

**Марат Оспанов атындағы
Батыс Қазақстан медицина
университеті**



**Западно-Казахстанский
медицинский университет имени
Марата Оспанова**

West Kazakhstan Marat Ospanov Medical University

Кафедра внутренних болезней №2

**Резидентура по специальности
7R01139 – «Терапия»**

Актобе, 2026



Кафедра внутренних болезней №2

Резидентура по специальности «Терапия»



Куратор резидентов-терапевтов



и. о. доцента, к.м.н.
Кушимова Дарига Еженовна

13 штатных преподавателей на кафедре

10 кандидатов наук / докторов PhD

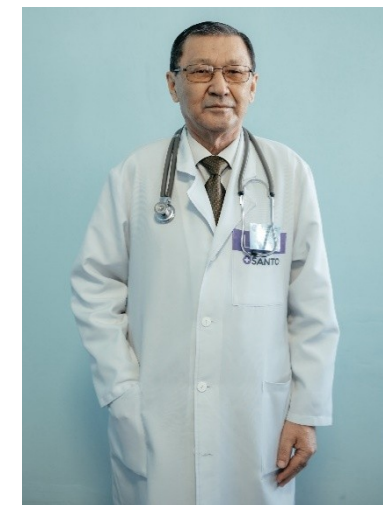
5 клинических наставников

3 учебно-методических пособий за 5 лет

2,5 средний индекс Хирша сотрудников в Scopus



Руководитель кафедры, к.м.н., доцент
Гульнара Лукпановна Курманалина



Профессор, к.м.н.
Бекболат Кулжанович Жолдин



Кафедра внутренних болезней №2

Резидентура по специальности «Терапия»



Цель образовательной программы

Подготовка квалифицированных специалистов, способных оказывать специализированную помощь больным с заболеваниями внутренних органов, в соответствии с современными достижениями и принципами доказательной медицины



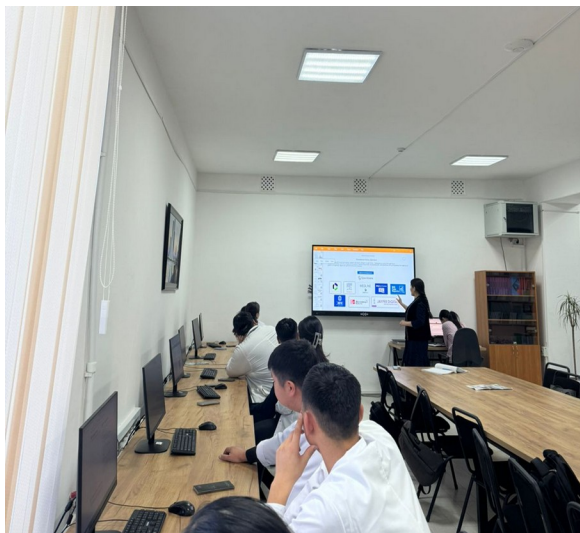
Срок обучения

2 года



Резидентура по специальности «Терапия»

Обучение. Работа под руководством клинических наставников



Проблемные лекции профессора

Лекции доцентов

Клинические конференции

Клинические обходы профессора и доцентов

Клинические разборы

Практические занятия

Ведение пациентов

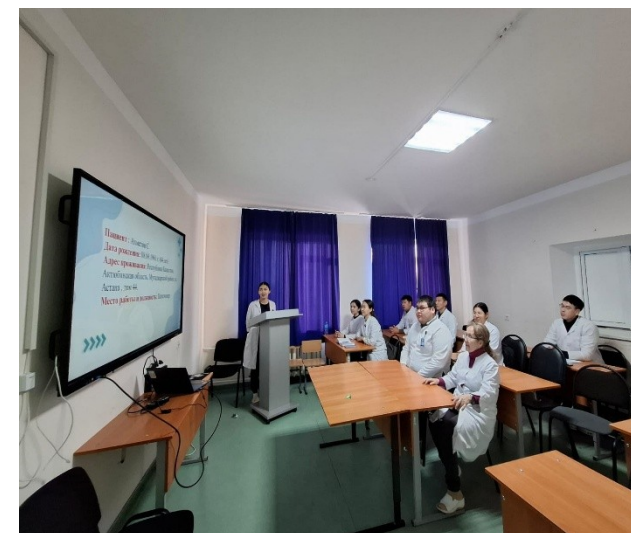
Освоение специальных навыков терапевта

Симуляционное обучение

Зачеты, экзамены и аттестация

"Визитинг-профессор"

Академическая мобильность





Резидентура по специальности «Терапия»

Клиника

Клинические базы

Железно-дорожная
больница



Актюбинский
медицинский
центр



МЦ ЗКМУ имени Марата
Оспанова



Многопрофильная больница



Свободный доступ в клинику

Обучение и работа под руководством куратора и врача-

интерниста





Резидентура по специальности «Терапия»

Научная работа резидентов под руководством ППС

Научные публикации

XXX том 2025

СЕРИЯ КОНФЕРЕНЦИЙ ЗКМУ имени Марата Оспанова

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ПРОГНОЗ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

ИМАНГАЛИЕВА Ж.Н., РАХЫШОВА Ж.И., БАЙДАУЛЕТОВА С., БАЙШУАКОВА К.Ж.

КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ №2
НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ: ДОЦЕНТ ТОКБАЕВА К.К.

Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, Актобе, Казахстан

Актуальность: Внебольничная пневмония (ВП) остается одной из ведущих причин госпитализации и смертности у пожилых пациентов (65 лет и старше), особенно при наличии коморбидных состояний. По данным ВОЗ, ежегодно пневмония приводит к гибели более 2 миллионов человек, преимущественно среди детей и лиц пожилого возраста. В Казахстане заболевания органов дыхания занимают второе место в структуре заболеваемости, причем до 40% госпитализированных с пневмонией составляют лица старше 65 лет. У данной категории пациентов ВП имеет атипичное течение, характеризуется сложностью диагностики, высокой частотой осложнений и резистентностью к антибиотикам, что требует оптимизации тактики ведения и лечения.

Цель исследования: Охарактеризовать клинические особенности, тактику ведения и прогноз внебольничной пневмонии у пожилых пациентов с коморбидными состояниями.

Методы исследования: Проведено ретроспективное когортное исследование на основе анализа эпикризов 50 пациентов (65 лет и старше), госпитализированных с ВП в многопрофильный стационар Республики Казахстан в период с октября по декабрь 2024 года. Анализировались демографические характеристики, клинические проявления, лабораторные показатели, сопутствующие заболевания, осложнения, проводимая терапия и исходы. Статистическая обработка данных выполнялась с использованием t-критерия Стьюдента, критерия Манна-Уитни и критерия хи-квадрат, уровень значимости $p < 0,05$.

Результаты: Средний возраст пациентов составил 73,2±7,8 лет, мужчины – 53%, женщины – 47%. Коморбидная патология выявлена у 88% пациентов, наиболее частыми были артериальная гипертонзия

(65%), сахарный диабет (30%), хроническая обструктивная болезнь легких (25%) и хроническая сердечная недостаточность (20%). У 45% пациентов имелось два и более хронических заболеваний, что значимо увеличивало риск осложнений и летальности ($p < 0,05$).

Клинически ВП проявлялась кашлем (82%), одышкой (75%), гипертермией ($>38^{\circ}\text{C} - 60\%$). У 18% пациентов отмечалась гипотермия ($<36^{\circ}\text{C}$), у 22% – тахипноэ (>30 в минуту), у 12% – спутанность сознания. В 32% случаев уровень кислородной сатурации был $<90\%$. Лейкоцитоз выявлен у 55% больных, уровень С-реактивного белка превышал 65 ± 30 мг/л. У пациентов с сепсисом уровень CRP был значительно выше ($p < 0,001$).

Всем пациентам проводилась эмпирическая антибиотикотерапия: цефтриаксон/амоксциллин-клавуланат + макролиды (азитромицин/кларитромицин). В 85% случаев терапия была успешной, у 15% потребовалось назначение карбапенемов или респираторных фторхинолонов. Острая дыхательная недостаточность развилась у 20% больных, 12% пациентов потребовалась ИВЛ. Внебольничная летальность составила 15%, основные причины – полиорганная недостаточность (45%), сепсис (30%), дыхательная недостаточность (25%).

Заключение: Внебольничная пневмония у пожилых пациентов с коморбидными состояниями характеризуется тяжелым течением, высокой частотой осложнений и летальности. Основными факторами неблагоприятного прогноза являются двустороннее поражение легких, острая дыхательная недостаточность и необходимость ИВЛ. Оптимизация антибиотикотерапии, ранняя оксигенотерапия и интенсивное наблюдение за высокорисковыми пациентами могут снизить смертность и улучшить исходы.



ТИЛЕГЕНОВА Ж.Ш., КУШИНОВА Д.Е., ТЕМИРАЛИНА Т., МИЛЕЦКАЯ А., УКСЫБАЕВА Г., САМЕЙНОВА А., СЕЙТАЛИНА Г., ЖУМАЛИЕВА Г. СТРАТИФИКАЦИЯ РИСКА КАРДИОТОКСИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ХИМИОТЕРАПИИ ДОКСОРУБИЦИНОМ У БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, Актобе, Казахстан
При исследовании 82-х больных раком молочной железы оценивали исходный риск кардиотоксических осложнений терапии антрациклинами. Среди них 37,8% обследованных имели кардиотоксические осложнения, в группе высокого риска развития нежелательных осложнений. Лечение и наблюдение за этими больными требует совместных усилий онкологов и кардиологов.

Ключевые слова: рак молочной железы, доксорубицин, осложнения.
Актуальность. Химиотерапия антрациклинами (АЦ) является эффективным комбинированным лечением рака молочной железы (РМЖ), но ее клиническая эффективность ограничена из-за кардиотоксического (КТ) влияния на сердечно-сосудистую (СС) систему [1].

Цель: оценить исходный СС риск развития КТ осложнений протоксической терапии АЦ у больных РМЖ с целью проведения своевременной суммарной риск КТ осложнений выписки у 33,7%, выписки у 44,9%, продолжительной у 24(29,2%), иной у 3(3,62%) женщин с РМЖ. Пациентки с более высоким риском требуют более интенсивного наблюдения за ЭКГ, ФВЛ, ГЛС, мониторинга уровня сТnI и BNP. Целью исследования является своевременное (до развития необратимых изменений в миокарде) назначение препаратов с доказанной кардиопротекцией, а именно, на АЦФ, бета-блокатор, статины.

Выводы. У женщин с РМЖ, которым планируется лечение доксорубицином, исходный риск КТ осложнений был очень высоким у 3,7%, высоким у 4,9%, промежуточным у 29,2% обследованных. Для ранней профилактики и лечения, необратимых сердечно-сосудистых осложнений этой пациентки требуют своевременное наблюдение онкологов и кардиологов.

Список литературы:
1. Васюк Ю.А., и др. Систематическое обзоре Российских экспертов по профилактике, диагностике и лечению сердечно-сосудистой токсичности протоксической терапии. Российский кардиологический журнал. 2021;9:152-233.

Выступления на конференциях

Международная научно-практическая конференция с международным участием
СЕКРЕТЫ ЖЕНСКОГО СЕРДЦА 2022
Колесо баланса: самореализация • здоровье • семья • энергия
2-3 марта 2022 года

ДИПЛОМ
Конкурс молодых учёных
I степени

Милецкая Анастасия Павловна
Ф.И.О.
Западно-Казахстанский Университет имени Марата Оспанова
ВУЗ

Президент ООО «Общество специалистов по артериальной гипертонии и кардиоваскулярной профилактике», профессор кафедры кардиологии КЗМУ имени С.С. Седенгирова, д.м.н., ассоциированный профессор
Джунусбекова Г.А.

Марат Оспанов атындағы БҚМУ КОНФЕРЕНЦИЯ СЕРИЯСЫ
XVII том 2022
2. Luon AR, et al. Baseline cardiovascular risk assessment in cancer patients scheduled to receive cyclophosphamide: is there a need for a risk stratification study? European Society of Cardiology (ESC) 2022 Congress. Abstracts. 2022. Abstract 11114-11115.

ТУЙЫН
ТИЛЕГЕНОВА Ж.Ш., КУШИНОВА Д.Е., ТЕМИРАЛИНА Т., МИЛЕЦКАЯ А., УКСЫБАЕВА Г., САМЕЙНОВА А., СЕЙТАЛИНА Г., ЖУМАЛИЕВА Г.
СТРАТИФИКАЦИЯ РИСКА КАРДИОТОКСИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ХИМИОТЕРАПИИ ДОКСОРУБИЦИНОМ У БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
West Kazakhstan Marat Ospanov Medical University, Aktobe, Kazakhstan

SUMMARY
TILEGENOVA ZH.SH., KUSHINOVA D.E., TEMIRALINA T., MILETSKAYA A., UKSYBAEVA G., SAMEYNOVA A., SEITALINA G., ZHUMALIEVA G.
STRATIFICATION OF THE RISK OF CARDIOTOXIC COMPLICATIONS OF DONORUBICIN CHEMOTHERAPY IN BREAST CANCER PATIENTS
West Kazakhstan Marat Ospanov Medical University, Aktobe, Kazakhstan

In a study of 82 patients with breast cancer, the initial risk of developing cardiovascular complications of antineoplastic therapy with anthracycline was assessed. Of these, 37.8% of the examined women were at an increased risk of developing undesirable complications. Treatment and monitoring of these patients requires joint efforts of oncologists and cardiologists.
Keywords: cancer, breast, chemotherapy, complications



Резидентура по специальности «Терапия»

Воспитательная работа

Воспитательный час



Субботники

