

Письменный отзыв официального рецензента на диссертационную работу на соискание степени доктора философии (PhD)

Тугелбаевой Айгуль Маулетбаевны на тему «Клинико-патогенетические особенности и лечение реактивных артритов у детей с дисплазией соединительной ткани» 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 направлению 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 Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u>	Заболевания суставов в детском возрасте – актуальная проблема медицинской науки и здравоохранения. Наиболее часто научный интерес представляет ювенильный и другие артриты, связанные с аутоиммунными процессами. Однако более распространёнными оказываются реактивные артриты, развивающиеся после инфекционных заболеваний и обычно завершающиеся полным выздоровлением. Их частота среди заболеваний суставов у детей может превышать 50%. В плане исследования данной патологии наибольший интерес представляет определение характеристик риска тяжелого течения, приводящего к развитию стойких суставных нарушений, а также профилактика таковых. В этом

			смысле представляется актуальным использованный автором диссертационной работы подход, связанный с учётом наличия у детей недифференцированной дисплазии соединительной ткани – состояния, связанного с несовершенством ее формирования под действием комплекса генетических факторов. Сложность патогенеза реактивного артрита в данном случае обуславливает проведение обширного комплекса исследований для уточнения вклада отдельных компонентов, их взаимосвязей и особенностей реактивного артрита на фоне дисплазии соединительной ткани (ДСТ).
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта</u> /не раскрыта.	Вклад в науку данной работы заключается главным образом в определении влияния ДСТ на риск развития и течение реактивного артрита у детей в контексте комплексного клинико-патогенетического исследования.

3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u>; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.	Гипотеза исследования является оригинальной, комплексное обследование и лечение пациентов не имеет прямых аналогов среди доступных работ, проведенных и опубликованных ранее.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована</u>; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) <u>отражает</u>; 2) частично отражает; 3) не отражает.	
		4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) <u>соответствуют</u>; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.	Цель и задачи работы полностью соответствуют теме диссертации и конкретизируют её.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) <u>полностью взаимосвязаны</u>;	В работе прослеживается логика и взаимосвязь всех частей:

		2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.	- доказательства повышенного риска развития артрита при ДСТ у детей; - выявление клинических особенностей; - определение особенностей патогенеза, уточнение возможности терапевтического воздействия; - разработка методики лечения; - ее клиническая апробация.
		4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями: 1) <u>критический анализ есть</u>; 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? 1) полностью новые; 2) <u>частично новые</u> (новыми являются 25-75%);	Положение 1 – новое, автором впервые доказано повышение риска (частоты) развития реактивного артрита у детей с ДСТ и выявлено его более тяжелое течение по динамике как клинических, так и лабораторных показателей.

	3) не новые (новыми являются менее 25%).	Положение 2 – новое частично, поскольку часть представленных данных, касающихся реактивного артрита, были определены ранее другими авторами. Однако основное содержание вывода, относящееся к патогенезу артрита на фоне ДСТ обладает новизной. Положение 3 – новое, автором впервые получены данные о наличии особенностей микробиома организма у детей с реактивным артритом на фоне ДСТ в сравнении с артритом без дисплазии. Положение 4 – новое, содержит данные об эффективности коррекции патогенетических механизмов реактивного артрита у детей при применении комплекса дополнительных методов лечения, предложенного автором.
	5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) полностью новые; 2) <u>частично новые</u> (новыми являются 25-75%);	Основные научные положения диссертации сформулированы в виде выводов.

		3) не новые (новыми являются менее 25%). 5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными: 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы <u>основаны</u>/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 работе представлен новый способ лечения реактивного артрита на фоне ДСТ у детей, представляющий основной клинический подход, разработанный автором. Уровень проведенного анализа является доказательным в достаточной мере для признания полученных результатов достоверными.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: на 7.1 Доказано ли положение? 1) доказано; 2) скорее доказано;	Положение 1 1) доказано; 2) не является тривиальным; 3) является новым; 4) уровень применения средний; 5) доказано в статье

	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) <u>да</u>; 2) нет;	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; 2) не является тривиальным; 3) является новым; 4) уровень применения средний; 5) доказано в статье
--	---	---

		3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.	
8.	Принцип достоверности. Достоверность источников предоставляемой информации	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Комплекс использованных автором методических подходов, материалы исследования и методы в достаточной мере представлены в работе.
		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.	При проведении исследования использованы современные лабораторные методы, с помощью которых были раскрыты основные направления работы. Статистический анализ проведен с использованием адекватного набора методов и компьютерного оборудования.
		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): 1) <u>да</u> ;	В работе представлены результаты проспективного сравнительного исследования, проведенного у детей с реактивным артритом на фоне ДСТ, пролеченных с использованием нового способа, что является клиническим экспериментом.

9	Принцип практической ценности	2) нет.	
		8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u> /частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	В диссертации проведен сравнительный анализ полученных результатов с актуальными и достоверными научными данными.
		8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны</u> /не достаточны для литературного обзора.	
		9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Теоретическая значимость диссертации является достаточной для уровня научно-квалификационного исследования PhD и заключается в уточнении широкого комплекса связей ДСТ и реактивного артрита и воздействий патогенетических механизмов дисплазии на течение артрита.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	На практике, в том числе более широко, чем представлено в диссертационном исследовании, может быть применен разработанный автором способ лечения.
		9.3 Предложения для практики являются новыми:	

		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: 1) высокое; 2) <u>среднее</u> ; 3) ниже среднего; 4) низкое.	
11.	Замечания диссертации	Работа не лишена некоторых непринципиальных недостатков, которые подлежат устранению. В частности, автор утверждает, что «Применение в клинической практике разработанного комплексного подхода к коррекции иммунно-воспалительных процессов в остром периоде позволяет улучшить прогноз реактивного артрита у детей с ДСТ», но в работе это не доказано. Выводы работы не вполне конкретны, желательно более подробно представить численные значения и показатели статистической значимости. В диссертации имеются отклонения от действующих правил оформления, в частности, применен расширенный межстрочный интервал. Список использованных источников оформлен с применением различных стандартов.	
12.	Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в	Уровень статей докторанта по содержанию и месту публикации является достаточным для признания его высоким и соответствует действующим требованиям к степени PhD.	

случае защиты
диссертации в
форме серии статей
официальные
рецензенты
комментируют
научный уровень
каждой статьи
докторанта по теме
исследования)

13. Решение
официального
рецензента
(согласно пункту 28
настоящего
Типового
положения)

Содержание диссертации соответствует требованиям «Правил присуждения ученых степеней» предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D101102 - «Медицина», соискатель Тугелбаева Айгуль Маулетбаевна заслуживает присуждения искомой степени.

**доктор медицинских наук, профессор
кафедры внутренних болезней №1 медицинского
факультета Ошского государственного университета
Президент Ассоциации ревматологов
Кыргызской Республики**



А.Т.Мамасаидов