

ОТЗЫВ

Официального 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	<p>1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам:</p> <p>1) диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы);</p> <p>2) диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы);</p> <p>3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</p>	<p>Диссертационная работа на тему «Влияние пандемии COVID-19 на качество жизни пациентов перенесших инсульт в Южном регионе Казахстана» диссертанта Асылбек Мейргүл Ысраилқызы, соответствует приоритетным направлениям развития науки: «Наука о жизни и здоровье», утвержденному Постановлением Правительства Республики Казахстан от 28 марта 2023 года № 248 «Об утверждении Концепции развития высшего образования и науки в Республике Казахстан на 2023-2029 годы»; Национальный проект «Здоровая нация» (2021–2025). Цель проекта – обеспечение качественного и доступного здравоохранения для каждого гражданина, совершенствование системы профилактики и реагирования на эпидемиологические вызовы, снижение заболеваемости и смертности, внедрение цифровых сервисов.</p>

2.	Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.	<p>Диссертационная работа докторанта вносит значительный вклад в науку, важность исследования хорошо раскрыта. Актуальность данной диссертационной работы не вызывает сомнений. Цель и задачи исследования соответствуют современным потребностям реабилитационной практики после инсульта. Полученные результаты полностью подтверждают актуальность и новизну выбранной темы.</p> <p>Теоретические положения и практические результаты данной диссертационной работы, в частности рекомендации, изложенные в статьях были внедрены в научно-исследовательскую и клиническую работу медицинских учреждений (что подтверждается актами внедрения). В результате диссертационной работы были получены два авторских свидетельства.</p>
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <p>1) <u>высокий</u>;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) низкий;</p> <p>4) самостоятельности нет.</p>	<p>Представленная диссертационная работа является самостоятельным завершённым научным исследованием. М.Б. Асылбек продемонстрировала высокий уровень самостоятельности при выполнении работы. Докторант использовала современные методы исследования для решения задач диссертации..</p> <p>Статистическая обработка фактического материала была проведена на современном уровне, что позволило корректно интерпретировать полученные результаты, сформулировать выводы и практические рекомендации.</p>

			Докторант является первым автором в большинстве опубликованных научных работ.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации:	<p>В связи с тем, что количество случаев инсульта во всём мире неуклонно растёт из года в год, а также из-за высокого риска инвалидизации, данное заболевание является одной из актуальных проблем клинической медицины.</p> <p>В ходе исследования докторант разработала рекомендации по улучшению качества жизни и реабилитации пациентов, перенёвших инсульт во время пандемии COVID-19, и внедрила их на практике — в учебную программу факультета повышения квалификации врачей.</p> <p>Все публикации полностью охватывают тему диссертационного исследования. Докторант опубликовал обзорные, оригинальные (original) и основанные на клинических случаях (case-based review) статьи, которые в полной мере отражают первоначальные цели и задачи диссертации; все публикации полностью соответствуют заявленной теме. Поставленные автором цели и задачи были полностью выполнены.</p> <p>Цель и задачи диссертационной работы определены на основе литературного анализа и собственных данных по исследуемой проблеме. Задачи исследования чётко сформулированы и направлены на достижение цели исследования. Цель и пять задач диссертационного исследования полностью</p>
		1) обоснована;	
		2) частично обоснована;	
		3) не обоснована.	
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:	
		1) отражает;	
		2) частично отражает;	
		3) не отражает.	
		4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:	
		1) соответствуют;	
		2) частично соответствуют;	
		3) не соответствуют.	

			соответствуют заявленной теме диссертации.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:	Все научные статьи, опубликованные автором, логически взаимосвязаны. Обзор литературы по реабилитации пациентов после инсульта и влиянию пандемии COVID-19 на качество жизни полноценно отражает степень изученности темы на современном этапе. Каждая публикация является дополнением и продолжением предыдущей. Сформулированные на основе результатов исследования выводы полностью отражают основные положения диссертационной работы и соответствуют поставленным задачам.
		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:	Автор подробно и критически проанализировал современную литературу по теме работы. Оценка текущего состояния исследования качества жизни пациентов, перенёвших инсульт, была сформулирована и обоснована, выявлены основные решения, применяемые в отечественном и зарубежном здравоохранении, на основе которых сформулировано собственное мнение автора и предложен комплекс решений.
		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?	Разработаны рекомендации по улучшению качества жизни пациентов, перенёвших инсульт, и их родственников, ухаживающих за ними, в условиях пандемии COVID-19 (авторское свидетельство №56578 от «09» апреля 2025 года). Также была разработана уникальная анкета для оценки понимания врачами реабилитации пациентов, перенёвших
		1) полностью новые;	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
		3) не новые (новыми являются менее 25%).	

			<p>инсульт, в условиях COVID-19 (авторское свидетельство №56580 от «09» апреля 2025 года). Исследование показало, что при организации и проведении реабилитации пациентов, перенёвших инсульт, все респонденты единогласно заявили о необходимости повышения уровня знаний о реабилитации после инсульта в процессе обучения в медицинских вузах, а также о нехватке специалистов и недостатке современного оборудования для реабилитации.</p> <p>получать помощь, что обеспечивает начало своевременного лечения и его непрерывность, улучшая качество жизни.</p>
		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p>	<p>Сформулированные в диссертации выводы и заключения являются новыми и вносят значительный вклад в развитие научного направления, посвященного общественному здравоохранению и организации медицинской помощи, способствуя прогрессу в решении актуальных задач современной медицины. Принятые автором управленческие решения демонстрируют инновационный подход, частично обновляющий существующие методы и характеризуются высокой практической значимостью для решения прикладных задач.</p>
		<p>1) полностью новые;</p>	
		<p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p>	
		<p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p>	<p>Технические и управленческие решения являются полностью новыми и обоснованными. В ходе проведённого научного исследования докторант внедрил акт внедрения в работу реабилитационного отделения</p>
		<p>1) полностью новые;</p>	

		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	<p>медицинского центра ТОО «Медикер» города Шымкента (акт внедрения, 2022), в клиническую и учебно-методическую работу «Шымкентской городской многопрофильной больницы» (акт внедрения, 2024), а также в учебно-методическую работу кафедры «Неврология, психиатрия, нейрохирургия и реабилитация» Южно-Казахстанской медицинской академии (акт внедрения, 2023) и кафедры «Общественное здравоохранение» Южно-Казахстанской медицинской академии для использования (акт внедрения, 2025). Также были получены 2 авторских свидетельства.</p> <p>Выводы и положения диссертационной работы основаны на тщательном анализе обоснованных методов и результатов, достаточном объёме и всестороннем исследовании.</p>
		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 перенесенным инсультом и их родственникам.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:	<p>Положения, выносимые на защиту:</p> <p>1. В период пандемии COVID-19 частота острых ишемических инсультов у инфицированных пациентов составила в среднем 1,2% (по данным метаанализа), при этом геморрагические инсульты встречались реже — около 0,46%. Пандемия вызвала значительное снижение числа обращений пациентов</p>
		7.1 Доказано ли положение?	
		1) доказано;	
		2) скорее доказано;	
		3) скорее не доказано;	
		4) не доказано;	

	<p>5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</p>	<p>с инсультом в реабилитационные стационары, что привело к снижению качества жизни.</p> <p>2. В период пандемии COVID-19 качество жизни пациентов после инсульта с тяжелыми последствиями (NIHSS \geq 15, Ренкин $>$3) и ухаживающих за ними родственников значительно ухудшилось: 75% опрошенных родственников отметили высокий уровень стресса и эмоционального давления, связанного с ограниченным доступом к реабилитационным услугам. Регулярное получение реабилитации и телереабилитационных услуг улучшает эмоциональное состояние и качество жизни семей ($p < 0,001$), однако 60% респондентов сталкивались с дефицитом информации и поддержки по уходу.</p> <p>3. Видео, разработанные академическими медицинскими центрами (77.8% высокого качества) и средним медицинским персоналом (59.4%), значительно превосходят по качеству контент, созданный независимыми пользователями (100% низкого качества) и телеканалами (66.7% низкого качества), что свидетельствует о важности профессиональной экспертизы. Данные положения могут быть полезны для улучшения качества предоставляемых реабилитационных услуг, оказания психологической поддержки пациентам и их родственникам, а также для совершенствования системы здравоохранения в целом.</p>
7.2 Является ли тривиальным?	1) да;	
2) <u>нет;</u>	3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.	
7.3 Является ли новым?	1) <u>да;</u>	
2) нет;	3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.	
7.4 Уровень для применения:	1) узкий;	
2) средний;	3) <u>широкий.</u>	
4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.	7.5 Доказано ли в статье?	
1) <u>да;</u>	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:	<p>Выбор методов исследования обоснован и полностью соответствует поставленным задачам.</p> <p>Диссертационное исследование основано на широкой и детально разработанной методологии, включающей использование правильных стратегий поиска литературы; ретроспективное исследование (анализ данных 396 пациентов); изучение ряда организационных аспектов (эффективность реабилитации и качества жизни пациентов после инсульта в мировой практике и в Туркестанской области); одномоментное поперечное (кросс-секционное) исследование (проведение онлайн-опроса среди специалистов в области здравоохранения — реабилитологов, врачей ФРМ, неврологов и др.).</p> <p>Достоверность полученных результатов подтверждается посредством анализа статистических сводок группировки и обработки данных с применением современных методов аналитики. Применение корректных методов статистической обработки с помощью программ IBM SPSS version 20 и IBM SPSS Statistics version 26, а также репрезентативный отбор данных позволили докторанту корректно интерпретировать полученные данные и сформулировать достоверные выводы.</p>
	Достоверность источников и предоставляемой информации	1) <u>да;</u>	
		2) <u>нет.</u>	
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:	
		1) <u>да;</u>	
		2) <u>нет.</u>	

		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):	Теоретические положения, выявленные взаимосвязи и закономерности обоснованы и подтверждены правильными и соответствующими статистическими расчётами.
		1) <u>да</u> ;	
		2) нет.	
		8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Все положения и утверждения, представленные автором на защиту, подробно обсуждаются в мировом научном сообществе через социальные сети и цитирования, и сопровождаются ссылками на актуальные и достоверные научные источники.
		8.5 И использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора.	Докторант изучил достаточный объем литературных источников, который, согласно опубликованным статьям, составляет 331 источник. Теоретическая значимость научной работы не вызывает сомнений, и полученные результаты могут быть использованы в учебно-методических процессах среди студентов бакалавриата, интернов и резидентов, а также применяться на практике реабилитологами, врачами физической и реабилитационной медицины (ФРМ), неврологами и терапевтами.
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) <u>да</u> ;	
		2) нет.	

		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:	Диссертационное исследование имеет практическое значение. По результатам исследования докторантом были разработаны «Рекомендации по управлению реабилитацией пациентов, перенесших инсульт в период пандемии COVID-19 (SARS-CoV-2)». Данные рекомендации внедрены в клиническую и научно-исследовательскую деятельность медицинских организаций, что подтверждается авторским свидетельством и актами внедрения
		1) <u>да;</u>	
		2) нет.	
		9.3 Предложения для практики являются новыми:	Рекомендации, предназначенные для практического применения, являются полностью новыми. В результате диссертационного исследования докторант получил 2 свидетельства о внесении сведений в Государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом (Республика Казахстан): – «Анкета для оценки влияния инсульта на семейную жизнь: Анонимное исследование», анкета для оценки понимания управления реабилитацией», свидетельство №56578 от 09 апреля 2025 года; – «Знания и представления медицинских работников о реабилитации после инсульта в постпандемический период COVID-19», рекомендации по управлению», свидетельство №56580 от 09 апреля 2025 года.
		1) <u>полностью новые;</u>	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
		3) не новые (новыми являются менее 25%).	
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма:	Диссертационная работа представлена 5 статьями, опубликованными в международных рецензируемых журналах, входящих в базы данных
		1) <u>высокое;</u>	
		2) среднее;	

		3) ниже среднего; 4) низкое.	Web of Science Core Collection и Scopus, а также 2 статьи, опубликованными в изданиях, включённых в перечень, рекомендованный Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МОН РК. Работа отличается чётким и ясным содержанием, логичным изложением и хорошим стилем повествования. Качество академического письма высокое.
11.	Замечания к диссертации	Научные работы написаны на высоком уровне. Замечаний нет.	
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)	<p>1.Статья: «Post stroke rehabilitation in the peri pandemic COVID 19 era» (Реабилитация после инсульта в условиях пандемии COVID-19) Научный уровень. В статье подчеркивается, как изменились реабилитационные услуги в период пандемии, а также значимость телереабилитации. Рассматриваются будущее реабилитации, преимущества телереабилитации, а также способы увеличения доступности услуг для пациентов. Это имеет важное значение для практического применения в сфере здравоохранения. Исследователь на основе собственных результатов, а также материалов из других международных рецензируемых журналов с высоким рейтингом и рекомендаций авторитетных международных ассоциаций (EULAR, ACR и другие) разработал предложения по управлению реабилитацией пациентов, перенесших инсульт, в условиях пандемии COVID-19. Эти предложения были внедрены в практическую и научно-методическую работу нескольких медицинских учреждений и медицинских учебных заведений.</p> <p>2.Статья: «Telerehabilitation: lessons from the COVID-19 pandemic and future perspectives» (Телереабилитация: уроки пандемии COVID-19 и будущие перспективы) Научный уровень. В статье использована системная стратегия поиска литературы для обзора. Авторы, используя термины Medical Subject Headings (MeSH), проанализировали исследования, полученные из различных источников, для оценки эффективности телереабилитации. Это повышает научное качество исследований. В статье представлена информация о практическом применении телереабилитации, ее преимуществах и перспективах, а также о новых подходах к реабилитации после пандемии. Также обсуждаются новые технологии телереабилитации, включая носимые устройства, аналитику и интеграцию искусственного интеллекта, а также программы реабилитации в домашних условиях. Это открывает новые направления для научных исследований. Эти инновационные подходы могут способствовать улучшению эффективности реабилитации. Статья имеет ценность для практического здравоохранения.</p> <p>3. Статья: «Healthcare professionals' knowledge and perceptions of post-stroke rehabilitation in the peripandemic period: an online cross-sectional survey» (Знания и восприятие реабилитации после инсульта у медицинских работников в перипандемический период: онлайн-кросс-секционный опрос) Научный уровень. В статье используется метод онлайн-опроса, который является часто используемым методом в современных исследованиях. Опрос состоит из 30 вопросов, которые позволяют оценить опыт, знания и взгляды</p>	

респондентов относительно реабилитации. В статье анализируются ответы 79 медицинских работников, среди которых физические и медицинские реабилитологи, физиотерапевты. Результаты исследования основываются на статистическом анализе, что повышает научную достоверность. В статье обсуждаются основные проблемы реабилитации, препятствия и возможности телереабилитации. Теоретическая и практическая ценность статьи для здравоохранения высока.

4.Статья: «YouTube as a source of information for stroke rehabilitation: a cross-sectional analysis of quality and reliability of videos» («YouTube как источник информации для реабилитации после инсульта: кросс-секционный анализ качества и надежности видеороликов»)

Научный уровень: Статья исследует использование YouTube как средства распространения информации о реабилитации после инсульта в условиях растущей роли цифровых технологий и онлайн-ресурсов в здравоохранении. Для отбора видеороликов использовались четкие критерии и инструменты оценки качества и надежности (Глобальная шкала качества, модифицированная анкета DISCERN и другие). Результаты показали необходимость улучшения контроля контента и усиления сотрудничества между медицинскими специалистами и создателями контента. Эти исследования могут быть полезны для медицинских работников, пациентов и их семей, так как подчеркивают важность качественной и доступной информации о реабилитации.

5.Статья: «The impact of the COVID-19 pandemic on the quality of life of post-stroke patients in the southern region of Kazakhstan» («Влияние пандемии COVID-19 на качество жизни пациентов после инсульта в Южном Казахстане»)

Научный уровень: Методология исследования охватывает широкий круг пациентов, включая различные возрастные, половые, социально-экономические и этнические группы, что обеспечивает репрезентативность результатов. Статистический анализ, включая использование анкеты SF-36, позволяет объективно оценить качество жизни пациентов. Результаты исследования показывают негативное влияние пандемии COVID-19 на качество жизни пациентов, перенесших инсульт. В исследовании также рассматриваются влияние факторов, таких как возраст, пол и локализация инсульта, что важно для повышения эффективности реабилитации. Статья охватывает важные аспекты научных исследований влияния пандемии на качество жизни пациентов и предоставляет новые данные для применения в медицинской практике.

6.Статья: «Stroke and its impact on families of patients: a cross-sectional survey of family members» («Инсульт и его влияние на семьи пациентов: кросс-секционное исследование членов семей»)

Научный уровень: В рамках диссертационного исследования впервые в Республике Казахстан изучено качество жизни родственников пациентов, перенесших инсульт. Это исследование является продолжением предыдущей работы, посвященной качеству жизни родственников пациентов после инсульта. В статье рассматривается психологическое состояние родственников и проблемы ухода за пациентами, а также доступность реабилитационных услуг. Это важная и актуальная тема в современной медицине и психологии, так как затрагивает эмоциональные и физические трудности, с которыми сталкиваются родственники пациентов. Результаты исследования могут способствовать улучшению практики медицинского обслуживания и реабилитации.

7.Статья: «The Impact of Severe Stroke Consequences on Family Members Providing Care» («Влияние тяжелых последствий инсульта на членов семьи, осуществляющих уход»)

Научный уровень: В статье рассматривается, что уход за пациентами, перенесшими инсульт, включает не только медицинские, но и социальные, психологические аспекты. Недостаток знаний о правильном уходе, включая управление лекарствами, соблюдение диеты и участие в реабилитации, часто приводит к ошибкам и увеличивает стресс для

		родственников. Это подчеркивает необходимость в доступных и эффективных образовательных программах. Психологическая нагрузка на родственников может негативно сказываться на их эмоциональном состоянии и качестве жизни. Поэтому исследование этой проблемы важно для развития системы социальной поддержки и психологического сопровождения. Результаты исследования могут повлиять на развитие политики и программ, направленных на улучшение качества жизни как пациентов, так и их родственников.
13.	Решение рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)	Таким образом, диссертационная работа на тему «Влияние пандемии COVID-19 на качество жизни пациентов после инсульта в Южном регионе Казахстана», предложенная для рецензирования, выполнена в соответствии с принципами внутренней целостности, практической ценности, научной новизны, обоснованности и академической добросовестности, и является завершённым научным исследованием. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям для получения степени доктора философии (PhD) в области медицины, утвержденным Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки РК. Таким образом, соискатель Асылбек Меиргул Ысрайылкызы, заслуживает присвоения степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10139 – «Общественное здравоохранение».

Рецензент:

Молдалиев Икилас Суиндинович, д.м.н., профессор
кафедры «Общественное здравоохранение и научных исследований» медицинского факультета
(направление-общественного здравоохранения)
Международного казахско-турецкого университета
им. Х.А. Ясауи, Туркестан, Казахстан.

Подпись:


 АСЫЛБЕК МЕЙРГУЛ
 ЫСРАЙЫЛКЫЗЫ
 доктор философии
 Адам-ресурстарын басқару
 кафедрасының аға оқытушысы

