

**Письменный отзыв официального рецензента Рахманова Елтая Утемуратовича
на диссертационную работу Нысанбаевой Кульман Сагынбаевны
на тему «Научное обоснование программы профилактики неконтролируемого приема анаболических андрогенных стероидов среди
потребителей фитнес–индустрии», представленную на соискание степени PhD по образовательной программе 8D10101
«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	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>	Тема диссертации соответствует приоритетному направлению развития науки на 2024-2026 годы, утвержденной Высшей научнотехнической комиссией при Правительстве Республики Казахстан, в частности соответствует направлению «Наука о жизни и здоровье».
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад в науку, а ее	Важность диссертационной работы хорошо раскрыта в литературном обзоре. Диссертация вносит значительный вклад в

		<p>важность <u>хорошо раскрыта</u>/не раскрыта.</p>	<p>науку, расширяя границы знаний о проблеме неконтролируемого приема анаболических андрогенных стероидов (ААС), предоставляя уникальные данные о распространённости и мотивации использования ААС. Данная работа исследует проблему неконтролируемого использования анаболических андрогенных стероидов через междисциплинарный подход. Представлены данные о распространённости, мотивации и особенностях использования ААС среди потребителей фитнес-индустрии в Казахстане, что расширяет научное понимание проблемы в региональном контексте. Разработанная профилактическая программа предлагает инновационные решения для снижения уровня использования ААС. Методологические новшества, такие как анализ интернет-рынка ААС и оценка знаний врачей общей практики, открывают перспективы для дальнейших исследований и регулирования теневого рынка. Работа имеет теоретическую значимость, углубляя понимание факторов, связанных с использованием ААС, и практическую ценность, обеспечивая основу для внедрения эффективных профилактических мер. Диссертация Нысанбаевой дает научное обоснование необходимости внедрения программы профилактики неконтролируемого приема анаболических андрогенных стероидов, в фитнес-индустрии.</p>
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>высокий</u>; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет. 	<p>Докторант продемонстрировал высокий уровень самостоятельности, что подтверждается выбором и применением методологии исследования, таких как систематическое обзорное исследование (scoping review) , смешанные методы исследования и анализ интернет-рынка, что свидетельствует о глубоком понимании предмета. Докторант самостоятельно провел сбор первичных данных, статистическую обработку.</p>

4.	Принцип единства	внутреннего	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована;</u> 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	Актуальность диссертации подробно обоснована, основываясь на международных данных о глобальной распространённости анаболических андрогенных стероидов, их негативных последствиях для здоровья и социальной адаптации. В Казахстане проблема изучена недостаточно, а данные о масштабе её распространённости и особенностях практически отсутствуют. В диссертации аргументируется, что без научно обоснованных профилактических программ использование ААС будет расти, что приведёт к увеличению медицинских и экономических издержек. Указано, что проблема выходит за рамки профессионального спорта и охватывает широкие слои населения, включая молодёжь, что делает её особенно значимой.
			4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) <u>отражает;</u> 2) частично отражает; 3) не отражает.	Содержание работы полностью соответствует заявленной теме. Каждый раздел направлен на последовательное решение поставленных задач: анализ глобальной и локальной ситуации с использованием ААС, изучение знаний врачей, исследование интернет-рынка и разработка профилактической программы.
			4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) <u>соответствуют;</u> 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.	Цель и задачи исследования логически вытекают из темы диссертации, четко отражая её содержание. Постановка задач охватывает все ключевые аспекты проблемы, что обеспечивает их соответствие заявленной цели. Задачи работы также находятся в строгом соответствии с темой, поскольку: 1. Анализ употребления ААС и частоту ассоциированных с приемом ААС негативных последствий для здоровья среди потребителей фитнес-индустрии в мировой практике. Эта задача необходима для понимания масштаба проблемы, что прямо соответствует теме диссертации.

			<ol style="list-style-type: none"> 2. Изучение распространенности применения ААС, медико-социальные характеристики потребителя ААС и мотивы неконтролируемого применения ААС среди потребителей фитнес-индустрии в г. Алматы позволяет выявить целевые группы для профилактической программы и обосновать необходимость её внедрения. 3. Задача, направленная на изучение и оценку уровня осведомленности врачей ПМСП важна для построения эффективной профилактической программы. 4. Анализ онлайн-рынка ААС подчеркивает доступность препаратов без рецепта и необходимость ограничительных мер, что подтверждает актуальность профилактических действий. 5. Основная задача разработка и внедрение профилактической программы полностью соответствует центральной цели диссертации.
		<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует. 	<p>Все разделы диссертации выстроены в логической последовательности, начиная с анализа проблемы и заканчивая предложением профилактической программы. Взаимосвязь между разделами обеспечивает целостное понимание проблемы и её решения.</p>
		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p>	<p>Автор провел всесторонний критический анализ существующих подходов к профилактике неконтролируемого использования ААС. В работе анализируется эффективность мировых программ профилактики, выявляет их ограничения и адаптирует ключевые элементы к реалиям фитнес-индустрии Казахстана.</p>

		<p>1) <u>критический анализ</u> есть;</p> <p>2) анализ частичный;</p> <p>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;</p> <p>4) анализ отсутствует.</p>	<p>Все предложенные решения и разработка профилактической программы аргументированы эмпирическими данными, полученными в ходе исследования. Автор показывает, что разработанная программа является более целенаправленной, так как учитывает социальные, медицинские и культурные особенности целевой аудитории, что выгодно отличает её от существующих универсальных моделей.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p><u>1) полностью новые;</u></p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Диссертация включает оригинальные результаты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предложенная программа учитывает медицинские, социальные и культурные аспекты, а также ориентирована на конкретные целевые группы, включая потребителей фитнес-индустрии и медицинских работников. 2. В работе объединены данные о медицинских, социальных и экономических аспектах проблемы, что позволяет предложить интегративное решение. 3. Анализ доступности ААС на онлайн-рынке Казахстана. Проведено уникальное исследование с использованием методов нетнографического анализа, что позволяет выявить особенности нелегального рынка ААС в стране. 4. Получены новые данные, демонстрирующие пробелы в знаниях врачей первичного звена здравоохранения о проблеме неконтролируемого использования ААС и обосновывающие необходимость образовательных мероприятий.

		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <p>1) <u>полностью новые</u>;</p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Все ключевые выводы основаны на оригинальных исследованиях автора и представляют новый вклад в область профилактической медицины и общественного здравоохранения. Эти выводы не только вносят вклад в научное понимание проблемы неконтролируемого употребления ААС, но и обладают высокой практической ценностью.</p>
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <p>1) <u>полностью новые</u>;</p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Предложены рекомендации для органов здравоохранения и фитнес-индустрии по внедрению программ контроля за использованием ААС, включая обучение тренеров и медицинских работников. Разработан алгоритм взаимодействия между различными участниками профилактической работы: фитнес-центрами, первичным звеном здравоохранения, образовательными учреждениями и органами государственного регулирования. Обоснована необходимость усиления контроля за оборотом ААС через законодательные инициативы, что представляет собой стратегический управленческий шаг. Новизна решений подтверждена их адаптацией к региональным условиям Казахстана, с учетом культурных, социальных и экономических особенностей.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<p>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).</p>	<p>Основные выводы диссертации являются обоснованными, так как они основаны на результатах оригинальных исследований, включающих анализ распространенности ААС, изучение осведомленности врачей и доступности препаратов на онлайн-рынке. Выводы подтверждены применением современных методов исследования, таких как смешанный подход и нетнографический анализ, а также сопоставлением с международными данными. Логическая последовательность и практическая реализация</p>

			разработанной профилактической программы подтверждают их научную и прикладную ценность.
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) <u>доказано</u>; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано; 5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u>; 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u>; 3) в текущей формулировке проверить новизну положения</p>	<p>Положение 1: Неконтролируемое применение ААС является распространенным явлением в фитнес-клубах города Алматы. Установленные медико-социальные характеристики пользователей ААС позволяют выделить целевые группы для профилактических программ, направленных на снижение распространенности неконтролируемого применения ААС. Положение подтверждено данными, полученными в ходе кросс-секционного исследования среди посетителей фитнес-клубов, а также анализом их медико-социальных характеристик. Положение является новым, так как впервые охватывает именно фитнес-клубы Алматы и выделяет целевые группы для профилактических мероприятий.</p> <p>Положение 2: Врачи общей практики организаций ПМСП г. Алматы имеют недостаточный уровень осведомленности о неконтролируемом приеме ААС и особенностях ведения пациентов, использующих ААС в немедицинских целях, наряду с высокой потребностью в обучении по данному вопросу. Положение имеет значимость, так как проблема не была ранее подробно изучена в локальном контексте. Результаты являются новыми для региона и вносят оригинальный вклад в проблему повышения квалификации врачей.</p> <p>Положение 3: В Республике Казахстан имеется физическая и ценовая доступность ААС, а также беспрепятственная и безрецептурная их продажа, что способствует неконтролируемому применению этих препаратов. Тенденция агрессивного маркетинга и необоснованный спрос на ААС создают угрозу неконтролируемым последствиям для здоровья в будущем. Положение подтверждено результатами нетнографического анализа</p>

		<p>невозможно.</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий; 2) средний; 3) <u>широкий</u>; 4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>да</u>; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>	<p>и изучением онлайн-рынка ААС. Положение основано на оригинальном анализе, который выявил доступность и маркетинговые стратегии, ранее не исследованные в Казахстане.</p> <p>Положение применимо на национальном уровне и может быть использовано для разработки законодательных инициатив и профилактических мер.</p> <p>Положение подтверждено данными, представленными в статье в журнале, индексируемом базами Scopus (CiteScore – 3.2, 64-й процентиль) и Web of Science (Clarivate Analytics), Substance Use and Misuse Journal, где изложен анализ доступности ААС.</p>
8.	<p>Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:</p> <p>1) <u>да</u>; 2) нет.</p> <p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с</p>	<p>Методология исследования обоснована и подробно описана. Использование смешанного подхода, включающего количественные и качественные методы, а также нетнографический анализ, позволяет достоверно оценить проблему неконтролируемого применения ААС. Описаны выборка, критерии включения и исключения, а также инструменты сбора и анализа данных, что подтверждает валидность и надежность полученных результатов.</p> <p>В диссертационном исследовании для обработки данных использовалось программное обеспечение SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), что обеспечивает высокую точность и достоверность статистического анализа.</p>

		<p>применением компьютерных технологий:</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет.</p>	
		<p>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):</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет.</p>	<p>Теоретические выводы, модели и выявленные взаимосвязи в диссертации доказаны и подтверждены данными экспериментального исследования. Медико-социальные характеристики пользователей ААС, уровень осведомленности врачей и результаты нетнографического анализа легли в основу разработки профилактической программы, эффективность которой была подтверждена на пилотном этапе внедрения. Таким образом, все теоретические положения имеют научную обоснованность и подтверждены эмпирическими данными.</p>
		<p>8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>	<p>Все утверждения диссертации подкреплены ссылками на современные исследования, включая данные из рецензируемых международных и национальных научных источников. Используются публикации последних лет, освещающие аспекты профилактики, медицинских и социальных последствий употребления ААС, что обеспечивает актуальность и научную обоснованность выводов. Библиография демонстрирует широкий охват тематических источников, что подтверждает достоверность работы и её связь с существующей научной базой.</p>
		<p>8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора.</p>	<p>166 использованных источников включают публикации из рецензируемых научных журналов, официальные отчеты, данные международных организаций и законодательные акты, что позволяет глубоко раскрыть тему, диссертация иллюстрирована 33 таблицами, 19 рисунками, содержит 12 приложений. Литературный</p>

			обзор подтверждает наличие достаточной научной базы для анализа проблемы и обоснования выводов диссертационного исследования.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Диссертация вносит значительный вклад в теоретическую базу знаний, углубляя понимание проблем неконтролируемого употребления ААС, их медицинских и социальных последствий, а также факторов, способствующих их распространению
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Разработанные автором рекомендации и профилактическая программа основываются на оригинальных исследованиях, включая анализ медико-социальных характеристик потребителей ААС, оценку уровня осведомленности врачей и изучение доступности ААС через интернет.
		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%).	Полученные результаты имеют высокую практическую значимость: разработанная профилактическая программа может быть внедрена в фитнес-индустрию, медицинские организации и образовательные учреждения для снижения распространенности неконтролируемого применения ААС.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) <u>высокое</u> ; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Диссертация написана с соблюдением стандартов академического письма, включая логичность изложения, последовательность и научный стиль. Текст работы отличается четкостью формулировок, обоснованностью выводов и структурированной подачей материала.

11.	Замечания к диссертации	<p>Качество написания диссертации достаточно высокое. В рамках проведенной работы были выявлены незначительные замечания, которые носят исключительно рекомендательный характер и не влияют на общее качество научного труда, его новизну и значимость:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В исследовании рекомендуется рассмотреть возможность включения специалистов смежных областей, таких как спортивная медицина и эндокринология, которые могут внести значительный вклад в более комплексное понимание проблемы и разработку профилактических мероприятий. 2. В тексте имеются отдельные стилистические недочеты, которые не влияют на общую научную ценность и качество представленного исследования.
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>Статьи, опубликованные по теме диссертации показывают высокий уровень, что подтверждается публикацией результатов исследования в международном рецензируемом журнале, индексируемом базами Scopus Scopus (CiteScore – 3.2, 64-й перцентиль) и Web of Science (Clarivate Analytics), Substance Use and Misuse Journal и научных изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. Каждая из статей демонстрирует использование современных научных методологий, что свидетельствует о глубине и комплексности подхода к исследованию проблемы.</p>
13.	Решение официального рецензента	<p>Диссертационная работа Нысанбаевой Кульман Сагынбаевны на тему «Научное обоснование программы профилактики неконтролируемого приема анаболических андрогенных стероидов среди потребителей фитнес-индустрии» по своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости, а также по объему выполненных исследований полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10101 – «Общественное здравоохранение». В связи с вышеизложенным ходатайствую перед Комитетом о присуждении Нысанбаевой Кульман Сагынбаевне степени доктора философии (PhD).</p>

Официальный рецензент

PhD, со-директор программы магистратуры по Спортивной медицине и реабилитологии Школы Медицины, Назарбаев Университет



Handwritten signature of Eltay Utemuratovich Rakhmanov

Рахманов Елтай Утемуратович