. Опросник был реализован в рамках проведения кросс-секционного исследования, по-другому поперечного одномоментного исследования. Здесь в опроснике, моё участие в том, что мной была разработана концепция самого опросника. Конечно она корректировалась, также я участвовала в пилотирования, в редактировании этого опросника после проведения пилотного исследования и участвовала в диссеминации опросника посредством социальных сетей. Почему я являюсь первым автором в статье, потому что концепция самого опросника принадлежала мне. Конкретно в этой данной статье я автором корреспонденции не являюсь, в других статьях являюсь. Там свою роль тоже могу объяснить. Вот конкретно по этой статье, я первый автор, но не корреспондент. Также опросник был да, международный, он охватывал в себя респондентов из разных стран, участвовало 24 страны, но большее количество активности было из пяти стран включая Казахстан. Да, на опросник было получено авторское свидетельство. Дизайн исследования – поперечное одномоментное исследование. Благодарю.

Временный член Диссертационного совета Абишева Сауле Тлеубаевна:

Извините, количество врачей которые участвовали в этом опроснике, я уже не помню, не могли бы повторить, там количество ревматологов было еще да по-моему.

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Да опросник сначала задумывали так, чтобы там респондентами выступали только ревматологи, но потом решили расширить. Общее количество более 190 человек принимало участие, там были как ревматологи, так и специалисты широкого профиля.

Временный член Диссертационного совета Абишева Сауле Тлеубаевна:

По отношению можно ещё вопрос. По отношении третьего, последнего пункта, в отношении разработки рекомендаций в отношении выявления реактивного артритов на амбулаторном этапе. Вы зарегистрировали этот информационный лист, да? Он утверждён, этот информационный лист который рекомендован? На каком уровне это утверждение получили по выявлению, лечению, профилактики пациентов с реактивным артритом и ключевые позиции данного информационного листа. Спасибо, не могли бы ответить на этот вопрос.

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 18 из 41

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Спасибо за вопрос. Данный информационный лист был создан по результатам проведенного диссертационного исследования, на него имеется авторское свидетельство и акты внедрения в ряд медицинских организации, в другом месте он не зарегистрирован. Также позиции основные по информационному листу: он включал в себя две большие таблицы. Первая по рекомендациям с учётом действующего клинического протокола, по вопросам определения (где дополнения касались того, где COVID-19 рассматривается как триггер), по определению, по классификации, по диагностике, лечению, профилактике были у нас пункты дополнения и также была вторая таблица по дифференциальной диагностике классического и пост-COVID-19 реактивных артритов.

Временный член Диссертационного совета Абишева Сауле Тлеубаевна:

Да, я ознакомилась с этой дифференциальной диагностикой, спасибо. Сейчас идёт у нас постковидные, лонг-ковидные исследования, достаточно много сейчас идет работ. В Вашем понимании, две публикации у Вас имеется, обзорные статьи в отношении перипандемической эпохи. Вот ваши теоретические подходы, какие подходы анализируя данные случаи в литературном поиске, могли бы ответить на этот вопрос: что такое перепандемическая эпоха и какой период мы можем назвать этой эпохой? Спасибо, это был последний вопрос.

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Спасибо за вопрос, так по перепандемической эпохе. Мы назвали её так, потому что понятие включает в себя всё «около» пандемическое, всё что связано с околопандемической эпохой. Как известно, она в 2020 году у нас зафиксирована официально. И мы охватили годы, которые до пандемии, ключевые годы, потом во время начала пандемии, во время разгара и после пандемии, то есть когда выпуски литературы были. Вот именно всё то, что вокруг пандемии. Охват литературы был в первой обзорной статье 92 источника литературы и во второй 85 источников литературы, на этом строились статьи. Основная масса литературы была 2018, 2019 и годы вокруг пандемии.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Уважаемая Сауле Тлеубаевна, Вы удовлетворены ответом?

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 19 из 41

Временный член Диссертационного совета Абишева Сауле Тлеубаевна:

Да, я удовлетворена. Спасибо за ответы.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Пожалуйста ещё вопросы, уважаемые члены диссертационного совета.

Временный член Диссертационного совета Станиславчук Микола Адамович:

Разрешите вопрос.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Пожалуйста, Микола Адамович, слушаем Вас внимательно.

Временный член Диссертационного совета Станиславчук Микола Адамович:

Добрый день, глубокоуважаемые члены совета, диссертант. У меня, как практикующего ревматолога, вопрос который вполне перекликается с предыдущим вопросом, поскольку действительно те обзорные статьи — это очень важно мы можем найти это в литературе и так далее. А вот рекомендации, которые были предложены сегодняшней диссертанткой по диагностике, выявлению, лечению и профилактике мне как практикующему ревматологу очень важно. Так вот мой вопрос состоит в том. Какие отличительные от существующих рекомендаций были предложены для диагностики, для лечения и профилактики? Потому что, отвечая на вопрос предыдущего члена совета, были обтекаемые ответы. Поэтому я хотел бы чтобы диссертант уточнила, поскольку это и есть квинтэссенция выход для ревматолога для практикующих врачей. Что нового мы можем взять, потому что рекомендации протоколы есть, они опубликованы время идёт, меняется и действительно постковидная или околоковидная эра внесла свои изменения в течение и обострение, возникновение и так далее. Поэтому хотелось бы услышать вот ответ на этот вопрос, пожалуйста.

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Благодарю Вас, глубокоуважаемый Микола Адамович и я уже говорила, что данный информационный лист разработан в соответствии с действующим клиническим протоколом. Мы предложили дополнения и вот первая таблица по дополнениям включала в себя по определению: дополнить определение, где в

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 20 из 41

качестве триггерной инфекции может являться коронавирусная. То есть, то что РеА классически может называться не только острокишечной, урогенитальная инфекциями, как написано у нас в протоколе, но может также называться и респираторной инфекцией (в частности, вирусной инфекцией). Также были дополнения по классификации, то что возбудителем может быть вирус SARS-CoV-2. А по клинической симптоматике были предложены дополнения то что она может меняться в зависимости от возбудителя при коронавирусная инфекции, мы тоже эту разницу указали (какие именно суставы поражаются чаще всего). Добавили в анамнез заболевания то что нужно учитывать факт перенесенной респираторной инфекции, в том числе постковидный синдром. А также нужно учитывать семейный анамнез спондилоартрита и/или увеитов у родственников первой и/или второй категории родства. По физикальному обследованию были предложены дактилиты, энтезиты, дерматиты. По лабораторной диагностике были предложены ИФА на anti-SARS-CoV-2 Ig M, anti-SARS-CoV-2 Ig G, ПЦР на определение РНК SARS-CoV-2. Также предложено УЗИ суставов. Лечение у нас кардинально не отличается между классический и пост-COVID-19 РеА. Но мы предложили такой пункт, как учёт риска развития остеонекроза при назначении глюкокортикостероидов; в профилактике предложили вакцинацию против COVID-19 и масочный режим в период вспышек респираторных инфекций. По дифференциальной диагностике расписали различия классического и пост-COVID-19 реактивного артрита по возрасту, по полу, по провоцирующему агенту, по фенотипу, по поражению суставов, по хронизации. Я могу зачитать конкретные различия если нужно, просто чтобы соответствовать регламенту представляю так.

Временный член Диссертационного совета Станиславчук Микола Адамович:

Нет, достаточно. Для меня достаточно, я удовлетворен.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо, спасибо. Уважаемые члены Диссертационного совета, ваши вопросы.

Ученый секретарь Диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович:

Уважаемая Дана Сапаргаликызы. У меня вопрос такой, расскажите подробнее об опроснике. Какого типа вопросы были включены? Каким образом диссеминированном опросник для респондентов?

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина» Стенограмма		044/23(1) стр. 21 из 41

Благодарю вас за вопрос. Опросник включал в себя 20 вопросов, большая часть из которых была вопросами-меню, для того чтобы были получены более точные ответы. Также часть вопросов была закрытого типа. Ссылка на опросник была диссеминирована между медицинскими работниками и ревматологами через социальные сети, такие как Twitter (X), WhatsApp, Instagram и Facebook Спасибо за вопрос.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Удовлетворены, Канатжан Сауханбекович?

Ученый секретарь Диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович:

Да, спасибо.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Пожалуйста, ещё вопросы.

Заместитель Председателя Диссертационного совета Жаркинбекова Назира Асановна:

Уважаемая Дана Сапаргаликызы, ответьте пожалуйста на такой вопрос. Каковы перспективы использования биологических препаратов в лечении суставного синдрома и реактивного артрита, какие вызовы могут возникнуть при их применении? Это первый вопрос.

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Глубокоуважаемое Назира Асановна, благодарю Вас за вопрос. Перспектива использования биологической терапии не была включена в цель нашего исследования.

Заместитель Председателя Диссертационного совета Жаркинбекова Назира Асановна:

Второй вопрос. Какие факторы могут влиять на эффективность терапии суставного синдрома и какие стратегии могут быть разработаны для оптимизации результатов лечения?

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Спасибо за вопрос. Какие факторы могут влиять на лечение? Ну в первую очередь это своевременное обращение пациента с суставным синдромом к врачам, а также выполнение предписания врачей. Сами врачи должны

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина» Стенограмма		044/23(1) стр. 22 из 41

контролировать и параллельно лечить еще и фоновые инфекции, коморбидные состояния, которые могут осложнять течение основных заболеваний. Также следует учитывать риск развития побочных эффектов от терапии которая назначается. Особенно тех препаратов, которые несут за собой тяжёлые побочные эффекты. То есть все эти факторы тоже нужно учитывать, чтобы лечение было для пациента эффективным. Также сам пациент должен придерживаться и применять препараты которые назначили, придерживаться верной дозировки, длительность лечения также должна соответствовать. Это всё влияет на эффективность. Спасибо за вопрос.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Уважаемые члены Диссертационного совета, будут ли ещё вопросы? Тогда я, как Председатель тоже хотела бы Вам задать один вопрос. Уважаемая Дана Сапаргаликызы. Какие же всё-таки основные принципы профилактики суставного синдрома при ревматических заболеваниях? И какие изменения в образе жизни наших пациентов могут снизить риск развития данного состояния? Спасибо.

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Благодарю за вопрос, глубокоуважаемая Гульжан Наркеновна. В профилактике развития суставного синдрома при ревматологические заболеваниях, играет роль правильное сбалансированное питание, которое содержит в себе микроэлементы кальций, фосфор, цинк, магний, витамин D. Также очень важно применять барьерные методы контрацепции, чтобы снизить риск заражения урогенитальными инфекциями, которые могут в последствии, быть триггером реактивных артритов. Также нужно, как бы банально это не звучало, мыть руки. Потому что это тоже профилактика острых кишечных инфекций, которые также могут быть триггером реактивного артрита в будущем. Также коррекция веса, чтобы не было нагрузки на суставы. Правильное здоровое питание, физическая нагрузка, вакцинирование. То есть я бы предложила эти методы профилактики. Благодарю за вопрос.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Уважаемые члены Диссертационного совета, если больше вопросов нет, тогда мы переходим к следующему этапу. Слово предоставляется первому официальному рецензенту, Федькову Дмитро Леонидовичу – кандидату медицинских наук, ассоциированному профессору кафедры «Внутренней медицины №3» Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца, г. Киев, Украина. Он сегодня присутствует онлайн. Пожалуйста.

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина» Стенограмма		044/23(1) стр. 23 из 41

Официальный рецензент, Федьков Дмитро Леонидович:

Добрый день, уважаемые члены Диссертационного совета, уважаемые присутствующие, уважаемая Дана Сапаргаликызы. В первую очередь, я хотел бы поблагодарить за оказанную мне честь, присутствовать и участвовать в работе диссертационного совета. Тем более сегодня я узнал, что это первый совет вашей академии, это особенно приятно, а также быть рецензентом достаточно интересной и актуальной, с моей точки зрения, работы. Хотел бы начать свой отзыв с официальной части и соответствия критериям, которые заявлены для рецензентов в Республике Казахстан. Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки утверждённой высшей научно-технической комиссии при Правительстве Республики Казахстан «Наука о жизни и здоровье». Тема работы, безусловно актуальна и это касается не только COVID и пост-COVID инфекции, а вообще пересмотру или попыткам пересмотра терминологии реактивного артрита, что с моей точки зрения, как практикующего ревматолога в первую очередь, является очень актуальным. В ходе исследования было изучено влияние пандемии, которая и стала таким стартером для пересмотра терминологии в этой сфере. Была проведена демографическая, структурная, медико-социальная характеристика ревматических заболеваний, которые протекают с суставным синдромом в Туркестанской области до и после пандемии COVID-19. И был разработан и валидизирован уникальный опросник, который с моей точки зрения, тоже является очень полезным из практических соображений. В процессе интервьюирования ревматологов, в том числе и международного интервьюирования, удалось получить достаточно интересные данные относительно особенностей введения пациентов. И вот такой международный формат Диссертационных Советов, мне кажется он тоже является очень полезным, не только для диссертанта, но и для участников Совета из других стран, поскольку мы реально делимся практикой и получаем ответы на вопросы, которые являются актуальными и непростыми на данном этапе. Был оформлен информационный лист с рекомендациями, которые уже оговорили более детально. В отношении самостоятельности, я хочу отметить то, что диссертант показала себя как компетентный исследователь, она участвует и в группах EMEUNET, является ревьюером в скопусовских журналах квартиля 2, участвует активно в работе молодёжной части EULARa – EMEUNET. И также результаты представлены достаточно широко на различных конференциях. Была проведена достаточно большая работа и аналитическое исследование, которое касается и ретроспективной части, и обзора литературы, оно масштабно, анализ достаточно глубокий, с моей точки зрения. Практическое решение поставленных цели и задач реализовалось в самостоятельной обработке, что не вызывает у меня сомнения, судя по ответам на предыдущие

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина» Стенограмма		044/23(1) стр. 24 из 41

вопросы. В абсолютном большинстве опубликованных статей диссертант является первым автором или автором для корреспонденции. С моей точки зрения, это не так важно, как вклад диссертанта, который описан для каждой статьи, ревьюированной, что конкретно делал диссертант в контексте написания той или иной статьи. Актуальность проведения данного исследования уже мной была мной оглашена. Также был очень важный акцент на повышении количества специалистов, это является международной проблемой на данном этапе, в европейских странах. Там я точно знаю, что по соотношению необходимых ревматологов и существующих ревматологов, это тоже является значимой проблемой в ревматологии, в оказании ревматологической помощи. Также особое значение получает повышение грамотности врачей широкого профиля и настороженности их относительно ранней диагностики выявления артритов и направления к профильным специалистам. Социальная значимость решения данной проблемы касается обеспечения здоровья трудоспособного населения, это в первую очередь касается реактивного артрита и также важным аспектом является пересмотр устоявшихся определений и диагностических подходов к суставному синдрому в контексте пандемии COVID-19. Сопоставление полученных данных с данными литературы также способствовала разработке новых рекомендаций, которые были отображены в информационном листе. Опубликованные статьи полностью охватывают тему диссертации, четко соответствуют поставленным задачам, прекрасно структурированы. Обзоры, опросники, информационно-аналитическая работа, результаты когортного исследования, клинические наблюдения, всё это в совокупности, после просмотра статей, выглядит четко, структурировано, последовательно. И цели, которые были поставлены в работе, четко отображены в задачах и в соответствующих решениях и публикациях по этим решениям. Прослеживается логичность и последовательность анализа в обзоре данных литературы, который тоже является масштабным для данного вопроса и всеобъемлющим, поскольку четко соответствует критериям для литературных обзоров. Это также видно из статьи, также диссертантом критически проанализированы данные и результаты собственных исследований, и на основании этого она получила данные, которые смогут улучшить, я думаю, диагностическую составляющую и лечение пациентов с реактивными артритами. Научная новизна является значимой, как на уровне отечественном, так и на международном, это также подтверждено тем, что публикации в ревьюируемых журналах, а они всегда оцениваются относительно актуальности. Выводы данного диссертационного исследования являются новыми. Информационно-аналитическое исследование выявило прирост целого ряда ревматических заболеваний в Казахстане на протяжении последнего десятилетия, что является общемировым трендом. Исследование

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 25 из 41

диссертантом на уровне Туркестанской области подчеркнуло превалирующую распространенность ревматоидного артрита, что для меня было немножко странно, в сравнении с остеоартритом, у нас немножко другое соотношение в стране. Также были выявлены задержка в диагностике ревматических заболеваний и расширения понятия реактивного артрита. В плане диагностики и ведения суставного синдрома, полностью новым является положение о необходимости рассмотрения ассоциации с COVID-19. Но это касается отечественного уровня, так как в международных рекомендациях это уже звучало. Обоснованность выводов является безусловной, они четко выходят из результатов работы и опять же в ревьюированных журналах все выводы, как правило, четко соответствуют результатам, если эта работа опубликована, поэтому было проще рецензировать статьи, чем с обычную диссертацию, потому что изучение статей занимает намного меньше времени и остаётся намного меньше вопросов, поскольку я думаю, что большинство из них было поставлено и отвечено на этапе ревьюирования. Тривиальность в положениях отсутствует, они являются новыми. Применение положений достаточно широкое для медицинской общественности Казахстана, а также может применяться и в других странах, с учётом внутренних особенностей. Положения четко отображены в целом ряде статей, опубликованных в рецензируемых научных изданиях международного уровня и значимости. Методология достаточно подробно описана в серии опубликованных статей, информационно-аналитическая работа на основе ежегодных статистических сборников подробно представлена; метод ретроспективного многоцентрового исследования, с изучением достаточно большого количества пациентов (370 пациентов) было проведено в соответствии со стандартом научной отчётности; детально была проанализирована серия клинических случаев реактивного артрита с акцентом на диагностические подходы, течение и проведенное лечение; все этапы поперечного кросс-секционного исследования с использованием разработанного исследователем опросника, детально представлены в соответствующей статье. Обзорные статьи основаны на рекомендациях по всеобъемлящему систематическому научному поиску. Результаты диссертационного исследования получены с использованием новейших научных методов, соответственных компьютерных программ и соответственных статистических методов, поставленным задачам. Центральная гипотеза диссертационной работы о меняющихся тенденциях диагностики, течения, лечения, профилактики суставного синдрома фигурирует во введении опубликованных статей. Гипотетическое положение протестировано в ходе исследований и получены доказательные данные, которые могут способствовать обновлению локальных и международных рекомендаций по суставном синдрому и реактивному артриту. Как правило, это этап накопления

ONTUSTIK KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 26 из 41

и после того как учёные из разных стран публикуют работы, собираются группы и дальше это всё имплементируется в конкретные рекомендации. Я думаю, Ваши работы, Дана Сапаргаликызы, будут составляющей для будущих международных рекомендаций в том числе. Диссертационное исследование имеет теоретическое значение в плане пересмотра определений суставного синдрома и реактивных артритов, и практическое значение уже было оговорено несколько раз и реализовано в информационном листе. Предложения для практики открывают новые возможности для обновления диагностических подходов и в свете меняющихся тенденций, обусловленных, в том числе пандемией COVID-19. Качество академического письма не вызывает у меня никаких нареканий. Текст представлен на понятном, хорошем английском языке. Грамотно отредактирован, логически связан, стилистических и грамматических ошибок нет, естественно в ревьюируемых статьях редко их можно найти. Текст строго соответствует научному стилю изложения. Перед заключением, я хотел бы задать два вопроса, один из них поменялся, поскольку я думал задать один вопрос, но на него уже ответили, поэтому начну с вопроса относительно Вашего анализа заболеваемости. Скажите пожалуйста, сравнивали ли Вы количество пациентов с недифференцированный артритом в Казахстане и в других странах, потому что мне из графика вот бросается в глаза недостаточное количество пациентов с недифференцируемым артритом и используете ли Вы, и ревматологи в Казахстане, активно этот диагноз на этапе начального начальной диагностики?

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо, уважаемый Дмитро Леонидович, Дана Сапаргаликызы, Вам предоставляется слово для ответа официальному рецензенту. Пожалуйста.

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Глубокоуважаемый Дмитро Леонидович, благодарю Вас за Ваш вопрос. И насчёт того, что проводили сравнительный анализ с другими странами, в информационно-аналитической статье представлен сравнительный анализ с заболеваемостью соседних стран, в Кыргызстане и с заболеваемостью в Таджикистане, но он не представлен отдельно по недифференцированный артритам, он представлен в общем по заболеваниям соединительной ткани. Отдельно по недифференцированным артритам мы не проводили сравнения. И также насчёт того, используют ли наши врачи диагноз недифференцированный артрит, ответ да, используют и достаточно часто. Благодарю Вас за вопросы.

Официальный рецензент Федьков Дмитро Леонидович:

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 27 из 41

Спасибо за ответ, я удовлетворён ответом. И второй вопрос: в контексте парадигмы пересмотра на будущее, в процессе литературного обзора, скажите пожалуйста, для каких инфекций кроме классических определённых на данный момент, является наиболее доказанной роль в развитии реактивного артрита в качестве потенциального этиологического фактора, находили ли Вы такую информацию, что еще может быть? Поскольку вот в клинической практике, после того, как COVID-19 инфекция стала официальной причиной реактивного артрита, я думаю, что этот круг будет расширяться, находили ли Вы такие данные и каковы они?

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Благодарю Вас за вопрос. Да, я находила данные, по тем агентам, которые могут являться потенциальными триггерами. Здесь, помимо коронавирусной инфекции, в литературе фигурирует также ряд вирусов, таких как парвовирус B19, вирус чикунгунья, также вирус Эпштейна бара, которые в литературе часто встречаются и могут являться триггерами.

Официальный рецензент Федьков Дмитро Леонидович:

Ясно, спасибо Дана Сапаргаликызы, за Ваши ответы. Я удовлетворён ответами. И резюмируя вышесказанное, я могу с уверенностью ответить, что диссертационное исследование является полноценным научным трудом, обладающим новизной, высокой практической ценностью для науки и для практики. Диссертационная работа соответствует высоким требованиям предъявляемым для подобного рода работ. И я считаю, что диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы, добросовестно выполнив данную диссертационную работу, абсолютно заслуживает присуждения ей степени PhD по специальности «Медицина». Спасибо за внимание.

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Благодарю за вопросы.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо, уважаемый Дмитро Леонидович, спасибо за Ваш положительный отзыв. Слово предоставляется второму официальному рецензенту Горемыкиной Майе Валентиновне, кандидату медицинских наук, ассоциированному профессору кафедры Внутренних болезней и ревматологии «Медицинского Университета Семей», г. Семей, Казахстан. Пожалуйста.

Официальный рецензент Горемыкина Майя Валентиновна:

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 28 из 41

Глубокоуважаемый Председатель Диссертационного совета, уважаемые члены Диссертационного совета! До начала оглашения отзыва, разрешите поздравить вас с началом работы и открытием Диссертационного совета, это действительно исторический момент в жизни Южно-Казахстанской медицинской академии и хочется пожелать вам, конечно же плодотворной и качественной работы вашего Диссертационного совета. Разрешите приступить к оглашению письменного отзыва официального рецензента на диссертационную работу докторанта Бекарысовой Даны Сапаргаликызы, на тему «Суставной синдром при ревматических заболеваниях и реактивный артрит на современном этапе: оптимизация диагностики, профилактики и лечения (на примере Туркестанской области), представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10141 «Медицина». Пункт один: соответствие темы диссертационного исследования государственным программам. Диссертационная работа соответствует приоритетному направлению развития науки, утверждённого высшей научно-технической комиссии при правительстве Республики Казахстан «Наука о жизни и здоровье». Пункт два: важность темы диссертационного исследования для науки. Рецензируемая работа вносит существенный вклад в науку, а её важность хорошо раскрыта. Актуальность работы обусловлена не только увеличением заболеваемости костно-мышечной системы и соединительной ткани по всему миру, как уже говорили, включая Республику Казахстан, но и социальной значимостью заболеваемости среди молодого трудоспособного возраста населения. Особое значение в исследовании отводится изучению воздействия пандемии Covid-19 на паттерны заболеваемости и предоставление медицинской помощи пациентам ревматологического профиля. Цель и задачи исследования отвечают потребностям современной ревматологической практики. Результаты диссертационной работы имеют научную новизну и внедрены в практику в виде информационного листа по своевременному выявлению, лечению и профилактики пациентов с реактивными артритами на амбулаторном уровне. Опубликованные статьи имеют более тридцати цитирований по данным базы Scopus, что свидетельствует о высоком интересе международного сообщества ревматологов к теме диссертационного исследования, как и тот факт, что результаты диссертационной работы были опубликованы высокорейтинговых международных журналах, относящихся к высоким квартилям согласно базе данных Scopus и Web of Science. Пункт три: принцип самостоятельности, необходимо указать этот уровень. В ходе выполнения диссертационной работы, соискатель продемонстрировал высокий уровень самостоятельности, диссертант принимал активное участие на всех этапах организации исследования. Кроме того, во всех представленных публикациях в высокорейтинговых международных рецензируемых журналах,

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 29 из 41

докторант является первым автором и автором для корреспонденции, что свидетельствует о его значительном вкладе в этот раздел работы. Пункт четыре: принцип внутреннего единства. Подпункт 4.1. Обоснование актуальности: актуальность диссертационной работы имеет чёткое обоснование, представленная актуальность диссертационного исследования полностью обоснована и соответствует требованиям времени. В условиях возникновения новой пандемии Covid-19 требовался тщательный пересмотр существующих тезисов относительно реактивного артрита, в своей работе докторант отражает новый взгляд на традиционные реактивные артриты и изучает влияние новой пандемии на сроки постановки клинического диагноза в ревматологии. Подпункт 4.2. Соответствие содержания серии статей теме диссертационного исследования: содержание всех шести статей полностью отражает и раскрывают тему диссертации, а именно значимость изучения суставного синдрома в новых условиях влияния пандемии Covid-19. Опубликованные статьи носят также практический характер, актуализируя важность поиска новых решений и подходов к диагностике и лечению реактивных артритов. Подпункт 4.3. Соответствие цели и задач: в диссертационной работе докторанта прослеживается полное соответствие темы диссертационного исследования цели и задачам. Так, обзорная статья «Revisiting articular syndrome in the peri-pandemic COVID-19 era» и «Reactive arthritis before and after the onset of the COVID-19 pandemic» соответствуют цели исследования, которая направлена на изучение суставного синдрома в целом и реактивного артрита, в частности в период перипандемии COVID-19. Статья «Trends in the incidence of musculoskeletal diseases in Kazakhstan in 2011-2020: an information-analytical study» соответствует первой задаче исследования; статья «Structure, demography, and medico-social characteristics of articular syndrome in rheumatic diseases: a retrospective monocentric analysis of 2019–2021 data» соответствует второй задаче исследования; статья «Reactive arthritis following COVID-19: clinical case presentation and literature review» соответствует третьей задаче исследования; статья «Knowledge and Perceptions of Reactive Arthritis Diagnosis and Management Among Healthcare Workers During the COVID-19 Pandemic: Online Survey» соответствует четвёртой задаче исследования. Пятая задача диссертационной работы отражена в разработке информационного листа, на который докторантом было получено авторское свидетельство и который был внедрен в учебно-методическую и клиническую работу ряда организаций. Пункт 4.4. Разделы и положения и соответствие их: взаимосвязь и логическая целостность диссертационного исследования сохраняется на всех этапах и во всех опубликованных научных статьях. Обзор литературы по реактивным артритом и суставному синдрому полностью раскрывает степень изученности темы на современном этапе, каждая статья является дополнением

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 30 из 41

и продолжением предыдущей. К анализу литературы и источников был применён критический подход, что позволило максимально объективно осветить изучаемую проблему. Все данные для исследования были получены из надёжных источников. Опубликованные в научных статьях результаты прошли слепое рецензирование экспертами международных журналов.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Уважаемая Майя Валентиновна, Вы могли бы огласить свои замечания, вопросы если можно.

Официальный рецензент Горемыкина Майя Валентиновна:

Да. В целом отзыв положительный. Если мне позволяет время, отзыв в общем-то представлен в Диссертационный совет и отзыв положительный. И таким образом, я могу сделать заключение, переходя сразу к пункту о заключении. Таким образом, представленная на рецензирование диссертационная работа Бекарысовой Даны Сапаргаликызы, на тему «Суставной синдром при ревматических заболеваниях и реактивный артрит на современном этапе: оптимизация диагностики, профилактики и лечения (на примере Туркестанской области) является завершённым научным исследованием, с соблюдением принципов внутреннего единства, практической ценности, научной новизны, достоверности и академической честности. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора философии (PhD) в медицине Комитета по контролю качества в сфере образования и науки МНВО РК, а сам соискатель Бекарысова Дана Сапаргаликызы, заслуживает присуждения ей степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10141 «Медицина». Конечно у меня было много вопросов при рецензирования данной работы, но на многие вопросы я нашла ответы в представленных публикациях, на часть предполагаемых вопросов я уже получила ответы, могли бы Вы, Дана Сапаргаликызы, ответить также на такой вопрос: Влияет ли тяжесть и сроки перенесенной COVID-19 инфекции на активность впервые возникшего суставного синдрома?

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Благодарю Вас за вопрос. Цель исследования не включала именно конкретно этот вопрос, но могу тут добавить, что следует учитывать то, что при реактивных артритах, вызванных коронавирусной инфекцией, чаще всего пациенты уже принимают глюкокортикоиды. И то есть всегда нужно учитывать факт глюкокортикостероидотерапии, что возникающий суставной синдром

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 31 из 41

может быть уже ну с другой активностью, так как имеется фон влияния глюкокортикостероидов. Спасибо.

Официальный рецензент Горемыкина Майя Валентиновна:

Спасибо, да, я удовлетворена. Но если можно минутку собственного личного впечатления, поскольку я не могла это отразить в официальном отзыве. Ну во-первых диссертационная работа выполнена в необычном формате, в передовом, это альтернативный формат защиты диссертации, который конечно впечатляет. Он уже апробирован в Казахстане, это не первая работа, но первая в ревматологии, я как ревматолог, практикующий, в науке конечно это очень радует. Поэтому хотелось бы пожелать всем будущим докторантам придерживаться этого, вот Старт Дана Сапаргаликызы дала, придерживаться всем последующим докторантам. Далее, хотелось бы отметить то, что несмотря на то что диссертационная работа планировалась в очень сложный период – пандемии, когда были закрыты, были строгие ограничения к доступу к пациентам, клиникам, Дана Сапаргаликызы смогла в эти сроки опубликовать многочисленный ряд статей в престижных журналах и своевременно выйти на защиту сегодня, в этом году, в 2023 году. В целом, конечно, вызвала работа огромный интерес неподдельный, это вызов COVID-19 – вызов для всех врачей специальностей, в частности ревматологов и мы знаем что эта инфекция достаточно сильно влияет и на качество и на течение самого суставного синдрома, ну и конечно же появились новые костно-мышечные, скелетно-мышечные синдромы, которые связаны с этой ковид инфекцией и требуют дальнейшего изучения. Спасибо за внимание.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо Вам, Майя Валентиновна, за отзыв. Для оглашения отзыва зарубежного научного консультанта, слово предоставляется доктору философии (PhD), ассоциированному профессору отделения клинической ревматологии и иммунологии «Университетской клиники в Кракове» при Ягеллонском университете, город Краков, Зимба Олене Олександровне. Она присутствует сегодня в онлайн-режиме. Пожалуйста, Олена Олександровна.

Зарубежный научный консультант Зимба Олена Олександровна:

Спасибо. Добрый день, уважаемые коллеги, разрешите представить вашему вниманию мой отзыв на научную работу PhD докторанта Бекасовой Даны, которая, безусловно, является крайне актуальной и направлена на изучение меняющихся тенденций в развитии суставного синдрома при ревматических заболеваниях с акцентом на реактивные артриты. Несомненно,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 32 из 41

это важная междисциплинарная тема, которая может способствовать улучшению своевременной диагностики, лечения и профилактики ряда заболеваний опорно-двигательного аппарата. Также важно отметить, что данная диссертационная работа основана на примере Туркестанской области Республики Казахстан, где ревматологическая служба хорошо организована и координируется специалистами государственных и частных медицинских учреждений. И безусловно, результаты данной научной работы могут быть успешно внедрены ревматологами и врачами общей практики в Республике Казахстан. Что касается научных результатов и их достоверности. Важно отметить, что полученные результаты являются результатами хорошо организованной научной деятельности, координируемой высококвалифицированными специалистами Южно-Казахстанской медицинской академии. Среди итогов – 7 публикаций высокого качества, доступные в журналах, индексируемых в Medline, Scopus и Web of Science. Научная работа включает в себя комплексный обзор литературы, также информационно-аналитическое исследование, онлайн-опрос и ретроспективное обсервационное исследование на базе Туркестанской области Республики Казахстан. Каждая публикация научной работы докторанта содержит ценные выводы для практикующих ревматологов и врачей общей практики. Обзор литературы, основанный на поиске в глобальных библиографических базах, проливает свет на значение суставного синдрома при различных воспалительных ревматических заболеваниях и изменение профиля реактивных артритов. Основное внимание в обзоре уделено суставному синдрому и реактивному артриту во время пандемии COVID-19, что свидетельствует о появлении новой клинической единицы, требующей своевременной диагностики и лечения для предотвращения ее прогрессирующего течения и трансформации в аутоиммунные ревматические заболевания. В информационно-аналитической статье представлены тенденции развития заболеваний опорно-двигательного аппарата в Республике Казахстан в 2011-2020 годах и отмечено снижение заболеваемости ревматическими болезнями в период пандемии COVID-19. Это может быть отражением карантина и связанным с ним снижением обращений к специалистам. Онлайн-опросник подчеркивает важность повышения осведомленности специалистов об изменении концепции реактивных артритов в условиях пандемии COVID-19. И, наконец, в наблюдательном исследовании представлена структура артритов и заболеваний опорно-двигательного аппарата в Туркестанской области, выделены направления будущих диагностических и профилактических мероприятий, позволяющих избежать роста суставного синдрома после пандемии COVID-19. Безусловно, полученные результаты имеют важную практическую и теоретическую значимость. Научная работа докторанта

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMİASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 33 из 41

является образцовой по своей структуре, включающей комплексный литературный обзор, информационно-аналитическое исследование, опрос врачей и наблюдательное исследование на примере Туркестанской области. Основной практический смысл заключается в том, что медицинские работники первого контакта должны быть хорошо осведомлены об изменении тенденций в заболеваемости ревматическими болезнями и появлении новой клинической единицы - артрита, ассоциированного с инфекцией COVID-19. Обследование лиц с суставным синдромом требует более детализированного сбора анамнеза, с акцентом на перенесенную COVID-19 и на наличие лонг-COVID-19. Полученные результаты могут способствовать повышению осведомленности врачей общей практики и ревматологов, и могут способствовать своевременной диагностике реактивных артритов и профилактики прогрессирующих аутоиммунных ревматических заболеваний. Результаты научной работы докторанта были полностью представлены в семи публикациях в рецензируемых медицинских журналах, которые индексируются в Scopus, Web of Science, Medline, 2го квартиля, таких как Clinical Rheumatology, Rheumatology International (Springer Nature) и конечно официальный журнал корейской академии медицинских наук Journal of Korean Medical Science. Важно, что за относительно короткий промежуток времени, докторанту удалось достичь больших результатов, отображением которых является уровень цитирования ее научной работы другими учеными с разных стран и безусловно, ее индексом Хирша. Также хочу отметить, что Дана Бекарысова является активным участником молодежного подразделения Европейской Ассоциации Ревматологов и блестяще представила результаты своей научной работы в Берлине, на встрече которой присутствовали ревматологи с разных стран. Ибезусловно, все опубликованные статьи были представлены в социальных сетях, что является очень важным компонентом научной коммуникации, а именно поступблICATIONная промоция и широко получила огромное количество положительных комментариев, репостов, ретвит, что также является отображением важного значения работы диссертанта. У меня нет никаких замечаний к проделанной работе. И предлагаю включить основные пункты исследования в рекомендации для работы казахстанских врачей общей практики и ревматологов. Было бы также полезно пересмотреть действующие рекомендации по диагностике и лечению реактивных артритов и суставного синдрома и включить больше рекомендаций на основе доказательных данных об обоснованном применении глюкокортикоидов, их побочных эффектах и осложнениях, таких как аваскулярный некроз, вызываемых их необоснованным применением в период пандемии COVID- 19. Ну и подводя итоги вышесказанного, могу сказать, что мне хорошо известны профессиональные навыки Бекарысовой Даны в области общей медицины и ревматологии.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 34 из 41

Благодаря упорной научной работе и исследованиям в течение последних лет, она углубила свои знания и навыки в диагностике и профилактике артритов. И хочу сказать, что я получила огромное удовольствие от сотрудничества с Даной Бекарысовой, которая проявила себя высокоинтеллигентным, трудолюбивым, организованным человеком, у которой есть высокий уровень эмпатии не только к пациентам, но и к своим коллегам. И считаю, что Дана Бекарысова является квалифицированным специалистом, который заслуживает степени PhD в области медицины. Ее научная работа представляет собой полноценный труд, обладающий высокой научной и практической ценностью и отвечает всем международным стандартам для присуждения степени PhD. И отдельно хочу поздравить коллег из Южно-Казахстанской медицинской академии с открытием Диссертационного совета, с отличным стартом, желаю вам плодотворной работы. И благодарю за внимание.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо Олена Олександровна, за Ваши поздравления, за Вашу поддержку и сотрудничество с молодыми учёными из Республики Казахстан. Следующее слово предоставляется отечественному научному консультанту, кандидату медицинских наук, профессору, первому проректору Южно-Казахстанской медицинской академии, Есиркепову Марлену Махмудовичу. Пожалуйста, Марлен Махмудович. Если можно, не о работе, а о качествах самой Даны Сапаргаликызы, у нас регламент.

Отечественный научный консультант Есиркепов Марлен Махмудович:

Здравствуйте уважаемый Председатель. Здравствуйте, уважаемые члены Диссертационного совета. Здравствуйте коллеги из Таджикистана, из Украины, из Польши. Спасибо большое за то, что смогли выделить своё время, чтобы нам помочь и я вот сам хотел бы сказать больше по личным качествам Даны Сапаргаликызы. Потому что, когда в 2020 году, это во время разгара пандемии, когда был первый набор наших докторантов, был выбор научного руководителя, у меня были большие сомнения, стоит ли брать руководство над Даной, потому что есть такое несколько стереотипное мышление, что по нашим требованиям в докторантуру могут поступать люди без магистратуры, сразу после резидентуры и так как резидентура является больше клинической направляющей, всё равно научная подготовка докторантов после резидентуры немножко слабовата, поэтому у меня были некоторые сомнения. Но сейчас у меня нет никаких сомнений в том что я сделал правильный выбор, я уверен. И хотелось бы сказать, что Дана показала себя очень принципиальным, интеллигентным, умным, пунктуальным сотрудником. Кроме своей

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 35 из 41

диссертационной работы, она является руководителем офиса коммерциализации и научных проектов она помогает не только диссертантам, но и молодым учёным, студентам в подготовке публикаций, в подготовке научных проектов. Также она является членом Совета молодых учёных нашей Академии, что тоже общественная работа, в принципе неоплачиваемая, тоже ею занимается. И очень отраднo что с нашей академии, именно она первый докторант, это первая защита первых докторантов за всю историю академии и что она защищается по новым требованиям. Когда вводили новые требования по виду защиты, мы немножко сомневались, возможно ли вообще такое, чтобы по серии статей. Потому что мы знаем случаи когда у некоторых докторантов, из других ВУЗов, бывают проблемы с опубликованием даже одной статьи. А тут докторант смог опубликовать целую серию. Есть такое выражение как «Дурной пример заразителен», я думаю что и положительный пример тоже также заразителен и я уже знаю, что некоторые докторанты, видя опыт Даны, уже также хотят защищаться по совокупности статей. Индекс Хирша, который сейчас есть у Даны, по нашим положениям, уже позволяет после получения искомой степени, быть научным руководителем других докторантов. Я ни минуты, ни секунды не жалею, что я выбрал, вернее она меня выбрала научным консультантом. Спасибо большое.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо, Марлен Махмудович, за Ваш отзыв. Уважаемые члены Диссертационного совета, имеются ли дополнительные отзывы? Дополнительные отзывы – это те, которые поступили. Значит дополнительных отзывов нет. Таким образом, коллеги, полученные все отзывы были положительными. Спасибо. Я предлагаю приобщить эти отзывы к аттестационного делу. Кто «За» данное предложение, прошу голосовать. Кто «За»? (все подняли руки). «Против» и «Воздержался» - нет (нет поднявших руку). Спасибо. Может есть вопросы к научным консультантам? Вопросов к научным консультантам нет. Переходим к обсуждению диссертационной работы. Уважаемые члены Диссертационного совета, кто хотел бы выступить в качестве неофициального оппонента? Кто бы хотел ещё раз высказать своё мнение? Пожалуйста. Уважаемые члены ДисСовета из зарубежа, кто-то хочет высказаться?

Временный член Диссертационного совета Станислачук Микола Адамович:

Если можно?

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 36 из 41

Пожалуйста, пожалуйста.

Временный член Диссертационного совета Станислачук Микола Адамович:

Глубокоуважаемый Председатель, глубокоуважаемые члены Диссертационного совета, диссертант, присутствующие, кто принимает участие в данном заседании! Я хотел бы поблагодарить за приглашение, иметь честь принять участие в этом прекрасном Совете, хоть и разово. Хочу сказать, что это немного отличается по своему стилю, порядку от защит у нас в Украине и у нас принято, если диссертация имеет отношение к ревматологии, то все члены учёного совета, кто является ревматологом, обязаны выступить и высказать своё мнение. Поэтому будучи ревматологом, по украинской традиции, я хочу высказать несколько своих таких впечатлений от данной защиты, от данной работы. Об актуальности Дмитро Леонидович здесь говорил много, я повторяться не буду. Но хочу акцентировать внимание на трёх таких главных для меня выводах, которые я сделал, которые делают работу и научной, и практической. Первое – это привязка к COVIDу, перековидная эра и артриты (даже не суставной синдром), а все ревматические заболевания, которые есть, они активизируются поскольку COVID-19, смею заверить, это не только инфекционное вирусное, но аутоиммунное заболевание на определённой стадии, ведь те больные, которых мы потеряли от COVIDa, они погибали от аутоиммунной пневмонии, отсюда и польза от глюкокортикоидов которые применялись по назначению и от той же Актемы, которая буквально прерывала течение пневмонии и больные оживали на следующий день, это свидетельствует о мощной аутоиммунной составляющей патогенеза этого заболевания, поэтому неудивительно, что реактивные артриты, как часть как этого общего аутоиммунного процесса, является актуальной и поэтому абсолютно логично автор избрала эту тему. Второе: опросник, по некоторым направлениям в медицине, разработка, валидизация, кросс-культуральная адаптация опросника само по себе может быть темой диссертации доктора философии. Поэтому если опросник валидизированный, качественный, в соответствии с международными требованиями предложен, это большой плюс данной работе. Ну и конечно, практические рекомендации, для меня как ревматолога, очень важны, мы об этом уже говорили, не один я и другие члены Совета поднимали этот вопрос. Поэтому не вызывает сомнений, что диссертационная работа соответствует требованиям. Одно замечание – мне как ревматологу, может несколько резало слух, термин «анкилозирующий спондилоартрит», ну не существует такого термина, позвольте вас заверить, или «анкилозирующий спондилит» или «аксиальный спондилоартрит» или мы пользуемся американской классификацией, где анкилозирующий спондилит

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 37 из 41

или же европейской «аксиальный или периферический спондилоартрит», тем не менее, это мне как ревматологу, который всю жизнь занимается этим, мне было это заметно и на это я хотел бы обратить внимание молодого ревматолога. Это совершенно не изменяет моего всецело положительного впечатления от этой работы, поэтому я буду голосовать «За», к чему и призываю всех членов Совета. Благодарю за внимание.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо Микола Адамович. Спасибо за ваш отзыв положительный. Спасибо за ваше замечание. Дана обязательно учёт это ваше замечание, применит в своей будущей практике. Кто еще желает выступить? Уважаемые члены ДисСовета?

Временный член Диссертационного совета Абишева Сауле Тлеубаевна:

Позвольте мне выступить.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Пожалуйста, Сауле Тлеубаевна.

Временный член Диссертационного совета Абишева Сауле Тлеубаевна:

Уважаемая Гульжан Наркеновна, Марлен Махмудович! В первую очередь позвольте поблагодарить вас, за то что пригласили меня на первое историческое заседание Диссертационного совета. Все проходит очень интересно и я полагаю, успешно. Потому что Дана Сапаргаликызы выполнила очень много работы. Уважаемые коллеги, я поблагодарила университет Южно-Казахстанскую медицинскую академию на родном языке, за то, что меня пригласили участвовать в этом историческом событии, потому что я впервые участвую в обсуждении именно серии статей, которые были опубликованы в высокорейтинговых журналах. это можно сказать пример для нас. Во-первых, я вас поздравляю и хотела бы сказать по поводу данной работы. По поводу цели и задач повторяться не буду. Актуальность однозначно не вызывает никаких сомнений. Очень высокая актуальность, на сегодняшний день, опорно-двигательный аппарат в ревматологии именно в разрезе COVIDa. В разрезе COVIDa у меня тоже одна докторская диссертация, одна докторантка выполняет работу по поводу постковидного синдрома, мы делаем одну работу, поэтому актуальность темы не вызывает никаких сомнений. Наши представления по патогенезу и во всех суставных синдромах каких-то имеют

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 38 из 41

уже определённые как новые тенденции в определении ковидного синдрома и суставного синдрома, в этом отношении тематика и задачи они взаимосвязаны и докторант сделала высокую работу. Потому что, не только сделала, она опубликовала именно в журналах по ревматологии, таких как Clinical Rheumatology (Великобритания), статья была опубликована в третьем квартале. Журнал Journal of Korean Medical Science (Южная Корея), квартал два – это очень высокий показатель. Журнал Rheumatology International (Германия), второй квартал – это вызывает действительно уважение, потому что не каждый автор, не каждый докторант может сделать такие статьи. И я была удивлена что она имеет ещё два авторских свидетельства, одно свидетельство по поводу кросс-секционного исследования. В аспекте апробации результатов исследования, было достаточно много выступлений на международных научно-практических конференциях. На сегодняшний день, еще не защитив диссертацию, статьи докторанта начали цитировать. Цитируемость статей – это опять же это показатели научной активности и качества научной работы. Поэтому в этом аспекте, Дана Сапаргаликызы, руководители, уважаемые коллеги, я думаю с вашей помощью, Южно-казахстанская медицинская академия имеет очень хороший статус в этом отношении. Сейчас с моей позиции, я могу характеризовать это всё только положительно. В отношении уровня внедрения, в отношении рекомендации, практической значимости если международный опросник уже имеет авторские свидетельства, это уже определяет практическую значимость данной работы. В отношении информационного листа, я согласна с предыдущими коллегами. Я думаю, достаточно хороший, высокий уровень работы. Она соответствует именно по уровню статей, которые едины по тематике и высокие журналы по ревматологии, даже в этом аспекте, работа не вызывает сомнений. Я думаю Дана Сапаргаликызы, Вы сделали большой, огромный вклад. Вы владеете ситуацией, Ваш вклад определённо виден, что Вы занимались этой работой совместно с вашими руководителями. Я думаю, на сегодняшний день, для Республики Казахстан, для нас, для всех наших коллег на международном уровне, она является достаточно хорошо известным молодым учёным, который имеет индекс Хирша – 3. Этого достаточно даже вот на этом этапе. Уважаемый Председатель, это моё личное мнение.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо, уважаемая Сауле Тлеубаевна. Спасибо большое за Ваше мнение, за Ваше положительное заключение. Есть ли ещё желающие выступить, уважаемые члены Диссертационного совета? Мы двигаемся в рамках регламента, уважаемые коллеги, поэтому слово предоставляется соискателю Дана Сапаргаликызы. Пожалуйста.

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 39 из 41

Диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы:

Глубокоуважаемые Председатель и члены диссертационного совета, глубокоуважаемые официальные рецензенты и научные консультанты! Для меня большая честь выступать сегодня перед вами с результатами нашей диссертационной работы. Позвольте выразить огромную благодарность в первую очередь, Ректору Академии Мырзабеку Мырзашевичу и всему руководству академии за предоставленную возможность защититься в данном диссертационном совете. Выражаю огромную благодарность Председателю диссертационного совета Гульжан Наркеновне, заместителю председателя диссертационного совета Назире Асановне, ученому секретарю диссертационного совета Канатжану Сауханбековичу и временным членам диссертационного совета Сауле Тлеубаевне, Сурайе Максудовне, Миколу Адамовичу. За то, что выделили свое время, за то что дали свои ценные рекомендации, комментарии. Для меня это огромная честь. Хочу выразить благодарность официальным рецензентам: Майе Валентиновне и Дмитро Леонидовичу за высококвалифицированные объективные отзывы и высокую оценку диссертационной работы. Хотелось бы выразить искреннюю признательность и благодарность моим научным консультантам: Есиркепову Марлену Махмудовичу и Зимба Олене Олександровне за профессиональную и моральную помощь при проведении нашего исследования, за поддержку и за бесценный опыт, переданный мне в процессе проведения научного исследования и подготовке научных публикаций. Выражаю благодарность Управлению научно-клинической работы, докторантуры и магистратуры в лице его руководителя Жаксылыка Алихана Алтынхановича, за организованную помощь и поддержку, за предоставленные комфортные условия при выполнении диссертационного исследования. Спасибо моим коллегам, за их участливое отношения и спасибо моей любимой семье за поддержку меня во все времена. Еще раз спасибо всем, с уважением к вам, диссертант Бекарысова Дана Сапаргаликызы. Спасибо.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо. Уважаемые коллеги, обсуждение диссертационной работы на этом завершено и необходимо приступить к процедуре тайного голосования. В голосовании участвуют постоянные и временные члены Диссертационного совета и два официальных рецензента. Тайное голосование для присутствующих здесь проходит в письменной форме, каждый член Диссертационного совета, те кто присутствуют, отмечают своё решение в бюллетене и затем отправляет его в урну. Те члены Диссертационного совета, которые присутствуют в онлайн-режиме используют Google форму, которая

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 40 из 41

сейчас вам будет направлена на ваши электронные адреса учёным секретарем Диссертационного совета. Коллеги, голосование проводится, для принятия одного из следующих решений: либо ходатайствовать перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии PhD, либо направить диссертацию на доработку, либо направить диссертацию на повторную защиту и либо отказать в присуждении степени доктора философии. Для проведения тайного голосования по диссертационной работе Бекарысовой Даны Сапаргаликызы, нам необходимо избрать счётную комиссию в составе трёх человек. Я предлагаю создать эту комиссию в составе Председателя – Жаркинбековой Назиры Асановны и членов комиссии Кемельбекова Канатжана Сауханбековича и Абишевой Сауле Тлеубаевны. Кто «За» данный состав счётной комиссии, прошу проголосовать. Кто «За» (все), «Против» и «Воздержавшихся» нет. Состав счётной комиссии утверждается единогласно, счётная комиссия приступает к работе и объявляется перерыв для тайного голосования – 5 минут.

ПЕРЕРЫВ НА ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Для оглашения результатов тайного голосования, слово предоставляется Председателю счётной комиссии Жаркинбековой Назире Асановне. Пожалуйста.

Председатель счётной комиссии Жаркинбекова Назира Асановна:

Глубокоуважаемый Председатель и члены Диссертационного совета! Позвольте озвучить Протокол №1 Заседания счётной комиссии от 25 декабря 2023 года. Счётная комиссия избрана Диссертационный советом 8D10141 по специальности «Медицина» АО «Южно-Казахстанской медицинской академии», в составе Жаркинбековой Назиры Асановны, Абишевой Сауле Тлеубаевны, Кемельбекова Канатжана Сауханбековича провела подсчёт всех голосов. Состав Диссертационного совета утверждён в количестве шести человек, в состав Совета включено два человека, имеющих право дополнительного голосования. В заседании приняли участие восемь членов Совета, в том числе три доктора наук в области рассматриваемой диссертации. На повестке дня, итоги тайного голосования по защите диссертационной работы Бекарысовой Даны Сапаргаликызы, на соискание степени доктора философии (PhD). В голосовании приняли участие все восемь человек. Результаты голосования по присуждению Бекарысовой Даны Сапаргаликызы степени доктора философии (PhD) получены. Следующие результаты: «присвоить степень доктора философии» - восемь человек; «направить

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»		044/23(1)
Стенограмма		стр. 41 из 41

диссертацию на доработку», «направить диссертацию на повторную защиту» и «отказ присуждения степени доктора философии» - ноль голосов. Спасибо за внимание.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Спасибо, Назира Асановна! Есть предложение утвердить протокол счётной комиссии открытым голосованием. Кто «За» (все подняли руку), «Против» и «Воздержаться» - нет. Протокол счётной комиссии утверждается единогласно. Коллеги, также нам необходимо рассмотреть квалификационные особенности диссертации, у вас на руках характер результатов диссертации. Пункт 1.3. Уровень новизны результатов диссертации. 2.1. Ценность результатов диссертации. 3.1. Связь темы диссертации с плановыми исследованиями. 4.2. Уровень внедрения результатов диссертации, имеющих практическую ценность. 5.1. Рекомендации по расширенному использованию результатов диссертации, имеющих практическое значение. Спасибо.

Таким образом, Диссертационный совет проголосовал единогласно и соответствующее заключение будет направлено Комитет по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. Позвольте мне огласить заключение Диссертационного совета, которое будет отражено в Протоколе. Согласно типовому положению «О диссертационном совете» в редакции Приказа Министерства образования и науки от 9 Марта 2022 года № 98, заключение предлагается в следующей редакции: «Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина», на основании публичной защиты диссертационной работы Бекарысовой Даны Сапаргаликызы на тему «Суставной синдром при ревматических заболеваниях и реактивный артрит на современном этапе: оптимизация диагностики, профилактики и лечения (на примере Туркестанской области)», а также на основании научной дискуссии, результатов тайного голосования, ходатайствует перед Комитетом по обеспечению качества в сфере высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан «О присуждении степени доктора философии (PhD)» Бекарысовой Даны Сапаргаликызы. Уважаемая Дана Сапаргаликызы, позвольте мне от лица всех здесь присутствующих поздравить Вас с таким решением Диссертационного совета!

Председатель Диссертационного совета:

Абуова Г. Н.

Ученый секретарь Диссертационного совета:

Кемельбеков К. С.

