

Письменный отзыв официального рецензента
на диссертационную работу Садуақас Алмас Ергалиұлы на тему:
«Совершенствование медицинской помощи больным с экстракраниальными стенозами сонных артерий»,
представленной на соискание степени доктора философии 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 государственного бюджета (указать дату ее утверждения) название и номер проекта или соответствует направлениям развития науки и/или другим 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</p> <p><u>3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u></p>	<p>Диссертация соответствует приоритетным направлениям развития науки и здравоохранения, направленным на совершенствование системы оказания медицинской помощи пациентам с экстракраниальными стенозами сонных артерий. Исследование затрагивает вопросы профилактики, диагностики и оптимизации организации медицинской помощи, что является актуальной задачей как для Республики Казахстан, так и для мировой медицины.</p> <p>Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан «Науки о жизни и здоровье».</p>
2.	Важность для науки	<p><u>Работа вносит/не вносит</u> существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта/не раскрыта</u></p>	<p>Диссертационная работа представляет собой значительный научный вклад, поскольку охватывает ключевые аспекты, ранее недостаточно исследованные в отечественной научной литературе, касающиеся экстракраниальных стенозов сонных артерий как важного фактора риска развития ишемического инсульта –одного из ведущих причин смертности и инвалидизации в Республике Казахстан и в мире. Автором проведен комплексный многоуровневый анализ: изучены</p>

			эпидемиологические характеристики заболевания в национальном контексте, определены и статистически оценены ведущие поведенческие, клинико-биохимические и организационные факторы риска. Работа отличается высокой степенью системности, объединяя как клинические, так и управленческие аспекты. Особую ценность представляет критический обзор современных подходов к диагностике, скринингу и маршрутизации пациентов, с выявлением их ограничений и неоправданных административных барьеров в текущей системе здравоохранения. Важной составляющей научного вклада является выявление дисфункциональных элементов в организации медико-санитарной помощи, в том числе на этапе раннего выявления и дифференциации рисков. Предложенные автором модели интеграции амбулаторного и стационарного уровней, а также усовершенствованные схемы маршрутизации пациентов, обладают потенциалом для реформирования существующих подходов. Таким образом, научная значимость работы заключается не только в генерации новых эмпирических данных, но и в обосновании новых решений на стыке клинической медицины, эпидемиологии и управления здравоохранением. Полученные результаты расширяют научные представления о подходах к профилактике и раннему выявлению сосудистой патологии, что делает диссертацию весомым вкладом в развитие отечественной медицинской науки.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) Высокий; 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет	Диссертация является самостоятельной научно-квалификационной работой. Диссертант самостоятельно разработал теоретические и методологические основы, выполнил статистическую обработку данных, проанализировал и интерпретировал результаты исследования. Все этапы работы, включая анализ литературных данных, разработку рекомендаций и оформление диссертации, выполнены с высокой степенью

			самостоятельности.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: <u>1) Обоснована;</u> 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована.	Актуальность исследования обусловлена высокой распространенностью экстракраниальных стенозов сонных артерий, их значимой ролью в развитии ишемического инсульта и недостаточной эффективностью существующих подходов к их выявлению и лечению. Совершенствование организации медицинской помощи данной группе пациентов является стратегически важной задачей здравоохранения, направленной на снижение смертности и инвалидизации от сосудистых заболеваний.
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: <u>1) Отражает;</u> 2) Частично отражает; 3) Не отражает	Все разделы диссертации логично взаимосвязаны и полностью соответствуют заявленной теме. Глубокий анализ литературных данных охватывает актуальные исследования, опубликованные в ведущих международных и отечественных источниках. Проведено комплексное исследование, включающее ретроспективный и проспективный анализ, что позволило обоснованно сформулировать выводы и рекомендации.
		4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: <u>1) соответствуют;</u> 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют	Цель исследования четко сформулирована и полностью соответствует его теме. Задачи исследования направлены на реализацию поставленной цели и обеспечивают всестороннее изучение проблемы.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: <u>1) полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует	Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны. В обзоре литературы представлены актуальные зарубежные и отечественные исследования за последние 20 лет, что позволяет всесторонне раскрыть проблему экстракраниальных стенозов сонных артерий. В работе прослеживается четкая структура, обеспечивающая последовательность изложения материала, логическое обоснование научных вопросов и формулировку выводов, что подтверждает целостность исследования.
		4.5 Предложенные автором новые	Автор предложил ряд инновационных решений в части

		<p>решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) критический анализ есть;</p> <p>2) анализ частичный;</p> <p>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p>	<p>организации медпомощи и алгоритмов диагностики, которые прошли обоснование на основе литературных данных, сравнительного анализа с зарубежным опытом и результатов собственного исследования. Имеется критический подход к оценке существующих методов, аргументирован выбор новых стратегий.</p>
5.	Принцип новизны научной	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</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>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</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>5.3 Технические, технологические, экономические или управленические 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>Все полученные данные являются новыми и оригинальными. Исследование включает современные методы диагностики, математическое моделирование и критический анализ существующих подходов к организации медицинской помощи. Полученные количественные данные подвергнуты статистической обработке с расчетом значимости результатов.</p> <p>Все выводы сформулированы на основании оригинальных данных и логического анализа. Они ранее не встречались в отечественной литературе и являются результатом научного поиска самого диссертанта.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо поставленными задачами исследования, и подтверждены достаточно хорошо обоснованы (для использованием статистических методов. Обоснование</p>	<p>Предложенные рекомендации по совершенствованию организации медицинской помощи являются новыми, адаптированными к условиям Казахстана и могут быть широко внедрены в практическое здравоохранение.</p>

		<p>qualitative research и направлений этих выводов проведено с использованием высокого уровня доказательности.</p> <p>Полученная информация подкреплена обширным объемом проанализированного материала, примененными методами исследования и статистической обработкой данных. Кроме того, результаты данного исследования успешно опубликованы в международно-рецензируемом журнале и отечественных журналах, которые рекомендованы Комитетом по контролю и сертификации образовательных организаций и научно-образовательных организаций Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. В свете этого, все основные выводы и результаты исследования опираются на надежные и научно обоснованные факты и доказательства.</p>
7.	<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>7.1 Доказаны.</p> <p>Исследование распространенности экстракраниальных стенозов сонных артерий и ишемического инсульта в Казахстане за 2014-2023 гг. показало тенденцию к увеличению числа пациентов с атеросклеротическими поражениями сонных артерий, особенно в пожилом возрасте и среди пациентов с коморбидными заболеваниями.</p> <p>Комплексный анализ факторов риска экстракраниальных стенозов сонных артерий, проведенный на базе АО «ННЦХ им А.Н.Сызганова» выявил ведущую роль артериальной гипертензии, дислипидемии, сахарного диабета 2 типа, курения и семейного анамнеза сердечно-сосудистых заболеваний в развитии патологических изменений. Установлена прогностическая значимость интегральный показатель риска (ИПР), целесообразность использования ИПР для скрининга и стратификации риска, у пациентов с бессимптомным течением</p>

заболевания.

Оценка организации и доступности медицинской помощи пациентам с экстракраниальными стенозами сонных артерий выявила недостаточность программ первичной профилактики и недостаточную интеграцию специализированной помощи на амбулаторном этапе. Разработаны рекомендации организационных мероприятий по оказанию медицинской помощи пациентам с экстракраниальными стенозами сонных артерий которая предполагает внедрение унифицированного скринингового подхода, улучшение маршрутизации пациентов.

Все основные положения, выносимые на защиту, подтверждены результатами оригинального исследования автора. Они основаны на обширном массиве ретроспективных и проспективных данных, собранных и проанализированных с применением современных методов статистики, включая многофакторный анализ и расчёт показателей достоверности. Кроме того, положения были апробированы в клинических учреждениях, что позволило убедиться в их применимости и практической значимости. В тексте диссертации представлена ясная логическая связь между полученными результатами и сформулированными выводами, что свидетельствует о высоком уровне доказательности.

7.2 Не является тривиальными. Предложенные организационные решения, новые подходы к скринингу и маршрутизации пациентов с экстракраниальными стенозами являются результатом глубокого анализа и практической апробации. Они не повторяют уже известные постулаты, а, напротив, дополняют и развивают существующие научные и клинико-

организационные концепции.

7.3 Новые. Основные положения работы обладают научной новизной, поскольку ранее в отечественной литературе не было системных исследований, посвящённых комплексной оценке факторов риска, доступности медпомощи, и организационным аспектам оказания помощи пациентам с экстракраниальными стенозами. Новизна проявляется как в собранных данных, так и в подходах к анализу и предложенных организационных моделях, которые адаптированы к реалиям здравоохранения Республики Казахстан. Таким образом, положения исследования обогащают научную базу по вопросам организации медицинской помощи при сосудистой патологии.

7.4 Уровень для применения широкий. Предложенные положения и практические рекомендации обладают широким потенциалом применения. Они могут быть внедрены как на уровне отдельных медицинских организаций (поликлиник, диагностических центров, многопрофильных стационаров), так и на региональном и национальном уровне – через включение в государственные программы и клинические протоколы. Методология и подходы, разработанные в диссертации, также могут быть адаптированы для других нозологий с аналогичными проблемами в маршрутизации и диагностике. Кроме того, они представляют ценность для подготовки специалистов в сфере общественного здравоохранения и клинической медицины.

7.5 Все ключевые положения исследования прошли внешнюю научную апробацию и были опубликованы в научных изданиях, включая международный журнал, индексируемый в базе данных Scopus (Q1), а также в ведущих казахстанских изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю качества образования и науки. В

			публикациях представлена как методология исследования, так и основные результаты, подтверждающие новизну и значимость предложенных решений. Кроме того, положения были представлены на международных и республиканских конференциях, что также свидетельствует о признании научным сообществом.
8.	Принцип достоверности Достоверность источников предоставляемой информации	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно подробно описана <u>1) да;</u> 2) нет.	Выбор методологии обоснован. Методология описана достаточно подробно. Статистические методы достоверно доказывают результаты полученных исследований и логично использованы в выводах.
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: <u>1) да;</u> 2) нет.	Исследование основано на передовых методах диагностики и анализа данных. Все расчеты выполнены с применением современных программных средств, что обеспечивает высокую точность полученных результатов.
		8.3 Теоретические выводы, модели, и выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента): <u>1) да;</u> 2) нет.	Теоретические выводы подтверждены практическими данными и анализом существующих исследований. Использована актуальная научная литература, глубина анализа охватывает исследования за последние 20 лет.
		8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу	Важные утверждения подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу

		<p>Достаточны Для литературного обзора использовано 182 источника, большинство из которых на английском языке, что подтверждает факт международного интереса и актуальности проблемы, глубина поиск не превышает 20 лет. Обзор литературы содержит подробный анализ известных исследований и акцентирован на нерешенных вопросах организации помощи пациентам с ЭССА, из которого логично следует актуальность и значимость собственного диссертационного исследования</p>
9	Принцип практической ценности	<p>8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора.</p> <p>Диссертационная работа обладает выраженным теоретическим значением, поскольку в ней систематизирован и обобщён широкий массив научной информации, касающейся организации медицинской помощи при экстракраниальных стенозах сонных артерий. Автором проведён глубокий литературный анализ современных зарубежных и отечественных исследований по теме, что позволило определить ключевые нерешённые проблемы в этой области.</p> <p>Работа не только восполняет пробел в отечественной науке в части организационно-структурного подхода к ведению данной категории пациентов, но и вносит вклад в развитие теоретических представлений о моделировании маршрутизации, интеграции уровней медицинской помощи и факторов, влияющих на доступность и эффективность лечения сосудистой патологии. Кроме того, в диссертации представлены авторские теоретические положения, касающиеся комплексной оценки системных факторов риска, взаимосвязи между диагностикой и исходами заболевания, а также влияния управленических решений на клинические результаты. Эти положения могут быть использованы в дальнейшем при разработке теоретических моделей здравоохранения, программ медицинской профилактики, а также при обучении студентов и магистрантов медицинских и</p> <p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: <u>1) да;</u> 2) нет.</p>

			общественно-гигиенических специальностей. Таким образом, диссертация имеет значительный теоретический потенциал, расширяющий научные основания для принятия решений в системе здравоохранения и формирующий базу для будущих научных исследований.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да; 2) нет.	Результаты исследования внедрены в систему здравоохранения Казахстана. Разработанные рекомендации могут быть использованы в клинической практике и включены в национальные программы по профилактике и лечению сосудистых заболеваний.
		9.3 Предложения для практики являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Предложенные решения являются новыми, доступны для внедрения и могут быть воспроизведены в различных медицинских учреждениях.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Диссертация написана в классическом научном стиле, структура работы соответствует установленным требованиям, состоит из четырех глав, включающих обзор литературных данных, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, заключение с выводами, практические рекомендации, а также список литературы
11.	Замечания к диссертации		В практических рекомендациях целесообразно было бы более чётко разграничить предложения, направленные на амбулаторный и стационарный уровни оказания помощи, что повысило бы прикладную ценность раздела для специалистов здравоохранения.
12.	Научный уровень темы исследования	По теме диссертационного исследования опубликовано 7 научных трудов, среди которых 1 статья докторанта по публикация в издании, индексированном в БД Scopus (журнал Salud Ciencia y Tecnologia, теме исследования (в процентиль 70), 2 публикации в изданиях, индексированных в БД Web of science (журнал New Armenian Medical Journal, Q4), 4 публикации в изданиях, рекомендованных Комитетом по диссертации в форме обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО РК. серии официальные статьй	Публикации демонстрируют высокий научный уровень: в них представлены ключевые аспекты проблемы экстракраниального стеноза сонных артерий: от факторов риска, методов скрининга и

	рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)	стратификации риска ишемического инсульта до оценки эффективности хирургического лечения и организационных подходов к профилактике. Авторам удалось представить результаты в логичной и структурированной форме, с опорой на современные международные подходы и стандарты.
13.	Решение официального рецензента	Диссертация Садуақас Алмаса Ергалиұлы представляет собой полноформатное научно-квалификационное исследование, в котором разработано и обосновано оригинальное решение значимой научно-практической задачи, направленной на повышение эффективности организации медицинской помощи пациентам с экстракраниальными стенозами сонных артерий в условиях здравоохранения Республики Казахстан. Проведённая работа отличается актуальностью, научной новизной и практической значимостью, соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10101 – «Общественное здравоохранение». Ходатайствую перед Комитетом о присуждении соискателю Садуақас Алмасу Ергалиұлы степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10101 – «Общественное здравоохранение».

Официальный рецензент:

к.м.н., ассоциированный профессор
кафедры хирургических заболеваний №2
НАО «Казахский национальный медицинский
университет имени С.Д. Асфендиярова»



Пазилов Сабит Бексеитович