

№41 Заключение Локальной комиссии по биоэтике от 05.11.2025 г.

НАО «Медицинский университет Астана»

1.	ФИО докторанта	Илбекова Құралай Бакытбекқызы
2.	Специальность (образовательная программа) докторантуры	Медицина - 8D10102
3.	Период обучения в докторантуре	2020-2023 гг
4.	Тема диссертации, дата утверждения	«Радиоактивті қалдық қоймалары жақын орналасқан елді мекендердегі халықтың қатерлі ісік аурушаңдық қаупін бағалау және оны төмендетудің тиімді әдістерін жетілдіру»
5.	Данные о научных консультантах - Ф.И.О. (при его наличии), должности и места работы, ученые степени, гражданство	д.м.н., профессор, Казымбет Полат Казымбетович. Почётный директор НИИ радиобиологии и радиационной защиты НАО «Медицинский университет Астана»
6.	Объекты исследования	Основная группа - население населённых пунктов Акмолинской области, расположенных вблизи хранилища радиоактивных отходов и подвергающихся воздействию повышенного радиационного фона. Контрольная группа - население населённых пунктов Акмолинской области, расположенных на значительном удалении от хранилища радиоактивных отходов с нормальным радиационным фоном.
7.	Нарушения в процессе планирования, оценки, отбора и проведения научных исследований	Нарушения выявлены или не выявлены. Если нарушения выявлены, необходимо указать их.
8.	Нарушения в процессе распространения результатов научных исследований	Нарушения выявлены или не выявлены. Если нарушения выявлены, необходимо указать их.
9.	Каким образом проводилась защита прав, безопасности и благополучия объектов исследования (в случае наличия объектов живой природы и среды обитания)?	Исследование проводилось с соблюдением этических норм, принципов добровольности и конфиденциальности. Эпидемиологическая исследование: использовались только обезличенные данные онкологического регистра и официальной медицинской статистики, что исключает идентификацию личности. Доступ к данным был ограничен ответственными исполнителями, информация хранилась на защищённых носителях.
10.	Дата одобрения исследования	24.06.2025 (пролонгация до 31.12.2025)
11.	Дата выдачи заключения ЛКБ на защиту	5.11.2025

Председатель ЛКБ _____
(подпись, фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Секретарь ЛКБ _____
(подпись, фамилия, имя, отчество (при его наличии))



«АСТАНА МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ»
АЗАМАТТАРДЫН ҚОЛДАРЫН РАСТАЙМЫН
АДАМЫ РЕСУРСТАРДЫ ДАМЫТУ
ДЕПАРТАМЕНТИНІҢ ДИРЕКТОРЫ