

**Письменный отзыв официального рецензента Арингазиной Алтын Муафиковны
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>	Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки «Наука о жизни и здоровье» в Республике Казахстан, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан.
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад в науку, а ее	Работа вносит существенный вклад в науку, важность ее хорошо раскрыта. Диссертационная работа отражает актуальность изучения распространенности и поиска эффективных методов решения профилактики неконтролируемого приема анаболических

		важность <u>хорошо раскрыта</u> /не раскрыта.	андрогенных стероидов (ААС). Разработана программа профилактики неконтролируемого применения ААС, которая позволяет повысить уровень грамотности и ответственности за свое здоровье среди потребителей фитнес-индустрии. Полученные данные о мотивах и негативных последствиях на здоровье вследствие неконтролируемого применения ААС могут быть использованы в обучающих курсах для студентов медицинских образовательных учреждений и курсов повышения квалификации для врачей ВОП, спортивных врачей, также рекомендуется использовать в работе организаций спортивной медицины, антидопинговых организациях.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u> ; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.	Диссертантом самостоятельно выполнена разработка теоретической и методологической части, дизайна исследования, статистическая обработка результатов, написание и оформление в виде диссертации.
4.	Принцип единства внутреннего	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована</u> ; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	Тема диссертации посвящена актуальной теме современности, о профилактике неконтролируемого применения анаболических ААС среди наиболее уязвимой группы населения в связи с тем, что основным направлением развития массового спорта и оказания физкультурно-оздоровительных услуг, мероприятий в Республике Казахстан является фитнес-индустрия. Интерес к фитнесу расширился и стал более доступным и привлекательным для различных групп людей, включая как мужчин, так и женщин разного возраста и уровня подготовки. Вместе с тем коммерческие ценности стали стимулировать развитие неконтролируемого приема различных допинговых препаратов, в частности ААС в фитнесе, что может быть связано с давлением на достижение идеального тела и конкуренцией как одной из важных проблем современного

		<p>общества. Во введении диссертации отражена высокая актуальность данной темы.</p>
	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) <u>отражает</u>; 2) частично отражает; 3) не отражает.</p>	<p>Содержание диссертации полностью соответствует теме и охватывает все её аспекты в каждой главе. Введение четко обосновывает актуальность темы диссертации, формулирует цель и задачи исследования, а также показывает её связь с ключевыми направлениями развития общественного здравоохранения. Обзор литературы включает анализ современной научной литературы, касающейся медико-социальных последствий применения ААС, уровня осведомленности медицинских работников, доступности препаратов и подходов к профилактике. Методология исследования логично соответствует заявленной теме и позволяет решать все поставленные задачи. В главе о результатах представлены оригинальные данные, полученные в ходе исследования. Выявлены медико-социальные характеристики пользователей ААС, что позволило определить целевые группы для профилактических мероприятий. Проведен анализ доступности ААС на онлайн-рынке, что выявило физическую и экономическую доступность препаратов и агрессивный маркетинг. Итоговые выводы четко обобщают основные аспекты работы, подтверждая её соответствие теме. Приведены рекомендации для внедрения результатов в практику, что подчеркивает прикладную значимость исследования.</p>
	<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) <u>соответствуют</u>; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.</p>	<p>Цель изложена ясно и конкретно, задачи полностью соответствуют теме диссертации и цели исследования, направлены на решение рассматриваемой проблемы. Анализ распространенности применения ААС и их последствий позволяет определить масштаб проблемы и её значимость для здравоохранения. Изучение медико-социальных характеристик пользователей ААС помогает выделить целевые группы для разработки профилактических программ.</p>

		<p>Изучение осведомленности врачей ПМСП позволяют выявить пробелы в знаниях медицинских работников и определить направления для образовательных мероприятий. Анализ доступности ААС на онлайн-рынке выявляет ключевые факторы, способствующие неконтролируемому применению препаратов. Заключительная задача направлена на практическое применение результатов исследования. Каждая задача дополняет и углубляет другие, создавая структурированную систему для достижения поставленной цели. Задачи не только полностью соответствуют теме диссертации, но и отражают практическую направленность работы. Их выполнение даёт возможность предложить реальные меры по снижению распространенности неконтролируемого применения ААС, что демонстрирует прикладную ценность исследования.</p>
	<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 и положения диссертации полностью логически взаимосвязаны с друг с другом. Дизайн исследования, расчет объема выборки, методы исследования направлены на выполнение поставленных задач и достижение цели исследования, выбор статистических критериев отражает достоверность полученных результатов. Выводы аргументированы и логично вытекают из полученных результатов исследования и соответствуют поставленным задачам, что придает целостность и законченность работе и является свидетельством внутреннего единства.</p>
	<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>критический анализ есть;</u> 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не 	<p>Предложенные автором новые решения аргументированы и оценены. Критический анализ есть. Разработанная программа профилактики неконтролируемого приема ААС будет способствовать формированию позитивных социальных норм и повышению осведомленности о вреде ААС через кампании и информационные материалы. Автор успешно интегрирует междисциплинарные знания из медицины, психологии и</p>

		<p>собственные мнения, а цитаты других авторов;</p> <p>4) анализ отсутствует.</p>	<p>социологии для создания эффективных стратегий профилактики, что является значительным вкладом в данную область науки.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения 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>Научные результаты работы и сформулированные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации, обладают необходимой для диссертационной работы степенью научной новизны. Впервые получены данные о распространенности неконтролируемого приема среди потребителей фитнес-индустрии г.Алматы и определены медико-социальные характеристики потребителей ААС. Впервые разработана, внедрена и оценена программа по профилактике неконтролируемого приема ААС среди потребителей фитнес-индустрии. Диссертация Нысанбаевой К.С. содержит новые научные результаты, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие общественного здравоохранения. Научная новизна заключается в комплексном подходе к изучению проблемы, что включает в себя не только анализ медицинских аспектов, но и социальные и психологические факторы, которые способствуют употреблению ААС. Важным вкладом является использование инновационных методов исследования, таких как нетнографический анализ онлайн-рынков ААС. Этот метод позволяет оценить доступность и распространенность этих препаратов через интернет, что является актуальной темой в современных условиях цифровизации.</p>
		<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>Автором четко сформулированы выводы, соответствующие поставленным задачам исследования, их достоверность подтверждена статистическими методами. Обоснование выводов проведено на высоком доказательном уровне</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>Разработан уникальный подход к анализу онлайн-рынка ААС с использованием нетнографического метода, что позволило изучить доступность препаратов, их ценовую политику и рекламные стратегии. Профилактическая программа направлена на сокращение затрат системы здравоохранения за счёт снижения числа медицинских последствий, связанных с неконтролируемым употреблением ААС. Рекомендации для государственных органов по усилению контроля над оборотом ААС, включая законодательные инициативы, подтверждают управленческую значимость работы.</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>Автором четко сформулированы выводы, соответствующие поставленным задачам исследования, их достоверность подтверждена статистическими методами. Обоснование выводов проведено на высоком доказательном уровне. Все выводы диссертации базируются на данных, собранных с использованием количественных и качественных методов исследования. Использование анкетирования, опросов, нетнографического анализа и статистической обработки данных (с применением SPSS) обеспечивает их достоверность и научную значимость.</p>
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>;</p> <p>2) скорее доказано;</p> <p>3) скорее не доказано;</p> <p>4) не доказано;</p> <p>5) в текущей формулировке проверить доказанность положения</p>	<p>Представленные положения диссертационного исследования взаимосвязаны и доказаны проведенными исследованиями.</p> <p>Автором были доказаны следующие положения , выносимые на защиту:</p> <p>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. Данное положение новое, доказано в материалах конференций,</p>

	<p>невозможно.</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да; 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) нет; 3) в текущей формулировке проверить новизну положения 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>результатами проведенного исследования и свидетельством об авторском праве.</p> <p>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 доказано публикациями, в материалах международных конференций и является оригинальным.</p> <p>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 и изучением онлайн-рынка ААС и публикацией в международном рецензируемом журнале, индексируемом базами Scopus (CiteScore – 3.2, 64-й перцентиль) и Web of Science (Clarivate Analytics). Положение основано на оригинальном анализе, который выявил доступность и маркетинговые стратегии, ранее не исследованные в Казахстане.</p> <p>Положения являются новыми, так как впервые исследуют проблему неконтролируемого применения ААС в фитнес-индустрии города Алматы и в Казахстане в целом. Они не являются тривиальными, так как требуют комплексного подхода для их обоснования, включая статистические, социальные и нетнографические методы анализа.</p> <p>Уровень применения положений широкий: выводы и рекомендации могут быть использованы как в рамках фитнес-индустрии, так и на уровне государственных органов для разработки профилактических программ и законодательных инициатив. Все положения представлены и доказаны в публикациях автора, успешно</p>
--	--	--

		<p>1) да; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>	<p>опубликованных в международном рецензируемом журнале и отечественных журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан.</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) да; 2) нет.</p>	<p>Методология исследования демонстрирует высокий уровень научной обоснованности и включает использование современных подходов к сбору и анализу данных, включая метод скопинг-ревью (scoping review). Этот метод систематического изучения литературы был применен для комплексного анализа глобальных и региональных данных о неконтролируемом применении ААС, их последствиях и существующих профилактических мерах. В исследовании были использованы современные методы количественного и качественного анализа данных, что позволяет глубоко изучить медицинские и социальные характеристики потребителей ААС, а также выявить основные мотивы неконтролируемого приема ААС. Нетнографический анализ дополнил другие методы исследования, предоставив дополнительный взгляд на проблему, что делает методологию комплексной и всесторонней.</p>
		<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:</p> <p>1) да; 2) нет.</p>	<p>Для обработки данных применялись такие инструменты, как SPSS, что позволило провести точный статистический анализ, и MAXQDA, который обеспечил качественный анализ текстовых данных, включая ответы респондентов и контент онлайн-обсуждений. Использование этих компьютерных технологий позволило эффективно систематизировать, интерпретировать и визуализировать данные, что значительно повысило научную ценность и достоверность результатов исследования. Для анализа качественных данных значимость различий использовался Хи-квадрат (χ^2). Для одновариантного анализа были вычислены отношение шансов (ОШ) с 95% доверительным интервалом. Был</p>

			<p>применен многофакторный бинарный логистический регрессионный анализ для оценки факторов, влияющих на неконтролируемое применение ААС. Критический уровень значимости различий в группах был установлен $p < 0,05$.</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): 1) да; 2) нет.</p>	<p>Теоретические выводы, установленные взаимосвязи и закономерности обоснованы и подтверждены результатами анализа полученных данных. Проведенные исследования, включая анкетирование, опросы, нетнографический анализ и статистическую обработку данных, подтвердили научную обоснованность выводов. Эти данные легли в основу разработки профилактической программы, что демонстрирует связь теоретических моделей с практическими результатами.</p>
		<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>	<p>Использованы источники, охватывающие последние исследования в области неконтролируемого применения ААС, их медицинских и социальных последствий, а также профилактических программ. Библиографический список включает актуальные работы, что подтверждает научную достоверность и обоснованность выводов. Включение публикаций последних лет позволяет связать результаты диссертации с глобальными трендами и региональными особенностями изучаемой проблемы.</p>
		<p>8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны</u>/не достаточны для литературного обзора.</p>	<p>В диссертации было использовано 166 источников, большинство из которых на английском языке, что подтверждает факт международного интереса и актуальности проблемы. Обзор литературы содержит подробный анализ известных исследований и акцентирован на нерешенных вопросах проблемы неконтролируемого приема ААС, из которого логично следует актуальность и значимость собственного диссертационного исследования.</p>

9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u> ; 2) <u>нет</u> .	Диссертация вносит значительный вклад в теоретическую базу знаний, расширяя понимание медицинских, социальных и экономических аспектов неконтролируемого применения ААС.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да</u> ; 2) <u>нет</u> .	Диссертация обладает высокой практической ценностью, так как разработанная профилактическая программа направлена на снижение неконтролируемого применения ААС и может быть внедрена в фитнес-индустрии, системе здравоохранения и образовательных учреждениях. <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработан и внедрен опросник для оценки знаний о побочных эффектах ААС, отношении к использованию ААС и намерений использовать ААС для потребителей фитнес-индустрии, который может быть использован в работе спортивных врачей и антидопинговых организаций 2. Разработаны методические рекомендации по профилактике неконтролируемого применения ААС, повышающие теоретические знания врачей общей практики, психологов, эндокринологов, терапевтов, спортивных врачей. 3. Разработан алгоритм маршрутизации пациентов, использующих анаболические андрогенные стероиды в немедицинских целях, внедрённый в деятельность медицинских организаций (акты внедрения: КГП на ПХВ «Городская больница Алагау», ТОО СОС Казахстан). 4. Разработана программа профилактики неконтролируемого применения ААС, позволяющая повысить уровень грамотности и ответственности за свое здоровье среди потребителей фитнес-индустрии (акт внедрения: Управление спорта г. Алматы, фитнес-клубы г. Алматы).

		<p>9.3 Предложения для практики являются новыми:</p> <p><u>1) полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Рекомендуемые соискателем предложения для использования в здравоохранении являются новыми, доступными и воспроизводимыми.</p>
10.	Качество написания и оформления	<p>Качество академического письма:</p> <p>1) <u>высокое;</u> 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.</p>	<p>Текст диссертации написан в соответствии с принципами академического письма: логично, последовательно и с использованием научного стиля.</p> <p>Диссертация выполнена на достаточно высоком научном уровне.</p>
11.	Замечания к диссертации	<p>В результате рецензирования возникли следующие замечания и вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Почему для исследования был выбран только город Алматы и не были включены другие мегаполисы Казахстана, такие как Астана или Шымкент, где также развивается фитнес-индустрия? 2. Какую роль играет средний медицинский персонал в разработанной программе профилактики неконтролируемого применения ААС ? 3. Таблицу 4.14 следует разделить на две отдельные части: "Психологические и поведенческие эффекты" и "Негативное воздействие на органы и системы" для избежания громоздкости и улучшения визуализации. Медицинские термины, такие как "аномальные анализы" или "огрубение голоса" требуют пояснений в примечаниях или сносках, чтобы сделать их понятными для широкой аудитории. 4. Таблица 6.6 является также излишне громоздкой, и для улучшения восприятия информации её следовало бы разделить на две отдельные таблицы: одну для пероральных препаратов, другую для инъекционных. Такое разделение позволило бы более чётко структурировать данные, улучшив их читаемость. <p>Данные замечания не снижают общей положительной оценки диссертационной работы. Они касаются технических аспектов оформления таблицы и уточнения данных, но не влияют на научную ценность исследования и его результатов.</p>	
12.	Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае	<p>По теме диссертационного исследования опубликовано 5 научных статей. Публикация в международном рецензируемом журнале (Substance Use and Misuse Journal), индексируемом в базах Scopus (CiteScore – 3.2, 64-й перцентиль) и Web of Science (Clarivate Analytics), свидетельствует о международном признании</p>	

защиты диссертации в форме серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)	работы. В статье представлено применение современных научных методологий, таких как нетнографический анализ, что подчеркивает высокий уровень подготовки материала. Публикация демонстрирует оригинальность и значимость полученных данных для международного научного сообщества. Публикации в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан, демонстрируют прикладную ценность для общественного здравоохранения.
13. Решение официального рецензента	Диссертационная работа Нысанбаевой Кульман Сагынбаевны на тему «Научное обоснование программы профилактики неконтролируемого приема анаболических андрогенных стероидов среди потребителей фитнес-индустрии» соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10101 – «Общественное здравоохранение». Работа отличается актуальностью, научной новизной, высокой научно-практической значимостью и достаточным объемом проведенных исследований. Настоящим ходатайствую перед Комитетом о присуждении соискателю Нысанбаевой Кульман Сагынбаевне степени доктора философии (PhD).

Официальный рецензент:
доктор медицинских наук,
академический профессор Caspian International School of Medicine,
Каспийский общественный университет



Арингазина Алтын Муафиқовна

*Подпись Арингазиной А.М. заверено
 Глав. специалист ДЧР Васильева Б.К.Т*