

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА
на диссертационную работу Тилгеева Серика Туребаевича на тему
«Профилактика панкреатических свищей у больных после гастропанкреатодуоденальной резекции»,
представленную на соискание степени доктора философии (PhD)
по образовательной программе 8D10141 – «Медицина»

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом)
	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) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).	Диссертационное исследование выполнено в русле стратегических приоритетов развития медицинской науки Республики Казахстан и соответствует направлению «Науки о жизни и здоровье», утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан. Работа также соотносится с задачами государственных программ, ориентированных на совершенствование онкологической помощи и внедрение современных высокотехнологичных методов хирургического лечения. Выбранная тема отражает актуальные потребности современной гепатопанкреатобилиарной хирургии и посвящена решению клинически значимой проблемы, связанной с оптимизацией результатов гастропанкреатодуоденальной резекции. Особое внимание уделено снижению частоты тяжелых послеоперационных осложнений, что имеет принципиальное значение с учетом высокой сложности, инвазивности и ресурсоемкости данного хирургического вмешательства.
	Важность для науки	Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее	Несмотря на накопленный опыт выполнения гастропанкреатодуоденальной резекции, проблема формирования послеоперационного панкреатического свища сохраняет свою

	<p>важность <u>хорошо раскрыта/не раскрыта.</u></p>	<p>актуальность и остается ключевым фактором, определяющим неблагоприятное течение раннего послеоперационного периода, включая рост частоты осложнений, увеличение сроков госпитализации и риск летальных исходов. Существующие хирургические подходы к формированию панкреатодигестивных анастомозов не обеспечивают стабильной профилактики данного осложнения, особенно в каторте пациентов с высоким риском. В этой связи представлена научно диссертационная работа направлена на формирование научно обоснованной концепции индивидуализированной профилактики, основанной на комплексной оценке анатомо-функциональных характеристик поджелудочной железы и особенностей хирургической реконструкции, что позволяет повысить предсказуемость результатов и улучшить клинические исходы.</p>
<p>Принцип самостоятельности</p>	<p>Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u>; 2) <u>средний</u>; 3) <u>низкий</u>; самостоятельности нет.</p>	<p>Автором диссертационной работы продемонстрирован высокий уровень научной самостоятельности на всех этапах выполнения исследования – от постановки цели и разработки методологии до анализа и интерпретации полученных результатов. Проведено комплексное изучение проблемы с использованием современных методов обработки клинических данных, что позволило сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации. В ходе работы предложены и внедрены новые подходы к профилактике панкреатических свищей, а также разработана система принятия хирургических решений, учитывающая индивидуальные особенности пациента и интраоперационные факторы.</p> <p>Полученные результаты имеют выраженную прикладную направленность и уже нашли отражение в практической деятельности специализированных хирургических подразделений. Достоверность и значимость научных положений подтверждаются публикационной активностью автора в профильных научных изданиях, а также регистрацией результатов интеллектуальной деятельности, что свидетельствует о новизне и востребованности проведенного исследования.</p>

<p>Принцип внутреннего единства</p>	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации: <u>1) обоснована;</u> 2) частично обоснована; 3) не обоснована.</p>	<p>Цель представленного диссертационного исследования сформулирована четко, отличается логической завершенностью и находится в прямой взаимосвязи с поставленными задачами, что свидетельствует о продуманной концепции работы и ее научной состоятельности. Значимость выбранной темы обусловлена тем, что панкреатические свищи продолжают занимать ведущее место среди осложнений после гастропанкреатодуоденальной резекции, определяя тяжесть послеоперационного периода, частоту инфекционно-воспалительных осложнений, риск кровотечений и необходимость повторных хирургических вмешательств.</p> <p>Несмотря на достигнутый прогресс в области хирургической техники и анестезиолого-реанимационного обеспечения, показатели клинически значимых панкреатических свищей остаются неудовлетворительными, особенно у пациентов с анатомо-функциональными особенностями поджелудочной железы, повышающими риск их формирования. Это указывает на необходимость поиска более эффективных и дифференцированных подходов к выбору метода реконструкции.</p> <p>Исследование выполнено с опорой на современные международные стандарты и рекомендации профессиональных сообществ, что обеспечивает его методологическую обоснованность и актуальность. Разработка системного подхода к профилактике и лечению панкреатических свищей с учетом индивидуального риска пациента представляет собой важный вклад в решение данной проблемы. Особую ценность работе придает ее ориентированность на практическое применение в условиях отечественной системы здравоохранения.</p>
	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: <u>1) отражает;</u> 2) частично отражает; 3) не отражает.</p>	<p>Диссертационная работа имеет логически выверенную и структурированную композицию, полностью соответствующую заявленной теме, цели и задачам исследования, при этом изложение материала отличается последовательностью и внутренней согласованностью, что отражает системный подход автора к решению поставленной научно-практической проблемы. В работе</p>

		<p>последовательно представлены современные данные по хирургическому лечению опухолей периапулярной зоны, выполнен критический анализ существующих методов профилактики панкреатических свищей, детально изучены факторы риска их формирования, а также обоснованы и клинически оценены разработанные автором подходы. Существенное значение имеет сравнительная оценка различных техник формирования панкреатоэнонастомоза и разработка интегрированного алгоритма профилактики и лечения данного осложнения, что в совокупности обеспечивает полностью раскрытия темы и свидетельствует о методологической целостности исследования.</p>
	<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) <u>соответствуют</u>; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.</p>	<p>Представленная в диссертации цель сформулирована ясно и содержательно, адекватно отражает направление исследования и обладает достаточной научной аргументацией, при этом задачи логически вытекают из цели, взаимосвязаны между собой и последовательно реализованы в процессе выполнения работы; композиция диссертации отличается продуманной структурой и последовательным изложением материала, каждая глава логически завершена и сопровождается обоснованными выводами, а содержание разделов последовательно раскрывает ключевые аспекты исследования, что свидетельствует о внутренней целостности, методологической выверенности и системности научного подхода автора.</p>
	<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) <u>полностью взаимосвязаны</u>; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.</p>	<p>Диссертационное исследование отличается четкой организацией материала и последовательной логикой изложения, при этом обзор литературы выполнен на высоком аналитическом уровне и позволяет убедительно аргументировать актуальность выбранной темы и необходимость ее дальнейшего изучения; раздел, посвященный материалам и методам, соответствует современным требованиям научных исследований, содержит обоснованное дизайнерское описание клинического материала и описание примененных статистических подходов, адекватных поставленным задачам, а</p>

		<p>Представленные результаты последовательно вытекают из проведенной работы, корректно интерпретированы и обобщены в виде обоснованных выводов и практических рекомендаций, обладающих прикладной значимостью.</p>
	<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) <u>критический анализ есть;</u> 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов; 4) анализ отсутствует.</p>	<p>В рамках диссертационного исследования автором предложен комплекс инновационных решений, включающих усовершенствованный способ формирования панкреатоеюноанастомоза, применение двойного дренирования и разработку алгоритма профилактики и лечения панкреатических свищей с учетом индивидуального риска пациента, которые основаны на глубоком анализе клинических данных и патофизиологических механизмов развития осложнений; проведенное сопоставление с существующими методами показало их ограниченную эффективность, особенно в группе высокого риска, что обосновывает необходимость внедрения новых подходов, при этом предложенные технологии прошли клиническую апробацию, продемонстрировали положительные результаты и соответствуют современным международным стандартам, а их практическое применение расширяет возможности выбора оптимальной хирургической тактики и обладает значительным потенциалом для широкого внедрения в специализированных центрах.</p>
<p>Принцип научной новизны</p>	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p>1) <u>полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Диссертационная работа отличается выраженной инновационной направленностью, поскольку в ней предложен и научно обоснован принципиально новый комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции, включающий модификацию техники панкреатоеюноанастомоза, использование двойного дренирования и методы защиты сосудистых структур; проведен всесторонний анализ клинических факторов риска с идентификацией ключевых предикторов развития клинически значимого свища и оценкой их влияния на исходы хирургического лечения, что позволило сформировать систему индивидуализированного подхода к ведению</p>

		<p>пациентов, а совокупность полученных результатов отражает формирование нового научного направления в профилактике послеоперационных осложнений и подтверждает высокую значимость выполненного исследования.</p>
	<p>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%).</p>	<p>Сформулированные в диссертации выводы базируются на собственном клиническом материале автора и результатах его всестороннего анализа, отличаются доказательностью и научной обоснованностью, отражают результаты детального изучения предикторов формирования панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции и подтверждают результативность предложенных профилактических решений, включая модифицированные методы формирования панкреатоеюноанастомоза, использование двойного дренирования и приемы сосудистой защиты, при этом обоснована эффективность внедрения риск-стратифицированного алгоритма ведения пациентов, направленного на оптимизацию хирургической тактики и улучшение исходов лечения, а представленные положения носят оригинальный характер, не являются копипилцией известных данных и основаны на новых, статистически подтвержденных результатах, полученных в ходе проведенного исследования.</p>
	<p>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%).</p>	<p>В рамках диссертационной работы разработан и внедрен ряд инновационных клинико-практических и организационных подходов, направленных на снижение частоты панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции, среди которых особое место занимают усовершенствованные методы формирования панкреатоеюноанастомоза, применение системы двойного дренирования и использование приемов сосудистой защиты, а также формирование алгоритма выбора хирургической тактики на основе индивидуальной оценки риска; предложенные решения основаны на собственном клиническом опыте автора, подтверждены результатами статистического анализа и прошли практическую апробацию, что</p>

		<p>свидетельствует об их научной состоятельности, новизне и высокой прикладной ценности для современной хирургической практики.</p>
<p>Обоснованность основных выводов</p>	<p>Все основные выводы <u>основаны/не основаны</u> 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>Научные положения, представленные в диссертации, сформированы на основе анализа клинических данных пациентов, перенесших гастропанкреатодуоденальную резекцию, с использованием как ретроспективного, так и проспективного подходов, при этом в исследовании применен современный статистический инструментарий, включающий методы оценки достоверности различий, расчет показателей риска с доверительными интервалами, корреляционный анализ, многофакторные модели и ROC-анализ, что обеспечивает высокую степень объективности полученных результатов; представленные выводы логично обоснованы, количественно подтверждены и демонстрируют достаточный уровень доказательности и воспроизводимости.</p>
<p>Основные положения, выносимые на защиту</p>	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Доказано ли положение? <u>1) доказано;</u> 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано; 5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно. 7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да; 2) <u>нет;</u> 3) в текущей формулировке</p>	<p>Первое научное положение диссертации, сформированное на основе анализа клинических результатов гастропанкреатодуоденальной резекции при опухолях перипанкреатической зоны, является убедительно доказанным и имеет существенную научно-практическую значимость, поскольку показано, что панкреатический свищ является ключевым фактором, определяющим структуру послеоперационных осложнений, продолжительность госпитализации и уровень летальности, а полученные данные могут быть использованы для оценки эффективности хирургической помощи и совершенствования тактики ведения пациентов, при этом достоверность результатов подтверждена публикациями автора; второе положение, посвященное оценке эффективности предложенных профилактических технологий, включая модифицированный панкреатоеюноанастомоз, двойное дренирование и методы сосудистой защиты, носит научно обоснованный и нетривиальный характер, обладает элементами новизны и подтверждается статистически значимым снижением частоты осложнений, повторных вмешательств и летальности, а также сокращением сроков стационарного лечения, что определяет его</p>

	<p>проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p><u>1) да;</u> 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.</p> <p>7.4 Уровень для применения: узкий; 2) средний; <u>3) широкий;</u> 4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</p> <p>7.5 Доказано ли в статье? <u>1) да;</u> 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>	<p>высокую практическую значимость и возможность широкого внедрения, при этом результаты отражены в научных публикациях; третье положение, связанное с разработкой риск-ориентированного алгоритма профилактики и лечения панкреатических свищей, является доказанным и инновационным, включает стратификацию риска, индивидуализированный выбор реконструктивной методики с учетом морфофункциональных характеристик поджелудочной железы, применение комплекса профилактических мер и динамический мониторинг, что позволяет повысить обоснованность клинических решений и улучшить результаты лечения, а уровень его внедрения оценивается как широкий с перспективой включения в клинические рекомендации; по теме диссертации опубликовано достаточное количество научных работ, отражающих основные результаты исследования, включая статьи в изданиях, рекомендованных уполномоченными органами Республики Казахстан, а также публикации в журналах, индексируемых в международных базах данных Web of Science и Scopus.</p>
<p>Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:</p> <p><u>1) да;</u> 2) нет.</p>	<p>Методологическая часть диссертационной работы построена корректно и адекватно отражает поставленные цели исследования, при этом использован многоэтапный подход с включением ретроспективного и проспективного анализа клинического материала, четко сформулированы критерии отбора пациентов, дана развернутая характеристика исследуемых групп и последовательно представлены все этапы выполнения работы; особое внимание уделено</p>

		<p>идентификации факторов риска формирования клинически значимого панкреатического свища и разработке подходов к его профилактике с учетом индивидуального риска, что соответствует современным принципам доказательной медицины, включая обоснованный выбор клинических показателей и сравнительную оценку различных вариантов панкреатоеюноанастомоза, а также анализ эффективности предложенных методов; примененный статистический инструментарий, включающий методы оценки достоверности различий, расчет показателей риска, корреляционный и многофакторный анализ, а также ROC-анализ, обеспечивает высокую степень надежности, объективности и воспроизводимости полученных результатов, что свидетельствует о высоком научно-методическом уровне проведенного исследования.</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>Результаты, представленные в диссертационном исследовании, получены с использованием современных методологических подходов к клиническому анализу и основаны на совокупной оценке данных пациентов после гастропанкреатодуоденальной резекции с применением как ретроспективного, так и проспективного дизайна, при этом для обработки и интерпретации информации использован расширенный инструментарий медицинской статистики, включающий проверку статистической значимости различий, расчет показателей риска с доверительными интервалами, корреляционный анализ, построение многофакторных моделей для выявления независимых предикторов, а также ROC-анализ с определением диагностической ценности и пороговых значений, при этом использоване специализированных программных средств обеспечило точность расчетов и корректность интерпретации результатов, а выбранные методические подходы соответствуют принципам доказательной медицины и гарантируют достоверность, объективность и воспроизводимость полученных данных.</p>
	<p>8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и</p>	<p>Данные, представленные в диссертации, сформированы на основе комплексного клинического анализа пациентов после</p>

	<p>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>гастропанкреатодуоденальной резекции с использованием сочетания ретроспективного и проспективного подходов, при этом для обработки результатов применен современный арсенал статистических методов, включающий сравнение групп с оценкой достоверности различий, вычисление показателей риска с доверительными интервалами, корреляционные исследования, построение многофакторных моделей для идентификации независимых прогностических факторов, а также ROC-анализ с определением диагностической эффективности и пороговых значений, что в совокупности соответствует требованиям доказательной медицины и обеспечивает высокую степень объективности, надежности и воспроизводимости полученных выводов.</p>
	<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены</u> ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>	<p>Теоретическая база диссертационного исследования сформирована с опорой на обширный массив актуальных научных данных, включающий публикации отечественных и зарубежных авторов, положения международных клинических рекомендаций (ISGPS, NCCN, ESMO), а также результаты современных систематических обзоров и метаанализов, при этом проведенный обзор литературы имеет выраженный аналитический характер и отражает современное состояние проблемы панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции, включая оценку факторов риска, существующих профилактических стратегий и вариантов хирургической реконструкции, что свидетельствует о глубоком понимании темы, а корректное использование источников и их соответствие современному уровню научных знаний подтверждают обоснованность теоретических положений и высокий уровень выполненной работы.</p>
	<p>8.5 Исползованные источники литературы <u>достаточно/не достаточно</u> для литературного обзора.</p>	<p>Обзор научной литературы, представленный в диссертации, основан на анализе значительного количества актуальных отечественных и зарубежных публикаций, включая положения международных рекомендаций, данные систематических обзоров и метаанализов, а также материалы, опубликованные в авторитетных рецензируемых</p>

		<p>изданиях, при этом рассмотренные источники охватывают основные аспекты изучаемой проблемы – от патогенетических механизмов и факторов риска формирования панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции до существующих подходов к их профилактике, сравнительной оценки техник панкреатоеюноанастомоза и особенностей послеоперационного ведения пациентов, что обеспечивает комплексное представление о состоянии вопроса, а достаточность и современность привлеченной литературы свидетельствуют о глубине анализа и высоком уровне теоретической проработки исследования.</p>
<p>Принцип практической ценности</p>	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: <u>1) да;</u> 2) нет.</p>	<p>Представленная диссертационная работа обладает значимой теоретической ценностью, поскольку углубляет существующие научные представления о механизмах развития панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции и систематизирует подходы к их прогнозированию, при этом автором предложена концепция комплексной оценки факторов риска с учетом клинико-анатомических и интраоперационных параметров, что позволяет формировать более точные модели стратификации пациентов и служит теоретической основой для индивидуализации хирургической тактики в данной категории больных.</p>
	<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: <u>1) да;</u> 2) нет.</p>	<p>Диссертационная работа обладает выраженной практико-ориентированной направленностью и демонстрирует высокую степень прикладной значимости, поскольку разработанные автором методы профилактики панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции и предложенный алгоритм выбора хирургической тактики прошли клиническую апробацию и внедрены в работу профильных отделений, что подтверждено документально, при этом их использование позволяет снизить частоту послеоперационных осложнений и повысить уровень безопасности хирургического лечения, а полученные результаты могут быть использованы при формировании клинических протоколов, в</p>

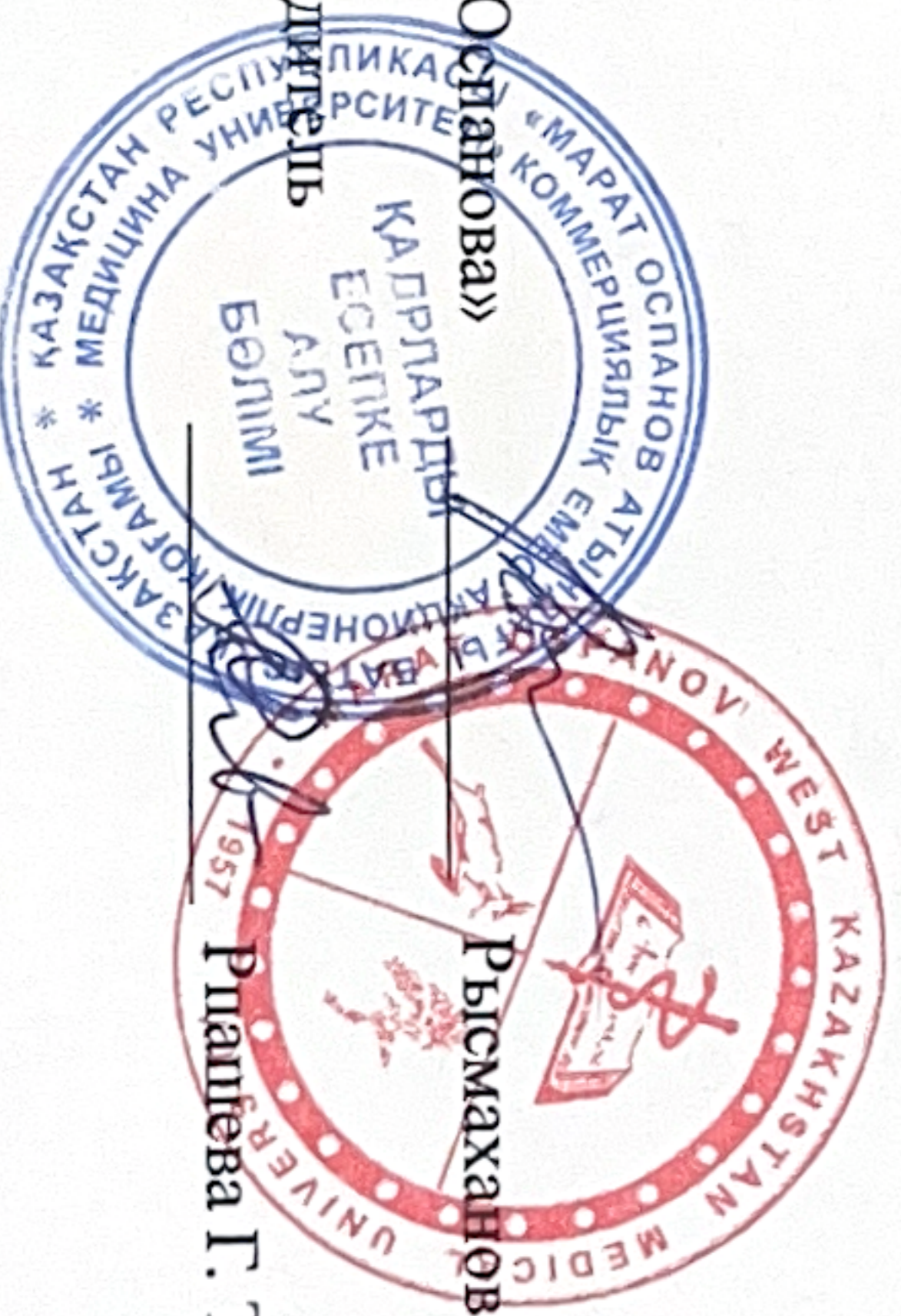
	<p>9.3 Предложения для практики являются новыми: <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>образовательном процессе и в системе оценки качества медицинской помощи.</p> <p>Сформулированные в диссертации практические рекомендации базируются на результатах собственных клинических наблюдений автора и обладают признаками научной новизны, при этом предложенные решения, включая модифицированный способ формирования панкреатосюноанастомоза, применение двойного дренирования и использование алгоритма выбора хирургической тактики с учетом индивидуального риска, не являются простым воспроизведением существующих методик, а представляют их дальнейшее развитие и адаптацию на основе полученных и статистически подтвержденных данных, что позволяет рассматривать их как оригинальные и имеющие высокий потенциал для широкого внедрения в практическое здравоохранение.</p>
<p>Качество написания и оформления</p>	<p>Качество академического письма: 1) <u>высокое</u>; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.</p>	<p>Диссертационное исследование выполнено на высоком научном уровне, характеризуется логичной структурой и последовательностью изложения материала, при этом используемый понятийный аппарат соответствует современным требованиям научного дискурса, а формулировки отличаются точностью и аргументированностью, представленные выводы обоснованы результатами проведенного исследования и последовательно из них вытекают, оформление работы соответствует установленным нормативным требованиям, включая корректное использование и цитирование источников, а также соблюдение принципов академической этики, что в целом позволяет сделать вывод о полном соответствии диссертации критериям, предъявляемым к работам на соискание степени доктора философии</p>
<p>Замечания к диссертации</p>	<p>В ходе рецензирования представляется целесообразным более детально отразить критерии интраоперационной оценки консистенции поджелудочной железы и их стандартизацию, учитывая их значимость в формировании риска панкреатических свищей.</p>	

	<p>Данное замечание носит рекомендательный характер и не снижает научной и практической значимости диссертационного исследования.</p>
<p>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>	<p>Научные публикации докторанта, выполненные по теме диссертационного исследования, характеризуются высоким уровнем качества и в полной мере отражают ключевые результаты работы, при этом они представлены в авторитетных рецензируемых изданиях, включая журналы, индексируемые в международных наукометрических базах Web of Science и Scopus, а также издания, рекомендованные профильным комитетом в сфере науки и высшего образования Республики Казахстан, что подтверждает научную состоятельность и апробацию полученных результатов.</p>
<p>Решение официального рецензента</p>	<p>Диссертационная работа Тилеуова Серика Туребаевича на тему «Профилактика панкреатических свищей у больных после гастропанкреатодуоденальной резекции», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10141 – «Медицина», является завершённым самостоятельным научным исследованием, выполненным на высоком научно-методическом уровне. Работа характеризуется актуальностью, научной новизной, достоверностью полученных результатов, теоретической и практической значимостью.</p> <p>Основные положения диссертации обоснованы, подтверждены современными методами статистического анализа, опубликованы в рецензируемых научных изданиях, индексируемых в международных базах данных Web of Science и Scopus, и внедрены в практическое здравоохранение.</p> <p>В связи с изложенным ходатайствую перед Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан о присуждении Тилеуову Серику Туребаевичу степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10141 – «Медицина».</p>

Официальный рецензент:

PhD, ассистент кафедры хирургических болезней №2 с курсом урологии
 НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова»

Подпись PhD, Рысмаханова Мылтыкбай Сагинбековича, заверяю руководителем
 департамента управления человеческими ресурсами



Рысмаханов Мылтыкбай Сагинбекович
 Рпапшева Г. Т.