

CHAIR
 Michel T. Torbey, MD, MBA, MPH
 VICE CHAIR OF EDUCATION
 David Lee Gordon, MD
 VAMC CHIEF
 Fatima Abrantes-Pais, MD
 CHILD NEUROLOGY
 Courtney Alberry, DNP, APRN
 Christina Baxter, PA-C
 Adrianna Guerra, PA-C
 Cherie L. Herren, MD
 Corey D. Hill, PA-C
 Kelli Jones, APRN
 Nino Kerashvili, MD
 Barrie Jo Kaiser, MD
 D. Laura Thomas, MD
 CRITICAL CARE NEUROLOGY
 Ronald Alvarado-Dyer, MD
 Jonelle E. Berklund, PA-C
 Davis Ewbank, DO
 Omar Hussein,
 MD

Jorge G. Ortiz Garcia, MD
 Courtney Pace, DNP
 Hoi Pham, PA-C
 Sabrina N. Weiss, PA-C
 DEMENTIA & BEHAVIORAL
 NEUROLOGY
 Claire Delpirou Nouh, MD
 Farhat Husain, MD
 Calin I. Prodan, MD
 EPILEPSY
 Courtney Alberry, DNP, APRN
 Sarah R. Durica, MD
 Leila Gachechiladze, MD
 Amanda Henry, APRN
 Bhrugav G. Raval, MD
 Fahd Sultan, MD
 Asra Tanwir, MD

GENERAL NEUROLOGY
 Juliane N. Chainakul, APRN-CNS
 Adria S. Chappel, PhD, RN, MS
 Stephen M. Clayton, Jr., MD
 Shawn C. Cook, APRN
 Elizabeth K. Goodrow, PA-C
 Amanda Henry, APRN-CNS
 L. Lynn Knippers, APRN-CNS
 Timothy F. Rathbun, DO
 Rajesh K. Sharma, MD, PhD
 Sarah Sung, MD

HEADACHE, MIGRAINE, & PAIN
 David Lee Gordon, MD
 Anwarul Haq, MD
 MOVEMENT DISORDERS
 Oleksandra Los, MD
 M. Georgeta Varga, MD
 NEUROHOSPITALIST
 Danny G. Samkuttay, MD
 NEUROIMMUNOLOGY
 Nidhiben A. Anadani, MD
 Muhammad Arvas, MD
 Michelle Pope, APRN-CNS

NEUROMUSCULAR DISORDERS
 Joon-Shik Moon, MD, PhD
 NEUROREHABILITATION
 Fatima Abrantes-Pais, MD
 Farhat Husain, MD
 Barkha Manne, MD
 Meheroz H. Rabadi, MD

STROKE & CEREBROVASCULAR
 DISEASES
 Leila Gachechiladze, MD
 David Lee Gordon, MD
 Maria Retunski, APRN
 Faddi G. M. Saleh Velez, MD
 Evgeny V. Sidorov, MD, PhD

ADJUNCT FACULTY
 James D. Battiste, MD, PhD
 Linda A. Hershey, MD, PhD
 Jo Elle G. Peterson, MD
 PROFESSOR EMERITI
 James R. Couch, MD, PhD
 Jeanne Ann King, MD
 Peggy J. Wisdom, MD



The University of Oklahoma®
 DEPARTMENT OF NEUROLOGY

September 23, 2025

ОТЗЫВ

рецензента на диссертационную работу

Асылбек Мейргүл Ысраилқызы на тему «Влияние пандемии COVID-19 на качество жизни пациентов перенесших инсульт в Южном регионе Казахстана», предоставленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности «8D10139 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 соответствует приоритетным направлениям развития науки. Инсульт относится к ведущим причинам смертности и инвалидизации в мире. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выделяет его как одно из приоритетных направлений для снижения бремени инфекционных заболеваний. ВОЗ и ООН ставят акцент на качество жизни пациентов, а не только на выживаемость — это напрямую отражено в данной теме. Реабилитация 2030 (WHO Rehabilitation 2030 initiative) подчёркивает необходимость развития реабилитации, доступности услуг и интеграции современных технологий, включая телереабилитацию.
2.	Важность для науки	Работа вносит /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.	Докторская диссертация является мультидисциплинарным исследованием, направленным на анализ последствий пандемического кризиса для индивидов, переживших цереброваскулярные катастрофы. Изучение охватывает спектр аспектов, включая модификации в оказании медицинской помощи, изменения в социальной поддержке и влияние на психоэмоциональное состояние данных пациентов в контексте глобальной пандемии. Исследовательская работа опирается на комплексный подход к сбору данных, объединяющий качественные и количественные методы, такие как анкетирование, проведение интервью с

			пациентами, их близкими и медицинским персоналом, а также анализ клинической документации. Основная цель заключается в идентификации ключевых факторов, оказывающих влияние на качество жизни данной категории пациентов в период пандемии, и разработке на основе стратегий по оптимизации условий жизнедеятельности и процесса реабилитации.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности:	Докторант самостоятельно определил направление исследования, разработал методологию и осуществил статистический анализ данных. Им была организована методология и структура исследования, сбор информации, проведены необходимые расчеты и заключения; далее были сформулированы, выводы и практические рекомендации. Практические рекомендации основаны на анализе данных, полученных из различных открытых источников, а также из ответов 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:	Во время пандемии COVID-19 из-за отложенного срока реабилитации пациенты были лишены в какой степени раннего 2 и 3 этапа реабилитации, что показывает снижение процента восстановления по сравнению с тем периодом когда не было пандемии и восстановительное лечение были получены пациентами перенесших инсульт во время, по показаниям 2019 г. Объем, интенсивность и временные затраты во время пандемии COVID-19 для каждого из разделов лечения и реабилитации определяются спецификой заболевания, особенностями его течения в каждом конкретном случае, тяжестью последствий, степенью инвалидности, личностными качествами больного, степенью его психологической травматизации и социальной дезадаптации. В связи со значительной стоимостью специализированного лечения, ограниченного количества специалистов, занимающихся комплексной реабилитацией, отсутствием во многих медицинских учреждениях эффективных технологий создаются предпосылки для инвалидизации населения, что ложится тяжелым бременем на бюджет нашей страны.
		1) обоснована;	
		2) частично обоснована;	
		3) не обоснована.	
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:	В рамках выполнения диссертационного исследования проведен анализ качества жизни пациентов перенесших инсульт на основе
		1) отражает;	

		<p>2) частично отражает;</p> <p>3) не отражает.</p>	<p>ретроспективного анализа. Кроме того, изучено влияние инсульта и на качество жизни близких родственников. Для достижения целей исследования проанализирован значительный объем первичных медицинских данных, включая материалы учреждения первичной медико-санитарной помощи и стационаров. 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 реабилитации и телереабилитации на качество жизни пациентов, перенесших инсульт и подчеркивает практическую значимость.</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, методологическую согласованность и системность научного подхода, что подчеркивает целостность и обоснованность проведенного исследования.</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, методологическую согласованность и системность научного подхода, что подчеркивает целостность и обоснованность проведенного исследования.</p>
	<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <p>1) полностью взаимосвязаны;</p> <p>2) взаимосвязь частичная;</p> <p>3) взаимосвязь отсутствует.</p>	<p>Диссертационная работа представляет собой актуальное и научно обоснованное исследование в области общественного здравоохранения, выполненное с применением 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 выводов.</p>	<p>Диссертационная работа представляет собой актуальное и научно обоснованное исследование в области общественного здравоохранения, выполненное с применением 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 выводов.</p>
	<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) критический анализ есть;</p> <p>2) анализ частичный;</p> <p>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>

		4) анализ отсутствует.	В работе также рассмотрены различные подходы к решению изучаемой проблем, представлены практические рекомендации и возможные направления для дальнейших исследований.
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми?	Внедрение цифровых технологий, таких как электронные медицинские карты и онлайн-запись к врачам, упрощает процесс взаимодействия пациентов с системой здравоохранения и способствует более оперативному обмену информацией между медицинскими учреждениями. Улучшение качества медицинского обслуживания. Повышение квалификации медицинских работников и модернизация медицинского оборудования способствуют улучшению качества оказываемых медицинских услуг. Развитие первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Укрепление первичного звена здравоохранения, включая улучшение доступа к врачам общей практики и усиление профилактической работы, направлено на снижение обращаемости в стационары и профилактику заболеваний на ранних стадиях. Расширение доступа к специализированной медицинской помощи. Строительство новых и модернизация существующих медицинских учреждений, оснащенных по последнему слову техники, позволяет оказывать высококвалифицированную помощь даже в отдаленных регионах страны.
		1) полностью новые;	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
		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%).			
6.	Обоснованность основных выводов	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%).	
		Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (куолиитатив 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 перенесенным инсультом и их родственникам. 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
		1) да; 2) нет.	

			программные инструменты Excel, SPSS, Statistica 12.0, обеспечивающие точность и надежность полученных выводов .
		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 качества жизни пациентов, перенесших инсульт. Проведенное исследование ориентировано на оптимизацию медико-социальной помощи в рамках первичного медицинского обслуживания, а также реабилитационных стационаров после инсульта, что подчеркивает важность и ценность для науки. 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 влияния пандемии COVID-19 качества жизни пациентов перенесших инсульт, а также их родственников 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 по улучшению качества жизни пациентов перенесших инсульт, являются новыми и направлены на совершенствование медико-социальной помощи, на уровне ПМСП и реабилитационных стационаров, характеризуется 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 академического письма:	

	Качество написания и оформления	1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Диссертация структурирована в соответствии с общепринятыми стандартами и включает 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	В качестве рекомендации к оформлению: в актуальности исследования не используются сокращения, а именно NIHSS, ADL. В качестве рекомендации: более расширенно написать практические рекомендации для общественного здравоохранения, с интеграцией телемедицины в государственную информационную систему для улучшения совершенствования медико-социальной помощи пациентам, перенесшим инсульт.	
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 8 работ, из них 5 статьи в журналах входящих в международную базу данных Scopus Q1 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); в основном первый автор; 2 публикации в журналах, рекомендованных КОКСНВО МНВО Республики Казахстан, 1 статья в сборниках международной конференции. Свидетельства о государственной регистрации прав на объекты авторского права (А.с 56580 от 9 апреля 2025.-с.2 .Опросник «Знания и представления медицинских работников о реабилитации после инсульта в перипандемической эпохе COVID-19», А.с 56578 от 09 апреля 2025.-с.2 «Опросник» для оценки влияния инсульта на жизнь семьи: Анонимное исследование); 3 акта внедрения информационные технологии, для использования среди пациентов в домашних условиях « Веб-сайт платформа https://rehab-home.kz » 1) ГКП на ПХВ «Городская клиническая больница №2» УГЗ Туркестанской области, г.Шымкент, РК; 2)ТОО «Медикер 4К», отделение реабилитации, г.Шымкент, РК;3) Внедрение образовательной программы для повышения квалификации «Оказание медицинской реабилитации в амбулаторных условиях» 8 кредитов/120часов., с темой «Реабилитация пациентов после перенесенного инсульта с использованием инновационных технологий. Телереабилитация. Роль близких родственников в уходе за больным, перенесшим инсульт» в Центре компетенции и дополнительного профессионального образования АО «ЮКМА»	
13.	Решение рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)	Представленная диссертационная работа Асылбек Меиргул Ысраилкызы на тему «Влияние пандемии COVID-19 на качество жизни пациентов, перенесших инсульт в Южном регионе Казахстана» полностью соответствует стандартам для диссертации на степень доктора философии PhD и рекомендуется к присуждению степени доктора философии по специальности 8D10139 «Общественное здравоохранение»	

Дополнительные комментарии на диссертацию Асылбек Меиргул Ысраилкызы на тему «Влияние пандемии COVID-19 на качество жизни пациентов, перенесших инсульт, в Южном регионе Казахстана», представленную на соискание степени доктора философии (PhD)

Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме медицинской науки и практического здравоохранения – изучению влияния пандемии COVID-19 на качество жизни пациентов после инсульта, а также трансформации подходов к постинсультной реабилитации в условиях ограничительных мер.

Актуальность исследования.

Тема диссертации своевременна и значима, поскольку сочетает в себе две важнейшие области современной медицины: лечение и реабилитацию пациентов с инсультом, а также организацию медицинской помощи в условиях глобальной пандемии. Ограничение очных визитов и снижение доступности традиционных реабилитационных услуг обострили необходимость поиска новых, дистанционных решений, что отражает общемировые тенденции.

Научная новизна и значимость.

В работе показано, что в период пандемии произошёл заметный сдвиг в сторону внедрения телереабилитационных форм помощи. Автор отмечает рост заинтересованности медицинских учреждений в создании дистанционных программ, а также описывает разработку ресурса **Rehab-home.kz**, предназначенного для телереабилитации. Несмотря на выявленные технические трудности и необходимость доработок, сам факт создания подобного инструмента имеет существенное значение для развития цифрового здравоохранения в Казахстане.

Структура и методология.

Диссертация представлена в виде аннотации и статей, опубликованных в рецензируемых медицинских журналах, что соответствует современным требованиям к PhD-диссертациям. В исследованиях использованы как клинические, так и социологические методы оценки качества жизни, что обеспечивает междисциплинарный подход.

Практическая ценность и результаты.

Полученные результаты имеют прикладное значение и могут быть использованы при разработке новых национальных и региональных программ по телереабилитации. Создание ресурса Rehab-home.kz открывает перспективы для широкого внедрения дистанционной помощи в постинсультной реабилитации. Следует отметить, что результаты исследования в целом ожидаемы и совпадают с данными, полученными другими исследователями в данной области. Однако долговременные эффекты телереабилитации остаются неизвестными и требуют последующего научного изучения.

Выводы диссертационного исследования и критическая оценка.

Автор формулирует следующие выводы:

1. Необходимо масштабировать телереабилитацию и стандарты отбора пациентов, развивать инфраструктуру и обучение кадров для повышения устойчивости системы реабилитации в Республике Казахстан.
2. Эффективная реабилитационная помощь требует мультидисциплинарной, пациент- и семейно-ориентированной модели, расширения продвинутых методик и подготовки персонала, развития инфраструктуры и внедрения инновационных технологий.
3. Нужны обучающие программы по уходу (лекарства, питание, навыки реабилитации) и регулярная связь с медицинскими работниками; необходимы целевые программы (психообразование, группы поддержки, тренинги). Для регионов с дефицитом услуг следует развивать телемедицину и мобильные формы помощи, а также учитывать пол, возраст, локализацию очага и исходную тяжесть инсульта при планировании реабилитации. Непрерывность реабилитации и её продолжение в специализированных отделениях демонстрируют высокую эффективность.
4. Следует продвигать и агрегировать контент от академий и медицинских специалистов, внедрять редакционные стандарты и ориентировать пациентов на проверенные ресурсы и видео.
5. Внедрение программ дополнительного профессионального образования для врачей ПМСП и национальной платформы **Rehab-home.kz** повысит доступность и непрерывность реабилитации, расширит компетенции специалистов.

Представленные выводы логично вытекают из поставленных задач, что подтверждает внутреннюю целостность работы. Однако они носят преимущественно общий и концептуальный характер, во многом совпадают с уже известными мировыми подходами. Тем не менее, ценность работы заключается в адаптации этих рекомендаций к условиям Южного региона Казахстана и в практической реализации инициативы по созданию национальной телереабилитационной платформы (сайт нуждается в технической доработке). Перспективным направлением является дальнейшее исследование долгосрочных эффектов телереабилитации и выработка конкретных алгоритмов её внедрения в клиническую практику.

Заключение.

Диссертационная работа Асылбек Мейргул Ысраилкызы является завершённым самостоятельным исследованием, выполненным на актуальную тему. Работа отличается практической направленностью, имеет научную и социальную значимость и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD).

Вывод: Диссертация заслуживает положительной оценки, а её автор – присуждения искомой степени доктора философии (PhD).

Рецензент:

проф. Сидоров Евгений Вадимович, к.м.н., PhD

Кафедра Неврологии

Университет Оклахомы

Оклахома сити, Соединенные Штаты Америки

Подпись:

Дата: September 23, 2025



Notary Illest Tekiner
Date: 9/23/2025