

Письменный отзыв официального рецензента
на диссертационную работу докторанта Абдраимовой Салтанат Орынбасаровны на тему: «Клинико-демографический анализ
болезни Паркинсона в южном регионе Казахстана», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по
специальности 8D10141 «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 государственным программам и/или государственным программам	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>	Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан «Наука о жизни и здоровье»
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит/не</u> вносит существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта/не</u> раскрыта.	Рецензируемая работа вносит существенный вклад в науку и содержит не только важные теоретические данные, но и обоснованные практические рекомендации. В диссертационной работе впервые изучена эпидемиология, клинико-демографические характеристики и факторы риска болезни Паркинсона в Южном регионе Казахстана, создан единый реестр пациентов, улучшена диагностика заболевания путем

		внедрения критериев MDS. Особое значение имеет валидизация казахскоязычных версий международных шкал MDS-UPDRS и MDS-UDysRS, что позволяет врачам корректно оценивать клинический статус пациентов с болезнью Паркинсона, кроме того, является большим шагом к глобализации науки Казахстана, в особенности для участия в мировых клинических исследованиях. Разработанный автором опросник для выявления болезни Паркинсона на ранних стадиях научно обоснован, апробирован и валидизирован.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u>; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.
		При выполнении диссертационной работы автор непосредственно участвовал в разработке цели и задач научного исследования, самостоятельно провел сбор, систематизацию и анализ всех данных, показывая высокий уровень самостоятельности. Докторант является первым автором в представленных публикациях, в числе которых статьи в рейтинговом международном рецензируемом журнале «Clinical Parkinsonism and Related Disorders», в журналах, рекомендуемых Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО РК, что отражает значительный вклад в проведенное исследование. Полученный материал в ходе исследования систематизирован, документирован и оформлен в виде диссертационной работы автором лично.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована</u>; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.
		Актуальность проведенного исследования не вызывает сомнений, поскольку прогнозируется в ближайшем будущем неуклонный рост заболеваемости и распространенности болезни Паркинсона, главным

образом за счет увеличения средней продолжительности жизни населения как в Казахстане, так и во все мире. Таким образом, эпидемиологические исследования нейродегенеративных заболеваний с акцентом на клинико-демографические характеристики, факторы риска и защиты, необходимы для принятия обоснованных экономических решений. Анализ влияния внешних факторов на развитие заболевания имеет важное значение, учитывая бурное развитие индустриализации и экономики во всем мире, в том числе в Казахстане с преобладанием промышленного производства, повсеместное употребление пестицидов в сельском хозяйстве. Использование валидных казахских шкал позволяет объективно оценить степень тяжести состояния пациента, что способствует мониторингу, прогнозированию течения заболевания и проведению исследований, включая клинические испытания по мировым стандартам. Применение разработанных опросников с разработанным QR кодом позволяет доступным методом пройти анкетирование с дальнейшими рекомендациями.

4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:

- 1) отражает;
- 2) частично отражает;
- 3) не отражает.

Содержание диссертации (литературный обзор, материалы и методы исследования, описание полученных результатов, выводы и заключение) полностью отражает тему, цель и задачи исследования, которые направлены на получение конкретных результатов.

4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:

- 1) соответствуют;

Цель и задачи соответствуют теме диссертации, отражают клинико-демографические характеристики пациентов с болезнью Паркинсона, с

		2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.	использованием мировых стандартов в диагностике и оценке симптомов заболевания, доказаны влияние внешних факторов на развитие болезни, улучшена диагностика для выявления заболевания.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) <u>полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.	Взаимосвязь и логическая целостность научного исследования сохраняется на всех этапах диссертационного материала. Диссертация состоит из введения, литературного обзора, материалов и методов исследования, результатов исследования, заключения, выводов, списка использованной литературы и приложений.
		4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными исследованиями: 1) <u>критический анализ есть;</u> 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов; 4) анализ отсутствует.	Автором был критически проанализированы литературные данные и результаты собственного исследования с предложением новых путей решения изучаемой проблемы как в Южном регионе Казахстана, так и Казахстана в целом.
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми? 1) <u>полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Работа содержит достаточную степень новизны полученных результатов для Казахстана. Впервые в Южном регионе Казахстана проведено эпидемиологическое исследование болезни Паркинсона, изучены факторы риска заболевания. Валидизированные шкалы на казахском языке приняты на международном уровне и доступны на сайте Международного общества двигательных расстройств (MDS) https://www.movementdisorders.org/

		5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 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%).	Выводы данного диссертационного исследования являются полностью новыми и основаны на полученных результатах научной работы и являются основой для дальнейшего использования в практическом здравоохранении и в научных целях. Технические, технологические, управленческие решения являются новыми и обоснованными, о чем свидетельствуют полученные авторские свидетельства на разработанный опросник и учебно-методическое пособие, имеются 5 актов внедрения, многочисленные выступления на международных конференциях, в том числе в г. Копенгаген (Дания), в Хельсинки (Финляндия), в Филадельфии (США) с постерными докладами. Всего по теме диссертации опубликовано 14 печатных работ.
6.	Обоснованность выводов	основных Все основные выводы <u>основаны</u>/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (количественный ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	Все выводы вытекают из результатов исследования и являются аргументированными, научно-обоснованными и достоверными. Статьи автора опубликованы в ведущих рецензируемых журналах.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	положения, Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Доказано ли положение? 1) <u>доказано</u>; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано;	Основные положения диссертационной работы в доказаны результатами проведенных исследований, являются новыми и рекомендуются широкому применению I. Утвержденная казахскоязычная версия шкалы MDS-UPDRS эффективна в клинической оценке выраженности болезни Паркинсона, в том числе в динамике.

	5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно. 7.2 Является ли тривиальным? 1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u>; 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно. 7.3 Является ли новым? 1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u>; 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) <u>нет</u>; 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.	Доказана в статье в журнале "Clinical Parkinsonism and Related Disorders", индексируемый в базе Scopus с процентилем 39 (Cite Score 2,7); 2. Утвержденная казахскоязычная версия шкалы MDS-UDysRS эффективна в клинической оценке проявлений дискинезий, возникающих на развернутых стадиях болезни Паркинсона. Доказана в виде тезиса в журнале "Movement Disorders", индексируемый в журнале Scopus с процентилем 96 (Cite Score 13,3) 3. Продолжительное влияние вредных факторов окружающей среды могут рассматриваться как предикторы возникновения болезни Паркинсона. Доказана в статье в журнале, рекомендуемых Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО РК и виде тезиса в журнале "European Journal of Neurology", индексируемый в базе Scopus с процентилем 88% (Cite Score 9,7) 4. Разработанный опросник как инструмент диагностики болезни Паркинсона на начальных проявлениях может быть использован врачами-клиницистами для улучшения выявляемости заболевания и, также повысит осведомленность населения о признаках и о факторах риска БП. Доказан в виде тезиса в журнале "Movement Disorders", индексируемый в журнале Scopus с процентилем 96 (Cite Score 13,3)
8.	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: 1) <u>да</u>; Методология исследования достаточно подробно описана в диссертационном материале, где использовалась: описательное кросс-секционное

2) нет.

исследование, собирающее демографические и клинические данные; кросс-секционный обсервационный анализ с количественной оценкой заболевания на основе стандартизованных шкал; был применен метода Survey Design для разработки и создания клинической анкеты; кросс-секционный сбор количественных данных с использованием разработанного опросника.

8.2 Результаты диссертационной работы Докторантом для получения результатов были получены с использованием современных использованы современные методы научных методов научных исследований и методик исследований, а для статистической обработки данных обработки и интерпретации данных с использовались программные пакеты SPSS (версия 22.0), Statistica (версия 6.0) и SAS JMP (версия 11). применением компьютерных технологий:

1) да;

2) нет.

8.3 Теоретические выводы, модели, Выводы и основные положения, выносимые на защиту, выявленные взаимосвязи и закономерности а также выявленные закономерности и взаимосвязи доказаны и подтверждены подтверждены результатами собственных экспериментальным исследованием (для исследований автора, четко сформулированы и направлений подготовки по педагогическим логически обоснованы. наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента):

1) да;

2) нет.

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

			8.5	Использованные источники литературы	Использованные источники литературы достаточны	Использованные источники литературы достаточны
				достаточны/не достаточны для литературного обзора (186 источников литературного обзора.	достаточны для литературного обзора (186 источников литературы)	
9	Принцип ценности	практической	9.1	Диссертация имеет теоретическое значение:	Диссертационная работа имеет теоретическое значение, материалы диссертационной работы используется в учебном процессе на кафедре неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии ЮКМА.	
				1) да;		
				2) нет.		
			9.2	Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:	Внедрены в практическое здравоохранение: казахскоязычные версии клинических шкал MDS-UPDRS и MDS-UDysRS для оценки состояния пациентов с болезнью Паркинсона и выраженности лекарственных дискинезий. Разработан и внедрен опросник для выявления болезни Паркинсона на ранних стадиях.	
				1) да;		
				2) нет.		
			9.3	Предложения для практики являются новыми:	Практические рекомендации являются полностью новыми, что подтверждено 2 авторскими свидетельствами и оригинальными статьями.	
				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:	Диссертационная работы выполнена в традиционном стиле, с использованием научной терминологии, качество академического письма достаточно высокое. Выдержан единый стиль в соответствии с поставленной целью и задачами исследования.	
				1) высокое;		
				2) среднее;		
				3) ниже среднего;		
				4) низкое.		
11.	Замечания к диссертации			Принципиальных замечаний к выполненной работе нет. Имеются отдельные неточности и стилистические погрешности, которые не уменьшают общую ценность работы.		
12.	Научный уровень докторанта по теме	статей -				

исследования (в 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 положения) Представленная на рецензирование диссертационная работа Абдраимовой Салтанат Орынбасаровны на тему «Клинико-демографический анализ болезни Паркинсона в южном регионе Казахстана» Типового является завершённым научным трудом и соответствует требованиям «Правил присуждения ученых степеней», предъявляемых к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10141 «Медицина», а соискатель заслуживает присуждения искомой степени.

Официальный рецензент:

доцент кафедры «Неврология и психиатрия» Медицинского института
Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Аммосова,
кандидат медицинских наук, доцент:

Танпахов Алексей Алексеевич

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова»
Адрес: 677000, Российская Федерация, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, ул. Белинского, 58
Телефон: +74112321314. E-mail: rector@s-vfu.ru

Подпись кандидата медицинских наук, доцента Танпахова Алексея Алексеевича

ЗАВЕРЯЮ:

Начальник Управления по работе с персоналом и кадровой поликлинике
Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Аммосова



Тимофеева Любовь Матвеевна

«24» 02 2025 г.