



017

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-клинической работе

Г.А. Смагулова

2019г.

ОТЧЕТ

о работе диссертационного совета за 2018 год

Диссертационный совет при Западно-Казакстанском государственном медицинском университете имени Марата Оспанова

Председатель диссертационного совета Кудабаяева Хатима Ильясовна утверждена приказом Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от «31» марта 2016 г. № 316.

Диссертационному совету разрешено принимать к защите диссертации по специальности 6D110100 "Медицина".

1. Данные о количестве проведенных заседаний.

В отчетном году проведено 1 заседание диссертационного совета от 16 февраля 2018 года.

2. Фамилии членов совета, посетивших менее половины заседаний: нет

3. Список докторантов с указанием организации обучения.

№	Ф.И.О.	Специальность	Тема диссертации	Научные руководители	ВУЗ (место обучения)
1.	Балмагамбетова Сауле Кабедаевна	6D110100 «Медицина»	«Эпидемиологический анализ вируса папилломы человека в регионе Западного Казахстана в контексте ВПЧ-ассоциированной патологии шейки матки»	Бекмухамбетов Ербол Жасуланович – д.м.н., профессор, ректор ЗКГМУ имени Марата Оспанова, г. Актобе, Республика Казахстан. Andrea Tinelli - MD, PhD, профессор отделения акушерства и гинекологии, экспериментальной	ЗКГМУ имени Марата Оспанова

				эндоскопической хирургии, визуализационных технологий и минимально инвазивной терапии госпиталя Vito Fazzi, Католический университет, Рим, Италия.
--	--	--	--	--

В 2017 году, согласно плану защит диссертаций на соискание ученой степени доктора философии (PhD) при ЗКГМУ имени Марата Оспанова по специальности 6D110100 "Медицина запланирована 1 защита.

Соискатели, не прошедшие процедуру защиты в 2018 году:

1) Кыдырбаев Аскат Макмутканович. Сроки обучения: 2014 – 2017 г. Место обучения: ЗКГМУ им. Марата Оспанова. Тема диссертации "Клинико-эпидемиологические особенности острого коронарного синдрома в Актыобинской области Республики Казахстан". Руководители: Жолдин Б.К.- к.м.н., профессор, Казахстан; Игисинов Н.С.- д.м.н., профессор, Казахстан; Кеунг Янг Ю, доктор PhD, Южная Корея, Национальный университет Сеула. Причина недопуска к защите - несоответствие п.7 Приказа МОН РК № 127 «Об утверждении Правил присуждения ученых степеней» от 31 марта 2011г. – не полный перечень публикаций по теме диссертации.

4. Краткий анализ диссертаций, рассмотренных советом в течение отчетного года, с выделением следующих разделов:

4.1 Анализ тематики диссертационных работ.

Защищенная диссертационная работа при ЗКГМУ имени Марата Оспанова в 2018 году выполнена по исследованиям в области медицины.

Диссертационная работа **Балмагамбетовой Сауле Кабедаевны** на тему «Эпидемиологический анализ вируса папилломы человека в регионе Западного Казахстана в контексте ВПЧ-ассоциированной патологии шейки матки» посвящена изучению распространенности вируса папилломы человека в регионе Западного Казахстана в контексте ВПЧ-ассоциированной патологии шейки матки.

Аналитические данные казахстанских ученых говорят о росте заболеваемости раком шейки матки (РШМ) с 14.5 на 100000 женского населения в 2004 году до 20.2 в 2014 году.

Целью данного исследования явился анализ ситуации по инфицированию вирусом папилломы человека в общей популяции женщин Западного региона Казахстана для выполнения эпидемиологического прогноза по распространенности рака шейки матки и определения круга неотложных профилактических мер.

Для достижения цели и решения задач, поставленных в данной работе, был использован комбинированный дизайн, включавший в себя 3 компонента: опрос, поперечное исследование в общей женской популяции Западного региона Казахстана и исследование «случай РШМ-контроль» (N 64).

В результате проведенных исследований выявлено, что общий преваленс ВПЧ по Западному региону РК составляет 25,0% (22,3;27,7 CI 95%; p=0,05), со средней вирусной нагрузкой в группе инфицированных ВПЧ 5,5±3,8 (CI 95% 5,1;5,9), Me 5,2 (3,1-8,4 по 25/75 квартили). 65,8% от общего преваленса ВПЧ, или две трети, составляют генотипы

группы ВКР (всего 13), тогда как потенциальные/возможные и слабые карциногенные типы (всего 8) составляют 34,2%. Типами группы ВКР инфицировано 20,3% обследованного женского населения из 25,0% в целом, то есть удельный вес вирусоносителей группы ВКР составляет 81,2%. Общее количество типов ВПЧ, выявленных у одной женщины, достигает 6. Одним типом вируса инфицировано 77,3% обследованных; 2-мя типами – 15,5%; 3-мя – 3,3%; 4-мя – 2,5%; 5-ю – 1,1%; 6-ю – 0,4%.

Лидирующим типом в Западном регионе РК является ВПЧ 16, с удельным весом до 26,4%. Выделен топ-5 лидирующих в Западном регионе типов ВПЧ: 16 (26,4%); 31 (10,1%); 51 (9,4%); 52 (9,0%); 6 (7,9%). Удельный вес так называемых «вакцинных типов» (6, 11, 16, 18), т.е. потенциально устранимых вакцинацией, составил в западном Казахстане 43,0%, а с 31 и 45 типами, также потенциально устранимыми вакцинацией – 59,6%. В группе 18-29 лет отмечен самый высокий преваленс ВПЧ – 42,9%, уменьшающийся с возрастом. Средняя вирусная нагрузка по Западному региону составила $5,5 \pm 3,8$ (СІ 95% 5,1; 5,9) с размахом от 0,9 до 22,3, Ме 5,2 (3,1-8,4 по 25/75 квартили). Выявлена почти полная идентичность результатов вирусной нагрузки в возрастных группах 18/29 – 30/39 – 40/49 лет, с последующим уменьшением в группе 50-60 лет. Наибольшее количество выбросов (аномально высоких значений) зафиксировано в возрастной группе 30-39 лет. Проведенная оценка внутренней согласованности вопросов теста (опросника) по факторам риска инфицирования ВПЧ и реализации РШМ показала: альфа Кронбаха составила 0,5 (плохая), а при удалении диссоциирующего вопроса (применение КОК, $r = -0,06$) поднялась до показателя 0,57 (сомнительная). По результатам опроса установлено, что только 62,7% респондентов (34,7% постоянно и 28,0% нерегулярно) посещают скрининговую программу в госучреждении. Среди респондентов с высшим образованием вообще не посещают государственную поликлинику 35,1% обследованных, и 51,3% не посещают государственные скрининговые мероприятия. О вакцинации против РШМ осведомлены 69,2% субъектов с высшим образованием, тогда как в общей выборке этот показатель в сумме составил 56,5% (33,6% слышали, но не могут уточнить свое отношение – одобрительное или отрицательное, 22,9% знают и одобряют).

Результаты анализа кольпоскопических данных: показатели вирусной нагрузки недостаточно коррелируют с визуально определяемой на кольпоскопии картиной поражений шейки матки. Наблюдается много «выбросов», например, при 2-ух баллах по Reid (кольпоскопическая картина не внушает опасений) много значений вирусной нагрузки от 5 (105) ГЭ/образец и выше, т.е. высокой, свидетельствующей о возможной персистенции ВПЧ.

4.2 Связь тематики диссертаций с национальными государственными программами, а также целевыми республиканскими и региональными научными и научно-техническими программами.

Исследование докторанта проведено в рамках НИР с грантовым финансированием МОН РК «Эпидемиологический анализ вируса папилломы человека в регионе Западного Казахстана в контексте ВПЧ-ассоциированной патологии шейки матки – социальные, клинические и генетические аспекты» (грант 2230/ГФ4, № государственной регистрации 0115РК01224, Договор с КН МОН РК № 179 от 12.02.2015, № 103 от 25.04.2016, № 209 от 03.03.2017)

4.3 Анализ уровня использования научных результатов рассмотренных работ, предложений по расширенному внедрению результатов конкретных работ.

Полученные результаты научного исследования **Балмагамбетовой Сауле Кабедаевны** на тему «Эпидемиологический анализ вируса папилломы человека в регионе Западного Казахстана в контексте ВПЧ-ассоциированной патологии шейки матки» позволили разработать следующие рекомендации:

1) Пересмотреть методологические подходы к скрининговой стратегии, реализуемой в стране. Организовать переход на ВПЧ-ориентированный скрининг, доказавший свою эффективность в общемировом масштабе, т.е. использовать скрининговые инструменты только в комбинированном режиме ВПЧ-тест+ПАП, согласно новейшим европейским экспертным оценкам скрининговых технологий, с уровнем доказательности IA.

2) Утвердить механизм валидации методов скрининга и провести все тесты популяционного скрининга через данный механизм. Разработать соответствующую Заявку в Комитет МЗ РК по Оценке медицинских технологий (ОМТ), согласно общепринятой в мировой практике процедуре оценки.

3) Увеличить охват женского населения, в том числе через повышение информированности путем перемещения разъяснительной кампании в отношении скрининга и вакцинации против РШМ в русло интернета. Согласно данным Комитета по статистике РК, процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, пользующихся интернетом (социальные сети, мессенджеры) составляет 94,6%, тогда как доля женщин в возрасте 15-49 лет, хотя бы раз в неделю использующих масс-медиа (газеты, журналы, радио, телевизор), составляет всего 16,1%.

4) Повысить ответственность специалистов кабинетов патологии шейки матки (кольпоскопических центров) за конечные результаты скрининга в соответствующем учреждении ПМСП. Усилить взаимодействие скрининговых этапов: ПМСП-скрининг – врач общей практики - врач-гинеколог - кабинет кольпоскопии, т.е. отладить прямую и обратную связь в системе оздоровления женщин с выявленной предопухоловой патологией.

5) Повысить уровень подготовки врачей-цитологов для выдачи заключений по скринингу только на основе терминологии Бетезда (TBS, 2001), а также для свободной интерпретации молекулярно-биологических тестов.

6) Наладить государственную систему подготовки врачей-лаборантов для работы в государственных ПЦР-лабораториях, усилить качественно и количественно подготовку молекулярных биологов.

7) Пересмотреть существующие Протоколы диагностики и лечения папилломавирусных инфекций: ввести понятия «вирусная нагрузка», «транзиторная» и «персистирующая» ВПЧ-инфекция, для рационального ведения пациентов с положительными результатами ПЦР ВПЧ и цитологического исследования.

8) Возобновить государственную иммунизационную программу против ВПЧ путем включения пункта обязательной вакцинации девочек-подростков 11-12 лет в Национальный календарь прививок.

Представленная работа обладает новизной, решает определенные научные и практические задачи онкологии, гинекологии и востребованы в Республике Казахстан.

5. Анализ работы рецензентов (с примерами наиболее некачественных отзывов).


На заседании ДС рассматривались и утверждались рецензенты по защищаемой диссертационной работе. Рецензентами назначались ведущие ученые научных организаций имеющих публикации в международных научных изданиях, имеющие ученые степени и звания по соответствующим специальностям. Рецензенты на основе изучения диссертации и опубликованных работ представляли в диссертационный совет письменные отзывы, в которых оценивали актуальность избранной темы, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их новизну, давали заключение о возможности присуждения ученой степени доктора философии (PhD) по соответствующей специальности.

Отзывы рецензентов оформлялись в соответствии с требованиями по их подготовке. В целом работа привлеченных рецензентов отвечала предъявляемым требованиям.

6. Предложения по дальнейшему совершенствованию системы подготовки научных кадров – нет.

7. Данные о рассмотренных диссертациях на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по профилю.

	Специальность 6D110100 "Медицина"
Диссертации, снятые с рассмотрения	-
В том числе, снятые диссертационным советом	-
Диссертации, по которым получены отрицательные отзывы рецензентов	-
С положительным решением по итогам защиты	1
В том числе из других организаций обучения	-
С отрицательным решением по итогам защиты	-
В том числе из других организаций обучения	-
Общее количество защищенных диссертаций	1
В том числе из других организаций обучения	-

Председатель диссертационного совета _____  _____ Кудабеева Х.И.

Ученый секретарь диссертационного совета _____  _____ Тусупкалиев Ак.Б.