

**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ МАГИСТРАТУРЫ И PhD
ДОКТОРАНТУРЫ**

**ОТЧЕТ PhD ДОКТОРАНТА 2ГО ГОДА
ОБУЧЕНИЯ МАМАТКУЛОВОЙ Н.М. ЗА
2022-2023-УЧЕБНЫЙ ГОД.**

ОШ 2022г.

ОТЧЕТ РЫД ДОКТОРАНТА О ПРОХОЖДЕНИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ПРАКТИКИ В МЕЖДУНАРОДНОМ КАЗАХСКО-ТУРЕЦКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ИМЕНИ Х.А.ЯСАВИ С 30.01.2023 ПО 10.02.2023ГГ.

Основная цель научно-исследовательской практики у внешнего руководителя:

1. Формирование профессиональных и исследовательских компетенций, способствующих квалифицированному проведению научных исследований, в рамках избранной темы исследования.
2. Изучение новейших теоретических, методологических и технологических достижений науки, а также закрепления практических навыков, применения современных методов научных исследований.
3. Оформлению научно-технической документации по теме научно-исследовательской работы совместно с внешним руководителем.

С 30.01.2023-10.02.2023гг прошла научно-исследовательскую практику у внешнего руководителя на базе Международного Казахско-Турецкого Университета имени Х.А.Ясави.

Во время научной практики присутствовала на лекции внешнего руководителя д.м.н., профессора Утепбергеновой Г.А. по зоонозным инфекциям (72ч), также посетила инфекционное отделение в том числе отделение ООИ (особо опасных инфекций) университета, где осмотрели инфекционных больных разной патологии, провела семинар на кафедре “Инфекционных болезней и фтизиатрии” по теме исследования для студентов МКТУ. В ходе практики ознакомилась с клиническим руководством и протоколами по ведению больных Сибирской язвой Республики Казахстан, ознакомилась с тактикой лечения, профилактическими мероприятиями организованное министерством здравоохранения по предупреждению возникновения этой болезни. Доложила отчет внешнему руководителю о выполненной работе, анализировали ситуацию по сибирской язве в Центрально-Азиатских странах, сравнили эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости сибирской язвой в Кыргызстане и Казахстане. Также в обзор литературы по теме исследования сделали дополнения, в последующем опубликовали обзор в научном журнале “Тенденции развития науки и образования” №96 Апрель, 2023. По научно-исследовательской теме обсуждены методы исследования, составлены вопросы для анкетирования с целью выявления информированности населения об особо опасных инфекций. Во время посещения университетской клиники ознакомилась со структурой больницы, в отделении инфекционных болезней обследовали больных с кишечными заболеваниями, ОРВИ у беременных,

бруцеллез и другие инфекционные болезни. В целом научно-исследовательская практика была полезным и информативным. Согласно индивидуальному плану НИР закончила I главу.

ОТЧЕТ РЫД ДОКТОРАНТА О ПРОХОЖДЕНИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ПРАКТИКИ В УНИВЕРСИТЕТЕ HAW HAMBURG С 20.09.2022 ПО 20.10.2022ГГ

Основная цель научно-исследовательской практики:

1. Формирование профессиональных и исследовательских компетенций, способствующих квалифицированному проведению научных исследований, в рамках избранной темы исследования.
2. Изучение новейших теоретических, методологических и технологических достижений зарубежной науки, а также закрепления практических навыков, применения современных методов научных исследований.

С 20.09.2022 ПО 20.10.2022ГГ прошла научно-исследовательскую практику в университете HAW HAMBURG.

В первый день практики профессор университета прикладных наук Марина-Тропман-Фрик встретила докторантов и ознакомила с планом НИП на 1 неделю и обеспечила бесплатным университетским интернетом и ноутбуками для выполнения заданий. 21-22- сентября профессор департамента экономики по экономическому праву Гамбургского Университета Michael Gille провел совместно для докторантов 1го курса поступившие в этом году workshop по теме “Establishing and safeguarding good research practice”.

Презентация индивидуальных планов исследования.

Во время воркшопа каждый докторант выступил с индивидуальным планом научной работы на 3 года, описал какие методы исследования будут применены в исследовании, с какими проблемами сталкиваются во время проведения исследовательской работы.

Для проведения научного исследования для докторантов в Германии созданы все условия и представлены научно-исследовательские центры, где в основном проводят групповые исследования. Также университет обеспечил докторантам доступ к мировой библиотеке, т.е. в университетской библиотеке есть доступ к платным журналам и книгам. Можно публиковать результаты своих работ, статей, тезисы в этих журналах бесплатно.

30-сентября и 4-октября 2022 года 2 дня преподаватель и научный сотрудник HAW Hamburg, “инженер-технолог по физическим технологиям” Мюнстерского Университета, доктор прикладных наук, старший инженер Института технической логистики Гамбургского технического университета Йоханнес Хинкельдейн провел воркшоп на тему “Работа с научной литературой”.

4 октября Йоханнес Хинкельдейн индивидуально с каждым докторантом обсудил структуру обзора литературы по теме исследования, помог определить главные вопросы и цель исследования.

5.10.2022 года PhD докторантам удалось посетить многопрофильную университетскую клинику Шлезвиг-Гольштейна (UKSH) в городе Киль. Медицинская клиника является одним из крупнейших медицинских центров в Германии. Он оказывает медицинскую помощь на самом высоком уровне, особенно для пациентов, нуждающихся в высокодифференцированной диагностике и терапии. Уникальной особенностью университетской клиники является взаимодействие здравоохранения, научных исследований и обучения, в результате чего научные открытия поступают непосредственно в систему здравоохранения. UKSH поддерживает весь спектр медицинских и многопрофильных центров, заботится о пациентах с редкими заболеваниями и требует экстремальных медицинских расходов, управляет университетскими амбулаториями и оказывает неотложную помощь. UKSH является единственным максимальным поставщиком медицинских услуг в Киле. Университетская клиника состоит из более чем 80 клиник, которые расположены в двух городах Киль и Любек, и является одним из крупнейших медицинских центров в Европе. Больница тесно сотрудничает с Кильским университетом имени Кристиана-Альбрехта и Любекским международным исследовательским центром в прикладной области и фундаментальных исследованиях. В клинике более чем 12 440 сотрудников, что помогают 400 000 пациентов ежегодно в 80 клиниках, институтах и секциях бороться с многочисленными болезнями 21-го века.

Во время посещения клиники докторанты присутствовали на уникальной операции по удалению опухоли почки с помощью аппарата DaVinci (Да Винчи) – робот нового поколения, который дает возможность проводить операцию через маленькие разрезы при помощи миниатюрных манипуляторов и 3Д камер высокой резолуции, которые дают хирургу максимально полное изображение места операции. Операцию провел профессор клиники, заведующий отделением урологии, наш соотечественник

Данияр Осмонов. Также после операции провели беседу о его научной деятельности, где он поделился результатами своих достижений

Вывод:

В результате зарубежной научно-исследовательской практики приобрела навыки критического анализа, оценки и сравнения различных научных теорий и идей, планирование и прогнозирование результатов исследований, постановка и решение теоретических задач в научном исследовании, анализировать тенденции современной науки, определять перспективные направления научных исследований, работать с научной литературой разного уровня в том числе на иностранных языках.

По теме научного исследования «Клинико-эпидемиологические особенности и новые подходы к терапии при сибирской язве» после посещения воркшопов начала писать литературный обзор и сравнивать эпидемиологическую обстановку по сибирской язве с странах Центральной Азии: Узбекистан, Казахстан, Туркменистан, Таджикистан и Кыргызстан за последние 5 лет, с целью анализа и сравнения о преобладающих путях передачи, источниках инфекции, ранней диагностики, и о мерах профилактики и современных методах лечения. Планирую изучить клинические руководства, протокола и приказы вышеперечисленных стран об эпидемиологическом надзоре за сибирской язвой, по ведению больных при заражении сибирской язвой. Результаты литературного обзора планирую опубликовать в зарубежном индексируемом журнале в конце месяца. Также активно посещала занятия и выступила с отчетом перед руководителями программы о результатах научной практики.

ОТЧЕТ ПО ТЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ.

Актуальность проблемы. Сибирская язва среди особо опасных инфекций (ООИ) до настоящего времени остается одной из распространенных болезней. Ежегодно в мире регистрируется от 2000 до 20 000 случаев заболеваний сибирской язвой, которая широко распространена во многих странах Африки, Азии, Южной и Центральной Америки.

Сибирская язва имеет довольно широкое распространение на территории Центрально-Азиатских Республик, в том числе и Кыргызстана, в связи с животноводческой ориентацией сельского хозяйства. К тому же наличие большого количества неучтенных почвенных очагов этой инфекции обуславливает длительное сохранение возбудителя в жизнеспособном состоянии в окружающей среде, вызывая время от времени распространение её в виде спорадической болезни или вспышки среди людей и животных.

Эпидемиология сибирской язвы

- Источник инфекции: больные сибирской язвой сельскохозяйственные животные. (КРС-80%, МРС-14%, лошадь-12%, почва-1%, неустановленной этиологии-5%)
- Факторы передачи:

- 1.трупы животных
- 2.мясо и мясное сырье- кожа, шкура, кости животных
- 3.почва, вода
- 4.объекты внешней среды, предметы ухода за животными контаминированные возбудителем.
- Пути передачи возбудителя: контактный, алиментарный и аэрогенный.

Статистика по Кыргызстану

- Согласно данным Республиканского центра карантинных и особо опасных инфекций за последние годы в республике сохраняется неблагоприятная ситуация по заболеваемости сибирской язвой среди людей. Ежегодно регистрируется от 2 до 73 случаев.
- Наибольшее количество заболевших регистрируется в Ошской и Джалал-Абадской областях. В Чуйской области инфекция регистрируется в виде спорадических случаев.
- Ситуация по заболеваемости сибирской язвы на юге в значительной степени осложняется наличием почвенных очагов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим и ветеринарным требованиям. В республике имеется более 1200 почвенных сибиреязвенных очагов из них найдено на местности 555 (44.9%). Из найденных ограждено 466 (83.9%).
- Из зарегистрированных в Ошской и Жалалабадской областях 608 почвенных сибиреязвенных очагов лишь 314 или 51.6% найдены на местности и 83% ограждено и забетонировано.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЛЮДЕЙ СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ ЗА 2016-2023ГГ.

Годы	Всего заболело	Ошская	Джалал - Абадская	Нарын	Чуй	Баткен	Талас
2016	12	2	7	-	3	-	-
2017	7	1	3	3	-	-	-
2018	29	12	17	-	-	-	-
2019	2						
2020	12	-	1	-	-	1	-
2021	20	-	18	2	-	-	-
2022	7	-	2	-	-	1	4
2023	3	3	-	-	-	-	-

Основные причины заболевания людей сибирской язвой в КР являются:

1.Несоблюдение элементарных санитарных правил убоя и реализации сельскохозяйственных животных. Часто убой больных сибирской язвой животных проводится без предварительного ветеринарного осмотра, торговля

мясом и другими продуктами животноводства без должного ветеринарного контроля.

2. Низкая санитарная культура населения, недостаточный уровень знаний в области эпидемиологии и профилактики сибирской язвы.

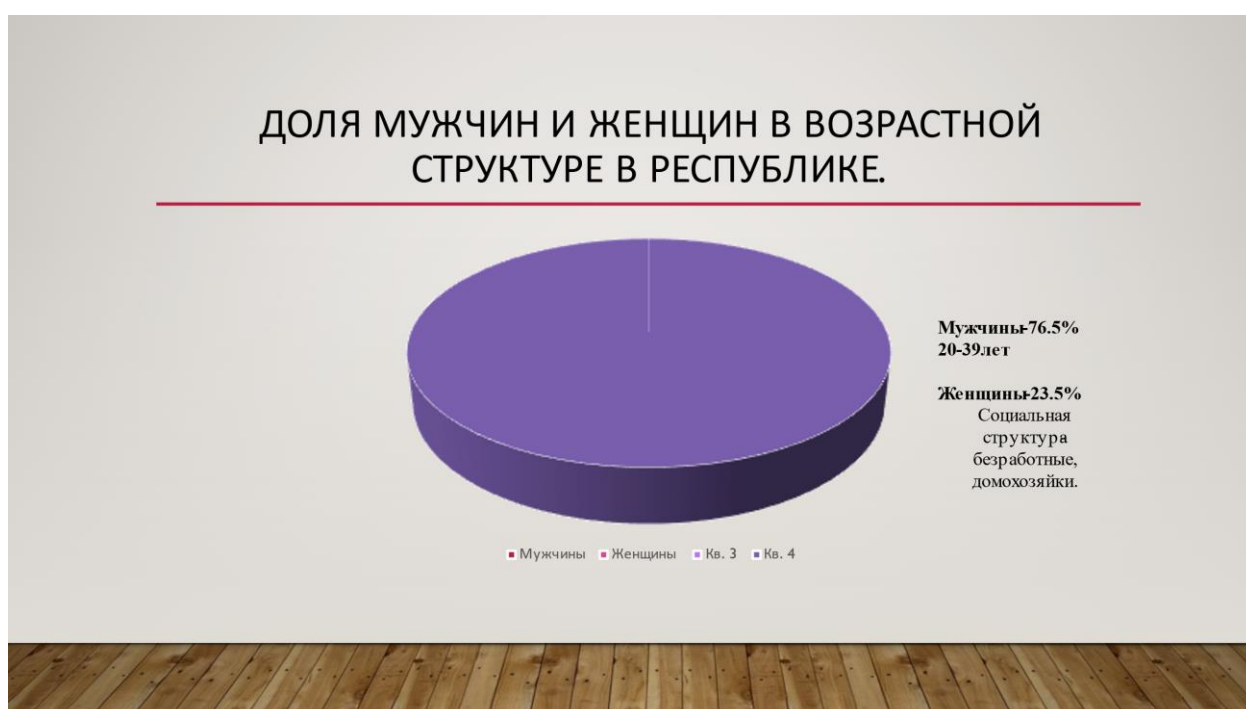
3. Отсутствие иммунного фона к возбудителю сибирской язвы у людей.

Основными причинами заболевания сельскохозяйственных животных являются:

1. несвоевременная вакцинация сельскохозяйственных животных в установленные сроки, неполный охват иммунизацией.

2. наличие обсемененных почв, водоемов и окружающей среды возбудителем сибирской язвы.

3. Низкое качество вакцины в результате нарушения «холодовой цепи»



Сезонность сибирской язвы.

По данным большинства ученых и специалистов, максимальное количество вспышек приходится на самые жаркие месяцы летне-осенний период.

Заражение животных происходит преимущественно из почвы. Изучение

сезонности проявления сибирской язвы по месяцам дает возможность

правильно определить сроки проведения вакцинации животных и проведения других противоэпизоотических мероприятий. Заболеваемость СЯ достигает наивысшей точки в августе, и незначительно снижается в сентябре.

Неблагополучие и наибольшее количество заболеваемости животных

приходится на июль, август, сентябрь. Основными причинами увеличения

количества неблагополучных очагов и подъема заболеваемости

сельскохозяйственных животных в этот период являются максимальные

показатели температуры воздуха и почвы и минимальное количество осадков,

что вполне соответствует особенностям биологического развития возбудителя болезни.

А также то, что весь восприимчивый скот находится на летних пастбищах, где сконцентрирована основная масса очагов сибирской язвы. В указанные месяцы при температуре воздуха от 30°C до 42°C на пастбищах выгорает трава, и животные, поедая сухие стебли растений вместе с частицами почвы заглатывают значительное количество спор и заболевают. Кроме того, распашка земель, мелиоративные работы на местах захоронения трупов и возделывание кормовых на этих местах, уборка и скармливание кормовых в основном начинается в указанные месяцы.

Сибирская язва в зимнее время года.

Оптимальные условия в почве для сохранения возбудителя сибирской язвы.

t^0 – 15 - 45°C,

влажность 70 - 80%,

pH – 5 - 7,

Наиболее благоприятные для сохранения возбудителя – черноземные, темно- и светло-каштановые, бурая лесная почвы

Чаще всего в зимнее время года источником инфекции заражения животных является контаминированная почвой сена использованная для корма животных.

Клинический случай Сибирской язвы

Больной, 57 лет, безработный, житель с.Мады. Поступил в инфекционное отделение 02.01.2023г

Диагноз: сибирская язва, локализованная форма, сибирезвенный карбункул большого и безымянного пальцев правой кисти, среднетяжелое течение.

Эпид.анамнез: Около 2 недели назад помог соседу разделить тушу заболевшего теленка. Имел контакт с мясом, внутренними органами, кровью.



Анамнез заболевания: Со слов больного болеет в течении 7 лет. Заболел остро, заболевание начался появлением высыпаний пальцев который с каждым днем увеличивался по размеру, лечился дома нетрадиционной

медициной, но улучшений не было.

Жалобы на зуд в области и большого пальца мизинца правой кисти, головная боль, тошнота, озноб. 31.12.23. увидел „пузырек” на красном фоне на мизинце, 2 января везикула стала темной, увеличилась в размере, 3.02. язва темного цвета, вокруг нее отек кожи. Все образования безболезненные, с черным струпом в центре.

В убое и разделении туш телят участвовали 3 человек, и все трое поступили с схожими симптомами в инфекционное отделение ОГКБ. Антраксиновая проба резко положительная.

В целях профилактики заражения сибирской язвой необходимо:

1. руководителям и владельцам предприятий по заготовке, переработке и реализации животноводческой продукции и сырья:
 - создать необходимые условия обеззараживания мяса и других продуктов, а также утилизация или уничтожение продуктов, признанных негодными в пищу, хранение мясной продукции в специализированных камерах, холодильниках;
 - обеспечить сотрудников спецодеждой, средствами индивидуальной защиты, проводить инструктаж по безопасности работ;
 - проводить вакцинацию против сибирской язвы лицам из групп профессионального риска заражения (зооветработники и другие лица, профессионально занятые убоем, снятием шкур и разделкой туш; сбором, хранением, транспортировкой и первичной обработкой сырья животного происхождения);
2. проводить вакцинацию против сибирской язвы скота общественного и частного сектора;
3. не приобретать продукты питания в несанкционированных местах;
4. не реализовать мясную продукцию без ветеринарного освидетельствования;
5. не участвовать в вынужденном убое, разделке и захоронению трупов павших животных.

На основании вышеизложенного можно сделать следующие выводы:

1. За последние годы на юге республики отмечено дальнейшее ухудшение эпидемической ситуации по природно-очаговым зоонозам, в результате отсутствия и неудовлетворительной системной противоэпидемической работы на местах
2. Активизировать работу всех служб и ведомств по профилактике и борьбе с природно-очаговыми зоонозами на региональном, локальном и сельском уровнях с установлением действенного госсанэпиднадзора за ними.
3. В комплексе профилактической работы акцент сделать на социальную мобилизацию населения, усилить информированность населения о признаках и течении путей передачи болезни.

PhD доктор 2го года обучения:

Маматкулова Н.М.