

Письменный отзыв официального рецензента
на диссертационную работу Карабаевой Индиры Абильбаевны на тему «Клинико-эпидемиологические аспекты распространенности симптомов тревожности и депрессии у женщин с диагностированным раком молочной железы»
представленную на соискание степени доктора философии PhD по специальности 8D10101 - «Общественное здравоохранение»

№п/п	Критерий	Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента
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 (Общественное здравоохранение)</p>	<p>Тема диссертации Карабаевой И.А. соответствует направлениям развития науки и государственным программам</p> <p>Предоставление качественных и доступных медицинских услуг; обеспечение диагностирования и лечения наиболее широкого спектра заболеваний; и становление профилактической медицины основным инструментом в предупреждении развития заболеваний являются ключевыми приоритетами Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая Нация». Согласно индикатором эффективности Национального проекта, обеспечение доступной и качественной медицинской помощи может быть достигнуто через расширение объема медицинской помощи на амбулаторном уровне в общем объеме медицинской помощи в рамках ГОБМП и системе ОСМС.</p>
2.	Важность для науки	<p>Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не</p>	<p>Диссертационная работа вносит существенный вклад в науку, ее важность хорошо раскрыта. В ходе проведения научного исследования</p>

	раскрыта	по теме диссертации соискателем были получены следующие результаты: 1.Результаты международных исследований показали, что распространенность тревожности среди больных раком молочной железы колеблется от 4% до 97%, а распространенность депрессии колеблется от 3% to 96%. По данным ВОЗ, в период до наступления пандемии COVID-19, в Казахстане распространенность тревожности в общей популяции составляла от 7 до 10%, а распространенность депрессии составляла от 4% до 5.5%. В период после пандемии могла возрасти до 25%. 2.По данным проведенного систематического обзора и мета-анализа, распространенность тревожности среди пациентов с РМЖ составила 30%, а распространенность депрессии составила 38%. 3.По результатам исследования, у 81% пациентов с РМЖ были диагностированы симптомы умеренной (48%) и тяжелой (33%) тревожности; у 77% пациентов с РМЖ были диагностированы симптомы умеренной (46%) и тяжелой (31%) депрессии. 4.Дополнительная психосоциальная коррекция позволила снизить распространенность симптомов умеренной и тяжелой тревожности до 50% и 17%, и распространенность симптомов умеренной и тяжелой депрессии до 38% и 11% соответственно. 5.Нынешняя система оказания психосоциальной поддержки пациентов нуждается в совершенствовании в части взаимодействия психолога и ВОП/терапевта для диагностики и оказания своевременной и перманентной психологической помощи пациентам с РМЖ. 6.На основании проведенных исследований было разработано методологическое обоснование, практических рекомендаций
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) Высокий; 2) Средний;

	<p>3) Низкий; 4) Самостоятельности нет</p>	<p>определил цели и задачи исследования. Все результаты, предоставленные в диссертационной работе и имеющие научную новизну, получены автором лично. Высокий уровень обоснованности и достоверности научных результатов, выводов и заключений в диссертации подтверждены применением современных методов анализа, грамотным планированием исследований, достаточным и достоверным экспериментальным материалом, наглядными иллюстрациями и табличными данными, а также статистической обработкой полученных результатов.</p>
4.	<p>Принцип внутреннего единства</p> <p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <p>1) Обоснована; 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована.</p>	<p>Качество медицинских услуг – это прежде всего своевременность, преемственность, и постоянство медицинских услуг, особенно для популяции с наиболее высоким риском. Прежде чем была разработана и внедрена программа обязательного скрининга пациентов в группе высокого риска для раннего выявления и терапии рака молочной железы была проделана огромная организационно- методическая, лечебно-диагностическая, правовая работа, что позволило повысить показатели ранней выявляемости и увеличить ожидаемую продолжительность жизни данной категории пациентов. Тем не менее, вопрос психического здоровья пациентов с раком молочной железы должен был быть освещен. Как известно, наличие тяжелого прогрессирующего заболевания, которое может значительно ограничить продолжительность жизни, и несет с собой тяжелый и долгий путь терапии является большим стрессом, и влияет на развитие тяжелых психоэмоциональных расстройств у пациента. Данные литературы показывают что, тревожность и депрессия у пациентов с раком молочной железы, являются серьезными и частыми сопутствующими патологиями, которые могут остаться либо не диагностированными, либо не долеченными, несмотря на то, что</p>

		<p>тревожность и депрессия часто приводят не только к ухудшению показателей качества жизни пациентов и приверженности пациентов к терапии, тем самым повышая стоимость лечения, но, что наиболее важно, приводят к снижению предполагаемой общей выживаемости пациентов. В 2021 году, был опубликован отчет ВОЗ по затратам в здравоохранении по различным странам, в котором сообщалось, о том, что только 2% всех затрат в здравоохранения в среднем идут на психическое здоровье.</p> <p>Поэтому результаты данного диссертационного исследования в организации и усовершенствовании психологической поддержки пациентов с раком молочной железы в РК являются актуальными. Именно своевременная, адекватная, и долговременная психологическая помощь на постоянной основе позволяет улучшить психоэмоциональное состояние пациентов, и снизить высокие показатели тревожности и депрессии среди пациентов с раком молочной железы. Изучение масштабов распространенности тревожности и депрессии позволило оценить, проанализировать и определить комплекс мер, необходимых для своевременной и перманентной психологической поддержки пациентов. Данные меры отражены в представленной диссертации.</p>
	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <p>1) Отражает;</p> <p>2) Частично отражает;</p> <p>3) Не отражает</p>	<p>Диссертационная работа представляет собой научное исследование, полностью раскрывающее тему диссертации. Содержание научного исследования характеризуется внутренним единством, соответствует всем поставленным задачам.</p>
	<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <p>1) соответствуют;</p> <p>2) частично соответствуют;</p>	<p>Цель и задачи исследования полностью соответствуют теме диссертации. Для достижения цели были сформулированы и решены 5 задач исследования.</p>

		3) не соответствуют	
		<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <p>1) полностью взаимосвязаны; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует</p>	<p>Работа состоит из 7 глав, включает введение, обзор и анализ международного и отечественного опыта по клинико-эпидемиологическим особенностям распространенности тревожности и депрессии и по современным подходам к организации медицинской помощи, глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений.</p> <p>Диссертационная работа изложена с соблюдением внутреннего единства, все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны. Полученные результаты соответствуют целям и задачам диссертационного исследования. Содержание и структура диссертации, последовательность поставленных и решенных задач, аргументация основных положений, выдвинутых на защиту, логически выстроены и статистически достоверны.</p>
		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) критический анализ есть; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p>	<p>В диссертационной работе имеется критический анализ литературных данных и полученных результатов исследования. Предложенные автором новые решения были обоснованы и оценены по сравнению с известными данными.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p>1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p>	<p>Обоснованность положений и результатов диссертации подтверждается количественно и качественно репрезентативным материалом.</p> <p>Первая задача исследования выполнена путем представленного анализа отечественной и зарубежной литературы в области клинико-</p>

	<p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p> <p>Эпидемиологических особенностей распространенности тревожности и депрессии у пациентов с раком молочной железы и современных подходов к организации медицинской помощи. Данная задача вместе с результатами исследования автора, изложенными в главе 3 «Результаты исследования» является основой для первого научного положения, выносимого на защиту. Данное положение соответствует выводу №1.</p> <p>В работе применены методы, послужившие успешному достижению целей и задач исследования, а именно проведение систематического и мета-анализа существующих данных по теме исследования, клиническая валидизация инструментов исследования на казахском языке, изучение в динамике клинико-эпидемиологических особенностей распространенности симптомов тревожности и депрессии среди пациентов, с вновь диагностированным раком молочной железы в г. Алматы. Разработка и статистическая обработка всех полученных результатов проводилась с помощью пакетов программ RStudio и SPSS 23. Все полученные значения оформлены в виде таблиц, графиков и рисунков, указаны достоверность данных. Исследование проводилось в 5 этапов, которые изложены во 2 главе диссертации «Материалы и методы исследования».</p> <p>Второе положение, выносимое на защиту, основано на результатах исследования, изложенных в главе 3 «Результаты исследования», где представлены результаты когортного исследования с оказанием дополнительной своевременной психологической поддержки пациентов с раком молочной железы для снижения показателей тревожности и депрессии. Данное положение соответствует выводам № 2, 3, 4.</p> <p>Третье положение, выносимое на защиту, основано на данных результатов анализа, изложенного в 4 главе диссертации</p>
--	--

	<p>«Методологическое обоснование совершенствования работы с пациентами при наличии тревожности и депрессии у пациентов с раком молочной железы». В этой главе представлен анализ существующей модели оказания психосоциальной помощи пациентам, и практические предложения по совершенствованию данной модели. Основными выводами, соответствующими этому положению, выносимому на защиту, являются №5, 6.</p> <p>Таким образом, все положения, выносимые на защиту, вывод и заключение диссертационной работы Карибаевой И.А. обоснованы большим литературным, клиническим, статистическим, социологическим материалом, результатами и методами проведенного исследования. Все данные обработаны адекватно статистическими методами, отражены в таблицах, графиках, рисунках с указанием степени достоверности и корреляционной связи. Поэтому все выводы, положения, выносимые на защиту, обоснованы.</p>
5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)	<p>Автором разработаны и предложены практические предложения по совершенствованию модели оказания психосоциальной поддержки пациентов с раком молочной железы. Каждый вывод диссертационной работы характеризуется новизной.</p> <p>Новизна первого вывода заключается в обосновании необходимости совершенствования модели оказания психологической поддержки пациентов.</p> <p>Новизна второго вывода заключается в том, что автором проведен систематический обзор и мета-анализ существующей современной литературы по распространенности тревожности и депрессии среди пациентов с раком молочной железы, а также предоставлен анализ распространенности симптомов тревожности и депрессии умеренной и тяжелой степени среди пациентов с раком молочной железы.</p> <p>В третьем выводе новым является выявленные взаимосвязи с</p>

		<p>оказанием дополнительной психосоциальной коррекции и снижением показателей распространенности симптомов тревожности и депрессии у пациентов с раком молочной железы, что легло в основу разработки дальнейших практических рекомендаций.</p> <p>Новизна четвертого вывода состоит в проведении моделирования целостной системы оказания своевременной и перманентной психологической помощи пациентам с раком молочной железы.</p> <p>В пятом выводе научно обоснована и разработано методологическое обоснование практических рекомендаций по усовершенствованию модели оказания психосоциальной поддержки пациентов.</p> <p>Таким образом, все результаты исследования, полученные в ходе настоящего диссертационного исследования, имеют научную новизну, а выводы и заключение соискателя, сформулированные в диссертации, безусловно вносят определенный вклад в развитие научное направления, связанного с общественным здоровьем и здравоохранением, а именно — организацией своевременной и перманентной психосоциальной поддержки пациентам с раком молочной железы.</p>
	<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</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>Технологические и управленческие решения в диссертационной работе являются новыми и обоснованными, что подтверждается Свидетельством о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом № 28096 от 29 июля 2022 года, и актом внедрения в клиническую практику №20-2022 от 16 ноября 2022 года.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки

		зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)	методами исследования и современной статистической обработкой данных.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <p>1) доказано; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да; 2) нет</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) да; 2) нет</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий; 2) средний; 3) широкий</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Основные положения, выносимые на защиту следующие:</p> <ol style="list-style-type: none"> У пациентов с РМЖ диагностируются высокие показатели распространенности симптомов тревожности и депрессии в ранний период после постановки диагноза. Своевременная и перманентная психологическая поддержка позволяет улучшить психоэмоциональное состояние пациентов, и снизить показатели тревожности и депрессии. Система здравоохранения в части оказания психологической поддержки должна трансформироваться с включением психолога в свою временную и долговременную психосоциальную поддержку пациентов на всех этапах лечения. <p>Представленные основные положения взаимосвязаны и отражены в результатах диссертационного исследования, являются новыми, нетривиальными, и имеют широкое научное применение в практике общественного здравоохранения. Основные положения диссертации отражены в 8 научных работах, из них 4 тезиса в сборниках конференций, в том числе в зарубежных конференциях, 1 статья в журнале, рекомендованном Комитетом по обеспечению качества в сфере образования и науки МОН РК (КОКСОН МОН РК), 3 статьи в зарубежных журналах, индексируемых в базе Scopus.</p>
8.	Принцип достоверности Достоверность источников и	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно подробно описана	Выбор методологии диссертационного исследования обоснован. В ходе выполнения диссертационной работы были использованы библиографический, информационно-аналитический,

представляемой информации	1) да; 2) нет	социологический, экспертный, статистический методы
	8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: 1) да; 2) нет	Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов. Статистическая обработка полученных данных обрабатывалась с помощью R Studio, SPSS (v. 21), и MS Excel.
	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) да; 2) нет	Основные положения и выводы диссертационной работы доказаны и подтверждены результатами проведенного исследования.
	8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу	В диссертационной работе использованы актуальные и достоверные материалы из 155 источников отечественной и зарубежной литературы.
	8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора	Использованные источники достаточны для литературного обзора

		9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да; 2) нет	Результаты исследований могут быть рекомендованы для использования в специальных обучающих программах и учебных пособиях по соответствующей теме
9	Принцип практической ценности	9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да; 2) нет	Материалы диссертационной работы могут быть использованы в клинической практике медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь пациентам с раком молочной железы при наличии тревожности и депрессии
		9.3 Предложения для практики являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)	По результатам проведенного исследования предложены практические рекомендации, отличающиеся инновационным подходом и направленные на решение соответствующих актуальных проблем при диагностике и ведении пациентов с раком молочной железы при наличии тревожности и депрессии
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Диссертационная работа Карибаевой И.А. характеризуется высоким качеством написания и оформления, целостностью и внутренним единством изложения собранного аналитического, экспериментального и методологического материала, его анализа, полученных результатов и выводов. При рецензировании диссертации возникла следующая рекомендация: рекомендуется перевести информацию в таблицах на русский язык. Согласно правилам оформления диссертационных работ, допускается написание фамилий на английском языке.
11	Рекомендация к защите	1) рекомендовать	Диссертационная работа Карибаевой Индиры Абильбаевны на тему:

	<p>2) рекомендовать с учетом исправлений</p> <p>3) не рекомендовать</p>	<p>«Клинико-эпидемиологические аспекты распространенности симптомов тревожности и депрессии у женщин с диагностированным раком молочной железы», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной 8D10101 – «Общественное здравоохранение», 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 перед Комитетом для присуждения соискателью Карибаевой Индире Абильбаевне степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10101 - «Общественное здравоохранение».</p>
--	---	--

Рецензент:

к.м.н., ассоциированный профессор, заведующая кафедрой
Общественного здоровья НАО «Медицинский Университет
Семей»

Хисметова З.А.

