«Ұлттық нейрохирургия орталығы» АҚ
Қазақстан Республикасы,
Астана қ., Тұран даңғ., 34/1
АО «Национальный центр нейрохирургии»
Республика Казахстан,
г.Астана, пр. Туран, 34/1

Письменный отзыв официального рецензента
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 фиолософии PhD по образовательной программе 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).	Тема диссертационного исследования соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан, - «Науки о жизни и здоровье». Исследование посвящено совершенствованию специализированной нейрохирургической помощи пациентам с двухуровневыми дегенеративными заболеваниями шейного отдела позвоночника, что является актуальной задачей современной клинической медицины. Разработка научно обоснованного алгоритма выбора хирургической тактики направлена на повышение эффективности лечения, снижение частоты осложнений и улучшение качества жизни пациентов, что соответствует приоритетам развития медицинской науки и практического здравоохранения Республики Казахстан.
2.	Важность для науки	Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.	Диссертационная работа вносит существенный вклад в развитие клинической нейрохирургии, поскольку направлена на решение актуальной проблемы выбора оптимальной хирургической тактики при двухуровневых

			дегенеративных заболеваниях шейного отдела позвоночника. Практическая значимость исследования заключается в разработке и клинической апробации дифференцированного алгоритма выбора передних декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств, позволяющего повысить эффективность хирургического лечения, снизить риск послеоперационных осложнений и улучшить функциональные результаты у пациентов. Значимость исследования убедительно обоснована автором и подтверждена полученными результатами.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) высокий; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.	Высокий уровень самостоятельности автора подтверждается выполнением всех основных этапов диссертационного исследования. Соискателем самостоятельно проведены анализ отечественной и зарубежной научной литературы, разработаны дизайн исследования, программа обследования пациентов и алгоритм статистической обработки данных. Автор принимал непосредственное участие в формировании клинического материала, анализе результатов хирургического лечения, интерпретации полученных данных и подготовке научных публикаций. Такой объем самостоятельно выполненной работы свидетельствует о сформировавшихся навыках проведения научных исследований и способности автора самостоятельно решать сложные научно-практические задачи.
4.	Принцип внутреннего	4.1 Обоснование актуальности диссертации:	Актуальность диссертационного

	единства	1) обоснована; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	исследования обоснована убедительно. Автор подробно раскрывает медицинскую и социальную значимость проблемы лечения пациентов с двухуровневыми дегенеративными заболеваниями шейного отдела позвоночника, указывая на высокую распространенность данной патологии, ее влияние на качество жизни и трудоспособность пациентов, а также необходимость повышения эффективности хирургического лечения. Логично показано, что отсутствие единых критериев выбора между различными вариантами передних декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств определяет необходимость проведения данного исследования и разработки научно обоснованного алгоритма хирургической тактики.
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) отражает; 2) частично отражает; 3) не отражает.	Содержание диссертации полностью соответствует заявленной теме исследования. Все главы последовательно раскрывают проблему выбора хирургической тактики при двухуровневых дегенеративных заболеваниях шейного отдела позвоночника. Представленные разделы, включающие анализ современной литературы, описание материалов и методов исследования, результаты ретроспективного и проспективного этапов, а также разработку и клиническую апробацию алгоритма выбора хирургического вмешательства, непосредственно направлены на достижение поставленной цели исследования и полностью отражают содержание диссертационной работы.

4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) соответствуют; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.	Поставленная цель исследования полностью соответствует теме диссертации и направлена на решение актуальной научно-практической проблемы выбора оптимальной хирургической тактики у пациентов с двухуровневыми дегенеративными заболеваниями шейного отдела позвоночника. Сформулированные задачи логически взаимосвязаны, последовательно раскрывают этапы исследования и обеспечивают достижение поставленной цели. Их выполнение позволило автору разработать и клинически апробировать дифференцированный алгоритм выбора передних декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств.
4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) полностью взаимосвязаны; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.	Диссертация имеет четкую и логически выстроенную структуру. Представленный обзор литературы обосновывает необходимость проведения исследования и служит основой для выбора его дизайна. Материалы и методы полностью соответствуют поставленным цели и задачам, а результаты ретроспективного анализа последовательно используются при разработке дифференцированного алгоритма хирургической тактики. Эффективность предложенного алгоритма подтверждена в проспективной части исследования, что обеспечивает логическую завершенность работы и внутреннее единство всех ее разделов.
4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными	Автор не ограничился анализом существующих подходов к хирургическому лечению двухуровневых дегенеративных

		решениями: 1) критический анализ есть; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов; 4) анализ отсутствует.	заболеваний шейного отдела позвоночника, а выполнил их критическую сравнительную оценку. На основании результатов собственного ретроспективного исследования выявлены ограничения существующих подходов к выбору методов ACDF и ACCF, определены факторы риска неудовлетворительных результатов хирургического лечения и предложен дифференцированный алгоритм выбора хирургической тактики. Предложенные решения убедительно аргументированы результатами собственного исследования и сопоставлены с данными отечественных и зарубежных публикаций.
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%).	Представленные в диссертации научные результаты обладают высокой степенью новизны. Автором впервые на основании комплексного анализа клинических, рентгенологических и нейровизуализационных данных разработан и клинически апробирован дифференцированный алгоритм выбора передних декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств у пациентов с двухуровневыми дегенеративными заболеваниями шейного отдела позвоночника. Новизна исследования также заключается в выявлении факторов, ассоциированных с неудовлетворительными результатами хирургического лечения, что имеет важное значение для совершенствования специализированной нейрохирургической помощи.

		5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Выводы диссертационной работы являются полностью новыми, логически вытекают из результатов собственного исследования и отражают решение поставленных задач. Автором убедительно показаны преимущества дифференцированного выбора хирургической тактики с учетом клинико-инструментальных характеристик пациентов, что позволило сформулировать новые научно обоснованные положения, имеющие практическое значение для совершенствования нейрохирургической помощи пациентам с двухуровневыми дегенеративными заболеваниями шейного отдела позвоночника.
		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%).	Разработанные автором технологические решения являются полностью новыми и научно обоснованными. В диссертации предложен дифференцированный клинико-инструментальный алгоритм выбора передних декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств, основанный на комплексной оценке клинических, рентгенологических и нейровизуализационных данных. Эффективность предложенного алгоритма подтверждена результатами проспективного исследования, а практическая значимость работы дополнительно подтверждается получением патента Республики Казахстан на изобретение и свидетельства о государственной регистрации объекта авторского права.
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения	Все основные выводы диссертационной работы основаны на достаточном объеме

		доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (куолитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	собственного клинического материала и результатах ретроспективного и проспективного исследований. Их достоверность подтверждается использованием современных методов клинического обследования, объективной оценкой функциональных результатов лечения, корректной статистической обработкой данных и сравнительным анализом полученных результатов. Выводы логически вытекают из проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Доказано ли положение? 1) доказано; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано; 5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно. 7.2 Является ли тривиальным? 1) да; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно. 7.3 Является ли новым? 1) да; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно. 7.4 Уровень для применения: 1) узкий;	**Положение 1** Положение доказано результатами проведенного исследования и основано на анализе достаточного объема собственного клинического материала с использованием современных методов статистической обработки. Оно не является тривиальным, поскольку автором впервые выполнена комплексная оценка совокупности клинических, рентгенологических и нейровизуализационных факторов, влияющих на выбор хирургической тактики. Представленное положение обладает научной новизной, имеет широкие перспективы практического применения в деятельности специализированных нейрохирургических отделений и подтверждено публикациями автора в рецензируемых научных изданиях. **Положение 2** Данное положение доказано результатами сравнительного анализа эффективности

		2) средний; 3) широкий; 4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно. 7.5 Доказано ли в статье? 1) да; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.	методов ACDF и ACCF, а также подтверждено данными проспективного этапа исследования. Оно не является тривиальным, поскольку автором предложены научно обоснованные критерии выбора объема оперативного вмешательства, позволяющие повысить эффективность лечения. Положение является новым, имеет широкое практическое значение для нейрохирургии и отражено в научных публикациях по теме диссертации. **Положение 3** Положение доказано результатами разработки и клинической апробации предложенного алгоритма выбора передних декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств. Оно не является тривиальным, поскольку представляет собой самостоятельное научное решение, основанное на результатах собственного исследования автора. Положение обладает научной новизной, имеет широкие возможности практического применения при планировании хирургического лечения и подтверждено опубликованными научными работами. **Положение 4** Данное положение доказано результатами проспективного исследования, продемонстрировавшего статистически значимое улучшение функциональных исходов лечения после внедрения разработанного алгоритма. Оно не является тривиальным, поскольку подтверждает

			клиническую эффективность предложенного автором подхода. Полученные результаты являются новыми, имеют широкое практическое значение для оценки эффективности хирургического лечения и нашли отражение в опубликованных научных статьях.
8.	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: 1) да; 2) нет.	Выбранная методология исследования полностью соответствует поставленной цели и задачам диссертационной работы. Автором обоснованно использован ретроспективно-проспективный дизайн исследования, позволяющий всесторонне оценить эффективность различных вариантов передних декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств. Методология изложена последовательно и в достаточном объеме.
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: 1) да; 2) нет.	В работе использованы современные клинические, рентгенологические и нейровизуализационные методы исследования, а также адекватные методы статистической обработки данных с применением компьютерных технологий. Это обеспечивает высокую степень достоверности полученных результатов и объективность их интерпретации.
		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;	Все основные научные положения подтверждены результатами собственного клинического исследования. Выявленные закономерности нашли подтверждение в ретроспективной и проспективной частях исследования, что свидетельствует об их достоверности и практической значимости.

		2) нет.	
		8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Основные положения диссертации подтверждены ссылками на современные отечественные и зарубежные научные публикации. Автором проведен критический анализ актуальной литературы, позволивший обосновать научную проблему и сопоставить собственные результаты с данными других исследований.
		8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора.	Объем и содержание использованных литературных источников являются достаточными для всестороннего анализа современного состояния исследуемой проблемы. В обзор включены современные отечественные и зарубежные публикации, отражающие основные направления развития хирургии дегенеративных заболеваний шейного отдела позвоночника.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да; 2) нет.	Диссертационная работа имеет несомненную теоретическую значимость, поскольку расширяет современные представления о факторах, определяющих выбор хирургической тактики при двухуровневых дегенеративных заболеваниях шейного отдела позвоночника. Полученные результаты дополняют существующую доказательную базу и могут служить основой для дальнейших научных исследований в области спинальной нейрохирургии.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:	Практическая значимость исследования определяется разработкой и клинической апробацией дифференцированного алгоритма выбора передних

		1) да; 2) нет.	декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств. Предложенный подход может быть использован в работе специализированных нейрохирургических отделений для повышения эффективности хирургического лечения, оптимизации выбора оперативной тактики и улучшения функциональных результатов у пациентов.
		9.3 Предложения для практики являются новыми: 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Практические рекомендации, сформулированные автором, обладают высокой степенью новизны и основаны на результатах собственного исследования. Разработанный алгоритм выбора хирургической тактики представляет собой новое практико-ориентированное решение, которое имеет перспективы широкого внедрения в деятельность специализированных медицинских организаций.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Диссертация написана грамотным научным языком, отличается последовательностью и логичностью изложения материала. Терминология используется корректно и соответствует современным требованиям, предъявляемым к научным исследованиям по специальности «Медицина». Текст диссертации хорошо структурирован, выводы сформулированы четко и аргументированно, оформление работы соответствует установленным требованиям.
11.	Замечания к диссертации	Несмотря на высокую научную и практическую ценность диссертационной работы, в ходе рецензирования возникли отдельные замечания и вопросы, носящие рекомендательный характер: 1. В диссертации разработан и апробирован алгоритм выбора передних декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств. Вместе с тем представляется целесообразным более	

		подробно описать возможные ограничения его применения у пациентов с выраженными сопутствующими заболеваниями и сложной анатомической патологией шейного отдела позвоночника. 2. При обсуждении результатов исследования было бы полезно более подробно сопоставить полученные данные с результатами последних международных многоцентровых исследований, опубликованных в ведущих нейрохирургических журналах за последние годы. 3. Представляет интерес оценка отдаленных результатов применения предложенного алгоритма при сроках наблюдения свыше 5 лет, что может стать предметом дальнейших научных исследований автора. Отмеченные замечания носят дискуссионный и рекомендательный характер, не снижают научной ценности диссертационной работы и могут быть учтены автором в дальнейшей научно-исследовательской деятельности.
12.	Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае защиты диссертации в форме серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)	Научные публикации докторанта соответствуют теме диссертационного исследования и отражают основные этапы его выполнения. Результаты исследования опубликованы в трех международных рецензируемых научных журналах, индексируемых в базах данных Web of Science и Scopus, а также в одном научном издании, рекомендованном Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО Республики Казахстан. Статьи отличаются актуальностью тематики, высоким научно-методическим уровнем, логичностью изложения и содержат основные результаты выполненного исследования. Получение патента Республики Казахстан на изобретение и свидетельства о государственной регистрации объекта авторского права дополнительно подтверждает научную новизну и практическую значимость результатов диссертационной работы.
13.	Решение официального рецензента	Диссертационная работа Ажибекова Нуржана Орынтаевича на тему «Выбор тактики нейрохирургической помощи пациентам с двухуровневыми дегенеративными заболеваниями шейного отдела позвоночника при использовании передних декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10141 – «Медицина», является завершенным самостоятельным научным исследованием, выполненным на высоком научно-методическом уровне. Работа характеризуется актуальностью, научной новизной, достоверностью полученных результатов, теоретической и практической значимостью. Основные положения диссертации обоснованы, подтверждены современными методами исследования и опубликованы в рецензируемых научных изданиях, индексируемых в международных базах данных Web of Science и Scopus, а также внедрены в практическое здравоохранение.

		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 Ажибекову Нуржану Орынтаевичу степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10141 – «Медицина».

Официальный рецензент:

Доктор медицинских наук, профессор, Академик НАЕН РК,
Заведующий отделением спинальной нейрохирургии и
патологии периферической нервной системы
АО «Национальный центр нейрохирургии»,
Лауреат Государственной премии Республики Казахстан
в области науки и техники
Вице-президент Казахской Ассоциации нейрохирургов **Керимбаев Талгат Тынышбаевич**

Подпись Керимбаева Т.Т., заверяю

КАДР
БӨЛІМІ