

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. 1 из 27

СТЕНОГРАММА

Заседание диссертационного совета при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (ЮКМА) для получения степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 «Медицина» Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны на тему: «Клинико-патогенетические особенности и лечение реактивных артритов у детей с дисплазией соединительной ткани»

ПРОТОКОЛ № 4

г. Шымкент

«10» июля 2025г.

На заседании диссертационного совета приняли участие 7 членов диссертационного совета из 7, в том числе количество докторов наук в рассматриваемой области диссертации – 2, количество кандидатов наук – 3, количество PhD – 2.

НА ПОВЕСТКЕ ДНЯ:

Защита диссертации Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны на тему: «Клинико-патогенетические особенности и лечение реактивных артритов у детей с дисплазией соединительной ткани».

Председатель диссертационного совета – Абуова Гульжан Наркеновна, кандидат медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии ЮКМА.

Заместитель председателя диссертационного совета – Кулбаева Салтанат Налибековна, PhD, ассоциированный профессор, заведующая кафедрой «Акушерство и гинекологии» ЮКМА

Член диссертационного совета - Нурмашев Бегайдар Калдыбаевич - к.м.н. профессор кафедры "Биология и биохимия", АО "ЮКМА".

Ученый секретарь диссертационного совета – Кемельбеков Канатжан Сауханбекович, PhD, заведующий кафедрой педиатрии № 1 ЮКМА.

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. 2 из 27

Председатель диссертационного совета – Абуова Гульжан Наркеновна, кандидат медицинских наук, профессор:

Здравствуйте, уважаемые коллеги! Глубокоуважаемые члены диссертационного совета, консультанты и официальные рецензенты! В зале заседания диссертационного совета на базе Южно-Казахстанской медицинской академии 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 ЮКМА.

Заместитель председателя диссертационного совета Кулбаева Салтанат Налибековна - PhD, ассоциированный профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ЮКМА.

Член диссертационного совета - Нурмашев Бегайдар Калдыбаевич - к.м.н. профессор кафедры "Биология и биохимия", АО "ЮКМА".

Ученый секретарь диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович - доктор PhD, заведующий кафедрой педиатрии № 1 ЮКМА.

Временными членами диссертационного совета по данной защите Приказом ректора ЮКМА назначены:

Файзуллина Резеда Абдулахатовна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Казань, Российская Федерация.

Ахенбекова Аида Жаксыбаевна - кандидат медицинских наук, доцент кафедры детских болезней имени профессора Н.А. Барлыбаевой, Казахский Национальный Медицинский Университет им. С.Д. Асфендиярова, город Алматы, Казахстан.

Тулеутаев Ернас Тлеутаевич - доктор медицинских наук, профессор, руководитель республиканского центра координации орфанных заболеваний Корпоративного фонда University Medical Center, город Астана, Казахстан.

Научные консультанты:

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. 3 из 27

Иванова Райфа Латыфовна - доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней и ревматологии НАО «Медицинский университет Семей», город Семей, Казахстан.

Лобанов Юрий Федорович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детских болезней Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Барнаул, Российская Федерация.

Официальные рецензенты:

Мамасандов Абдумиталиб Ташалиевич - доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней кафедры внутренних болезней №1 Медицинского факультета Ошского государственного университета, профессор кафедры клинических дисциплин Международного медицинского факультета Ошского государственного университета, президент Ассоциации ревматологов Кыргызской Республики, город Ош, Кыргызстан.

Абишева Сауле Тлеубаевна - доктор медицинских наук, заведующая кафедрой «Семейная медицина №1» НАО «Медицинский Университет Астана, город Астана, Казахстан.

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 Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны по специальности 8D10102 – «Медицина» на тему «Клинико-патогенетические особенности и лечение реактивных артритов у детей с дисплазией соединительной ткани».

Диссертация выполнена на базе кафедры пропедевтики детских болезней Университетского госпиталя НАО «Медицинский университет Семей». Диссертационная работа защищается впервые.

Для ознакомления с документами аттестационного дела слово предоставляется ученому секретарю диссертационного совета Кемельбекову Канатжану Сауханбековичу.

Ученый секретарь диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович:

Глубокоуважаемый председатель, члены Диссертационного совета, официальные рецензенты!

В личном деле докторанта Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны имеются все необходимые документы в соответствии с требованиями Комитета по

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. 4 из 27

обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан.

Все документы были сданы в положенные сроки, разрешите огласить характеристику:

Тугелбаева Айгуль Маулетбаевна закончила бакалавриат по специальности «Педиатрия» Государственный медицинский университет города Семей в 2009 году, интернатуру по специальности «Врач педиатр» в 2010 году.

С 2011 по 2013 гг. прошла обучение в резидентуре по специальности «Педиатрия». Общий трудовой стаж составляет 10 лет. С 2013 по 2019 годы работала ассистентом на кафедре пропедевтики детских болезней Государственного медицинского университета г.Семей

С 2019 по 2022 гг. обучалась в докторантуре по специальности 8D10102 – «Медицина», в НАО «Медицинский университет Семей». С 2022 года и по настоящее время является ассистентом кафедры пропедевтики детских болезней НАО «МУС»

За время обучения в докторантуре Тугелбаева Айгуль Маулетбаевна освоила программу в объеме государственных общеобязательных стандартов послевузовского образования, проведена научно-исследовательская работа на тему «Клинико-патогенетические особенности и лечение реактивных артритов у детей с дисплазией соединительной ткани».

По теме диссертации опубликовано 18 научных работ в том числе, 1 статья в журнале «Georgian Medical News» с индексацией в базе Scopus с процентилем 38 на момент защиты (Cite Score 0.8); 3 статьи в журналах рекомендуемом Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования МНВО РК, 1 статья в материалах Международной научной конференции, 4 тезиса в материалах Международных конференций, 1 методическое пособие. Индекс Хирша-1.

Диссертантом оформлены 7 актов внедрения результатов исследования на базе Университетского госпиталя НАО «МУС» отделения педиатрии, КГП НА ПХВ «Поликлиника №2 города Семей» УЗ области Абай, КГП на ПХВ «Центр первичной медико-санитарной помощи №12 города Семей» управления здравоохранения области Абай, получены 2 авторских свидетельства и 1 удостоверение на рационализаторское предложение.

За период обучения в докторантуре, соискатель приобрела большой опыт во многих сферах научной деятельности. Так докторант прошла курсы повышения квалификации «Современные подходы к медицинскому образованию в условиях глобальных вызовов и цифровой трансформации медицинского образования», курсы «Надлежащая клиническая практика. стандарт проведения клинических исследований ICH GCP», семинар «Методология научных исследований. Основы доказательной медицины.

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. 5 из 27

Основы биостатистики. Научное письмо» и другие; принимала участие в конференции Евразийской Ассоциации Терапевтов «Инновации во внутренней медицине» со стендовым докладом, Республиканской научно-практической конференции с международным участием «Современная педиатрия, достижения и перспективы. Современные перинатальные медицинские технологии в решении проблем демографической безопасности».

За время обучения докторантом была пройдена научная стажировка в РФ, г.Барнаул на базе Алтайского государственного медицинского университета под руководством д.м.н., профессора Лобанова Юрия Федоровича.

В личном деле докторанта имеются отзывы отечественных и зарубежных консультантов, положительное заключение ЛЭК, положительное заключение расширенного научного заседания, в котором диссертация рекомендована к публичной защите и другие необходимые документы. В национальном центре научно-технической экспертизы был проведен сравнительный-сопоставительный анализ диссертации, в результате анализа совпадений не обнаружено.

Таким образом, в личном деле Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны имеются все необходимые документы, в соответствии с требованиями Комитета по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан.

Благодарю за внимание!

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна: «Спасибо Канатжан Сауханбекович! Глубокоуважаемые члены диссертационного совета, официальные рецензенты! Имеются ли вопросы по личному делу докторанта? Если вопросов нет, то мы приступаем к защите. Слово предоставляется соискателю Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевне для изложения основных положений диссертации. У Вас 20 минут».

Доклад диссертанта прилагается.

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна: «Спасибо, есть ли вопросы у членов диссертационного совета к соискателю?»

Член диссертационного совета Кулбаева Салтанат Налибековна - PhD, ассоциированный профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии» ЮКМА: «Пожалуйста, если можно, несколько вопросов».

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна: «Можно, да, пожалуйста»

Член диссертационного совета Кулбаева Салтанат Налибековна: «Спасибо большое! Я бы хотела уточнить:

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. 6 из 27

1. Где и как проводилось ваше исследование, в каких клиниках проводился подбор пациентов, кем проводилось данное исследование?
2. Мне бы хотелось бы узнать по поводу глубины исследования, сколько периодов занимало исследование?
3. Как вы подбирали пациентов?
4. Проводилось ли ваше исследование согласно клиническому протоколу?
5. Как вы увидели эффективность вашего лечения? Какой период наблюдения пациентов, через сколько месяцев вы оценивали через 3,6 месяцев?
6. Ваш личный вклад в этом исследовании?
7. Имеются ли похожие исследования в зарубежной литературе?
8. Вы наблюдали их в дальнейшем, какое сейчас их состояние, через 3, 6 месяцев?
9. Какие предложения в практическое здравоохранение по Вашей работе?

Диссертант Тугелбаева Айгуль Маулетбаевна: «Глубокоуважаемая Салтанат Налибековна, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. Наше исследование проводилось в области Абай в педиатрическом отделении на базе университетского госпиталя НАО «МУС». Мы исследовались детей с реактивным артритом с острыми клиническим проявлениями находившихся на стационарном лечении.
2. Наше исследование состоит из трех этапов: первый и второй этап это Поперечное исследование (cross-sectional study). На первом этапе мы определили частоту распространенности дисплазии соединительной ткани среди детей с РеА и в общей популяции. На втором этапе дети с РеА были разделены на 2 группы: основная группа дети с Реа и дисплазией (71 человек), контрольная группа дети с РеА без дисплазии (75 человек). На третьем этапе мы провели коррекцию микробиома, то есть в основной группе на фоне стандартного лечения добавили в комплекс лечения пробиотик.
3. В исследование вошли пациенты с реактивным артритом без дисплазии и с реактивным артритом на фоне дисплазии находившихся на лечении в стационаре.
4. Всем детям вошедших в нашу выборку проводились диагностические исследования согласно клиническому протоколу Реактивные артриты. Были собраны данные анамнеза и клинического осмотра и были взяты лабораторные анализы, по необходимости назначались инструментальные исследования. Для установления и верификации диагноза дисплазии соединительной ткани проводились клинические и биохимические тесты. Это уровень кальция, магния, щелочной фосфатазы, витамина D и клинические, тест Бейтона и симптом «запястья», функциональные методы: ЭКГ, ЭхоКГ и другие.

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) стр. 7 из 27
Стенограмма		

5. Терапию пробиотиком пациенты получали в течении 4х недель. Эффективность терапии вошедших в основную и контрольную группы исследования мы оценивали по изменению патогенетического звена, то есть мы исследовали состав микробиоты при поступлении в стационар и через 1 месяц, уровень цитокинов на 1,3,7,30 сутки от начала лечения. Также мы оценивали клинические и биохимические показатели на фоне комплексного лечения и получили соответствующие подтверждающие результаты.
6. Личный вклад: Это подбор пациентов для исследования, расчет выборки, забор анализов. Проведение некоторых биохимических анализов. Например: исследование цитокинов мы проводили на базе научной лаборатории НАО «МУС» и также забор других сред для исследования. То есть основные клинические исследования проводилось госпиталем, уровни цитокинов мы определяли сами, исследование микробиома проводилось в лабораторией «Гемотест» г. Москва
7. По микробиоте в последние года выполнено множество работ, имеются доказательства, что микробиом тесно связан с ревматическими заболеваниями, такими как ревматоидный артрит, спондоартриты, но таких исследований именно при реактивных артритах у детей мы не обнаружили, имеются лишь единичные исследования у российских коллег, но на детской популяции они не проводились.
8. Этот аспект проблемы несомненное также интересен, но он не входил в задачи нашего исследования, то есть наблюдение исходов заболевания.
9. У нас имеется 2 авторских свидетельства и 1 рационализаторское предложение. Коррекция, мы предлагаем в лечении реактивных артритов на фоне дисплазии добавлять к стандартному лечению пробиотик. В рамках диагностики в случае детей с РеА на фоне дисплазии мы предлагаем в комплексном обследовании проводить анализ микробиома, как способ прогнозирования, который мы также разработали.

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
«Салтанат Налибековна, Вы удовлетворены ответом?».

Член диссертационного совета Кульбаева Салтанат Налибековна:
«Да, удовлетворена ответом.Спасибо».

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
Какие есть вопросы, уважаемые члены диссертационного совета?

Временный член диссертационного совета Файзуллина Резеда Абдулахатовна:

«Позвольте задать несколько вопросов, Айгуль Маулетбаевне, хотелось бы услышать ответы если Вы не возражаете?»

	ONTUSTIK 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. 8 из 27

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
 «Не возражаем».

Временный член диссертационного совета Файзуллина Резеда Абдулахатовна: «Айгуль Маулетбаевна, скажите, пожалуйста,

1. Поскольку исследовалась микробиота кишечника при РеА и скорей всего у диссертанта так скажем есть взгляд, на существование связи ось кишечник – костная система, суставы, которая достаточно хорошо изучается. Хотелось бы узнать какие результаты получили вы?
2. Имелись ли изменения микробиоты характерные только для РеА? Есть ли необходимость в коррекции микробиоты и купировании клинических проявлений у пациентов, которые есть у детей с РеА? Почему стоит делать акцент в лечении на назначение пробиотиков?
3. В работе достаточно большой блок по работе с цитокиновым профилем, скажите пожалуйста, у детей какая сопутствующая патология была, может это она обеспечивала такой диссонанс в профиле или все-таки этот уровень цитокинового профиля был характерен именно для РеА?
4. У Вас оформлены патенты на ваши открытия?

Диссертант Тугелбаева Айгуль Маулетбаевна: «Уважаемая Резеда Абдулахатовна, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. В настоящее время микробиота организма считается одним из важных компонентов здоровья и патогенеза многих заболеваний. Изменения микробиоты связывают с иммуновоспалительными заболеваниями, ревматическими заболеваниями. Мы ставили перед собой задачи не в подтверждении дополнительных доказательств этой связи, а придерживались гипотезы что ДСТ негативно влияет на состояние микробиоты и получили определенные результаты.
2. Да, при исследовании микробиоты мы определили достоверно значимое различие в снижении резидентных микроорганизмов, повышении транзиторных, не встречающихся в норме и грибков в группе с РеА с дисплазией по сравнению с контрольной группой. Соответственно, если коррекция состава микробиоты целесообразна при РеА вообще, то при наличии ДСТ нужна тем более.
4. Критериями включения в наше исследование были подтверждённый диагноз РеА и отсутствие хронических и других ревматических заболеваний, то есть у них не было других хронических или клинически значимых заболеваний. Наши результаты говорят о повышении, например, в младшей возрастной группе IL-1b, IL-6, IL-17, которые ассоциированы именно с РеА, а также согласуются с другими известными данными.

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. 9 из 27	

5. Да, у нас имеются 2 авторских свидетельства и рационализаторское предложение. Охранные документы на коррекцию микробиома, способ прогнозирования и комплексное лечение.

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
«Вы удовлетворены ответом, Резеда Абдулахатовна?».

Временный член диссертационного совета Резеда Абдулахатовна:
«Да, удовлетворена»

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
«Спасибо. Какие будут еще вопросы, уважаемые члены диссертационного совета?»

Временный член диссертационного совета Ахенбекова Аида Жаксыбаевна: «Разрешите задать соискателю вопросы»

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
«Да, Аида Жаксыбаевна»

Временный член диссертационного совета Ахенбекова Аида Жаксыбаевна:

«Скажите пожалуйста какова этиологическая структура РеА была в вашей когорте обследованных пациентов и в связи с этим в вашей группе были пациенты с выявлением стрептококком, как вы интерпретируете это? Это первый вопрос. Второй вопрос, по результатам вашей работы, какие различия Вы считаете, между реактивными артритами с постинфекционными артритами у детей? Третий вопрос, у Вас интересные данные вышли по вашей работе по интерлейкину 17 и по интерлейкину 18. Причем, в одной группе у Вас идет нарастание к концу месяца по IL-18. Как вы это объясняете?»

Диссертант Тугелбаева Айгуль Маулетбаевна:

«Уважаемая Аида Жаксыбаевна! Разрешите пожалуйста ответить»

1. По первому вопросу этиологическая структура РеА у наших пациентов, здесь присутствовали все микробы с которыми обычно связывают развитие реактивных артритов, это и шигеллы, сальмонелла, иерсинии, однако у некоторых больных на момент поступления этиологию невозможно было верифицировать, здесь мы основывались на данные анамнеза и результаты клинического осмотра. То есть по нашим данным этиологическая структура была разной, присутствовала кишечная форма, постстрептококковый, пост вирусные формы РеА.

2. По результатам нашей работы имеются, дети с кишечной формой артритов, а также с постстрептококковыми артритами и поствирусные.

3. По третьему вопросу, вероятно такое повышение уровня интерлейкина можно расценивать, как предиктор перехода пациента в группу риска по иммуновоспалительным заболеваниям, спондилоартритам, возможно

ONTUSTIK KAZAKHSTAN 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. 10 из 27

генетически детерминированный аутоиммунный ответ и мы считаем такие дети требуют дальнейшего мониторинга.

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
 «Уважаемая Аида Жаксыбаевна, вы удовлетворены ответом?»

Временный член диссертационного совета Аида Жаксыбаевна: «Да, спасибо»

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
 Спасибо! Уважаемые члены совета, следующие вопросы пожалуйста?

Член диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович:

«У меня есть некоторые вопросы, почему вы выбрали именно город Семей или Абайскую область? Следующий вопрос в вашей диссертации написано: параметрические и непараметрические методы, понятно, что у вас есть независимая сравнительная группа, а почему вы использовали непараметрические данные в этом исследовании уточните? Следующий третий вопрос, для определения лейкоцитарного индекса интоксикации (ЛИИ) вы использовали метод предложенный Кальф-Калифом Я.Я в модификации Жумадилова объясните пожалуйста этот метод и какие есть особенности? Спасибо!»

Диссертант Тугелбаева Айгуль Маулетбаевна: «Уважаемый Канатжан Сауханбекович, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. Мы исследовали микробиоту у детей г.Семей, так как нет определенных четких нормативных показателей микробиома, она зависит от места проживания, диеты, наличия хронических заболеваний. Поэтому мы выбрали отдельный регион, поскольку если бы мы взяли другие регионы это существенно перегрузило бы работу и физически выполнить это было бы невозможно. Поэтому мы определили локально, на месте проживания. Если мы возьмем микробиоту другой области или региона, она будет существенно различаться, поскольку на состав микробиоты влияет диета, тип питания, даже состав почвы и она будет абсолютно разная. Мы попытались на нашем уровне исследовать и попробовать спрогнозировать исходы основываясь на патогенетическую составляющую у нашей когорты пациентов.
2. Мы использовали соответствующие параметрические и непараметрические методы расчета. Например расчет выборки был проведен в калькуляторе Epi-Info как и требуется для стандартных видов исследования. Сначала мы проверили на нормальность распределения нашу выборку, у нас было нормальное распределение. Затем использовали по второму и третьему этапу непараметрические методы (критерий Пирсона и т.д).
3. Предложенный модифицированный метод ЛИИ был защищен основе научной работы на уровне нашего университета и при случаях где это уместно

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. 11 из 27

и возможно мы используем данный модифицированный метод. Данный метод ЛИИ он используется при различных воспалительных заболеваниях, ревматических заболеваниях, так же этот индекс расчета используется в хирургической патологии, например, при перитонитах, аппендицитах. В нашем случае мы использовали его, но достоверно значимых различий мы не обнаружили, статистически значимые различия мы представили на слайдах.

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

«Вы удовлетворены ответом, Канатжан Сауханбекович?»

Член диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович: «Да, удовлетворен».

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

«Есть ли еще вопросы, уважаемые члены диссертационного совета?»

Ернас Тлеутаевич ждем Ваших вопросов:

Временный член диссертационного совета Ернас Тлеутаевич:

«Добрый день глубокоуважаемый председатель, добрый день уважаемые коллеги! У меня нет вопросов. Были, но их задали уже мои коллеги. Большое спасибо, я получил на них ответы, и я ими удовлетворён».

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

«Есть ли еще вопросы, уважаемые члены диссертационного совета? Если позволите, у меня тоже возник ряд вопросов: У Вас очень интересная работа Айгуль Маулетбаевна, у меня возникли вот такие вопросы:

1. Какой же все-таки патогенетические механизмы связывают дисплазию соединительной ткани и рецидивирование реактивных артритов, основной патогенетический механизм могли бы вы еще раз подчеркнуть?

2. Какие существуют клинические особенности РеА у которых имеется ДСТ? То есть на основании каких данных мы можем уже выделить эту группу пациентов и как мы можем дальше прогнозировать течение на основании каких клинических данных?

3. Мне не совсем понятно ваше 3е положение, выносимое на защиту и в целом вы в своем докладе, используете термин микробиом это же ведь очень такое растяжимое понятие, речь ведь идет о микробиоте лишь толстого кишечника?

4. Препарат Линекс это его МНН или его торговое название?

Диссертант Тугелбаева Айгуль Маулетбаевна:

Уважаемая Гульжан Наркеновна, разрешите ответить на ваши вопросы:

1. Дисплазия — это само по себе состояние у детей может способствует провоспалительным реакциям, у таких детей с ДСТ высокая провоспалительная активность и высокая вероятность развития патологии опорно-двигательного аппарата (ОДА), то есть дети и у которых есть ДСТ

ONTÜSTİK 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 27	

более подтвержены развитию реактивных артритов или других заболеваний ОДА.

2. По результатам нашей работы мы выявили, что у детей с РеА при фоновой ДСТ клиника РеА протекает иначе, у них более ярче выражен болевой синдром, клинически выражен отек сустава, более длительное выздоровление и разница в составе микробиома и биохимических показателях, например, СРБ и т.д.

3. У детей с РеА без ДСТ и РеА на фоне ДСТ имеются различия в составе микробиома по транзиторным, по не присутствующим в норме микробам, а также по плазмалогену и эндотоксину, который выражает общую интоксикацию организма. По общей микробной нагрузке также выявлены статистические различия.

4. Препарат который мы выбрали комплексный который содержит бифидо- и лакто- бактерии. Также он зарегистрирован в реестре лекарственных препаратов Казахстана. Также он входит в лекарственный формуляр нашего госпиталя, и предоставлялся бесплатно.

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
 «Коллеги какие еще будут вопросы? Хорошо, если вопросов нет. Мы будем переходить к следующему этапу защиты. Слово предоставляется первому официальному рецензенту Мамасаидову Абдумиталибу Ташалиевичу - доктору медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней кафедры внутренних болезней №1 Медицинского факультета Ошского государственного университета, профессор кафедры клинических дисциплин Международного медицинского факультета Ошского государственного университета, г президент Ассоциации ревматологов Кыргызской Республики, город Ош, Кыргызстан. Пожалуйста!»

Официальный рецензент Мамасаидов Абдумиталиб Ташалиевич:

«Добрый день! Глубокоуважаемый председатель диссертационного совета! Глубокоуважаемые члены диссертационного совета! Разрешите зачитать письменный отзыв официального рецензента на диссертационную работу, на соискание степени доктора философии Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны, на тему: «Клинико-патогенетические особенности и лечение реактивных артритов у детей с дисплазией соединительной ткани» по специальности 8D 10102 «Медицина»

Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан. Исследования в сфере здоровья входят в число приоритетных направлений развития науки, утвержденных Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан по направлению «Наука о жизни и здоровье». Заболевания суставов в детском

	ONTÜSTİK 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. 13 из 27

возрасте – актуальная проблема медицинской науки и здравоохранения. Наиболее часто научный интерес представляет ювенильный и другие артриты, связанные с аутоиммунными процессами. Однако более распространёнными оказываются реактивные артриты, развивающиеся после инфекционных заболеваний и обычно завершающиеся полным выздоровлением. Их частота среди заболеваний суставов у детей может превышать 50%. В плане исследования данной патологии наибольший интерес представляет определение характеристик риска тяжелого течения, приводящего к развитию стойких суставных нарушений, а также профилактика таковых. В этом смысле представляется актуальным использованный автором диссертационной работы подход, связанный с учётом наличия у детей недифференцированной дисплазии соединительной ткани – состояния, связанного с несовершенством ее формирования под действием комплекса генетических факторов.

Сложность патогенеза реактивного артрита в данном случае обуславливает проведение обширного комплекса исследований для уточнения вклада отдельных компонентов, их взаимосвязей и особенностей реактивного артрита на фоне дисплазии соединительной ткани (ДСТ). Вклад в науку данной работы заключается главным образом в определении влияния ДСТ на риск развития и течение реактивного артрита у детей в контексте комплексного клинко-патогенетического исследования.

Гипотеза исследования является оригинальной, комплексное обследование и лечение пациентов не имеет прямых аналогов среди доступных работ, проведенных и опубликованных ранее. Цель и задачи работы полностью соответствуют теме диссертации и конкретизируют её.

В работе прослеживается логика и взаимосвязь всех частей:

- доказательства повышенного риска развития артрита при ДСТ у детей;
- выявление клинических особенностей;
- определение особенностей патогенеза, уточнение возможности терапевтического воздействия;
- разработка методики лечения;
- ее клиническая апробация.

Положение 1 – новое, автором впервые доказано повышение риска (частоты) развития реактивного артрита у детей с ДСТ и выявлено его более тяжелое течение по динамике как клинических, так и лабораторных показателей.

Положение 1 – новое, автором впервые доказано повышение риска (частоты) развития реактивного артрита у детей с ДСТ и выявлено его более тяжелое течение по динамике как клинических, так и лабораторных показателей.

Положение 2 – новое частично, поскольку часть представленных данных, касающихся реактивного артрита, были определены ранее другими авторами.

	ОНТҮСТІК 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. 14 из 27

Однако основное содержание вывода, относящееся к патогенезу артрита на фоне ДСТ обладает новизной.

Положение 3 – новое, автором впервые получены данные о наличии особенностей микробиома организма у детей с реактивным артритом на фоне ДСТ в сравнении с артритом без дисплазии.

Положение 4 – новое, содержит данные об эффективности коррекции патогенетических механизмов реактивного артрита у детей при применении комплекса дополнительных методов лечения, предложенного автором.

Основные научные положения диссертации сформулированы в виде выводов.

В работе представлен новый способ лечения реактивного артрита на фоне ДСТ у детей, представляющий основной клинический подход, разработанный автором.

Уровень проведенного анализа является доказательным в достаточной мере для признания полученных результатов достоверными.

Положение 1 1) доказано; 2) не является тривиальным; 3) является новым; 4) уровень применения средний; 5) доказано в статье

Положение 2 1) доказано; 2) не является тривиальным; 3) является новым; 4) уровень применения средний; 5) доказано в статье

Положение 3 1) доказано; 2) не является тривиальным; 3) является новым; 4) уровень применения средний; 5) доказано в статье

Положение 4 1) доказано; 2) не является тривиальным; 3) является новым; 4) уровень применения средний; 5) доказано в статье

Комплекс использованных автором методических подходов, материалы исследования и методы в достаточной мере представлены в работе.

При проведении исследования использованы современные лабораторные методы, с помощью которых были раскрыты основные направления работы.

Статистический анализ проведен с использованием адекватного набора методов и компьютерного оборудования.

В работе представлены результаты проспективного сравнительного исследования, проведенного у детей с реактивным артритом на фоне ДСТ, пролеченных с использованием нового способа, что является клиническим экспериментом.

В диссертации проведен сравнительный анализ полученных результатов с актуальными и достоверными научными данными.

Теоретическая значимость диссертации является достаточной для уровня научно-квалификационного исследования PhD и заключается в уточнении широкого комплекса связей ДСТ и реактивного артрита и воздействий патогенетических механизмов дисплазии на течение артрита.

Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: На практике, в том числе

	ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина»			044/23(1)
Стенограмма			стр. 15 из 27

более широко, чем представлено в диссертационном исследовании, может быть применен разработанный автором способ лечения.

Замечания к диссертации:

Работа не лишена некоторых непринципиальных недостатков, которые подлежат устранению.

В частности, автор утверждает, что «Применение в клинической практике разработанного комплексного подхода к коррекции иммунно-воспалительных процессов в остром периоде позволяет улучшить прогноз реактивного артрита у детей с ДСТ», но в работе это не доказано.

Выводы работы не вполне конкретны, желательно более подробно представить численные значения и показатели статистической значимости.

В диссертации имеются отклонения от действующих правил оформления, в частности, применен расширенный межстрочный интервал.

Список использованных источников оформлен с применением различных стандартов.

Решение официального рецензента:

Содержание диссертации соответствует требованиям «Правил присуждения ученых степеней» предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 - «Медицина», соискатель Тугелбаева Айгуль Маулетбаевна заслуживает присуждения искомой степени.

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

«Спасибо Абдумиталиб Ташалиевич! Айгуль Маулетбаевна, Вы можете ответить на рецензию вашего официального рецензента.

Диссертант Тугелбаева Айгуль Маулетбаевна:

«Глубокоуважаемый Абдумиталиб Ташалиевич. Спасибо Вам за рецензию! Все ваши рекомендации и замечания приняты. Благодарю Вас за высокую оценку нашей работы».

Все замечания учтены, по технической части и оформления литературы.

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

«Слово предоставляется второму официальному рецензенту Абишевой Сауле Тлеубаевне - доктору медицинских наук, профессору, заведующая кафедрой «Семейная медицина №1» НАО «Медицинский Университет Астана, город Астана, Казахстан. Пожалуйста!»

Официальный рецензент Абишева Сауле Тлеубаевна:

«Глубокоуважаемый председатель диссертационного совета! Многоуважаемые члены диссертационного совета! Примите мою признательность в отношении приглашения для дискуссии и разбора этой интересной и актуальной темы в детской ревматологии. Позвольте зачитать официальный отзыв на диссертационную работу Тугелбаевой Айгуль

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. 16 из 27

Маулетбаевны на тему «Клинико-патогенетические особенности и лечение реактивных артритов у детей с дисплазией соединительной ткани» представленной на соискание доктора философии по специальности 8D10102 «Медицина».

Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан.

Позвольте зачитать некоторые позиции в отношении актуальности тематики» Реактивный артрит (РеА) – достаточно распространённое заболевание у детей и подростков, однако внимание к нему в настоящее время представляется недостаточным. Причиной тому считается обычно доброкачественное течение заболевания, которое в большинстве случаев позволяет обойтись без длительной и интенсивной терапии. Однако в ряде случаев наблюдается более тяжёлое течение, хронизация, развитие структурных и функциональных нарушений суставов. Учитывая возраст пациентов, данные случаи представляют серьёзную медико-социальную проблему.

Одним из важных модифицирующих факторов течения реактивного артрита, согласно гипотезе исследования, является наличие дисплазии соединительной ткани (ДСТ), которая в своей недифференцированной форме считается широко распространённой в популяции (до 25-30% и более в детском возрасте).

Дополнительным аспектом исследования является анализ находящейся в настоящее время в центре внимания многих исследователей проблемы нарушений состава микробиома организма, что в особенности связано с инфекционными процессами и их осложнениями. В этом аспекте данная работа конечно же считается актуальной. В отношении важности науки, работа вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта.

В работе представлены:

- доказательства роли ДСТ в повышении риска развития РеА у детей;
- данные об особенностях патогенеза и клинического течения РеА на фоне ДСТ у детей;
- патогенетически обоснованный способ лечения и анализ его результатов, что подтверждает существенный вклад в науку.

Принцип самостоятельности здесь высокий. Работа выполнена автором лично, на основании оригинальной гипотезы о роли ДСТ в развитии РеА у детей.

Научные результаты и положения являются частично новыми.

При анализе новизны позвольте зачитать по каждому пункту.

Результат 1 – новый, впервые представлены результаты, позволяющие выделить недифференцированную дисплазию соединительной ткани 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. 17 из 27

фактор, повышающий риск реактивного артрита, а также способствующий более тяжёлому и продолжительному его течению.

Результат 2 – новый частично, исследования иммунологических показателей при реактивном артрите, а также особенностей биохимических анализов, характерные для дисплазии, известны. Элемент научной новизны заключается в изучении этих параметров при сочетании артрита и дисплазии.

Результат 3 – новый частично, сведения о наличии изменений микробиома при реактивном артрите известны, новизну представляют характеристики микробиома в целевой группе исследования, при развитии артрита на фоне дисплазии соединительной ткани.

Результат 4 – новый, анализ результатов коррекции патогенетических механизмов при течении реактивного артрита на фоне дисплазии соединительной ткани основан на разработанном самим автором подходе и представлен впервые.

В отношении принципа внутреннего единства. Содержание диссертации отражает тему диссертации. Цель и задачи соответствуют теме диссертации. Цель и задачи работы полностью раскрывают тему диссертации. Все разделы и положения диссертации логически полностью взаимосвязаны. Предложенные автором новые решения принципы, методы аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями, потому что имеется критический анализ. Так же технические, технологические, экономические или управленческие решения являются полностью новыми и обоснованными. Все основные выводы основаны.

Теперь в отношении 7го пункта положения, выносимые на защиту. Положение 1 доказано, не является ли тривиальным. Положение 3 – является новым. Уровень для применения, средний, доказано в статье. Положение 4- доказано, не является тривиальным, является новым, уровень применения средний, доказано в статье

В отношении методологии. Выбор методологии – обоснован. Методология работы является стандартной для клинических проспективных исследований. Достоверность источников и предоставляемой информации- достоверные. Автором были использованы как рутинные, так и современные методы лабораторного исследования (в т.ч. иммунологические и анализ микробиома организма). Для анализа применены компьютерные технологии и современное программное обеспечение.

Проспективный раздел исследования посвящен анализу применения разработанного способа лечения РеА на фоне ДСТ, подтвердившему его клиническую эффективность.

В отношении принципа практической ценности. Диссертация имеет теоретическое и практическое значение и существует высокая вероятность

	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. 18 из 27

применения полученных результатов на практике и это действительно доказано. Предложения для практики являются полностью новыми.

В отношении качество написания и оформления диссертации. Качество академического письма высокое. Диссертационная работа написана в традиционном стиле с применением академического письма высокого качества и включает введение, обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендаций, список использованных источников и приложения.

Замечания к диссертации:

«Позвольте зачитать замечания к диссертации»

- 1) Раздел актуальности исследования желательно расширить в отношении данных о ДСТ для обоснования гипотезы.
- 2) Положения, выносимые на защиту, сформулированы слишком кратко и поверхностно.
- 3) Обзор литературных источников содержит значительный объем данных, не относящихся непосредственно к направлению исследования.
- 4) Желательно было представить подробнее структуру работы в графическом виде с указанием сроков и объемов обследований.
- 5) В основной части практически отсутствуют данные и обоснования взаимодействия отдельных изученных механизмов патогенеза РеА на фоне ДСТ, как и в заключении.
- 6) Раздел Заключение не содержит анализа некоторых представленных в работе аспектов (в частности, иммунологического) в сравнении с исследованиями сходного направления, выполненными в течение последних лет.

«Рекомендации были представлены мною до защиты диссертации. Сейчас еще возник вопрос, поскольку этот вопрос мне показался открытым.

Все-таки я хотела услышать определение состава кишечного микробиома методику мультиионной масс-фрагментографии. Расскажите пожалуйста техническую характеристику полностью?»

«Разрешите пожалуйста зачитать заключение: Научный уровень статей докторанта по теме исследования соответствует общему уровню исследования и является высоким Диссертация по своей актуальности и научно-практической значимости соответствует требованиям Комитета по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан, ходатайствую за соискателя Тугелбаеву Айгуль Маулетбаевну для присуждения ей степени доктора философии по специальности 8D10102 - «Медицина».

	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. 19 из 27	

Заключение: Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна: «Спасибо, Сауле Тлеубаевна! Айгуль Маулетбаевна вам слово на ответ выступления вашего официального рецензента.»

Диссертант Тугелбаева Айгуль Маулетбаевна: «Глубокоуважаемая Сауле Тлеубаевна, спасибо Вам за рецензию. Ваши замечания и рекомендации приняты. Благодарю Вас за высокий отзыв о нашей работе. Разрешите ответить на замечания и на вопрос».

1. По первому замечанию. Актуальность ДСТ в плане связей с заболеваниями суставов мы более подробно постарались охарактеризовать в литературном обзоре, поэтому во введении ограничились лишь констатацией наличия данной связи.

2. Замечания приняты, учтены.

3. Замечания приняты, учтены. В основном это классификация, а также данные о некоторых направлениях лечения и профилактики, не использованных в нашем исследовании. Однако они могут навести коллег на свои идеи по поводу дальнейшего развития темы исследования.

4. Замечания учтены, приняты.

5. В задачи работы не входило исследование взаимодействия отдельных факторов, это существенно перегрузило бы ее. Общим направлением был сравнительный анализ этих факторов между группами обследованных – контрольной детей с РеА без ДСТ и на фоне таковой. Делалось это с целью получения дополнительных доказательств особенностей течения артрита на фоне дисплазии и также совершенствования лечения.

6. Все замечания приняты, учтены.

По вопросу: Состав микробиома по возможностям данного времени определяется в слюне, в кале и крови, на коже. Мы использовали кровь, собирали анализы и отправляли в лабораторию г. Москва «Гемотест». Этот анализ называется хромато-масс-спектрометрия, который сопоставим по доказательности и важности с секвенированием гена. То есть в крови определяется продукты жизнедеятельности микробов, короткоцепочечные жирные кислоты, по количеству и уровню этих веществ можно судить о количественном составе микробиома.

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
«Сауле Тлеубаевна вы удовлетворены ответом?»

Официальный рецензент Абишева Сауле Тлеубаевна: «Да, удовлетворена»

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Для оглашения отзыва зарубежного научного консультанта. Слово предоставляется Лобанову Юрию Федоровичу, доктору медицинских наук,

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. 20 из 27

профессору, заведующими кафедрой детских болезней Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Барнаул, Российская Федерация. Он присутствует сегодня онлайн.

Научный консультант Лобанов Юрий Федорович:

«Выражаю глубокую признательность НАО «Медицинский университет Семей» и лично ректору профессору Дюсупову Алтаю Ахметкалиевичу за возможность выступить зарубежным научным руководителем по данной диссертации. Выражаю искреннюю благодарность за наше ценное сотрудничество глубокоуважаемому профессору и научному руководителю Айгуль Маулетбаевны Райфе Латыфовне Ивановой. Глубокоуважаемый председатель диссертационного совета. Глубокоуважаемые члены диссертационного совета. Тема исследования Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны высоко актуальна для Казахстана, потому что ревматические заболевания в последние годы характеризуются повышением частоты развития среди всех групп населения и склонностью к хронизации и инвалидизации и являются одним из приоритетных задач современного здравоохранения, что является очень важным и требует проведения дальнейших научных исследований. Целью работы было, оптимизация лечения и профилактика рецидивов РеА у детей дисплазией соединительной ткани. В ходе работы диссертант зарекомендовала себя как специалист, который способен самостоятельно составлять и обосновывать план исследования систематизировать данные полученные в ходе научного исследования. Как зарубежный научный консультант Айгуль Маулетбаевны хочу отметить такие личные качества диссертанта как ответственность, целеустремлённость и честность. Достоверность результатов и выводов основаны на анализе большого материала исследования и использования современных методов статистической обработки данных. Автором установлено повышенная частота развития и клинические особенности течения реактивных артритов у детей с ДСТ, разработана патогенетически обоснованная методика лечения РеА у детей с ДСТ что позволяет предупредить рецидивы заболевания в последующем. Таким образом, считаю, уровень выполнения и практическая значимость диссертационной работы Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны «Клинико-патогенетические особенности и лечение реактивных артритов у детей с дисплазией соединительной ткани» соответствует требованиям, предъявляемым к медицинским исследованиям на соискание степени PhD, представляет собой завершённую научно квалификационную работу, а ее автор достоин степени доктора философии по специальности 8D10102 Медицина. Спасибо за внимание!

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. 21 из 27	

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

«Спасибо, уважаемый Юрий Федорович за отзыв. Для оглашения отзыва научного консультанта, слово предоставляется Ивановой Райфе Латыфовне, доктору медицинских наук, профессору кафедры внутренних болезней и ревматологии НАО «Медицинский университет Семей», город Семей, Казахстан.

Научный консультант Ивановой Райфе Латыфовне:

«Добрый день уважаемые коллеги председатель, секретарь диссертационного совета и все Члены, присутствующие гости. Коллеги большое спасибо, что вы дали возможность защититься нашей ученице на базе вашего учёного совета. Дело в том, что по работе много сказали, официальные оппоненты или рецензенты. Я позволю себе не говорить о работе в целом. Просто должна сказать, что работа Айгуль Маулетбаевны, действительно, очень объёмная. Докторантура уже закончилась, она только сейчас защищается, а причина в том, что как только она начала работать наступила пандемия. А это больные стационарные и ей пришлось на 2 года прервать набор материала, если бы этого не было, она бы уже давно защитилась. Вот эта причина, чтоб вы знали, почему так долго делалась работа. Это первое и второе, что касается самого диссертанта Я должна сказать, что много у меня учеников, но мало среди них педиатров. И вот это третий педиатр, но она уникальная на своей работоспособности по своей целеустремлённости. Я так считаю, это главные качества для будущего научного работника. И при всём при том, она ещё хорошо владеет английским языком последние 3 года преподаёт только на английском языке. Это тоже важно для современной медицины. И кроме того, она ещё социальную задачу одновременно выполняет, то есть муж, врач врачебная семья, троих детей воспитывает и всё это в эти 5 лет. Поэтому я считаю, Вы можете себя представить, насколько она работоспособная, и мне очень приятно, что сегодня она так достойно отвечала на все вопросы. И самое главное - это единственное, наверное, случай вот моей практике, чтобы с трёх стран учёные присутствовали на этом совете диссертационном и тут и Киргизия тут и Россия, и Татарстан. Мне очень приятно, что она достойно выдержала натиск такого количества учёных. Хочу сказать вам, что, если наша работа пройдёт утверждение, это будет достойный будущий руководитель научных работ. В детской ревматологии коллеги у нас в Казахстане вообще очень мало сейчас специалистов, чтобы собрать этот совет пришлось чуть ли не весь мир. Подключить, Украину и Белоруссию хотели подключить. Даже вот профессор Мамасаидов А.Т. присоединился, а связи чёткой нет. Слава Богу, что мы получили раньше эту письменном виде, поэтому мы уже знали уже содержание его отзыва. Большое спасибо хотела сказать всем и членом диссертационного совета, что вы сегодня выслушали

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. 22 из 27

эту работу и наверно представили, насколько ценно важно, потому что дисплазия соединительной тканей я знаю в России - это центр в Омске там есть профессор Нечаева которые очень продвигают эту идею давно ещё советских времён у них даже вот этих детей с дисплазией подростков берут на диспансерный учёт, потому что это люди, которые подвержены возможным ревматическим заболеваниям и правильно, что вот это тактика была определена, ну конечно в пределах одной диссертации PhD невозможно получить ответы на все вопросы. Я надеюсь, что будущем она будет продолжать и будет развиваться, этих же больных дальше будет наблюдать. Вот идея-то, в том, что уменьшить количество рецидивов. Я считаю, что предъявленный к этим PhD диссертациям требованиям, она соответствует. Спасибо всем за внимание!

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

«Спасибо, Райфа Латыфовна! Для нашего ВУЗа само честь Ваше присутствие в стенах нашей медицинской академии. У Вас достойная ученица, спасибо Вам огромное! Члены диссертационного совета имеются ли дополнительные отзывы? Таким образом, все полученные на сегодняшний день отзывы положительные. Я предлагаю приобщить их к аттестационному делу.

Кто за данное предложение? Кто против? Кто воздержался? Единогласно.

Будут ли вопросы к научным консультантам, уважаемые члены диссертационного совета? Если вопросов нет, переходим к обсуждению диссертационной работы.

Уважаемые члены диссертационного совета! Кто хотел бы выступить в качестве неофициального оппонента защиты Айгуль Маулетбаевны? Членам диссертационного совета можно высказаться по своему желанию, пожалуйста».

Временный член диссертационного совета Аида Жаксыбаевна:

«Да, разрешите мне»

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

«Слово предоставляется Аиде Жаксыбаевне, пожалуйста»

Временный член диссертационного совета Аида Жаксыбаевна:

«Хотелось бы сказать, что эта работа актуальная по двум причинам, в этой работе выполнены две задачи, по крайней мере, сделаны попытки две. Как детский ревматолог хочу сказать, что проблема классификационных критериев реактивных артритов, это первый вопрос на сегодняшний день в работе. Это озвучено, в давности исследований 1996, 2014 год последний, поэтому они на сегодняшний день в детской ревматологии дискуссионные, и они отрабатываются специалистами и это работа очень ценна в этом плане. Второй аспект - это влияние дисплазии соединительной ткани на течение

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. 23 из 27

патологии, что тоже очень важно. Что касается глубины исследований? Цитокиновой профиль, микробиом кишечника, это как инфекционные триггеры реактивных артритов. Я думаю, что Райфа Латыфова, Айгуль Маулетбаева, что это начало вашего большого исследования, которое актуально для ревматологической практики. Мы знаем, что терапия реактивных артритов проводится, как правило, эмпирически вы говорили, что верифицировать за короткий срок этиологию реактивных конфликтов очень сложно, и мы боимся всегда пропустить дебют ювенильного идиопатического артрита, вторая группа заболеваний, которые очень сложна в диагностике и опасна, это энтезит ассоциированные артриты, в группа детей, которые тоже могут дебютировать как реактивные артриты, это и влияние HLA-B27, Поэтому я думаю, что те результаты, которые Вы получили первичные стартовые о цитокиновом профиле, я недаром задала вопрос о интерлейкине 17, 18. То есть эти особенности ответа, в дальнейшем мониторинг этих пациентов даст возможность выделить большую группу риска, кто у нас пойдет в спондилоартрит, кто уйдет в энтезит ассоциированный артрит, ЮИА, а кто нам даст полное выздоровление. Поэтому я думаю, что клиническая и научная значимость работы очень большая, высокая и работа сделана на высоком уровне хорошо читается академическое письмо, статистика и я думаю, что работа достойна для дальнейшего утверждения на комитете. Спасибо!»

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

«Спасибо, Аида Жаксыбаева, за Ваш отзыв. Коллеги, кто желает еще выступить, уважаемые члены диссертационного совета? Ернас Тлеутаевич? Пожалуйста»

Член Диссертационного совета Тулеутаев Ернас Тлеутаевич:

«Ещё раз добрый день, глубокоуважаемые председатель, уважаемые члены диссертационного совета, соискатель и научный руководители. Я буквально скажу два слова, во-первых, хотел поблагодарить за предоставленную возможность быть временным членом такого многоуважаемого диссертационного совета. Я с очень большим удовольствием ознакомился с работой. Уважаемые коллеги, я педиатр, по специальности работаю в корпоративном фонде УМС, возглавляю центр орфанных заболеваний и по роду своей деятельности, часто сталкиваюсь с проблемами артритов у детей, ряд из которых относится к категории орфанных заболеваний. Хочу сказать, что работа очень интересная. Очень актуальная, она может иметь большое продолжение, как в виде научных проектов. Для меня очень важно, что работа имеет несомненную практическую значимость и я также поддерживаю своих коллег в их мнениях о том, что соискатель достоин присуждений учёной степени доктора

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 27

философии PhD, а работа заслуживает самой высокой оценки. Большое спасибо!»

Председатель Диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

«Спасибо, Ернас Тлеутаевич за Ваш высокий отзыв. Уважаемые члены диссертационного совета, есть ли еще желающие выступить официально, неофициально?»

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
«Я на самом деле тоже хотела огласить свой положительный коллеги

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
«Я бы тоже хотела огласить свой положить на отзыв о работе коллеги, да, на самом деле Айгуль Маулетбаевна, она продемонстрировала очень высокий уровень своей профессиональной подготовки. Мне сегодня как инфекционисту отрадно было слышать, что вы понимаете связь многих инфекционных патогенов, как триггеров для возникновения ревматоидного артрита, у детей. Мне очень отрадно, что очень на таком глубоком уровне было все изучен микробный пейзаж у ваших пациентов и как сегодня сказала профессоре Резеда Абдулахатовна, что есть и доказано существование оси кишечник - печень, кишечник-мозг, кишечник-лёгкие, кишечник-кожи, сегодня я для себя открыла, что есть ещё и ось кишечник –суставы. Спасибо вам огромное. Я вижу, что Вы очень чётко и аргументировано отвечали на все практически поставленные вопросы, материалы ваши диссертации говорят о вашей высокой компетентности, о вашей способности к самостоятельной высокой научной работе и к интерпретации полученных вами данных. Я тоже даю высокую положительную оценку вашей работе. Спасибо!

Слово предоставляется соискателю Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевне, пожалуйста.

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

«Дальше мы должны будем перейти к процедуре тайного голосования.

В процедуре тайного голосования участвуют постоянные и временные члены диссертационного совета, два официальных рецензента.

Наше тайное голосование будет проходит в письменной форме, каждый член диссертационного совета отмечает свое решение в специальном бюллетене, которые будут розданы и затем мы их, бюллетени, отправим в урну. Голосование членов диссертационного совета, которые присутствуют сегодня онлайн, будет гугл-форму, которая будет направлена на ваши электронные адреса ученым секретарем диссертационного совета. Ответ нужно будет отправить председателю диссертационного совета, либо представителю счетной комиссии. Голосование проводится для принятия одного из следующих решений:

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. 25 из 27

- ходатайствовать перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии (PhD);
- направить диссертацию на доработку;
- направить диссертацию на повторную защиту;
- ходатайствовать перед Комитетом об отказе в присуждении степени доктора философии (PhD).

Для проведения тайного голосования по диссертационной работе Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны нам необходимо избрать счетную комиссию из трех человек.

Предлагаю избрать счётную комиссию в составе:

председателя Кемельбекова Канатжана Сауханбековича и членов комиссии: Ахенбековой Аиды Жаксыбаевны и Абишевой Сауле Тлеубаевны.

Кто за данный состав счетной комиссии прошу проголосовать.

Кто за? Кто против? Кто воздержался?

Таким образом состав счетной комиссии утверждается единогласно!

Счетная комиссия приступает к работе. Объявляется 5-минутный перерыв для проведения тайного голосования и работы счетной комиссии»

Счетная комиссия готова для оглашения результатов голосования.

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:

Для оглашения результатов тайного голосования слово предоставляется председателю счётной комиссии Кемельбекову Канатжану Сауханбековичу».

Член диссертационного совета Кемельбеков Канатжан Сауханбекович:

«Уважаемый председатель! Уважаемые временные и постоянные члены диссертационного совета! Гости и коллеги. 8D10102 протокол №5 отчётного заседания избранного диссертационным советом по специальности «Медицина» от 10 июля в 2025 году. Состав избранной комиссии председатель Кемельбеков Канатжан Сауханбекович, члены комиссии: Ахенбекова Аида Жаксыбаевна и Абишева Сауле Тлеубаевна. Избрана комиссия для проведения итогов тайного голосования по диссертации Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны на соискание ученой степени доктора философии PhD. Состав диссертационного совета утверждён в количестве 7 человек, в состав совета вошли два человека с дополнительным правом голоса, то есть это официальные рецензенты. В заседании приняли участие девять членов совета, в том числе пять докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации. Итоги голосования по присвоению учёной степени доктора философии PhD Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны следующее:

ONTUSTIK KAZAQSTAN 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. 26 из 27

- ходатайствовать перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии (PhD): 9 голосов
- направить диссертацию на доработку: 0 голосов.
- направить диссертацию на повторную защиту: 0 голосов.
- ходатайствовать перед Комитетом об отказе в присуждении степени доктора философии (PhD): 0 голосов

Председатель счётного комитета: Кемельбеков Канатжан Сауханбекович, члены комитета – Ахенбекова Аида Жаксыбаевна, Абишева Сауле Тлеубаевна
 Благодарю за внимание!

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
 «Уважаемые коллеги, необходимо обсудить квалификационные характеристики данной работы, они предоставлены в папках.

Первый пункт, коллеги: 1 Характер результатов диссертации

1.1 Теоритические правила и их совокупность можно квалифицировать как новое достижение в развитии соответствующего научного направления. Согласны коллеги? Спасибо!

2. Уровень новизны результатов диссертации: Результаты новые. Согласны, коллеги? Спасибо!

3.1 Ценность результатов диссертации: Высокий уровень. Согласны, коллеги? Спасибо!

4. Связь темы диссертации с плановыми исследованиями.

4.2 Тема включается в программу фундаментальных научных исследований в отраслевую программу, планы научных исследований высших учебных заведений.

Согласны, коллеги? Спасибо!

5. Уровень внедрения результатов диссертации, имеющих практическое значение.

5.2. На междисциплинарном уровне.

Согласны, коллеги? Спасибо!

6. Рекомендации по расширенному использованию результатов диссертации, имеющих практическое значение, предлагаю пункт 6.1 Требует длительного использования.

Согласны, коллеги? Спасибо!

Председатель диссертационного совета Абуова Гульжан Наркеновна:
 «Таким образом диссертационный совет проголосовал единогласно и соответствующее заключение будет направлено в Комитет по обеспечению качества в сфере науки высшего образования Министерство науки и высшего образования Республики Казахстан. Позвольте коллеги мне огласить заключение диссертационного совета, которое будет отражено в последующем протоколе. Согласно типовому положению диссертационном совете

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. 27 из 27

заключение предлагается в следующей редакции: диссертационный совет по специальности 8D10141 «Медицина» на основании публичной защиты диссертационной работы на тему «Клинико-патогенетические особенности и лечение реактивных артритов у детей с дисплазией соединительной ткани» на основании научной дискуссии и результатов тайного голосования ходатайствует перед комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Республики Казахстан о присуждении степени доктора философии PhD Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевне.

Айгуль Маулетбаевна позвольте мне от лица всех присутствующих, поздравить вас с таким решением диссертационного совета. Разрешите поблагодарить всех участников сегодняшнего заседания временных членов Резеду Абдулахатовну, Аиду Жаксыбаевну, Ернаса Тлеутаевича, также постоянных членов диссертационного совета Салтанат Налибековну. Бекайдара Калдыбаевича, Канатжана Саухабековича. Позвольте выразить благодарность официальным рецензентам, Абдумиталибу Ташалиевичу, Сауле Тлеубаевне за содержательную рецензию, за аргументированный анализ всех квалификационных требований, предъявляемых к диссертационным работам на соискание степени доктора философии PhD. Позвольте поздравить с таким решением научных консультантов, Райфу Латыфовну Иванову, господина Юрия Фёдоровича. Уважаемые коллеги также хочу поблагодарить все службы, которые сегодня оказывали содействие в оказании заседания, выражаю благодарность руководству нашей медицинской академии, ректору, научному отделу, техническим службам, которые сопровождали сегодняшний процесс.

Глубокоуважаемые коллеги, есть ли у вас какие-либо вопросы, замечания по сегодняшнему заседанию?

Если нет вопросов и замечаний, позвольте заседание диссертационного совета считать закрытым. Благодарю вас всех за внимание! До свидания!

Председатель диссертационного совета

Ученый секретарь диссертационного совета



Абуова Г.Н.

Кемельбеков К.С.