

**Коммерциялық емес акционерлік қоғамы
«ҚАРАҒАНДЫ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ»**

**29.04.22 жылғы Ішкі аурулар
кафедрасының кеңейген отырысының №
8/А хаттамасынан көшірме**

Төраға – ішкі аурулар кафедрасының
менгерушісі профессор Ларюшина Е.М.
Хатшы – Оспанова Г.Г.

Қатысқандар:

Тайжанова Д.Ж. м.ғ.д, КеАҚ ҚМУ Ішкі аурулар
кафедрасының профессоры
Ибраева Л.К. м.ғ.д, КеАҚ ҚМУ Ішкі аурулар
кафедрасының профессоры.
Бакирова Р.Е. м.ғ.д, КеАҚ ҚМУ Ішкі аурулар
кафедрасының профессоры.
Молотов-Лучанский В.Б. м.ғ.д, КеАҚ ҚМУ
Ішкі аурулар кафедрасының профессоры.
Омарова Р.А. м.ғ.д, КеАҚ ҚМУ Ішкі аурулар
кафедрасының профессоры.
Кабиева С.М. м.ғ.д, КеАҚ ҚМУ Ішкі аурулар
кафедрасының профессоры.
Толеуова А.С. КеАҚ ҚМУ Ішкі аурулар
кафедрасының профессоры.
Койгельдинова Ш.С. КеАҚ ҚМУ Ішкі аурулар
кафедрасының профессоры.
Бадина Л.К. Ішкі аурулар кафедрасының
ассоц.профессоры.
Тусупбекова К.Т. Ішкі аурулар кафедрасының
ассоц.профессоры.
Нурсултанова С.Д. Ішкі аурулар
кафедрасының ассоц.профессоры.
Жексембаева С.О. Ішкі аурулар кафедрасының
ассоц.профессоры.
Сексенова Л.Ш. Ішкі аурулар кафедрасының
ассоц. профессоры.
Амирханова Д.Т. Ішкі аурулар кафедрасының
ассоц.профессоры.
Кафедраның барлық ПОҰ, докторанттар
барлығы - 49 адам.

КҮН ТӘРТІБІ:

Бодаубай Розаның 6D110100 «Медицина»
мамандығы бойынша философия докторы
(PhD) ғылыми дәрежесін алу үшін
«Коронарлық артерияның рестенозының даму
қаупіндегі PON1, CYP2C19 гендер
полиморфизмінің ассоциациясы»

**Некоммерческое акционерное общество
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАРАГАНДЫ»**

**Выписка из протокола № 8/А расширенного
заседания кафедры внутренних болезней от
29.04. 22г.**

Председатель – заведующий кафедрой
внутренних болезней, профессор Ларюшина Е.М.
Секретарь – Оспанова Г.Г.

Присутствовали:

Тайжанова Д.Ж. д.м.н, профессор кафедры
внутренних болезней НАО МУК.
Ибраева Л.К. д.м.н, профессор кафедры
внутренних болезней НАО МУК.
Бакирова Р.Е. д.м.н, профессор кафедры
внутренних болезней НАО МУК.
Молотов-Лучанский В.Б. д.м.н, профессор
кафедры внутренних болезней НАО МУК.
Омарова Р.А. д.м.н, профессор кафедры
внутренних болезней НАО МУК.
Кабиева С.М. д.м.н, профессор кафедры
внутренних болезней НАО МУК.
Толеуова А.С. профессор кафедры внутренних
болезней НАО МУК.
Койгельдинова Ш.С. профессор кафедры
внутренних болезней НАО МУК.
Бадина Л.К. ассоциированный профессор
кафедры внутренних болезней
Тусупбекова К.Т. ассоциированный профессор
кафедры внутренних болезней
Нурсултанова С.Д. ассоциированный профессор
кафедры внутренних болезней
Жексембаева С.О. ассоциированный профессор
кафедры внутренних болезней
Сексенова Л.Ш. ассоциированный профессор
кафедры внутренних болезней
Амирханова Д.Т. ассоциированный профессор
кафедры внутренних болезней
Сотрудники кафедры, докторанты всего 49
человек.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Апробация диссертации Бодаубай Розы на
соискание степени доктора философии (PhD) по
специальности 6110100 «Медицина» на тему:
«Ассоциация полиморфизма генов PON1,
CYP2C19 с риском развития рестеноза
коронарных артерий»

тақырыбындағы диссертациялық жұмысын талқылау.

Ғылымы жетекші:

Тайжанова Д.Ж. м.ғ.д., КеАҚ ҚМУ Ішкі аурулар кафедрасының профессоры

Ғылыми кеңесші: Акилжанова Айнура Рахметуловна, м.ғ.д., PhD, доцент, геномдық және дербестендірілген медицина зертханасының меңгерушісі, «National Laboratory Astana», Назарбаев Университеті, Астана, Қазақстан.

Шетелдік ғылыми кеңесші:

Айвазян Александр Артемович медицина ғылымдарының докторы, Ереван мемлекеттік медицина университетінің «Мурацан» университеттік ауруханалық кешені терапия клиникасының меңгерушісі. «Мхитар Гераци». Армения.

Рецензенттер:

Толеубеков К.К. КеАҚ ҚМУ Халықаралық медицина факультетінің деканы, м.ғ.к., Ішкі аурулар кафедрасының доценты.

Ережепов Д.А.- PhD., Геномдық және дербестендірілген медицина зертханасының аға ғылыми қызметкері, «National Laboratory Astana», Назарбаев Университеті, Астана, Қазақстан.

ТЫҢДАЛДЫ:

Бодаубай Розаның 6D110100 «Медицина» мамандығы бойынша философия докторы (PhD) ғылыми дәрежесін алу үшін «Коронарлық артерияның рестенозының даму қаупіндегі PON1, CYP2C19 гендер полиморфизмінің ассоциациясы» тақырыбындағы диссертациялық жұмысы

Қойылған сұрақтар:

Ларюшина Е. М.

-- PDGF AA клиникалық-диагностикалық маңызы қандай?

- Неліктен FGF тамырлы факторы жоқ?

- Генетикалық полиморфизмдердің практикалық маңызы?

- Сіздің жеке үлесіңіз?

- Жауаптар:

- - Тамырлы өсу факторының деңгейі-PDGF-AA коронарлық артерия рестеноздары пациенттерінде жоғарылады.

- FGF тамырлы факторы қалыпты шектерде болды.

- Ерте генетикалық тестілеу ЖЖА тұрақсыз түрінің даму қаупі және коронарлық артерия

Научный руководитель: Тайжанова Дана Жумагалиевна д.м.н., профессор кафедры внутренних болезней НАО МУК

Научный консультант: Акильжанова Айнура Рахметуловна, д.м.н., PhD., ассоциированный профессор, руководитель Лаборатории геномной и персонализированной медицины, ЧУ «National Laboratory Astana», Назарбаев Университет, Астана, Казахстан.

Зарубежный научный консультант: Айвазян Александр Артемович д.м.н., руководитель клиники терапии университетского больничного комплекса «Мурацан» Ереванского Государственного медицинского университета им. «Мхитара Гераци». Армения.

Рецензенты:

Толеубеков К.К. декан Международного медицинского факультета, к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней НАО МУК.

Ережепов Д.Ә.- PhD., с.н.с., лаборатории геномной и персонализированной медицины, ЧУ «National Laboratory Astana», Назарбаев Университет, Астана, Казахстан.

СЛУШАЛИ:

Соискателя степени доктора философии (PhD) Бодаубай Розы, которая представила диссертационную работу на тему: «Ассоциация полиморфизма генов PON, CYP2C19 с риском развития рестеноза коронарных артерий»

Заданные вопросы:

1. Ларюшина Е.М.

- Какова клинико-диагностическая значимость PDGF AA?

- Почему нет в положении сосудистый фактор FGF?

- Практическая значимость генетических полиморфизмов?

- Ваш личный вклад?

- Ответы:

- Уровень сосудистого фактора роста - PDGF-AA был увеличен у пациентов рестенозом коронарных артерий.

- сосудистый фактор FGF- были в пределах нормы.

- Раннее генетическое тестирование позволяет определить группу пациентов с риском развития нестабильного типа ИБС и потенциального риска развития рестеноза коронарных артерий.

рестенозының даму қаупі бар пациенттер тобын анықтауға мүмкіндік береді.

- Пациенттерге сауалнама жүргіздім, зертханада генетикалық маркерлерді анықтадым.

2. Ибраева Л. К.

--3-тапсырма бойынша-қорытынды бойынша түсініктеме беру керек пе ?

-- Ғылыми жаңалық?

Жауаптар:

-Коронарлық артерия рестенозының даму қаупінде генетикалық полиморфизмнің мұрагерліктің үш моделі анықталды (доминантты, рецессивті және лог-аддитивті).

- - Алғаш рет коронарлық артериялардың рестенозының даму қаупі бар *pon1*, *CYP2C19* гендерінің полиморфизм қауымдастығы анықталды.

-Алғаш рет *pon1*, *CYP2C19* гендерінің полиморфизмі қауымдастығы және тамырлы өсу факторларының клиникалық-генетикалық көрсеткіштерін кешенді бағалау негізінде рестеноздың даму болжамдары анықталды.

3.Бакирова Р. Е.

- Неліктен дәл осы генетикалық маркерлерді таңдадыңыз?

Қазақ халқын басқа ұлттармен салыстырдык па?

Жауаптар:

- Отандық және шетелдік зерттеушілердің көптеген ғылыми жұмыстарының нәтижесінде әртүрлі этникалық топтарда *CYP2C19* изоферментінің полиморфизмінің таралуында айырмашылықтың бар екені анықталды.

- салыстырған жоқ.

4. Омарова Р. А.

- Қазақстанда басқа жұмыстар жүргізілді ме?

Қазақстан Республикасында зерттелетін проблеманың жекелеген аспектілерін көрсететін бірлі-жарым зерттеулер бар. О.А. Глистерничанның (2014 ж.) магистрлік диссертациясы шеңберінде стенттеуден кейін коронарлық артериялардың рестенозы бар науқастарда *FGB* (*rs1800790*) генінің полиморфизмі және *генатbd* полиморфизмі қазақстандық ұлттағы еркектерде рестеноздың дамуының ықтимал генетикалық болжаушылары ретінде қарастырылуы мүмкін екендігі анықталды.

5. Койгельдинова Ш. С.

- 3-ші қорытынды бойынша қандай факторлар ескерілді ме?

- зертханалық көрсеткіштерді бағалау кезінде липидограмма, қан ұю көрсеткіштері мен генетикалық полиморфизм арасындағы кері байланыс әлсіз екені анықталды

- Проводила анкетирование пациентов, определила генетических маркеров в лаборатории.

2. Ибраева Л.К.

-по 3-задаче- по выводу дать объяснение ?

-Научная новизина?

Ответы:

- Определены три модели наследования (доминантной, рецессивной и лог-аддитивной) генетического полиморфизма в риске развития рестеноза коронарных артерий.

- Впервые выявлена ассоциация полиморфизма генов *PON1*, *CYP2C19* с риском развития рестеноза коронарных артерий.

- Впервые на основе ассоциации полиморфизма генов *PON1*, *CYP2C19* и комплексной оценки клинико-генетических показателей сосудистых факторов роста определены предикторы развития рестеноза.

3.Бакирова Р.Е.

-Почему именно эти генетические маркеры выбрали?

Сравнивали ли казахской популяции с другими национальностями?

Ответы:

- В результате многочисленных научных работ отечественных и зарубежных исследователей было выявлено наличие разницы в распространенности полиморфизма изофермента *CYP2C19* у разных этнических групп.

-не сравнивали.

4. Омарова Р.А.

- В Казахстане были проведены другие работы?

В Республике Казахстан имеются единичные исследования, отражающие отдельные аспекты изучаемой проблемы. В рамках магистерской диссертации Вистерничан О.А. (2014г) определены, что полиморфизм гена *FGB* (*rs1800790*) и полиморфизм гена *THBD* у больных с рестенозированием коронарных артерий после стентирования могут рассматриваться как возможные генетические предикторы развития рестеноза у мужчин казахской национальности.

5. Койгельдинова Ш.С.

- по 3-му выводу какая сумма факторов учитывалась?

- при оценке лабораторных показателей выявлена слабая обратная связь между липидограммой, показателями свертываемости крови и генетическим полиморфизмом

6. Амирханова Д.Т.

- Тип наследования кто разрабатывал?

6. Әмірханова Д. Т.

- Мұрагерлік түрін кім құрастырды?

- Генетикалық зерттеуге қандай клиникалық және зертханалық көрсеткіштер мүмкіндік береді?

зертханалық көрсеткіштерді бағалау кезінде липидограмма, қанның ұюы және генетикалық полиморфизм арасындағы кері байланыс әлсіз екендігі анықталды

7. Бейсембекова Ж. А.

- Семіздікке қанша адам тап болды?

- Дені сау адамдарда генетикалық полиморфизм анықталды ма?

1, 2 дәрежелі семіздік анықталды.

ШЕШІМІ: Тақырып бойынша диссертация ұсынған ізденуші Бодаубай Розаның жұмысын ұсыну:

Рецензенттердің ескертулері түзетілгеннен кейін 6D110100 "Медицина" мамандығы бойынша PhD докторы ғылыми дәрежесін алу үшін көпшілік алдында қорғауға «Коронарлық артерияның рестенозының даму қаупіндегі PON1, CYP2C19 гендер полиморфизмінің ассоциациясы».

- Какие клинические и лабораторные показатели предположить к генетическому исследованию? при оценке лабораторных показателей выявлена слабая обратная связь между липидограммой, показателями свертываемости крови и генетическим полиморфизмом

7. Бейсембекова Ж.А.

- Семіздік қанша адамда кездесті?

-Сау адамдарда генетикалық полиморфизм анықталды ма?

Выявлены основном ожирение 1, 2 степени.

РЕШЕНИЕ: Рекомендовать работу соискателя Бодаубай Розы, которая представила диссертационную работу на тему:

«Ассоциация полиморфизма генов PON, CYP2C19 с риском развития рестеноза коронарных артерий» к публичной защите на соискание ученой степени доктора PhD по специальности 6D110100 «Медицина», после исправлении замечаний рецензентов.

Кафедра меңгерушісі / зав.кафедрой

Хатшы/секретарь




Е.М.Ларюшина

Г.Г. Оспанова