Письменный отзыв официального рецензента
к.м.н., Махамбаева Габита Джандильдиновича
на диссертационную работу Ажибекова Нуржана Орынтаевича на тему «Выбор тактики нейрохирургической помощи пациентам с двухуровневыми дегенеративными заболеваниями шейного отдела позвоночника при использовании передних декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств», представленную на соискание степени доктора философии PhD по ОП 8D10141 – «Медицина»

№ 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) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).	Актуальность диссертационного исследования определяется высокой распространенностью дегенеративных заболеваний шейного отдела позвоночника, разнообразием их клинических проявлений и сложностью выбора оптимальной хирургической тактики. Особую значимость представляет разработка научно обоснованных критериев выбора метода оперативного лечения, позволяющих учитывать характер патологических изменений, выраженность неврологических нарушений и индивидуальные особенности пациентов. Диссертационная работа имеет важное научно-практическое значение, поскольку направлена на совершенствование подходов к хирургическому лечению, повышение его эффективности, минимизацию послеоперационных осложнений и улучшение отдаленных клинических результатов.
2.	Важность для науки	Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не	Теоретическая ценность представленного исследования заключается в углубленном

раскрыта.

3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) высокий; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.

изучении закономерностей восстановления неврологических функций, особенностей биомеханической стабильности и структурных изменений позвоночного столба после различных вариантов передней реконструкции на двух смежных сегментах. Проведенная работа позволяет уточнить взаимосвязь между анатомическими характеристиками поражения, техническими особенностями операции и динамикой послеоперационного восстановления. Сформулированные положения представляют интерес для развития вертебрологии, расширяют возможности объективной оценки лечебных решений и служат основой для последующих исследований в области реконструктивной хирургии шейного отдела позвоночника.

Личный вклад диссертанта прослеживается на всех этапах выполнения работы – от формирования методологической основы до обобщения итоговых положений. Соискателем продемонстрированы навыки организации научного поиска, критической оценки медицинских данных и обоснования выявленных закономерностей. Особого внимания заслуживают последовательность реализации исследовательского замысла, обоснованность выводов и их практическая направленность. Наличие опубликованных трудов и результатов

				интеллектуальной деятельности подтверждает активное участие диссертанта в развитии рассматриваемого научного направления. В целом работа характеризует соискателя как сформировавшегося исследователя, способного к самостоятельному решению сложных профессиональных и научных вопросов.
4.	Принцип внутреннего единства		4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) обоснована; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	Выбранное направление диссертационной работы представляет значительный интерес для современной клинической практики, поскольку затрагивает вопросы повышения результативности оперативных вмешательств при патологии шейного отдела позвоночника. Необходимость проведения исследования обусловлена отсутствием единых критериев определения наиболее рационального способа хирургической коррекции при поражении двух смежных сегментов. Диссертантом проведена всесторонняя оценка современного состояния рассматриваемой проблемы, выявлены недостаточно изученные аспекты и определены перспективные направления их решения. Содержание работы, ее концепция и методологическая основа свидетельствуют о последовательном и аргументированном подходе к изучению поставленных вопросов.
			4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) отражает;	Диссертационная работа характеризуется целостностью изложения, четкой последовательностью рассматриваемых

2) частично отражает;
3) не отражает.

вопросов и обоснованностью выбранного методологического подхода. Основные положения исследования объединены единой научной идеей и направлены на решение конкретной клинической задачи. Теоретические аспекты органично сочетаются с результатами собственного клинического наблюдения и их аналитической оценкой. Представленные материалы отражают комплексный характер проведенной работы, а сформулированные выводы соответствуют направленности исследования. В целом диссертация отличается логической завершенностью, содержательной согласованностью отдельных глав и полнотой раскрытия изучаемой проблемы.

4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:
1) соответствуют;
2) частично соответствуют;
3) не соответствуют.

Представленная диссертация отличается обоснованностью исследовательского замысла и последовательностью его реализации. Определенные автором приоритеты ориентированы на решение актуальных вопросов хирургической коррекции двухуровневых дегенеративных поражений шейного отдела позвоночника. Предусмотренные этапы работы включают изучение клинической эффективности различных вариантов оперативного лечения, установление прогностически значимых критериев и практическую проверку предложенной лечебной стратегии. Выбранный подход позволяет всесторонне рассмотреть изучаемую

проблему и обеспечивает согласованность между ожидаемыми результатами и основными направлениями научного поиска.

Содержание диссертации характеризуется системностью, научной обоснованностью и согласованностью основных положений. Представленный материал отражает поэтапное изучение рассматриваемой клинической проблемы с применением соответствующих методов оценки и обработки данных. Теоретическая часть формирует основу для последующего изучения клинических аспектов, а результаты проведенной работы позволяют аргументировать предложенные автором решения. Сформулированные заключения и рекомендации имеют непосредственную связь с установленными закономерностями, что подтверждает структурную согласованность и завершенность научного труда.

4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:
1) полностью взаимосвязаны;
2) взаимосвязь частичная;
3) взаимосвязь отсутствует.

Научная аргументация представленных положений базируется на всестороннем изучении профильной литературы и комплексной интерпретации клинического материала. Особое внимание уделено оценке эффективности различных вариантов переднего хирургического доступа, их функциональных возможностей и потенциальных рисков. Сопоставление полученных показателей с результатами аналогичных исследований позволило

4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:
1) критический анализ есть;
2) анализ частичный;
3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;
4) анализ отсутствует.

			определить наиболее значимые критерии, необходимые для индивидуализации лечебной стратегии. Предложенная система принятия хирургических решений опирается на объективные клинические и диагностические параметры, что придает ей доказательную обоснованность и практическую ценность для современной нейрохирургии.
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Новизна представленного исследования определяется получением новых данных, позволяющих уточнить принципы дифференцированного хирургического лечения пациентов с дегенеративными поражениями двух смежных сегментов шейного отдела позвоночника. Особую ценность представляет установление взаимосвязи между исходными клиническими характеристиками, данными нейровизуализации и эффективностью различных вариантов передней реконструкции позвоночника. На основании выявленных закономерностей предложена система объективных ориентиров для определения наиболее рационального способа хирургической коррекции. Сформулированные автором положения обладают самостоятельной научной значимостью, дополняют современные представления о лечении данной категории пациентов и создают основу для дальнейшего совершенствования клинических подходов.
		5.2 Выводы диссертации являются новыми?	Итоговые положения диссертационной

1) полностью новые;
2) частично новые (новыми являются 25-75%);
3) не новые (новыми являются менее 25%).

работы представляют значительный интерес для развития современной хирургии позвоночника, поскольку содержат новые сведения о результативности различных способов оперативной коррекции двухуровневых дегенеративных поражений шейного отдела. На основании комплексного изучения клинических и диагностических показателей определены условия, позволяющие повысить обоснованность выбора лечебной стратегии. Представленные заключения подкреплены собственными наблюдениями и аналитическими данными, демонстрируют целесообразность предложенного подхода и формируют основу для его дальнейшего применения в нейрохирургической практике.

5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:
1) полностью новые;
2) частично новые (новыми являются 25-75%);
3) не новые (новыми являются менее 25%).

Практическая значимость исследования определяется возможностью использования его результатов для совершенствования планирования оперативного лечения пациентов с двухуровневыми дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника. Разработанная автором система оценки клинико-инструментальных параметров способствует индивидуализации хирургической тактики и повышению обоснованности выбора способа вмешательства. Достоверность представленных положений

			обеспечивается применением современных методов статистической обработки, сопоставлением клинических показателей и оценкой эффективности предложенной лечебной стратегии. Результаты апробации и внедрения подтверждают перспективность использования разработанных рекомендаций в специализированной нейрохирургической практике.
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (куолитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	Достоверность представленных в диссертации научных положений обеспечивается комплексным методологическим подходом, включающим всестороннее обследование пациентов, объективную оценку клинических показателей и применение адекватных методов математической обработки данных. Последовательность проведения исследования и сопоставимость изучаемых параметров позволяют считать полученные сведения репрезентативными и аргументированными. Обобщение результатов выполнено с учетом современных достижений вертебрологии и нейрохирургии, а представленные заключения имеют достаточное фактическое обоснование. Это свидетельствует о надежности сформулированных положений и возможности их использования при совершенствовании хирургического лечения дегенеративной патологии шейного отдела позвоночника.

7.	Научная обоснованность положений, представленных к защите	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Насколько убедительно подтверждены основные научные положения диссертации? 1) полностью подтверждены результатами исследования; 2) имеют достаточное научное обоснование; 3) подтверждены частично; 4) не получили убедительного подтверждения; 5) представленных сведений недостаточно для объективной оценки. 7.2 Является ли тривиальным? 1) да; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно. 7.3 Обладают ли представленные научные положения оригинальностью и самостоятельной научной ценностью? 1) обладают научной оригинальностью и самостоятельной значимостью; 2) не содержат существенных отличий от ранее известных научных данных; 3) представленные материалы не позволяют объективно оценить степень научной оригинальности. 7.4 Какова практическая значимость и область использования представленных научных положений? 1) ограниченная — применимы в отдельных	Обоснованность рассматриваемого *1 научного положения* подтверждается результатами анализа клинического материала с применением соответствующих методов статистической обработки данных. Его значимость определяется выявлением взаимосвязей между исходными характеристиками пациентов и результативностью различных вариантов оперативного вмешательства. Представленные положения выходят за рамки общеизвестных представлений, содержат элементы научной оригинальности и способствуют совершенствованию принципов индивидуализации хирургической тактики. Полученные данные имеют перспективы практического применения в специализированных медицинских учреждениях и нашли отражение в научных публикациях диссертанта. Достоверность рассматриваемого *2 научного положения* обосновывается комплексным изучением клинической динамики пациентов на различных этапах послеоперационного наблюдения и сопоставлением эффективности применяемых оперативных технологий. Научная ценность заключается в определении критериев, позволяющих оптимизировать лечебную стратегию с учетом индивидуальных особенностей патологического процесса. Полученные сведения имеют самостоятельное научное

клинических ситуациях;
2) специализированная — могут использоваться в профильных нейрохирургических отделениях;
3) широкая — обладают потенциалом внедрения в клиническую практику различных медицинских организаций;
4) имеющиеся данные не позволяют объективно определить возможности практического применения.

7.5 Насколько полно научные положения диссертации подтверждены результатами опубликованных исследований?

1) полностью подтверждены материалами научных публикаций;

2) не получили достаточного подтверждения в опубликованных работах;

3) представленные публикации не позволяют объективно оценить степень обоснованности научных положений.

значение, расширяют возможности дифференцированного планирования хирургических вмешательств и представляют практический интерес для специализированной нейрохирургической помощи. Основные положения исследования получили освещение в профильных рецензируемых изданиях.
Научная состоятельность *3-го положения* подтверждается результатами практической апробации предложенной лечебной стратегии, объективной оценкой клинических показателей и применением соответствующих методов статистической обработки данных. Особую значимость представляет систематизация диагностических и клинических параметров, позволяющая обосновать индивидуальный выбор оптимального способа оперативного вмешательства. Разработанная модель отличается оригинальностью, имеет самостоятельную научную ценность и обладает потенциалом внедрения в деятельность профильных нейрохирургических отделений. Основные результаты, характеризующие ее эффективность и практическую применимость, отражены в опубликованных трудах диссертанта.
Обоснованность рассматриваемого *4 научного положения* подтверждается результатами проспективного клинического наблюдения с использованием стандартизированных

			инструментов оценки болевого синдрома, функциональных ограничений, неврологического статуса и качества жизни пациентов. Применение методов математической обработки позволило установить значимость выявленных изменений и оценить результативность предложенной лечебной стратегии. Особую научную ценность представляет клиническая проверка разработанной системы выбора оперативной тактики, демонстрирующая ее самостоятельную значимость и отличие от традиционных подходов. Полученные сведения представляют практический интерес для совершенствования хирургической помощи пациентам с дегенеративной патологией шейного отдела позвоночника и нашли отражение в профильных научных публикациях.
8.	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: 1) да; 2) нет.	Методологический подход к выполнению исследования выбран корректно и соответствует современным требованиям доказательной медицины. Описание дизайна исследования, критериев включения и исключения, методов оценки и статистического анализа позволяет воспроизвести исследование и объективно оценить достоверность полученных результатов.
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:	Полученные результаты основаны на использовании современных методов клинической диагностики, нейровизуализации и статистического анализа. Применение компьютерных

1) да; 2) нет.	технологий при обработке данных обеспечило корректность расчетов, объективность анализа и статистическую достоверность сделанных выводов.
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.	Выводы и предложенная автором модель выбора хирургической тактики подтверждены результатами собственного исследования и последовательным анализом клинических данных. Установленные взаимосвязи имеют статистическое подтверждение и демонстрируют практическую воспроизводимость в условиях специализированной нейрохирургической практики.
8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Автор использовал широкий круг современных научных источников, включая публикации в высокорейтинговых международных журналах. Все ключевые положения исследования аргументированы ссылками на актуальную литературу, что свидетельствует о качественной проработке проблемы и хорошем знании современного состояния вопроса.
8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора.	Литературный обзор отличается полнотой и аналитическим характером. Использованные источники охватывают современные научные данные по исследуемой проблеме, позволяют объективно оценить существующие подходы к хирургическому лечению и служат надежной основой для обоснования авторской концепции исследования.

9	Принцип ценности	практической	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да; 2) нет.	Теоретическая ценность диссертации заключается в научном обосновании критериев выбора между различными вариантами передних декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств на основе комплексной оценки клинических и инструментальных данных. Полученные результаты расширяют существующие научные представления о персонализированном подходе к хирургическому лечению дегенеративных заболеваний шейного отдела позвоночника.
			9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да; 2) нет.	Практическая направленность диссертационной работы подтверждается возможностью непосредственного использования разработанного алгоритма при планировании хирургического лечения пациентов. Полученные результаты могут быть внедрены в деятельность нейрохирургических отделений различного уровня, способствуя стандартизации принятия клинических решений и повышению качества специализированной медицинской помощи.
			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 автором практические решения являются полностью новыми, поскольку основаны на оригинальных результатах собственного исследования и подтверждены их клинической эффективностью. Их новизна подтверждается разработкой алгоритма выбора хирургической тактики, получением патента Республики

			Казахстан и возможностью практического применения в специализированной нейрохирургии.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Работа характеризуется высоким уровнем академического письма и культуры научного изложения. Материал представлен последовательно, результаты исследования изложены ясно и убедительно, иллюстративный материал и таблицы удачно дополняют текст. Диссертация оформлена в соответствии с установленными требованиями, существенных замечаний к стилю изложения и оформлению работы не имеется.
11.	Замечания к диссертации		Диссертационное исследование характеризуется высоким уровнем научной проработки, методологической обоснованностью и практической направленностью. Вместе с тем в процессе ознакомления с представленными материалами возникли отдельные замечания, заслуживающие внимания: 1) Представляло бы интерес более детальное рассмотрение влияния исходных анатомо-морфологических особенностей шейного отдела позвоночника на послеоперационные результаты, в частности на восстановление сагиттального баланса и сохранение стабильности оперированных сегментов. 2) В работе недостаточно подробно освещены особенности формирования костного блока в отдаленном послеоперационном периоде при использовании методик ACDF и ACCF. Дополнительное рассмотрение данного аспекта позволило бы расширить представление о долгосрочной эффективности применяемых хирургических технологий. Указанные замечания имеют уточняющий и рекомендательный характер, не снижают научной ценности проведенного исследования и не ставят под сомнение обоснованность сформулированных положений. Их учет может способствовать дальнейшему развитию рассматриваемой научно-клинической проблемы.
12.	Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае защиты диссертации в форме		Результаты диссертационного исследования опубликованы в трех международных рецензируемых журналах, индексируемых в базах данных Web of Science и Scopus, и одном издании, рекомендованном Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО Республики Казахстан. Представленные публикации соответствуют

	серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)	теме диссертации, отражают ее основные результаты и свидетельствуют о высоком научном уровне выполненного исследования.
13.	Решение официального рецензента	Диссертация Ажибекова Нуржана Орынтаевича представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, содержащую новые научно обоснованные результаты, имеющие существенное значение для развития современной нейрохирургии. По актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов и практической значимости она соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD). На основании результатов проведенного рецензирования считаю возможным ходатайствовать перед Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан о присуждении Ажибекову Нуржану Орынтаевичу степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10141 – «Медицина».

Официальный рецензент:

Кандидат медицинских наук,
Руководитель Центра нейрохирургии и неврологии
в Многопрофильной больнице имени профессора Х. Ж. Макажанова,
г. Караганда _____ **Махамбаев Габит Джандильдинович**