

ОТЗЫВ

официального рецензента Рахметовой Венеры Саметовны на диссертационную работу

Султановой Балнур Пердекожаевны на тему «Совершенствование медицинской помощи пациентам с неалкогольной жировой болезнью печени и сахарным диабетом 2 типа», предоставленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности «6D110200 Общественное здравоохранение»

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом)
1.	Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам	1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам: 1) диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы); 2) диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы); 3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).	Диссертационная работа диссертанта соответствует приоритетному направлению науки Республики Казахстан «Науки о жизни и здоровье», поскольку направлена на решение фундаментальных задач современной медицины, включая диагностику и профилактику социально значимых хронических неинфекционных заболеваний.
2.	Важность для науки	Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.	Диссертационное исследование, хотя и не претендует на масштабный научный прорыв, обладает значимой научной и практической ценностью. Во введении четко обоснована актуальность рассматриваемой проблемы,

			сформулированы цель и задачи исследования, а также обозначена его практическая значимость. Основные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из проведенного анализа. В результате выполненной работы докторантом получены значимые результаты, полностью соответствующие поставленным целям и задачам, что подтверждает научную состоятельность и прикладной потенциал проведенного исследования.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности:	Автор самостоятельно определил направление исследования, разработал методологию и осуществил статистический анализ данных. Им были составлены мониторинговые таблицы, организована структура диссертации, включающая главы, выводы и практические рекомендации. Практические рекомендации основаны на анализе данных, полученных из различных открытых источников, а также из отчетов и результатов предыдущих исследований. Диссертант принимал активное участие на всех этапах работы, включая сбор, обработку и интерпретацию материала. Статистический анализ выполнен с применением современных методов, результаты представлены в структурированном виде, выводы и рекомендации отличаются ясностью и практической значимостью.
		1) высокий;	
		2) средний;	
		3) низкий;	
		4) самостоятельности нет.	
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации:	Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП) является одним из ведущих факторов инвалидизации и смертности у пациентов с сахарным диабетом 2 типа (СД2). Согласно эпидемиологическим данным, около 25%
		1) обоснована;	
		2) частично обоснована;	
		3) не обоснована.	

			<p>пациентов с НАЖБП также имеют СД2, тогда как у 75% пациентов с СД2 диагностируется НАЖБП. Взаимодействие между этими заболеваниями формирует порочный круг, способствуя прогрессированию обеих патологий и увеличивая риск развития серьезных осложнений.</p> <p>НАЖБП существенно повышает общую смертность среди пациентов с СД2, в то время как наличие СД2 в три раза увеличивает вероятность прогрессирования фиброза печени, в два раза повышает риск гепатоцеллюлярной карциномы и является независимым фактором, способствующим росту смертности от осложнений печеночных заболеваний. Инсулинорезистентность, являющаяся ключевым патогенетическим звеном, связывает эти заболевания. Доказано, что НАЖБП, является печеночным компонентом метаболического синдрома тесно связанным с гиперинсулинемией, которая, в свою очередь, ведет к дисфункции β-клеток поджелудочной железы при СД2, нарушению липидного обмена и накоплению триглицеридов в печени.</p> <p>Эти патофизиологические механизмы объясняют высокую распространенность НАЖБП среди пациентов с СД2, а также повышенный риск развития СД2 у лиц с НАЖБП. Таким образом, комплексный подход к диагностике и лечению этих заболеваний является необходимым для предотвращения их взаимного отягощения и снижения рисков осложнений.</p>
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:	В рамках выполнения диссертационного исследования проведен анализ

	<p>1) отражает;</p> <p>2) частично отражает;</p> <p>3) не отражает.</p>	<p>распространенности НАЖБП среди пациентов с СД2 на основе ретроспективного изучения медицинской документации. Кроме того, изучено влияние НАЖБП на течение СД2 и качество жизни пациентов. Для достижения целей исследования проанализирован значительный объем первичных медицинских данных, включая материалы учреждений первичной медико-санитарной помощи и стационаров.</p> <p>Диссертационная работа представляет собой цельное и всестороннее научное исследование, в котором детально раскрыта заявленная тема. Структура работы, охватывающая введение, обзор литературы, основные результаты, выводы и практические рекомендации, отражает системный подход к достижению целей исследования. Проведенное исследование позволили установить достоверное и статистически значимое влияние НАЖБП на течение СД2, что подчеркивает практическую и научную значимость полученных результатов.</p>
	<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <p>1) соответствуют;</p> <p>2) частично соответствуют;</p> <p>3) не соответствуют.</p>	<p>Цели и задачи данной диссертационной работы сформулированы в строгом соответствии с актуальностью и направленностью исследования. Для реализации основной цели определены конкретные, четко сформулированные задачи, которые последовательно решались с использованием современных методологических подходов. Каждая из задач логически вытекает из общей цели исследования, обеспечивая методологическую согласованность и системность научного подхода, что подчеркивает</p>

			целостность и обоснованность проведенного исследования.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:	Диссертационная работа представляет собой актуальное и научно обоснованное исследование в области общественного здравоохранения, выполненное с применением целостного и системного подхода. Все разделы работы органично связаны между собой, обеспечивая логическую структуру и последовательность изложения материала. Результаты исследования основаны на тщательно разработанной методологии и демонстрируют высокую степень достоверности и научной обоснованности. Это свидетельствует о внутренней согласованности исследования и единстве полученных научных выводов
		1) полностью взаимосвязаны;	
		2) взаимосвязь частичная;	
		3) взаимосвязь отсутствует.	
		4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:	В ходе научного исследования представлены оригинальные результаты исследования, которые впервые детально освещают проблематику темы работы. Анализ отечественной и зарубежной литературы выполнен критически и включает в себя обзор существующих теоретических и эмпирических данных. Представленный материал собственного исследования анализируется с соответствующей глубиной и объективностью. В работе также рассмотрены различные подходы к решению изучаемой проблемы, представлены практические рекомендации и возможные направления для дальнейших исследований.
		1) критический анализ есть;	
		2) анализ частичный;	
		3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;	
		4) анализ отсутствует.	
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми?	Новизной научных результатов и положений диссертационной работы являются:
		1) полностью новые;	

		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	<p>-Проведенный анализ распространенности НАЖБП среди госпитализированных пациентов с СД2 в городе Алматы, с учетом таких факторов, как пол, возрастные группы и географические особенности, что позволило выявить закономерности и тенденции распространения данных патологий.</p> <p>-Разработанная и научно-обоснованная современная модель совершенствования медико-социальной помощи для пациентов с НАЖБП и СД2. Модель интегрирует цифровые технологии и комплексный подход, ориентированный на учет медицинских и социальных аспектов, что делает ее эффективным инструментом для снижения заболеваемости, инвалидности и смертности в данной группе пациентов.</p> <p>-Созданный «Регистр пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени у пациентов с сахарным диабетом 2 типа» (авторский образец № 39914), доступный на сайте nafldt2dm.kz. Регистр разработан с учетом рекомендаций медицинских специалистов и предназначен для систематизации данных, что способствует улучшению диагностики, мониторинга и лечения.</p> <p>Эти результаты подчеркивают актуальность и значимость исследования, а также его вклад в развитие современной медицины и системы общественного здравоохранения.</p>
3) не новые (новыми являются менее 25%).	5.2 Выводы диссертации являются новыми?	1) полностью новые;	
2) частично новые (новыми являются 25-75%);	3) не новые (новыми являются менее 25%).	<p>Сформулированные в диссертации выводы и заключения являются новыми и вносят значительный вклад в развитие научного направления, посвященного общественному здравоохранению и организации медицинской</p>	

			помощи, способствуя прогрессу в решении актуальных задач современной медицины.
		5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:	Принятые автором управленческие решения демонстрируют инновационный подход, частично обновляющий существующие методы, и характеризуются высокой практической значимостью для решения прикладных задач.
		1) полностью новые;	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
		3) не новые (новыми являются менее 25%).	
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (квалитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	В заключении диссертационной работы изложены основные научные выводы, на основе которых разработаны практические рекомендации по совершенствованию медико-социальной помощи пациентам с неалкогольной жировой болезнью печени и сахарным диабетом 2 типа. Достоверность полученных результатов подтверждена всесторонним анализом собранных данных, использованием обоснованных методов исследования и проведением статистической обработки, что подчеркивает их научную и практическую значимость.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:	Сформулированные диссертантом научные положения доказаны, не являются тривиальными, являются новыми для широкого применения в практике, доказаны в статьях.
		7.1 Доказано ли положение?	
		1) доказано;	
		2) скорее доказано;	
		3) скорее не доказано;	
		4) не доказано;	
		5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.	

		7.2 Является ли тривиальным?	
		1) да;	
		2) нет;	
		3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.	
		7.3 Является ли новым?	
		1) да;	
		2) нет;	
		3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.	
		7.4 Уровень для применения:	
		1) узкий;	
		2) средний;	
		3) широкий;	
		4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.	
		7.5 Доказано ли в статье?	
		1) да;	
		2) нет;	
		3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.	
8.	Принцип достоверности.	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:	Диссертационная работа выполнена на основе обширного эмпирического материала, а примененные методологические и методические подходы полностью соответствуют международным стандартам и современным требованиям, предъявляемым к научным исследованиям.
	Достоверность источников и предоставляемой информации	1) да;	
		2) нет.	

		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:	Достоверность полученных результатов подтверждается посредством анализа статистических сводок, группировки и обработки данных с применением современных методов аналитики. Процесс включал детализированную обработку информации, тщательный анализ и обоснованную интерпретацию результатов, что свидетельствует о высоком уровне компетенции автора в области общественного здравоохранения. Для статистической обработки данных использовались программные инструменты Excel и SPSS версии 23, обеспечивающие точность и надежность полученных выводов.
		1) да;	
		2) нет.	
		8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента):	Основные выводы и положения исследования основаны на анализе комплексных данных, собранных в рамках научной работы, и имеют прямую связь с целью и задачами исследования, направленными на решение актуальной проблемы совершенствования организации медико-социальной помощи на уровне первичного медицинского звена в Республике Казахстан. Теоретическая значимость работы заключается в применении комплексного подхода к изучению рассматриваемой проблемы. Проведенное исследование ориентировано на оптимизацию медико-социальной помощи в рамках первичного медицинского обслуживания, что подчеркивает его научную ценность. Представленная работа вносит значительный вклад в решение актуальных задач организации здравоохранения в современных условиях.
		1) да;	
		2) нет.	

		8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Все ключевые положения данного исследования подкреплены ссылками на современные научные работы и авторитетные литературные источники, что подтверждает их достоверность и высокую степень научной обоснованности.
		8.5 Используемые источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора.	Список использованных источников охватывает широкий спектр материалов, обеспечивая всестороннюю базу для проведения литературного обзора по исследуемой теме.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:	Данная научная работа обладает значительной теоретической ценностью, а ее результаты и выводы могут быть успешно интегрированы в образовательный процесс.
		1) да;	
		2) нет.	
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:	Результаты проведенного комплексного исследования формируют основу для последующей разработки национальных рекомендаций по интеграции концепции «Единое здоровье», которая активно используется в современной научной практике и обладает высокой прикладной значимостью.
		1) да;	
		2) нет.	
		9.3 Предложения для практики являются новыми:	Предложенные автором рекомендации по разработке комплексной программы раннего выявления неалкогольной жировой болезни печени у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, являются новыми и направлены на совершенствование медико-социальной помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи, характеризуются практической доступностью и высокой степенью реализации, что позволяет успешно интегрировать их в практическое здравоохранение.
1) полностью новые;			
2) частично новые (новыми являются 25-75%);			
3) не новые (новыми являются менее 25%).			
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма:	Диссертация структурирована в соответствии с общепринятыми стандартами и включает
		1) высокое;	

		2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, изложение результатов, их обсуждение, заключение, выводы, приложения, а также список использованных литературных источников. Уровень написания и оформления работы отличается высоким качеством и соответствует установленным требованиям.
11.	Замечания к диссертации	<p>-В качестве рекомендаций к оформлению: в цели диссертационной работы не используются сокращения, а именно НАЖБП и СД.</p> <p>-В качестве рекомендации: в разделе 1.3 Методы диагностики и современные подходы к организации медицинской помощи больным НАЖБП у пациентов с СД2 типа исключить привлечение фармацевтических компаний к инвестированию в исследования новых методов терапии</p>	
12.	Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае защиты диссертации в форме серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)	По теме диссертационной работы опубликовано 9 работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК, 1 статья в других изданиях, 2 публикации в сборниках международной конференций, 2 публикации в сборниках зарубежных конференций, 1 статья в журнале, входящая в международную базу данных Scopus: статья опубликована в Electron Journal of General Medicine (Scopus, ISSN:2516-350, CiteScore 0,19, процентиль по общей медицине 29 2019), 4 свидетельства о государственной регистрации прав на объекты авторского права (№ 39914 от 27 октября 2023г.; № 43636 от «12» марта 2024 года.; № 51005 от «1» ноября 2024 года; №52997 от «26» декабря 2024 года).	
13.	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)	Представленная диссертационная работа Султановой Балнур Пердекожаевны на тему «Совершенствование медицинской помощи пациентам с неалкогольной жировой болезнью печени и сахарным диабетом 2 типа» полностью соответствует стандартам для диссертации на степень доктора философии PhD и рекомендуется к присуждению степени доктора философии по специальности 6D110200 «Общественное здравоохранение»	

Доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней с курсом нефрологии, гематологии, аллергологии и иммунологии НАО «Медицинский университет Астана»



Рахметова В.С.