

Письменный отзыв официального рецензента на диссертационную работу
Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны
на тему «Клинико-патогенетические особенности и лечение реактивных артритов у детей с
дисплазией соединительной ткани», представленную на соискание степени доктора
философии (PhD) по специальности 8D10102 – Медицина

№ 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) <u>диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при</u>	Реактивный артрит (ReA) – достаточно распространённое заболевание у детей и подростков, однако внимание к нему в настоящее время представляется недостаточным. Причиной тому считается обычно доброкачественное течение заболевания, которое в большинстве случаев позволяет обойтись без длительной и интенсивной терапии. Однако в ряде случаев наблюдается более тяжёлое течение, хронизация, развитие структурных и функциональных нарушений суставов. Учитывая возраст пациентов, данные случаи представляют серьёзную медико-социальную проблему. Одним из важных модифицирующих факторов течения реактивного артрита, согласно гипотезе исследования, является наличие дисплазии соединительной ткани (ДСТ), которая в своей

		<u>Правительстве Республики Казахстан</u> (указать направление).	недифференцированной форме считается широко распространённой в популяции (до 25-30% и более в детском возрасте). Дополнительным аспектом исследования является анализ находящейся в настоящее время в центре внимания многих исследователей проблемы нарушений состава микробиома организма, что в особенности связано с инфекционными процессами и их осложнениями.
2.	Важность науки	для Работа <u>вносит/не</u> вносит существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта/не</u> раскрыта.	В работе представлены: - доказательства роли ДСТ в повышении риска развития РеА у детей; - данные об особенностях патогенеза и клинического течения РеА на фоне ДСТ у детей; - патогенетически обоснованный способ лечения и анализ его результатов, что подтверждает существенный вклад в науку.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u> ; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.	Работа выполнена автором лично, на основании оригинальной гипотезы о роли ДСТ в развитии РеА у детей.
4.		4.1 Обоснование актуальности диссертации:	Актуальность обоснована данными о широком распространении РеА у детей, потенциальной роли

- 2) анализ частичный;
- 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;
- 4) анализ отсутствует.

5.1 Научные результаты и положения являются новыми?

- 1) полностью новые;
- 2) частично новые (новыми являются 25-75%);
- 3) не новые (новыми являются менее 25%).

5. Принцип научной новизны

5.2 Выводы диссертации являются новыми?

- 1) полностью новые;
- 2) частично новые (новыми являются 25-75%);
- 3) не новые (новыми являются менее 25%).

При анализе новизны представленных в работе выводов сделаны следующие заключения:

Результат 1 – новый, впервые представлены результаты, позволяющие выделить недифференцированную дисплазию соединительной ткани как фактор, повышающий риск реактивного артрита, а также способствующий более тяжёлому и продолжительному его течению.

Результат 2 – новый частично, исследования иммунологических показателей при реактивном артрите, а также особенностей биохимических анализов, характерные для дисплазии, известны. Элемент научной новизны заключается в изучении этих параметров при сочетании артрита и дисплазии.

Результат 3 – новый частично, сведения о наличии изменений микробиома при реактивном артрите известны, новизну представляют характеристики микробиома в целевой группе исследования, при

Принцип
внутреннего
единства

- 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.

4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:

- 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:

- 1) критический анализ есть;

ДСТ в его развитии и отсутствием ранее проведенных исследований в данном направлении.

Все приведенные в работе литературные данные, результаты собственных исследований, выводы, рекомендации полностью соответствуют названию.

Цель и задачи работы полностью раскрывают тему диссертации.

Работа представляет логическую последовательность – от подтверждения роли ДСТ в развитии РеА у детей до анализа результатов применения разработанного способа коррекции при сочетании данных состояний.

Предложенные автором решения подвергнуты сравнению с существующими в рамках анализа обзора литературы и в заключении диссертационной работы.

6.

Обоснованность
основных выводов

5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:

- 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 (квалитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).

развитии артрита на фоне дисплазии соединительной ткани.

Результат 4 – новый, анализ результатов коррекции патогенетических механизмов при течении реактивного артрита на фоне дисплазии соединительной ткани основан на разработанном самим автором подходе и представлен впервые.

7.

Основные
положения,
выносимые на
защиту

Необходимо ответить на следующие
вопросы по каждому положению в
отдельности:

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;

Положение 1

- 1) доказано;
- 2) не является тривиальным;
- 3) является новым;
- 4) уровень применения средний;
- 5) доказано в статье

Положение 2

- 1) доказано;
- 2) не является тривиальным;
- 3) является новым;
- 4) уровень применения средний;
- 5) доказано в статье

Положение 3

- 1) доказано;
- 2) не является тривиальным;
- 3) является новым;
- 4) уровень применения средний;
- 5) доказано в статье

Положение 4

- 1) доказано;

8. Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации	4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.	2) не является тривиальным; 3) является новым; 4) уровень применения средний; 5) доказано в статье
	7.5 Доказано ли в статье? 1) <u>да</u>; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.	
	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: 1) <u>да</u>; 2) нет.	Методология работы является стандартной для клинических проспективных исследований
	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) нет.	Использованы как рутинные, так и современные методы лабораторного исследования (в т.ч. иммунологические и анализ микробиома организма). Для анализа применены компьютерные технологии и современное программное обеспечение.
	8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и	Проспективный раздел исследования посвящен анализу применения разработанного способа лечения

закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента):

- 1) да;
- 2) нет.

8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.

8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора.

9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:

- 1) да;
- 2) нет.

9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая

РеА на фоне ДСТ, подтвердившему его клиническую эффективность.

Важные утверждения подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.

Литературный обзор основан главным образом на анализе современной зарубежной литературы по теме исследования. Дополнительные источники приведены в заключении.

В работе доказано наличие существенных особенностей риска развития и течения РеА у детей на фоне ДСТ, что придает ей теоретическое значение.

Клиническое применение способа лечения РеА на фоне ДСТ может обеспечить улучшение течения заболевания и лучшие исходы.

вероятность применения полученных результатов на практике:

- 1) да;
- 2) нет.

9.3 Предложения для практики являются новыми:

- 1) полностью новые;
- 2) частично новые (новыми являются 25-75%);
- 3) не новые (новыми являются менее 25%).

10. Качество написания оформления

- Качество академического письма:
- 1) высокое;
 - и 2) среднее;
 - 3) ниже среднего;
 - 4) низкое.

Диссертационная работа написана в традиционном стиле с применением академического письма высокого качества и включает введение, обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендаций, список использованных источников и приложения.

11. Замечания к диссертации

- 1) Раздел актуальности исследования желательно расширить в отношении данных о ДСТ для обоснования гипотезы.
- 2) Положения, выносимые на защиту, сформулированы слишком кратко и поверхностно.
- 3) Обзор литературных источников содержит значительный объём данных, не относящихся непосредственно к направлению исследования.

- 4) Желательно было представить подробнее структуру работы в графическом виде с указанием сроков и объёмов обследований.
- 5) В основной части практически отсутствуют данные и обоснования взаимодействия отдельных изученных механизмов патогенеза РеА на фоне ДСТ, как и в заключении.
- 6) Раздел Заключение не содержит анализа некоторых представленных в работе аспектов (в частности, иммунологического) в сравнении с исследованиями сходного направления, выполненными в течение последних лет.

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)

12. Научный уровень статей докторанта по теме исследования соответствует общему уровню исследования и является высоким

Решение официального рецензента

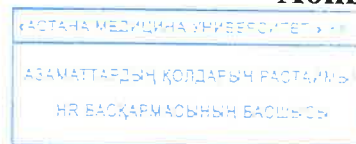
13. Диссертация по своей актуальности и научно-практической значимости соответствует требованиям Комитета по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан, ходатайствую за

(согласно пункту
28 настоящего
Типового
положения)

соискателя Тугелбаеву Айгуль Маулетбаевну для присуждения ему степени доктора философии по специальности 8D10102 - «Медицина».

Официальный рецензент:

**д.м.н., зав. кафедрой
«Семейной медицины №1»
НАО «Медицинский Университет Астана»**



Абишева С.Т.