

«Қарағанды медицина университеті» КеАҚ

НАО «Қарагандинский медицинский университет»

Қоғамдық денсаулық мектебінің 29.01.2025 ж.  
№ 7 хаттамасынан **КӨШІРМЕ**  
Қарағанды қ.

**Отырыстың төрағасы** – Калишев М.Г.,  
м.ғ.к., қоғамдық денсаулық мектебінің  
қауымдастырылған профессоры

**Хатшы** – Камарова А.М.

**Қатысушылар:** Мектеп кеңесі мүшелері.

**Шақырылғандар:**

Кадырова И.А.- ғылыми Сенат комитетінің  
мүшесі.

Жарылқасын Ж.Ж.- ғылыми Сенат  
комитетінің мүшесі.

Омаркулов Б.К.- медицина мектебінің деканы

**КҮН ТӘРТІБІ:**

Жаналина Г.А.. «Медицина» 6D110100  
мамандығы бойынша философия докторы  
(PhD) дәрежесін алуға арналған  
диссертациясының апробациясы.

**Ғылыми кеңесшісі:**

Плясовская С.В., м.ғ.к., қоғамдық денсаулық  
мектебінің қауымдастырылған профессоры,  
КеАҚ «Қарағанды медицина университеті».

Молотов-Лучанский В.Б., м.ғ.д., ішкі аурулар  
кафедрасының профессоры, КеАҚ  
«Қарағанды медицина университеті»;

**Шетелдік ғылыми кеңесшісі:**

Вайва Хендриксон, PhD, Вильнюс  
университетінің профессоры, Литва  
Республикасы

**Рецензенттер:**

Амирханова Д.Т., ішкі аурулар кафедрасының  
қауымдастырылған профессоры, КеАҚ  
«Қарағанды медицина университеті»; Галиева  
А.И., м.ғ.к., қоғамдық денсаулық мектебінің  
қауымдастырылған профессоры, КеАҚ  
«Қарағанды медицина университеті»  
Талиева Г.Н., м.ғ.к., қоғамдық денсаулық  
мектебінің қауымдастырылған профессоры,  
КеАҚ «Қарағанды медицина университеті».

**ТЫҢДАЛДЫ:**

6D110100 мамандығы бойынша философия  
докторы (PhD) дәрежесіне «Тамақтануға  
тәуелді аурулары бар егде және қарт

**ВЫПИСКА** из протокола Расширенного  
заседания Совета школы общественного  
здоровья № 7, от 29.01.2025 г.  
г. Караганда

**Председатель заседания** – Калишев М.Г., к.м.н.,  
ассоциированный профессор школы  
общественного здоровья

**Секретарь** – Камарова А.М.

**Присутствовали:** Члены Совета школы

**Приглашенные:**

Кадырова И.А.- член научного комитета Сената

Жарылқасын Ж.Ж.- член научного комитета  
Сената

Омаркулов Б.К.- декан школы медицина

**ПОВЕСТКА ДНЯ:**

Апробация диссертации Жаналиной Г.А. на  
соискание степени доктора философии (PhD) по  
специальности 6D110100 «Медицина».

**Научный консультант:**

Плясовская С.В., к.м.н., ассоциированный  
профессор (доцент) школы общественного  
здоровья, НАО «Қарагандинский Медицинский  
Университет».

Молотов-Лучанский В.Б., д.м.н., профессор  
кафедры внутренних болезней, НАО  
«Қарагандинский Медицинский Университет»

**Зарубежный научный консультант:**

Вайва Хендриксон, PhD, профессор  
Вильнюсского университета, Республика Литва.

**Рецензенты:**

Амирханова Д.Т. ассоциированный профессор  
кафедры внутренних болезней, НАО  
«Қарагандинский Медицинский Университет»;

Галаева А.И., к.м.н., ассоциированный профессор  
школы общественного здоровья, НАО  
«Қарагандинский Медицинский Университет».

Талиева Г.Н., к.м.н., ассоциированный профессор  
школы общественного здоровья, НАО  
«Қарагандинский Медицинский Университет».

**СЛУШАЛИ:**

Соискателя степени доктора философии (PhD) по  
специальности 6D110100 Жаналину Г.А.,  
которая представила диссертационную работу на

адамдардың тамақтану жағдайының сипаттамасы» тақырыбындағы диссертацияны ұсынған Жаналина Г.А.

### Қойылған сұрақтар

Амирханова Д.Т.

1. Барлық тексерілгендерде бір мезгілде көрсетілген барлық аурулар болды ма: 2 типті қант диабеті, семіздік, артериялық гипертензия?

2. Егер рационның энергетикалық және тағамдық құндылығын түсіндіру үшін ұлттық тағамдардың энергетикалық және тағамдық құндылығы қалай бағаланды?

3. Обоснуйте выбор опросников для оценки питания. Приемлемы ли они для оценки питания лиц старшей возрастной группы? Какие ограничения имеют избранные опросники?

Жауаптар:

1. Біз зерттеуімізде Қарағанды облысының амбулаториялық-емханалық мекемелерінде диспансерлік есепте тұрған қант диабеті, семіздік, гипертензия (300 адам) диагнозы бар пациенттерді таңдадық.

2. Бүгінгі таңда Қазақстанда тамақ өнімдерінің химиялық құрамы бойынша өзіміздің анықтамалығымыз жоқ, біз қоғамдық тамақтануда қолданылатын барлық тағамдарға арналған мәзір-таратпаларды пайдаландық, бұл жабық ақпарат емес, интернетте бар, біз әрбір тағамда жеке есептедік (қамыр-өнімдерінің құрамы, ет және т.б.)

3. Тамақтануды неғұрлым дәл бағалау үшін біз тамақ өнімдерін тұтыну жиілігі, тағам әдеттері және халықтың дұрыс тамақтануы туралы хабардар болуы туралы сауалнама жүргізе отырып, тамақтануды жаңғыртудың 24 сағаттық әдісін пайдаландық. Бұл әдіс 10-75 жас аралығындағы, яғни біздің егде және қартайған жастағы респонденттерімізге қолайлы адамдардан сұхбат (пассивті пікіртеріміз) түрінде тікелей пікіртеріміз алу үшін пайдаланылады. Әдіс жадының белгілі бір жұмысын талап етеді, зерттелушінің өз рационын еске түсіру және сипаттау қабілетіне байланысты:

Омаркулов Б.К.

1. Дұрыс тамақтану, тамақтану әдеттері және тамақтанудың үйреншікті рационы қағидаттары туралы хабардар болуды зерделеу бойынша сауалнамаларды әзірлеуші кім?

2. Сіз тамақтанудың әдеттегі сипатын бағалау бойынша бастапқы сауалнаманы өзгерттіңіз

тему: «Характеристика нутриционного статуса лиц пожилого и старческого возраста, имеющих алиментарно-зависимые заболевания».

### Заданные вопросы:

Амирханова Д.Т.

1. У всех ли обследованных одновременно присутствовали все указанные заболевания: СД 2 типа, ожирение, АГ?

2. Каким образом оценивалась энергетическая и пищевая ценность национальных блюд, если для интерпретации энергетической и пищевой ценности рациона?

3. Обоснуйте выбор опросников для оценки питания. Приемлемы ли они для оценки питания лиц старшей возрастной группы? Какие ограничения имеют избранные опросники?

Ответы:

1. Мы в нашем исследовании выбирали специально таких пациентов с диагнозами СД, ожирение, гипертензия одновременно (300 человек), находящихся на диспансерном учете в амбулаторно-поликлинических учреждениях Карагандинской области.

2. В Казахстане на сегодняшний день нет своего справочника по химическому составу пищевых продуктов, мы использовали меню-раскладки на все блюда, используемые в общественном питании, это не закрытая информация, есть в интернете, мы рассчитывали отдельно в каждом блюде (состав продуктов-тесто, мясо и т.д.)

3. Для более точной оценки питания нами был использован 24-часовой метод воспроизведения питания с проведением опроса о частоте потребления пищевых продуктов, пищевых привычек и информированности населения о здоровом питании. Этот метод используется для непосредственного опроса в виде интервью (пассивный опрос) лиц в возрасте от 10 до 75 лет, то есть подходящий для наших респондентов пожилого и старческого возраста. Метод требует определенной работы памяти, зависит от способностей обследуемого вспомнить и описать свой рацион:

Омаркулов Б.К.

1. Кто разработчик опросников по изучению информированности о принципах здорового питания, пищевых привычек и привычного рациона питания?

2. Вами изменялся исходный опросник по оценке привычного характера питания?

Кадырова И.А.

бе? Кадырова И.А.

3. Көрсеткіштер арасындағы корреляциялық өзара байланыстарды (байланыс күшін) графикте, диаграммада, кестеде визуалды көрсету қиын.

4. Сіз тамақтану мәселелері бойынша қарттарға арналған Мобильді қосымшаны әзірлеуді ұсынасыз, оған қажеттілік пен құндылық қандай?

Жауаптар:

1. ДДҰ бүгінгі күні дұрыс тамақтанудың ғылыми негізделген бағдарламаларын, тамақтануды бағалау үшін әдістемелік нұсқаулықтарды әзірлеушілердің бірі болып табылады, олардың бірі ЖИЖ-дің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі Синдидің жалпыұлттық бағдарламасының басшылығы болып табылады.

2. Нақты тамақтануды бағалау бойынша пайдаланылатын сауалнама өзгерген жоқ, барлық позициялар сақталды.

3. Ескерту қабылданды, корреляциялық кестелерге көзбен шолу үшін диаграммалар жасалады.

4. Дауыстық автожауап түріндегі мобильді қосымша пациенттерге қойылған сұрақтарға жауап алуға және тамақтану бойынша ұсынымдар алуға мүмкіндік береді. пайдаланушының сандық құралдармен өзара іс-қимылын жеңілдетеді, сонымен қатар рацион бойынша тұрақты және қауіпсіз ұсынымдар арқылы өмір сүру сапасын жақсартуға ықпал етеді/

Қалишев М.Г.

1. Пациенттерді іріктеу рәсімі қандай болды?

Жауап: Іріктеу алдын ала медициналық карталар бойынша, осы нозологиялар бойынша жүргізілді, содан кейін зерттеу үшін шақырылды.

2. Пациенттердің ақпараттандырылған келісімімен процедура қалай жүзеге асырылды?

Жауап: зерттеу жүргізу алдында «КМУ» КЕАҚ Биоэтика комитеті мақұлдаған ерікті АЖ алынды, сондай-ақ сауалнамаларда пациенттермен келісілді, олардың қолдары бар.

**ШЕШІМІ:**

6D110100 "Медицина" мамандығы бойынша философия докторы (PhD) дәрежесін алу үшін ізденуші Жаналина Г.А. «Тамақтануға тәуелді аурулары бар егде және қарт адамдардың

3. Корреляционные взаимосвязи (силу связи) между показателями желательного показать визуально на графике, диаграмме, в таблице тяжело ориентироваться.

4. Вами предложено разработать Мобильное приложение для пожилых по вопросам питания, какова необходимость в этом и ценность?

Ответы:

1. ВОЗ является на сегодняшний день одним из основных разработчиков научно обоснованных программ здорового питания, методических руководств для оценки питания, одним из которых является руководство общенациональной программы Синди по профилактике и борьбе с НИЗ.

2. Используемый опросник по оценке фактического питания, не изменялся, все позиции были сохранены.

3. Замечание принято, к корреляционным таблицам будут сделаны диаграммы для визуального представления.

4. Мобильное приложение в виде голосового автоответчика позволит пациентам на заданные вопросы, получить и ответы, и рекомендации по питанию. облегчает взаимодействие пользователя с цифровыми инструментами, но и способствует улучшению качества жизни за счёт регулярных и безопасных рекомендаций по рациону

Калишев М.Г.

1. Какая была процедура отбора пациентов?

Ответ: Отбор проводился предварительно по медицинским картам, по данным нозологиям, затем были приглашены для исследования.

2. Как осуществлялась процедура с Информированными согласиями от пациентов?

Ответ: перед проведением исследования получено добровольное ИС, одобренное Комитетом по биоэтике НАО «КМУ», а также в анкетах согласовывали с пациентами, имеются их подписи.

**РЕШЕНИЕ:**

Рекомендовать работу соискателя Жаналиной Г.А. «Характеристика нутриционного статуса лиц пожилого и старческого возраста, имеющих алиментарно-зависимые заболевания» к публичной защите на соискание степени доктора

тамақтану жағдайының сипаттамасы» философия (PhD) по специальности 6D110100  
тақырыбындағы жұмысты ескертулерді «Медицина» после исправлений замечаний.  
түзеткеннен кейін жария қорғауға ұсыну.

Төрайым/Председатель  
Хатшы/секретарь

*Калишев*  
*Камарова* Калишев М.Г.  
Камарова А.М.

