

**Педиатрия және неонатология кафедрасының
кеңейген отырысының хаттамасынан көшірме
№ 9
22.04.2022 ж.
ҚАРАҒАНДЫ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ**

Хаттама № 9
22.04.2022 ж.

Қарағанды қ.

Төраға – Жупенова Д.Е., КеАҚ МУА педиатрия және неонатология кафедрасының м.ғ.к., профессоры.

Хатшы – Сарманкулова Г.А.

Қатысқандар:

Тукбекова Б.Т., м.ғ.д., профессоры, КеАҚ ҚМУ педиатрия және неонатология кафедрасының меңгерушісі.

Ахметова С.Б., КеАҚ ҚМУ биомедицина кафедрасының м.ғ.к., профессоры.

Тайжанова Д.Ж., КеАҚ МУА ішкі аурулары кафедрасының м.ғ.д., профессоры.

Молотов-Лучанский В.Б., КеАҚ МУА ішкі аурулары кафедрасының м.ғ.д., профессоры.

Понамарева О.А., КеАҚ ҚМУ биомедицина кафедрасының медицина ғылымдарының кандидаты.

Кадырова И.А., КеАҚМУА PhD докторы.

Дюсенова С.Б., КеАҚ МУА педиатрия және неонатология кафедрасының м.ғ.д., профессоры.

Кизатова С.Т., КеАҚ МУА педиатрия және неонатология кафедрасының м.ғ.к., профессоры.

Ерёмичева Г.Г., КеАҚ МУА педиатрия және неонатология кафедрасының м.ғ.к., профессоры.

Ахаева А.С., КеАҚМУА педиатрия және неонатология кафедрасының PhD докторы.

Кафедра қызметкерлерінің жалпы саны 14.

КҮН ТӘРТІБІ:

Жанпейсова Алия Арыстановнаның ғылыми дәрежесін алу үшін диссертациясын қорғау 6D110100 «Медицина» мамандығы бойынша философия докторы (PhD) тақырыбы: « Клиникалық-иммунологиялық және микробиологиялық пневмококкты вакцинамен вакцинацияланған балалардағы ауруханадан тыс пневмониялардың сипаттамасы ».

Ғылымы кеңесшілер :

Б.Т.Тукбекова, м.ғ.д., профессор, КеАҚ «Қарағанды медицина университеті» педиатрия және неонатология кафедрасының меңгерушісі; Шетелдік ғылыми кеңесші С.И.Сафина, м.ғ.д., профессор, Казандық Мемлекеттік Медицина Академиясы, Татарстан.

**Выписка из протокола № 9
расширенного заседания кафедры педиатрии и
неонатологии
от 22.04.2022 г.
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАРАГАНДИНЫ**

Протокол № 9
от 22.04.2022г.

г. Караганда

Председатель – Жупенова Д.Е., к.м.н., профессор кафедры педиатрии и неонатологии НАО МУК.

Секретарь – Сарманкулова Г.А.

Присутствовали:

Тукбекова Б.Т., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии НАО МУК.

Скосарев И.А., д.м.н., профессор кафедры педиатрии и неонатологии НАО МУК.

Ахметова С.Б. д.м.н., профессор кафедры биомедицины НАО МУК.

Тайжанова Д.Ж., д.м.н., профессор кафедры внутренних болезней НАО МУА.

Молотов-Лучанский В.Б., д.м.н., профессор кафедры внутренних болезней НАО МУА.

Понамарева О.А., к.м.к., ассоциированный профессор кафедры биомедицины НАО МУК.

Кадырова И.А, PhD доктор НАО МУК.

Дюсенова С.Б., д.м.н., профессор кафедры педиатрии и неонатологии НАО МУК.

Кизатова С.Т., к.м.н., профессор кафедры педиатрии и неонатологии НАО МУК.

Ерёмичева Г.Г., к.м.н., профессор кафедры педиатрии и неонатологии НАО МУК,

Ахаева А.С., PhD доктор кафедры педиатрии и неонатологии НАО МУК.

Сотрудники кафедры всего 14 человек.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Защита диссертации Жанпейсовой Алии Арыстановны на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 «Медицина» на тему:

« Клинико-иммунологическая и микробиологическая характеристика внебольничных пневмоний у вакцинированных пневмококковой вакциной детей».

Научные консультанты:

Б.Т.Тукбекова, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии, НАО «Медицинский Университет Караганды».

Зарубежный научный консультант: С.И.Сафина, д.м.н., профессор, Казанская Государственная Медицинская Академия, Татарстан.

Рецензенты:

1.Скосарев Иван Александрович д.м.н., профессор кафедры педиатрии и неонатологии НАО МУК.

2.Кенжетаетаева Таттигуль Алиевна к.м.н., профессор

Рецензенттер:

- 1.Скосарев Иван Александрович медицина ғылымдарының докторы, КеАҚ ҚМУ педиатрия және неонатология кафедрасының профессоры.
- 2.Кенжетасева Таттигуль Алиевна, медицина ғылымдарының кандидаты, КеАҚ ҚМУ педиатрия және неонатология кафедрасының профессоры.

ТЫҢДАЛДЫ:

Тақырып бойынша диссертациясын ұсынған философия докторы (PhD) ғылыми дәрежесін алуға үміткер Жанпейсова Алия Арыстановна:

« Клиникалық-иммунологиялық және микробиологиялық пневмококкты вакцинамен вакцинацияланған балалардағы ауруханадан тыс пневмониялардың сипаттамасы ».

Қойылған сұрақтар:

1. м.ғ.д., профессор Молотов-Лучанский Вилен Борисович:

-Неліктен цитокиндері зерттеуде МСР 1 таңдалды?

-Сіздің тақырыбыңыз бастамашыл немесе жоба тұрғысынан ба? Егер бастамашыл болса, кім демеушілік етті?

-Қазақстанда пневмококкты пневмонияға қарсы қандай вакцина бар?

Жауаптары:

- Зерттеуде МСР 1 таңдалды, себебі ол қабынудың сезімтал белгісі болып табылады және балалардағы ауруханадан тыс пневмониямен, әсіресе пневмококк вакцинасымен вакцинацияланған балаларда аз зерттелген.

- Тақырып бастамашыл, демеушілік жоқ

- ҚР-да вакцина 13 Превенармен жүргізіледі. Бұл вакцинаны енгізу Streptococcus pneumoniae капсулалық полисахаридтеріне антиденелер шығаруды тудырады, осылайша пневмококктың 1,3,4, 5, 6a, 6b, 7F, 9V, 14,18 c, 19a, 19f және 23f вакцинасына енгізілген инфекциядан ерекше қорғауды қамтамасыз етеді.

2. м.ғ.д., профессор Д.Ж.Тайжанова:

- Вакцинацияланбаған балаларды бақылау тобына таңдадыңыз ба?

- Имундау бұзылған балалар тобына сіз қандай балалар санатын таңдадыңыз ?

-Тексерілген балалардағы бактерияға қарсы терапияның тиімділігі зерттелді ме ?

- Қазіргі уақытта пневмококктар ауруханадан тыс пневмония құрылымында басым екендігі туралы ғылыми мәліметтер бар, бұл сіздің зерттеуіңізде ескерілген?

-Математикалық модель ересек пациенттерде ауырлық дәрежесін бағалау үшін де қолданылады. Сіз осындай жұмыстарды білесіз бе, сіздің зерттеуіңіздің жаңалығы неде ?

Жауаптары:

-Бақылау тобына вакцинацияланған дені сау 20 бала, вакцинацияланбаған балалар алынбаған.

-ҚР Ұлттық вакцинация күнтізбесіне сәйкес балалар 2 ай, 4 ай және 1 жыл немесе 1,5 жыл вакцинацияланады. Біздің зерттеуімізде имундау бұзылған балалар тобына тек бірінші компонентті

кафедры педиатрии и неонатологии НАО МУК.

СЛУШАЛИ:

Сонекателя степени доктора философии (PhD) Жанпейсовой Алии Арыстановны, который представил диссертационную работу на тему:

«Клинико-иммунологическая и микробиологическая характеристика внебольничных пневмоний у вакцинированных пневмококковой вакциной детей ».

Заданные вопросы:

1.Д.м.н., профессор В. Б.Молотов-Лучанский.:

- Чем обусловлен выбор в исследовании цитокина МСР 1?

-Ваша тема является инициативной или она является частью грантового исследования. Если инициативная, то кто спонсировал?

-Какая вакцина против пневмококковой пневмонии используется в Казахстане?

Ответы:

-В исследовании был выбран МСР 1, в связи с тем, что он является чувствительным маркером воспаления и мало изучен при внебольничных пневмониях у детей, в особенности, у вакцинированных пневмококковой вакциной.

-Тема является инициативной, спонсирования не было.

-В РК вакцина проводится Превенаром 13. Введение данной вакцины вызывает выработку антител к капсулярным полисахаридам Streptococcus pneumoniae, обеспечивая тем самым специфическую защиту от инфекции, вызываемых включенными в вакцину 1,3,4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14,18C, 19A, 19F и 23F серотипами пневмококка.

2. Д.м.н., профессор Д.Ж.Тайжанова:

- Вы брали в группу контроля невакцинированных детей?

- Какую категорию детей Вы отбирали в группу детей с нарушением иммунизации ?

- Была ли изучена эффективность антибактериальной терапии у обследованных детей?

- Имеются ли в настоящее время научные данные о том, что пневмококки преобладают в структуре внебольничной пневмонии, было это учтено в Вашем исследовании?

- Математическая модель используется и у взрослых пациентов в оценке степени тяжести. Знаете ли Вы такие работы, в чем новизна Вашего исследования?

Ответы:

- Группу контроля составили 20 вакцинированных здоровых детей, невакцинированных детей не брали .

- В соответствии с Национальным календарем вакцинации РК, дети вакцинируются в 2 мес, 4 мес и 1 год или 1,5 года. В нашем исследовании в группу детей с нарушением иммунизации вошли дети, которые получили только первый компонент вакцинации против пневмококковой инфекции.

- Лечение не входило в задачи исследования.

- Нами изучена структура внебольничных пневмоний у детей в возрасте от 2 мес до 3 лет.

- По данным исследований Ибрагимова Ж.Р. 2013 г.

алған балалар кірді.

- Емдеу зерттеу міндетіне кірмеген

- Біз 2 айдан 3 жасқа дейінгі балалардың ауруханадан тыс пневмония құрылымын зерттедік.

- Ибрагимов ж.р. 2013 ж., Ильенков Н. А. 2017 ж., Таточенко в. К. 2018 ж., Геппе Н. А. 2016 ж. сияқты жұмыстарда пневмококстар ауруханадан тыс пневмония құрылымында басым.

- Вакцинацияланған балаларда ауруханадан тыс пневмонияның математикалық моделін қолдану клиникалық, иммунологиялық және микробиологиялық зерттеулердің нәтижелерін талдау негізінде аурудың ерте кезеңдерінде пневмококкты вакцинамен вакцинациялау аясында ауруханадан тыс пневмонияның ағымының ауырлығын бағалауға мүмкіндік берді. Балаларда мұндай жұмыстар өте аз.

3. М.ғ.к. О.А.Понамарева:

- Вакцинациядан бас тарту барлық вакциналардан немесе тек пневмококк инфекциясына қарсы болды ма?

- Проспективті зерттеу кезінде балалар қалай таңдалды?

- Ауыр ауруханадан тыс пневмониясы бар балалардың өлім-жітімі анықталды ма?

- Вакцинацияланған балалар тобы қандай кезеңде жиналды, қандай аралықта?

Жауаптары:

- Тек пневмококк инфекциясына қарсы вакцина

- Балалар ауруханадан тыс пневмониясымен стационарға түскен кезде біз жүргізілген вакцинация туралы анамнез жинадық, бұл балаларды зерттелетін топтарға іріктеу үшін негіз болды.

- Өлім-жітім зерттелмеген, себебі зерттеу міндеттеріне кірмеген.

- 2017-2019 жылдар аралығында бір топ балалар анамнез деректері, амбулаториялық карталардан алынған мәліметтер және стационарлық пациенттің медициналық карталарынан үзінді көшірмелер негізінде құрылды.

4. м.ғ.д., профессор С. Б. Дюсенова:

- Ауруханадан тыс пневмония мәселесі, тұтастай алғанда, жеткілікті зерттелген. Сіз алған жаңа ақпарат алдыңыз?

- Неліктен вакцинацияланған балаларда басқа клиникалық ағымы бар деп ойлайсыз?

Жауаптары:

- Диагностиканың ең заманауи әдістерін енгізу қажет, бұл тыныс алу жүйесін барлық деңгейлерде терең зерттеуге мүмкіндік береді. Біз МСР -1 құрылымы, клиникасы және цитокиндері бойынша жаңа деректер алдық.

- Әрине, вакцинацияланған адамдарда және вакцинациясы бұзылған балаларда олардың ағымы әртүрлі, біздің мәліметтеріміз бойынша клиникалық көрінісі айтарлықтай ерекшеленді.

5. М.ғ.к., профессор Д. Е. Жүпеннова:

- Ауруханадан тыс пневмония құрылымы туралы қандай жаңа ақпарат алынды?

Ильенкова Н.А. 2017 г., Таточенко В.К. 2018 г., Геппе Н.А 2016 г. в структуре внебольничных пневмоний отчетливо преобладали пневмококки.

- Применение математической модели при внебольничной пневмонии у вакцинированных детей, на основании анализа результатов клинических, иммунологических и микробиологических исследований, позволило оценить тяжесть течения на фоне вакцинации пневмококковой вакциной на ранних стадиях заболевания. Подобных работ имеется мало.

3.К.м.н., ассоциированный профессор О.А.Понамарева

- Отказы от вакцинации были от всех вакцин либо только против пневмококковой инфекции?

- Как выбирали детей при проспективном исследовании?

- Были ли выявлены летальные исходы у детей с тяжелой ВП?

- Как набирали группу вакцинированных детей, за какой промежуток?

Ответы:

- В исследовании изучены отказы от вакцинации против пневмококковой инфекции.

- При поступлении детей с ВП в стационар, нами был собран анамнез о проведенной вакцинации, что было основанием для отбора детей в исследуемые группы.

- Летальные исходы нами не изучались, так как это не входило в задачи исследования.

- Группа детей была сформирована на основании данных анамнеза, сведений из амбулаторных карт и выписок из медицинских карт стационарного пациента в период 2017-2019 гг.

4. Д.,м.н., профессор С.Б.Дюсенова:

- Проблема ВП у детей, в целом, является достаточно изученной. Каки новые сведения Вы получили?

- В чем особенности клинического течения ВП у вакцинированных детей?

Ответы:

- Получены новые данные по структуре, микробиологической и иммунологической картине современного течения ВП. Результаты исследования цитокина МСР -1 дополняет сведения позволило использовать его в качестве маркера степени тяжести.

- У детей с нарушением иммунизации против пневмококковой вакцины были получены результаты, достоверно подтверждающие более тяжелое течение- проявления дыхательной недостаточности, показатели крови, цитокина МСР -1.

5. К.м.н., профессор Д.Е.Жүпеннова:

- Какие новые сведения были получены по структуре внебольничной пневмонии?

Ответы:

- Одним из этапов микробиологического исследования является анализ этиологической структуры внебольничной пневмонии с различной степенью тяжести заболевания. Нами были получены новые данные по структуре внебольничной

Жауаптар:

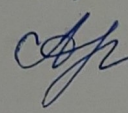
-Микробиологиялық зерттеу кезеңдерінің бірі аурудың ауырлық дәрежесі әртүрлі ауруханадан тыс пневмонияның этиологиялық құрылымын талдау болып табылады. Пневмонияның ауырлығына байланысты клиникалық маңызды микрофлораны зерттеу. Балалардағы ауруханадан тыс пневмонияның құрылымы туралы жаңа мәліметтер алынды. Вакцинацияланған балаларда пневмококкты вакцинамен 2 айдан 3 жасқа дейінгі балаларда микст инфекция басым - 21,9%. Вакцинация кестесі бұзылған балалар тобында Streptococcus pneumoniae басым - 25%.

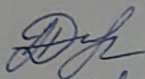
ШЕШІМІ: жұмыс іздеуші Жанпейсова А.А жұмысын ұсыныңыз 6D110100 «Емдеу ісі» мамандығы бойынша PhD докторы ғылыми дәрежесін қорғау үшін « Клиникалық-иммунологиялық және микробиологиялық пневмококкты вакцинамен вакцинацияланған балалардағы ауруханадан тыс пневмониялардың сипаттамасы » тақырыбы бойынша.

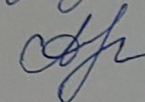
пневмонии у детей. У вакцинированных детей детей от 2 мес до 3 лет преобладала микст- инфекция - 21,9%. В группе детей с нарушенной графиком иммунизации доминировал Streptococcus pneumoniae - 25%.

РЕШЕНИЕ: рекомендовать работу соискателя Жанпейсовой Алии Арыстановны на тему « Клинико-иммунологическая и микробиологическая характеристика внебольничных пневмоний у вакцинированных пневмококковой вакциной детей » к защите на соискание ученой степени доктора PhD по специальности 6D110100 «Медицина».

Председатель  Д.Е.Жупенова

Секретарь  Г.А.Сарманкулова

Төраға  Д.Е.Жупенова

Хатшы  Г.А.Сарманкулова

«ҚАРАҒАНДЫ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ»
КОММЕРЦИЯЛЫҚ ЕМЕС АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ
Қолтаңбаның түпнұсқасын
РАСТАЙМЫН
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ КАРАГАНДЫ»
Подлинность подписи
ЗАВЕРЯЮ
АРБД директоры
Директор ДУЧР



