



Хирургиялық аурулар кафедрасының кеңейтілген отырысының 25.11.2025 ж.

№ 4 хаттамасынан көшірме
«ҚАРАҒАНДЫ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ»
КОММЕРЦИЯЛЫҚ ЕМЕС
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ

25.11.2025 ж.

№ 4 хаттама

Қарағанды қ.

Төраға – Хирургиялық аурулар кафедрасының профессоры, м.ғ.д. Тургунов Е.М.

Хатшы – Кошанова А.А.

Қатысушылар:

Аринова Г.П., хирургиялық аурулар кафедрасының профессоры;

Аринова С.П., хирургиялық аурулар кафедрасының профессоры;

Аскарлов М.С., хирургиялық аурулар кафедрасының профессоры;

Шакеев К.Т., хирургиялық аурулар кафедрасының профессоры;

Шустеров Ю.А., хирургиялық аурулар кафедрасының профессоры;

Дарменов Е.Н., м.ғ.к., хирургиялық аурулар кафедрасының қауымдастырылған профессоры;

Алибеков А.А., м.ғ.к., хирургиялық аурулар кафедрасының қауымдастырылған профессоры;

Калиева Д.К., PhD, хирургиялық аурулар кафедрасының қауымдастырылған профессоры;

Аманова Д.Е., PhD, хирургиялық аурулар кафедрасының қауымдастырылған профессоры;

Есниязов Д.К., PhD, хирургиялық аурулар кафедрасының қауымдастырылған профессоры;

Жанасова М.М., м.ғ.к., хирургиялық аурулар кафедрасының қауымдастырылған профессоры;

Пак И.Л., PhD, хирургиялық аурулар кафедрасының қауымдастырылған профессоры;

Выписка из протокола № 4 расширенного заседания кафедры хирургических болезней от 25.11.2025 г.

НЕКОММЕРЧЕСКОЕ АКЦИОНЕРНОЕ
ОБЩЕСТВО
«КАРАГАНДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

Протокол № 4

от 25.11.2025 г.

г. Караганда

Председатель – профессор кафедры хирургических болезней, д.м.н. Тургунов Е.М.
Секретарь – Кошанова А.А.

Присутствовали:

Аринова Г.П., профессор кафедры хирургических болезней;

Аринова С.П., профессор кафедры хирургических болезней;

Аскарлов М.С. профессор кафедры хирургических болезней;

Шакеев К.Т. профессор кафедры хирургических болезней;

Шустеров Ю.А., профессор кафедры хирургических болезней;

Дарменов Е.Н., к.м.н., ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней;

Алибеков А.А., к.м.н., ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней;

Калиева Д.К., PhD, ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней;

Аманова Д.Е., PhD, ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней;

Есниязов Д.К., PhD, ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней;

Жанасова М.М., к.м.н., ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней;

Пак И.Л., PhD, ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней;

Степаненко Г.А., м.ғ.к., хирургиялық аурулар кафедрасының қауымдастырылған профессоры;

Темирбеков Т.З. хирургиялық аурулар кафедрасының ассистент-профессоры;

Кауынбекова Ш.М., хирургиялық аурулар кафедрасының ассистент-профессоры;

Кузнецова В.И., хирургиялық аурулар кафедрасының клиникалық машықтанушысы;

Тишкамбаев Е.Б., хирургиялық аурулар кафедрасының ассистент-профессоры;

Феоктистов В.А., хирургиялық аурулар кафедрасының ассистент-профессоры;

Эргешов Р.Х., хирургиялық аурулар кафедрасының ассистент-профессоры;

Балыкбаева А.М., хирургиялық аурулар кафедрасының ассистент-профессоры;

Косилова Е.Ю., хирургиялық аурулар кафедрасының тағылымгер-оқытушысы;

Севастьянов Л.В., хирургиялық аурулар кафедрасының тағылымгер-оқытушысы;

Смагулова У., хирургиялық аурулар кафедрасының тағылымгер-оқытушысы;

Султанбекова А.А., хирургиялық аурулар кафедрасының қауымдастырылған профессоры;

Аманкелді С.Б. хирургиялық аурулар кафедрасының тағылымгер-оқытушысы;

Тынышбекова А.С. хирургиялық аурулар кафедрасының тағылымгер-оқытушысы;

Алина А.Р., ғылым комитетінің мүшесі;

Досанов Болатбек Алибекович м.ғ.к., АМУ КЕАҚ балалар хирургиясы кафедрасының қауымдастырылған профессоры, жоғары санатты ортопед-травматолог, Еуропалық балалар ортопедтері Қауымдастығының мүшесі (EPOS) - рецензент

Кафедра қызметкерлері, докторанттары, шақырылған қонақтар, барлығы 50 адам.

КҮН ТӘРТІБІ:

Руденко Александр Петровичтің 8D10100 «In vivo экспериментінде қояндардағы остеомиелитті емдеудегі антибиотиктің жергілікті тасымалдау жүйелерін салыстыру» мамандығы бойынша философия докторы (PhD) дәрежесін алуға арналған диссертациялық жұмысын мақұлдау

Ғылыми кеңесшілер:

м.ғ.д., хирургиялық аурулар кафедрасының меңгерушісі, Тулеубаев Берик Еркебуланович

Шетелдік ғылыми кеңесші:

Степаненко Г.А., к.м.н., ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней;

Темирбеков Т.З. ассистент-профессора кафедры хирургических болезней;

Кауынбекова Ш.М., ассистент-профессора кафедры хирургических болезней;

Кузнецова В.И. клинический наставник кафедры хирургических болезней;

Тишкамбаев Е.Б. ассистент-профессора кафедры хирургических болезней;

Феоктистов В.А. ассистент-профессора кафедры хирургических болезней;

Эргешов Р.Х. ассистент-профессора кафедры хирургических болезней;

Балыкбаева А.М. ассистент-профессора кафедры хирургических болезней;

Косилова Е.Ю. преподаватель-стажер кафедры хирургических болезней;

Севастьянов Л.В. преподаватель-стажер кафедры хирургических болезней;

Смагулова У. преподаватель-стажер кафедры хирургических болезней;

Султанбекова А.А. ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней;

Аманкелді С.Б. преподаватель-стажер кафедры хирургических болезней;

Тынышбекова А.С. преподаватель-стажер кафедры хирургических болезней;

Алина А.Р., член научного комитета

Досанов Болатбек Алибекович к.м.н., ассоциированный профессор кафедры детской хирургии НАО МУА, ортопед-травматолог высшей категории, Член Европейской Ассоциации детских ортопедов (EPOS) - рецензент

Сотрудники кафедры, докторанты, приглашенные гости, всего 50 человек.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Апробация диссертационной работы Руденко Александра Петровича на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10100 «Сравнение систем локального транспорта антибиотика при лечении остеомиелита у кроликов в эксперименте in vivo»

Научные консультанты:

д.м.н., заведующий кафедрой хирургических болезней, Тулеубаев Берик Еркебуланович

Зарубежный научный консультант:

MD, MSc, Professor of Namik Kemal University School of Medicine, Nurettin Heybeli (Tekirdag, Turkey)

Рецензенттер:

Досанов Болатбек Алибекович
м.ғ.к., АМУ КЕАҚ балалар хирургиясы кафедрасының қауымдастырылған профессоры, жоғары санатты ортопед-травматолог, Еуропалық балалар ортопедтері Қауымдастығының мүшесі (EPOS)

Аманова Дана Ерлановна, PhD, хирургиялық аурулар кафедрасының қауымдастырылған профессоры;

ТЫҢДАЛДЫ:

Философия докторы (PhD) дәрежесіне ізденуші Руденко Александр Петрович, ол «In vivo экспериментінде қояндардағы остеомиелитті емдеудегі антибиотиктің жергілікті тасымалдау жүйелерін салыстыру» тақырыбында диссертациялық жұмыс ұсынды

Қойылған сұрақтар мен ескертулер:

1. Ташметов Э.М.

- Жұмсақ тіндерде анықталатын антибиотик концентрациясының көрсеткіштері қан антибиотикінің концентрациясының көрсеткіштерінен аз екенін қалай түсіндіруге болады?

Жауаптар:

- ЖТСХ әдісі арқылы жұмсақ тіндерде анықталатын кішігірім анықталатын мөндер қояндардың созылмалы жамбас остеомиелитінің пайда болуынан дамитын жақын маңдағы тіндердегі қан айналымының нашарлығымен байланысты.

2. Тургунов Е.М

- Эксперименттен қояндарды қай тәулікте шығардыңыз?

- Созылмалы остеомиелит үлгісін қалыптастыру үшін қояндардың орган жілігіне қандай микроорганизм енгізілді?

- Сіздің зерттеуіңізде қояндардағы созылмалы остеомиелиттің дамуын қалай растайсыз?

- Қояндарды рентгендік зерттеу қайда жүргізілді?

MD, MSc, Professor of Namik Kemal University School of Medicine, Nurettin Heybeli (Tekirdag, Turkey)

Рецензенты:

Досанов Болатбек Алибекович
к.м.н, ассоциированный профессор кафедры детской хирургии НАО МУА, ортопед-травматолог высшей категории, Член Европейской Ассоциации детских ортопедов (EPOS)

Аманова Дана Ерлановна., PhD, ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней;

СЛУШАЛИ:

Соискателя степени доктора философии (PhD) Руденко Александра Петровича, который представил диссертационную работу на тему «Сравнение систем локального транспорта антибиотика при лечении остеомиелита у кроликов в эксперименте in vivo»

Заданные вопросы и замечания:

1. Ташметов Э.М.

- Как вы можете объяснить, что показатели концентрации антибиотика, определяемые в мягких тканях меньше, чем показатели концентрации антибиотика крови?

Ответы:

- Меньшие детектируемые значения, определяемые в мягких тканях с помощью метода ВЭЖХ связаны с плохим кровообращением в близлежащих тканях развивающемся в результате формирования хронического остеомиелита бедренной кости кроликов.

2. Тургунов Е.М

- На какие сутки производил вывод кроликов из эксперимента?

-Какой микроорганизм вводился в бедренную кость кроликов для формирования модели хронического остеомиелита?

-Как вы подтверждаете в своем исследовании развитие хронического остеомиелита у кроликов?

-Где проводилось рентгенологическое исследование кроликов?

| | |
|--|--|
| <p>-Зерттеу топтарында рентгенологиялық ұпайларды қалай есептедіңіз? -Іріктеу көлемін қалай есептедіңіз?</p> <p>Жауаптар:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Қояндар рентгенологиялық зерттеу аяқталғаннан кейін эксперименттің 42-ші күні шығырылды. - Staphylococcus aureus штаммы созылмалы остеомиелит үлгісін қалыптастыру үшін қояндардың ортан жілігіне. - Созылмалы остеомиелиттің дамуы периостальды реакцияның, остеолит белгілерінің болуымен, 20.03.2020 ж. № 13857 "Секвестрдің болуымен диафиздік аймақтың созылмалы локализацияланған остеомиелитін модельдеу тәсілі" авторлық куәлігімен қорғалған КМУ КЕАҚ Хирургия кафедрасында әзірленген стандартталған әдістеме бойынша секвестрлердің болуымен рентгенологиялық расталды. - Қояндарды рентгенологиялық зерттеу мамандандырылған ветеринарлық клиникада жүргізілді. - Рентгенологиялық зерттеуді бағалау үшін екілік рентгенологиялық шкала қолданылды әрбір рентген тікелей және бүйірлік проекцияда бағаланды. Барлығы төрт рентгенологиялық белгілер бағаланды (фокальды остеолит, секвестр, периостальды реакция, тұрақсыздық белгілері). Әр сурет үшін жалпы балл қойылды. "Аллографт" термині " грек тілінен аударғанда "allos" - басқа, ал латын тілінен аударғанда " graft " - трансплантат - Іріктеу көлемі ресурстық теңдеу әдісімен есептелген (resource Equation Method) <p>3. Шакеев К. Т.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сіздің жұмысыңызда гистологиялық зерттеу жүргізілді ме? - Созылмалы остеомиелитке тән сүйек тінінің өзгерістері қандай рентгенограммаларда көрінеді? - Staphylococcus aureus штаммын таңдау үшін микробиологиялық зерттеу жүргізілді ме? "Остеомиелитті емдеу үшін Марбург сүйек банкінің жүйесі бойынша дайындалған антибиотикбен импрегнерленген аллографты | <p>-Как вы рассчитывали рентгенологические баллы в исследуемых группах? -Как вы рассчитывали объём выборки?</p> <p>Ответы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Кролики выводились на 42-ой день эксперимента после завершения рентгенологического исследования. - Штамм Staphylococcus aureus вводился в бедренную кость кроликов для формирования модели хронического остеомиелита. -Развитие хронического остеомиелита подтверждено рентгенологически наличием периостальной реакции, признаков остеолитизиса, наличием секвестров по стандартизированной методике разработанной на кафедре хирургии НАО КМУ защищенной авторским свидетельством № 13857 «Способ моделирования хронического локализованного остеомиелита диафизарной зоны с наличием секвестра» от 20.03.2020 г.. -Рентгенологическое исследование кроликов проводилось в специализированной ветеринарной клинике. - Для оценки рентгенологического исследования использовалась бинарная рентгенологическая шкала Каждый рентген снимок оценивался в прямой и боковой проекции. Всего оценивалось четыре рентгенологических признака(очаговый остеолит, секвестрацию, периостальную реакцию, признаки нестабильности). Выставлялся общий балл для каждого рентген снимка. Термин "аллографт" происходит " от греческого "allos" - другой, и латинского "graft" - трансплантат -Объём выборки рассчитан с помощью метода ресурсного уравнения (Resource Equation Method) <p>3. Шакеев К.Т.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводилось ли гистологическое исследование в вашей работе? - На каких именно рентгенограммах видны изменения костной ткани характерные для хронического остеомиелита? -Проводилось ли микробиологическое исследование для выбора штамма Staphylococcus aureus? В рамках грантового исследования«Разработка и применение импрегнированного |
|--|--|

әзірлеу және қолдану» гранттық зерттеуі аясында гистологиялық зерттеулер жүргізілді. Микробтық табиғат көрінісін зерттеу жүргізілді, микробтық спектр мен антибиотикограммаларға талдау жасалды. Зерттеу нәтижесінде созылмалы остеомиелиттің негізгі қоздырғыштары GR-оң анаэробтар екендігі анықталды, олардың ішінде 61% жағдайда S.Aureus. анықталды. Алынған мәліметтер әлемдік әдеби көздермен сәйкес келеді. Осы себепті осы штамм таңдалады.

Жауаптар:

- Гистологиялық зерттеу жүргізілген жоқ, себебі біздің жұмысымыздың бір бөлігі ретінде біз антибиотиктің қан плазмасына және жұмсақ тіндерге диффузиясын және қояндардың жамбас сүйектеріндегі рентгенологиялық өзгерістерді зерттедік. Бірақ «Остеомиелитті емдеу үшін марбург сүйек банкінің жүйесі бойынша дайындалған антибиотикпен импрегнерленген аллографты әзірлеу және қолдану» гранттық зерттеуінде гистологиялық зерттеулер жүргізілді.

- Ұсынылған рентгенограммаларда 14-ші, 28-ші тәулікте тікелей және бүйірлік проекцияда остеомиелиттің рентгенологиялық белгілері периостальды реакцияның болуы және секвестрлердің болуы көрінеді.

4. Аманова Д.Е.

- Зерттеу жаңалығы неге байланысты?
- Сіздің зерттеуіңізде остеомиелит қай тәулікте пайда болды?

Жауаптар:

- Зерттеудің жаңалығы ҚМУ КЕАҚ хирургиялық аурулар кафедрасында әзірленген түпнұсқа әдістеме бойынша сіндірілген аллографтан антибиотиктің диффузиясы алғаш рет зерттелгендігіне байланысты. Аллографтың перфорациясына арналған құрылғының пайдалы моделіне патент, әзірленген «Аллографткуат» ЭЕМ бағдарламасына зияткерлік меншік куәлігі және зертханалық жануарларды бекітуге арналған құрылғыға зияткерлік меншік куәлігі алынды.

антибиотиком аллографта, заготовленного по марбургской системе костного банка для лечения остеомиелита» проведены гистологические исследования. Проводилось исследование микробного пейзажа проведен анализ микробного спектра и антибиотикограмм. В результате проведенного исследования выявлено, что основными возбудителями хронического остеомиелита являются Gr-положительные анаэробы, среди которых в 61% случае был выделен S. Aureus. Полученные данные совпадают с мировыми литературными источниками. По этой причине выбран данный штамм.

Ответы:

- Гистологическое исследование не производилось поскольку, в рамках нашей работе мы изучали диффузию антибиотика в плазму крови и мягкие ткани и рентгенологические изменения бедренной кости кроликов. Но в грантовом исследовании «Разработка и применение импрегнированного антибиотиком аллографта, заготовленного по марбургской системе костного банка для лечения остеомиелита» проведены гистологические исследования.

- На представленных рентгенограммах на 14-ые, 28-ые сутки в прямой и боковой проекции видны рентгенологические признаки остеомиелита наличие периостальной реакции и наличие секвестров.

4. Аманова Д.Е.

- Чем обусловлена новизна исследована?
- На какие сутки в вашем исследовании формировался остеомиелит?

Ответы:

- Новизна исследования обусловлена тем, что впервые изучена диффузия антибиотика из аллографта пропитанного по оригинальной методике, разработанной на кафедре хирургических болезней НАО КМУ. Получены патент на полезную модель устройства для перфорации аллографта, свидетельство интеллектуальной собственности на разработанную программу ЭВМ «Аллографткуат» и свидетельство интеллектуальной собственности на

- Остеомиелит ҚМУ КеАҚ хирургия кафедрасында әзірленген әдістеме бойынша 14 тәулікке қалыптасты, эксперименттерде сыналды және 20.03.2020 ж. № 13857 «Секвестрдің болуымен диафиздік аймақтың созылмалы локализацияланған остеомиелитін модельдеу тәсілі» авторлық куәлігімен қорғалды.

5. Игимбаев Т.К

- Өз зерттеуіңізде сүйек аллографын Perossal препаратымен салыстырасыз. Бұрын осындай зерттеулер жүргізілген бе?

- Зерттеу үшін аллографты қалай дайындаңыз?

- Неліктен сүйек трансплантациясын аллограф деп атайсыз, оны ксенографт деп атаған дұрыс емес пе еді?

Жауаптар:

- Біздің эксперименттік зерттеуіміздің айрықша ерекшелігі патенттелген перфорация құрылғысының көмегімен МУК КеАҚ хирургия кафедрасында әзірленген Марбург жүйесі бойынша дайындалған сүйек банкінің сүйек трансплантатын импрегнациялау әдісі болып табылады. Мұндай зерттеу бұрын жүргізілмеген және ерекше.

- Сүйек аллографтары «Профессор Х.Ж.Мақажанов атындағы КБА» травматологиялық орталығында алдын ала жамбас буынын эндопротездеу операциясы кезінде дайындалды. Аллографтар Марбург жүйесі бойынша «Lobator sd-2» аппаратында дайындалған. Арнайы стерильді контейнерлерде сақталған.

- «Аллограф» сөзі гректің аллос «сөзінен шыққан - екіншісі және латын тілінен аударғанда «allos», трансплантация дегенді білдіреді. Мамандандырылған халықаралық әдебиеттерде бұл басқа адамнан трансплантат алуды білдіреді. Халықаралық мамандандырылған әдебиеттегі ксенографт термині жануарлардан (шошқалардан, сиырлардан) трансплантат алуды білдіреді және зерттеуде қолданылатын сүйек трансплантациясын сипаттауға жарамайды.

устройство для фиксации лабораторных животных.

- Остеомиелит формировался на 14 ые сутки по методике разработанной на кафедре хирургии НАО КМУ апробирована в экспериментах и защищена авторским свидетельством № 13857 «Способ моделирования хронического локализованного остеомиелита диафизарной зоны с наличием секвестра» от 20.03.2020 г.

5. Игимбаев Т.К

- В своем исследовании сравниваете костный аллографт с препаратом Perossal. Производились ли ранее подобные исследования?

- Как вы заготавливали аллографт для своего исследования?

- Почему вы называете костный трансплантат аллографтом, не правильнее было бы назвать его ксенографтом?

Ответы:

- Отличительной особенностью нашего экспериментального исследования является метод импрегнации костного трансплантата заготовленного по Марбургской системе костного банка, разработанный на кафедре хирургии НАО МУК с помощью запатентованного устройства для перфорации. Подобное исследование ранее не проводилось и является уникальным.

- Костные аллографты были заготовлены заранее в травматологическом центре «МБ имени профессора Х.Ж. Мақажанова» при операции по поводу эндопротезирования тазобедренного сустава. Аллографты заготовлены по Марбургской системе на аппарате «Lobator sd-2». Хранились в специальных стерильных контейнерах.

- Слово «аллографт» происходит от греческого «allos» - другой, и латинского «graft», трансплантат. В специализированной международной литературе подразумевает собой взятие трансплантата от другого человека. Термин ксенографт в международной специализированной литературе подразумевает взятие трансплантата от животных (свиней, коров) и не подходит для описания используемого в исследовании костного трансплантата.

Аллограф термині халықаралық басылымдарда қолданылады және сүйек трансплантатын алу адамда жүргізілгенін көрсетеді.

Ресми рецензент Досанов Б.А., м.ғ.к., АМУ КеАҚ балалар хирургиясы кафедрасының қауымдастырылған профессоры, жоғары санатты ортопед-травматолог, Еуропалық балалар ортопедтері қауымдастығының мүшесі (EPOS):

Тақырыптың өзектілігі заманауи хирургиялық ортопедияның практикалық қажеттіліктерімен де, антибиотиктердің жергілікті тасымалының тиімділігін бағалаудың жаңа эксперименттік модельдері мен әдістерін жасаудың ғылыми қажеттілігімен де расталады. Нәтижелер клиникалық тәжірибеге енгізуге мүмкіндік береді, бұл емдеу ұзақтығын қысқартуға, қымбат дәрі-дәрмектерге шығындарды азайтуға және пациенттердің өмір сүру сапасын жақсартуға мүмкіндік береді

А.П. Руденконың диссертациялық жұмысы жеткілікті ғылыми және кәсіби деңгейде аяқталған зерттеу болып табылады. Диссертацияда тұжырымдалған нәтижелер, тұжырымдар, қорытындылар теориялық тұрғыдан негізделген және расталған. Сенімділік деректерді зерттеу мен статистикалық өңдеудің барабар әдістерін қолдану арқылы расталады.

Диссертацияның мазмұны мен ресімделуіндегі кемшіліктер.

1. Белгілер мен қысқартулар

Нормативтік актілерге сәйкес белгілеулер мен қысқартуларды жазу оларды диссертация мәтініне немесе алфавиттік тәртіппен келтіру тәртібімен жүргізіледі. Тізімдегі диссертацияда қысқартулар еркін тәртіпте және нысанда келтіріледі.

2. Нәтижелерді талқылау: ұсынылған әдістеменің артықшылығын көрсете отырып, алынған деректерді халықаралық әдебиеттермен толық салыстырған жөн.

3. Лингвистикалық және стилистикалық ескертулер: тұжырымдамалар мен

Термин аллографт используется в международных публикациях и указывает на то, что забор костного трансплантата осуществлялся у человека.

Выступление официального рецензента Досанова Б.А., к.м.н, ассоциированного профессора кафедры детской хирургии НАО МУА, ортопед-травматолог высшей категории, Член Европейской Ассоциации детских ортопедов (EPOS):

Актуальность темы подтверждается как практическими потребностями современной хирургической ортопедии, так и научной необходимостью создания новых экспериментальных моделей и методик оценки эффективности локального транспорта антибиотиков. Полученные данные имеют потенциал для трансляции в клиническую практику, что позволит сократить продолжительность лечения, снизить расходы на дорогостоящие медикаменты и улучшить качество жизни пациентов

Диссертационная работа Руденко А.П. является завершённым исследованием, выполненным на достаточном научном и профессиональном уровне. Результаты, выводы, заключение, сформулированные в диссертации теоретически обоснованы и подтверждены. Достоверность подтверждается применением адекватных методов исследования и статистической обработки данных.

Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.

1. Обозначения и сокращения

Согласно нормативным актам, запись обозначений и сокращений проводят в порядке приведения их в тексте диссертации или в алфавитном порядке. В диссертации в списке сокращения приводятся в произвольном порядке и форме.

2. Обсуждение результатов: желательно более полно сравнить полученные данные с международной литературой, подчеркнув преимущество предложенной методики.

3. Лингвистические и стилистические замечания: встречаются неточности в формулировках и терминологии;

терминологияда дәлсіздіктер кездеседі; мәтінді қосымша редакциялау ұсынылады.

«Медицина» мамандығы бойынша философия докторы (PhD) ғылыми дәрежесін беру мүмкіндігі туралы қорытынды

А.П. Руденконың «Invivo экспериментінде қояндардағы остеомиелитті емдеудегі антибиотиктің жергілікті тасымалдау жүйелерін салыстыру» тақырыбындағы диссертациялық жұмысы созылмалы остеомиелитті емдеудің өзекті мәселесін шешуге бағытталған жаңа ғылыми нәтижелер мен практикалық әзірлемелерді қамтитын аяқталған ғылыми жұмыс болып табылады. Жұмыс ғылыми тұрғыдан сапалы орындалды, нәтижелер сенімді және эксперименттік мәліметтермен негізделген. Жоғарыда көрсетілген ескертулер жойылғаннан кейін диссертациялық жұмыс 6D110100 – «Медицина» мамандығы бойынша PhD диссертацияларға қойылатын талаптарға сәйкес келеді. Диссертациялық кеңестің келесі кезеңдерінде жұмысты одан әрі қорғаумен қарастыруға ұсынамын.

Жауап:

- Атқарылған жұмыстар мен ескертулер үшін алғыс білдіремін. Барлық тармақтар түзетіледі.

Ресми рецензент Аманова Д.Е. PhD, хирургиялық аурулар кафедрасының қауымдастырылған профессорының сөйлеген сөзі:

Құрметті әріптестер. Руденко А.П. «Invivo экспериментінде қояндардағы остеомиелитті емдеудегі антибиотиктің жергілікті тасымалдау жүйелерін салыстыру» жұмысы остеомиелиттің өзекті мәселесіне, остеомиелитті емдеудегі антибиотикті тасымалдаудың өзекті жүйелерін іздеуге арналған. Автор Маргбур жүйесінде дайындалған перфорацияланған сүйек аллографын бактерияға қарсы препараттың бастапқы био тасымалдаушысы ретінде пайдалануды ұсынады. Әдістемелік тұрғыдан алғанда, жұмыста invivo жақсы эксперименттік бөлігі, остеомиелитті модельдеу, екі Perossal және аллографты тасымалдау жүйесін салыстыру және сұйық

рекомендуется дополнительная редакция текста.

Заключение о возможности присуждения ученой степени доктора философии (PhD) по специальности «Медицина»

Диссертационная работа Руденко А.П. на тему «Сравнение систем локального транспорта антибиотика при лечении остеомиелита у кроликов в эксперименте invivo», является завершённым научным трудом, содержащим новые научные результаты и практические разработки, направленные на решение актуальной проблемы лечения хронического остеомиелита. Работа качественно выполнена с научной точки зрения, результаты достоверны и обоснованы экспериментальными данными. После устранения вышеуказанных замечаний диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к PhD диссертациям по специальности 6D110100 – «Медицина». Рекомендую работу к дальнейшему рассмотрению на следующих этапах диссертационного совета с возможностью последующей защиты.

Ответ:

- Благодарю Вас за проделанную работу и замечания. Все пункты будут исправлены.

Выступление официального рецензента Аманова Д.Е. PhD, ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней:

Уважаемые коллеги. Работа Руденко А.П. «Сравнение систем локального транспорта антибиотика при лечении остеомиелита у кроликов в эксперименте invivo», посвящена актуальной проблеме остеомиелита, поиску актуальных систем транспорта антибиотика при лечении остеомиелита. Автор предлагает использование перфорированного костного аллографта заготовленного по Маргбурской системе как оригинального бионосителя антибактериального препарата. Методологически в работе присутствуют хорошая экспериментальная часть invivo, моделирование остеомиелита сравнение двух транспортных систем Perossal и аллографта, а также определение концентрации антибиотика в плазме крови и мягких тканях

хроматография арқылы қан плазмасындағы және жұмсақ тіндердегі антибиотик концентрациясын анықтау бар. Дегенмен, мен бірден ескертулерді атап шығайын.

1. Ғылыми жаңалықта мен зерттеудің жаңалығын нақты анықтауға, аллографтын авторлық әдістеме бойынша импрегнирленгенін көрсетуге кеңес беремін.

2. Зерттеу міндеттері зат есім формасында «салыстырмалы бағалау», «рентгенологиялық бағалау» түрінде қарастырылған. Барлық тапсырмаларды етістік формасына қоюды ұсынамын: «Бағалау», «Салыстыру» және т. б.

3. № 2 қорғауға шығарылған Ереже, «үздік» сөзін сандық мәнге ауыстыру ұсынылады.

4. Әдеби шолу: созылмалы остеомиелитті емдеуде антибиотик тасымалдаушыларды қолдануды толығырақ сипаттау қажет.

5. Зерттеу дизайны тарауында хирургиялық емдеу уақытын нақты көрсетіңіз.

6. Іріктеу көлемі: ресурстық теңдеу әдісін толығырақ сипаттаңыз.

7. Жұмсақ тіндерді алу және тіндердің гомогенатын жасау әдісі егжей-тегжейлі ашылғаны дұрыс.

8. Зерттеуде қолданылатын созылмалы остеомиелит моделі қандай жұмыс негізінде қолданылғанын көрсетіңіз.

9. Гентамицин антибиотик ретінде қандай негізде таңдалғанын көрсетіңіз.

10. Неліктен ЖТСХ әдісі имплантациядан кейінгі 3, 5 сағаттың басында жүргізілгенін егжей-тегжейлі түсіндіріңіз.

11. 4-кестеде өлшем бірліктері көрсетілмеген, бірақ олар сипаттамалық бөлімде бар.

12. Қояндардың салмағы мен температурасы сипатталған диссертация бөлімі жеке бөлімге бөлмеңіз, зерттеу моделінің сипаттамасына қосыңыз.

Ескертулердің болуына қарамастан, А.П. Руденконың диссертациясы аяқталған тәуелсіз ғылыми зерттеу болып табылады, нәтижелер статистикалық әдістермен расталады, дұрыс түсіндірілген. Автор перфорацияланған қиғаш аллографты дайындаудың өзіндік әдісін негіздейді. Бұл әдіснаманы антибиотикті жергілікті

методом жидкостной хроматографии. Тем не менее озвучу сразу замечания, которые у меня возникли.

1. В научной новизне рекомендую четко определить новизну исследования. Указать что аллографт импрегнирован по авторской методике.

2. Задачи исследования сформулированы в форме существительного как «сравнительная оценка», «рентгенологическая оценка». Рекомендую поставить все задачи в глагольную форму: «Оценить», «Сравнить» и т.д.

3. Положение, выносимое на защиту № 2, рекомендовано слово «лучшее» заменить на цифровое значение.

4. Литературный обзор: необходимо подробнее описать применение носителей антибиотика при лечении хронического остеомиелита.

5. В главе дизайн исследования четко указать сроки хирургического лечения.

6. Объем выборки: подробнее описать метод ресурсного уравнения.

7. Метод забора мягких тканей и изготовления гомогената тканей раскрыть подробно.

8. Указать на основании какой именно работы применена применяемая в исследовании модель хронического остеомиелита.

9. Указать на каком основании в качестве антибиотика был выбран гентамицин.

10. Объяснить подробно почему метод ВЭЖХ проводился в ранние часы 3, 5 часов после имплантации.

11. В таблице 4 не указаны единицы измерения, хотя в описательной части они присутствуют.

12. Раздел диссертации, где описывается вес, и температура кроликов не выделять в отдельный раздел добавить в описание модели исследования.

Несмотря на наличие замечаний диссертация Руденко А.П. представляет собой завершённое самостоятельное научное исследование, результаты подтверждены статистическими методами, интерпретированы корректно. Автором обоснована оригинальная методика подготовки перфорированного косного

тасымалдау технологиясының дамуына практикалық үлес деп санауға болады. Рентгенологиялық бағалау валидацияланған өлшемшарттар негізінде жүргізілді. Диссертацияның құрылымы қисынды. Диссертация дербес аяқталған жұмыс болып табылады және ескертулерді түзетуді ескере отырып, диссертациялық кеңесте қорғауға ұсынылуы мүмкін.

Жауап:

- Атқарылған жұмыстарыңыз, егжей-тегжейлі талдауларыңыз және ескертулеріңіз үшін Сізге алғыс айтамын. Барлық тармақтар түзетіледі.

ТАЛҚЫЛАУ:

Ұсынылған жұмыс жоғары ғылыми деңгейді, тақырыптың өзектілігін және практикалық маңыздылығын көрсетеді. Автор созылмалы остеомиелитті емдеуге қойылатын қазіргі талаптарға жауап беретін антибиотиктерді тасымалдау жүйелерін салыстыруға бағытталған гранттық зерттеу аясында эксперименттік зерттеу жүргізді. Зерттеудің заманауи әдістері қолданылды: ЖТСХ және рентгенография. Алынған нәтижелер статистикалық тұрғыдан сенімді және қисынды түрде түсіндірілген, қорытындылар негізделген және зерттеу мақсаттарына сәйкес келеді.

Эксперименттік дизайнның дұрыстығын, сондай-ақ микробқа қарсы белсенділік пен репарация көрсеткіштерін егжей-тегжейлі зерттеуді бөлек атап өткен жөн. Ұсынылған деректер ғылыми және қолданбалы құндылыққа ие және антибиотиктерді тасымалдау жүйелерін одан әрі дамыту үшін пайдаланылуы мүмкін.

Дегенмен, назар аударуды қажет ететін кейбір ескертулер бар:

1. Аллографты тесуге арналған құрылғыға алынған патент туралы ақпаратты ғылыми жаңалыққа қосу қажет.
2. Диссертацияда тұтас бір бөлім «Аллографкуат» компьютерлік бағдарламасына арналған, бірақ бұл туралы

аллографта. Методика может считаться практическим вкладом в развитие технологии локального транспорта антибиотика. Рентгенологическая оценка произведена на основе валидизированных критериев. Структура диссертации логична. Диссертация представляет собой самостоятельный законченный труд и с учетом исправления замечаний может быть рекомендована к защите в Диссертационном совете.

Ответ:

- Благодарю Вас за проделанную работу, детальный разбор и замечания. Все пункты будут исправлены.

ОБСУЖДЕНИЕ:

Представленная работа демонстрирует высокий научный уровень, актуальность темы и практическую значимость. Автором проведено экспериментальное исследование, в рамках грантового исследования направленное на сравнение систем транспорта антибиотика что отвечает современным требованиям к лечению хронического остеомиелита. Используются современные методы исследования: ВЭЖХ и рентгенография. Полученные результаты статистически достоверны и логично интерпретированы, выводы обоснованы и соответствуют целям исследования.

Отдельно следует отметить корректность экспериментального дизайна, а также детальную проработку показателей антимикробной активности и репарации. Представленные данные имеют как научную, так и прикладную ценность, и могут быть использованы для дальнейшей разработки систем транспорта антибиотика.

Тем не менее, имеются некоторые замечания, требующие внимания:

1. Необходимо добавить в научную новизну сведения о полученном патенте на устройство для перфорации аллографта.
2. В диссертации целый раздел посвящен компьютерной программе «Аллографкуат», хотя в презентации о ней не упомянуто.

презентацияда айтылмаған. Бағдарламаның функционалдық мәнін толығырақ ашу қажет.
3. Қорғауға шығарылған ережелер нақтылануы керек.

Жалпы, жұмыс жағымды әсер қалдырады, аяқталған, әдістемелік тұрғыдан тексерілген және әрі қарайғы зерттеулерге қызығушылық тудырады.

Дауыс беру нәтижелері:

келісеміз - 100%

қарсы - 0

қалыс қалды - 0.

ШЕШІМ:

Рецензенттердің ескертулерін түзеткеннен кейін 8D10100 «Медицина» мамандығы бойынша философия докторы (PhD) дәрежесіне ізденуіге «In vivo экспериментінде қояндардағы остеомиелитті емдеуде антибиотиктің жергілікті тасымалдау жүйелерін салыстыру» жұмысының ізденушісі А.П. Руденконың жұмысы жария қорғауға жіберілсін.

Төраға

Тургунов Е.М.

Хатшы

Кошанова А.А.

Необходимо детальнее раскрыть функциональное значение программы.

3. Положения, выносимые на защиту необходимо конкретизировать.

В целом, работа производит благоприятное впечатление, является завершённой, методически выверенной и представляет интерес для дальнейших исследований.

Результаты голосования:

за - 100%

против - 0

воздержались – 0.

РЕШЕНИЕ:

Допустить работу соискателя Руденко А.П. «Сравнение систем локального транспорта антибиотика при лечении остеомиелита у кроликов в эксперименте in vivo» к публичной защите на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10100 «Медицина» после исправлений замечаний рецензентов.

Председатель

Тургунов Е.М.

Секретарь

Кошанова А.А.

«ҚАРАҒАНДЫ
МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ»
КОММЕРЦИЯЛЫҚ ЕМЕС
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ

Қолтанбаның тұлғусызсын

РАСТАЙМЫН

АВБД директоры

