НАО «Медицинский Университет Астана»
ВЫПИСКА
из протокола №1
расширенного заседания Научно-образовательного центра хирургии имени Г.В. Цоя
от 01.10.2026г.

Председателя комиссии:
- к.м.н. проф. Кожахметов С.К. – директор НОЦХ НАО МУА
Секретарь комиссии:
- м.м.н. Айдархан У.Т. - ассистент НОЦХ имени Г. В. Цоя.

Члены проблемной комиссии:
- PhD, доцент Толеубаев М.Т.- зам.директора НОЦХ НАО МУА,
- д.м.н., проф. Волчкова И.С. - зам.директора НОЦХ НАО МУА,
- д.м.н. проф. Фурсов А.Б., НОЦХ НАО МУА,
- д.м.н., проф. Цой О.Г. - НОЦХ НАО МУА,
- д.м.н. проф. Туганбеков Т.У. - НОЦХ НАО МУА,
- д.м.н., проф.Телеуов М.К. - НОЦХ НАО МУА,
- д.м.н., проф. Григоревский В.П.- НОЦХ НАО МУА,

Приглашенные эксперты:
-Шакеев Кайрат Танабаевич – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургии НАО «Медицинский университет Караганды»

Дюсупов Аманжол Хамзаевич — врач-хирург высшей категории, бариатрический и метаболический хирург, сертифицированный специалист по бариатрической хирургии;

- Хасенов Руслан Ерсаинович — к.м.н., врач-хирург высшей категории, бариатрический и метаболический хирург, сертифицированный специалист по бариатрической хирургии.

- Батпен Арман Нурланович — PhD, доцент отдела образования РГП на ПХВ «Национальный научный центр травматологии и ортопедии имени академика Н.Д. Батпенова»;

- Ибраев Максут Капаевич — заведующий отделением травматологии №3 РГП на ПХВ «Национальный научный центр травматологии и ортопедии имени академика Н.Д. Батпенова».

Повестка дня:
1. Переутверждении названия темы диссертационной работы на соискание степени PhD по образовательной программе 8D10102 – «Медицина» докторанта Дуйсенова Галымжана Налибековича с «Повышение бариатрической эффективности гастрошунтирования в профилактике рецидива ожирения» на «Повышение бариатрической эффективности гастрошунтирования по методу ФундоРинг при ожирении».
2. Апробация докторской диссертационной работы докторанта программы 8D10102 – «Медицина» Дуйсенова Галымжана Налибековича на тему: «Повышение бариатрической эффективности гастрошунтирования по методу ФундоРинг при ожирении».
3. Научные консультанты: д.м.н., профессор Оспанов Орал Базарбаевич.
Зарубежный научный консультант: MD, PhD, MSc Алмантас Малецкас

4. **По первому вопросу** к.м.н. профессор, директор НОЦХ НАО МУА, Кожахметов С.К представил на обсуждение изменение темы докторской диссертации докторанта Дуйсенова Галымжана Налибековича на «Повышение бариатрической эффективности гастрошунтирования по методу ФундоРинг при ожирении».

5. **По второму вопросу** к.м.н. профессор, директор НОЦХ НАО МУА Кожахметов С.К. представил докторанта Дуйсенова Г.Н для изложения основных моментов и обсуждения диссертационной работы на тему «Повышение бариатрической эффективности гастрошунтирования по методу ФундоРинг при ожирении»., представленной на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 - «Медицина».

Докторант Дуйсенов Г.Н. представил диссертационную работу.

По окончанию выступления были заданы следующие вопросы:

Вопросы д.м.н., профессора Шакеева К.Т.

- Как вы отличали кислотный от щелочного рефлюкса?

Ответ:

- Мы использовали американский аппарат дигитраппер который имеет возможность импедансометрии. Благодаря датчикам импеданса, аппарат регистрировал заброс кислого, слабокислого,щелочного и слабощелочного содержимого в пищевод

Вопросы д.м.н., профессора Цой О.Г.

- Что является прототипом вашей методики ФундоРинг?

Ответ:

- Прототипом метода является фундопликация по Ниссену.

Вопросы к.м.н. Хасенова Р.Е.

- Отмечали ли вы дисфагию у пациентов после новой методики ФундоРинг?

Ответ:

- Явлений дисфагии после операции не было.

Вопросы д.м.н. профессора Телеуова М.К.

- Что является недостатком Вышей новой методики ФундоРинг есть ли технические сложности при операции?

Ответ:

- Операция и техника является стандартизированной, техническая сложность заключается в мобилизации желудка в области ворот селезенки при спленомегалии.

Вопросы к.м.н., PhD, доцента кафедры Толеубаева М. Т.

- Как вы рассчитали клинико-экономическую эффективность, откуда брали цены?
- Как вышло что экономическая выборка у Вас больше и наблюдение 28 месяцев?

Ответ:

- Рассчеты клинико-экономической эффективности проводились под кураторством специалиста из университета Лондона Екатерины Бордеа.В рассчет брали прямые затраты на операцию, послеоперационные визиты, осложнений и др показатели. Цены на операцию, послеоперационные визиты и лечение брали с прайс листа клиники ТОО «Грин Клиника» которая является базой НАО «Медицинский университет Астана» и где проводился набор пациентов.

В экономической выборке медиана наблюдения вышла 28 месяцев и количество пациентов 476 и 480 в группах так как для экономического анализы использовали все имеющиеся данные последнего визита. У кого -то это было 24 месяца у кого то 36, т.е. в эконмической выборке есть данные пациентов, у которых нет полных 36 месяцев наблюдения.

Далее слово было предоставлено рецензентам:

1. **Заведующего кафедра хирургии НАО «Медицинский университет Караганды» д.м.н профессор Шакеев К.Т.**

Диссертационная работа выполнена в рамках научного проекта под индивидуальным регистрационным номером (ИРН) **AP23490186** по грантовому финансированию Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан на тему «Разработка и внедрение желудочного шунтирования по методу «ФундоРинг» для лечения пациентов с метаболическим синдромом». Тема диссертации соответствует приоритетным направлениям развития науки в области медицины и здравоохранения, направлена на решение актуальной проблемы — профилактики рецидива ожирения и улучшения результатов.

Актуальность диссертации полностью обоснована.

Содержание диссертации полностью отражает тему. Структура работы логична и последовательна: от анализа современной литературы и обоснования проблемы — к детальному описанию дизайна и методологии РКИ, затем к изложению трехлетних результатов по шкале BAROS, оценке рефлюкс-эзофагита и поздних осложнений, клинико-экономическому анализу и заключению. Все главы взаимосвязаны и направлены на достижение поставленной цели

Цель и задачи диссертационной работы четко сформулированы и полностью соответствуют теме и этапам проведенного исследования. Три задачи логично вытекают из цели и охватывают ключевые аспекты: сравнительную оценку по BAROS, анализ рефлюксных и поздних осложнений, а также клинико-экономическую оценку.

Все главы и разделы диссертации имеют четкую логическую взаимосвязь, выдержана строгая последовательность — от теоретического обоснования и анализа мировой литературы к практической реализации и внедрению результатов.

Выводы диссертации являются полностью новыми и практически ориентированными. Они основаны на результатах трехлетнего РКИ и подтверждают преимущество ФундоРинг-ОАГШ по всем трем основным компонентам BAROS, а также по частоте рефлюксных и поздних осложнений. Экономический анализ убедительно доказывает доминирование новой методики.

Результаты диссертации имеют высокую теоретическую и практическую значимость. Методика ФундоРинг-ОАГШ внедрена в практику, вошла в монографию и учебный процесс сертификационного цикла «Бариатрическая и метаболическая хирургия». Экономический анализ демонстрирует сокращение расходов системы здравоохранения на 829,90 USD на пациента (12,3%) в течение трех лет

В качестве дискуссионного замечания можно отметить, что в работе используется термин «сравнение составных технических стратегий», поскольку группы различаются одновременно длиной малого желудочка (10 см против 15–18 см) и наличием фундопликации. Это не позволяет выделить независимый эффект одного компонента. Данное замечание носит уточняющий характер и не снижает общей положительной оценки работы. Имеются орфографические и стилистические ошибки.

На основании проведенного рецензирования диссертационной работы, **рекомендовано присудить Дуйсенову Галымжану Налибековичу степень доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина».**

2. **д.м.н., профессор кафедры Фурсов А.Б.**

Диссертационная работа выполнена в рамках научного проекта под индивидуальным регистрационным номером (ИРН) **AP23490186** по грантовому финансированию Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан на тему «Разработка и внедрение желудочного шунтирования по методу «ФундоРинг» для лечения пациентов с метаболическим синдромом». Тема диссертации соответствует приоритетным направлениям развития науки в области медицины и здравоохранения, направлена на

решение актуальной проблемы — профилактики рецидива ожирения и улучшения результатов бариатрических вмешательств.
Актуальность диссертации полностью обоснована. Автор аргументированно показывает, что, несмотря на доказанную эффективность бариатрической хирургии, проблема рецидива ожирения и послеоперационного рефлюкса остается нерешенной.
Существующие методы профилактики (медикаментозные, эндоскопические, ревизионные) имеют ограниченную эффективность или сопряжены с рисками. Разработка и оценка новой методики ФундоРинг-ОАГШ является своевременным и востребованным направлением
Содержание диссертации полностью отражает тему. Структура работы логична и последовательна: от анализа современной литературы и обоснования проблемы — к детальному описанию дизайна и методологии РКИ, затем к изложению трехлетних результатов по шкале BAROS, оценке рефлюкс-эзофагита и поздних осложнений, клинико-экономическому анализу и заключению. Все главы взаимосвязаны и направлены на достижение поставленной цели
Цель и задачи диссертационной работы четко сформулированы и полностью соответствуют теме и этапам проведенного исследования. Три задачи логично вытекают из цели и охватывают ключевые аспекты: сравнительную оценку по BAROS, анализ рефлюксных и поздних осложнений, а также клинико-экономическую оценку.
Все главы и разделы диссертации имеют четкую логическую взаимосвязь, выдержана строгая последовательность — от теоретического обоснования и анализа мировой литературы к практической реализации и внедрению результатов
Все выводы диссертации основаны на весомых, научно обоснованных доказательствах, полученных в ходе комплексного клинико-лабораторного и инструментального исследования. Применение современных статистических методов (t-критерий Стьюдента, χ^2, точный критерий Фишера, bootstrap-анализ, однофакторный анализ чувствительности) обеспечивает высокую степень доказательности. Выводы полностью коррелируют с полученными данными.
Все положения и выводы диссертации основаны на результатах современных методов статистической обработки и являются полностью доказанными
Результаты диссертации имеют высокую теоретическую и практическую значимость.
В качестве замечания можно отметить: в работе используется термин «сравнение составных технических стратегий», что не является достаточно корректным. Поскольку группы различаются одновременно как длиной малого желудочка (10 см против 15–18 см) так и наличием фундопликации. Это не позволяет выделить независимый эффект одного компонента. Оформление диссертации в отдельных разделах оформлена без учета требований, которые предъявляются к оформлению докторских диссертаций. А именно требований, указанных в «Рабочей инструкции» №12 от 24 июля 2025г, утвержденной решением Правления НАО МУА.Требуется привести в соответствие раздел «Нормативные ссылки». Где перечень нормативно-правовых актов или не имеет номеров и дат из принятия или указаны имеет устаревшие приказы. в отдельных разделах требуется корректировка, шрифтов, интервалов и т.д. в тексте имеются стилистические и смысловые ошибки, в том числе выражения не научного характера.Не следует в серьезном научном исследовании упоминать о так называемом «золотом стандарте», к которому относится якобы хирургия, так как мировые ассоциации и в том числе IFSO рекомендует отходить от подобных дефиниций. Из задачи №1 убрать упоминание о трехлетних результатах. Выводы громоздкие, начинаются с констатации характеристики работы и последовательности выполненных действий.

На основании проведенного рецензирования диссертационной работы, **рекомендовано данную научную работу с учетом рекомендуемых исправлений рекомендовать для предоставления в Диссертационный Совет по защите диссертаций по специальности 8D10102 – «Медицина».**

Обсуждение:

Проведена процедура голосование: за - все, против - нет, воздержался - нет.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. 1. Предложить тему «Повышение бариатрической эффективности гастрошунтирования по методу ФундоРинг при ожирении», диссертационной работы на соискание степени PhD по образовательной программе 8D10102 – «Медицина» докторанта Дуйсенова Галымжана Налибековича для дальнейшего утверждения.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Оспанов О.Б.

Зарубежный консультант: MD, PhD, MSc Алмантас Малецкас

1. 2.Диссертационная работа Дуйсенова Г.Н на тему: «Повышение бариатрической эффективности гастрошунтирования по методу ФундоРинг при ожирении» полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина». По своей актуальности, новизне, объему и качеству выполненных исследований данная работа отвечает всем критериям.

РЕШЕНИЕ

1. 1. Диссертационная работа Дуйсенова Г.Н на тему: «Повышение бариатрической эффективности гастрошунтирования по методу ФундоРинг при ожирении», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 - «Медицина», является завершенным научно-квалификационным исследованием, отражающим актуальные направления современной ортопедии и травматологии. По актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему и практической значимости полученных результатов диссертационная работа в полном объеме соответствует требованиям ВАК Республики Казахстан, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора философии PhD. Диссертация после устранения замечаний, выявленных в процессе предварительного рассмотрения, рекомендуется к публичной защите.

Председатель: _____ / к.м.н., профессор С. К. Кожахметов

Секретарь: _____ / м.м.н., ассистент У.Т.Айдархан

«АСТАНА МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КОММЕРЦИЯЛЫҚ ЕМЕС АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ

Адами ресурстарды дамыту департаменті

«АСТАНА МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ»
АДАМДАРДЫҢ ҚОЛДАРЫН РАСТАЙМЫН
АДАМИ РЕСУРСТАРДЫ ДАМЫТУ
ДЕПАРТАМЕНТІНІҢ ДИРЕКТОРЫ