ОТЗЫВ

официального рецензента на диссертационную работу

Тастанбековой Жанны Умирбековны на тему «Усовершенствование диагностики дисплазии тазобедренного сустава у детей в анте- и лечения в постнатальном периодах», представленную на соискание степени доктора философии (PhD)

по специальности «8D10102 – 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:	Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан в направлении «Наука о жизни и здоровью» по нескольким пунктам. Для Республики Казахстан проблема поздней диагностики дисплазии тазобедренного сустава у детей остается актуальной, усовершенствование диагностики и лечения ДТС приведет к снижению числа осложнений и инвалидизации пациентов.
		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).**	
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 практический раздел ортопедии детского возраста и показывает важность исследования в практическом применении, направленного на раннее антенатальное выявление маркеров дисплазии тазобедренного сустава у детей, внедрение в практическую медицину разработанной

			отводящей шины, что хорошо раскрыто в представленной диссертационной работе.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: **1) высокий;** 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.	Диссертационная работа автора свидетельствует о высоком уровне самостоятельности при проведении исследования. Это подтверждается полноценным выполнением планирования и организации клинической части, проведением статистического анализа и формулирования основных концепций. Автор проявил глубокое погружение в изучаемую проблему выполнении ультразвуковых и рентгенологических исследований, статистической обработке и интерпретации результатов. Автором самостоятельно разработаны алгоритм антенатального и постнатального ведения, подход к использованию индекса костного покрытия у плода и конструктивные решения отводящей шины. Значительный личный вклад подтверждается публикационной активностью: 1 статья в журнале, индексируемом в базе Scopus (Q2), 3 статьи в журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО РК, 3 тезиса на международных конференциях, 1 патент на полезную модель, выданных Национальным институтом интеллектуальной собственности РК; и 2 свидетельства об авторском праве, а также акты внедрения.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: **1) обоснована;** 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	Актуальность диссертационной работы обоснована автором и опирается на приоритетные направления детской ортопедии, включая приоритетные направления развития здравоохранения Республики Казахстан. Автор опирается на данные о распространённости ДТС в Казахстане, влиянии заболевания на качество жизни и инвалидизацию.
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: **1) отражает**;	Содержание диссертации в полной мере отражает тему диссертационной работы, включая в себя исследование и оценку клинических исходов, рентгенологической картины

		2) частично отражает; 3) не отражает.	современные подходы к диагностике и лечению ДТС; представлена методика пренатального ультразвукового исследования, конструкция и применение разработанной отводящей шины, сравнительный анализ результатов лечения в основной и контрольной группах.
		4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: **1) соответствуют;** 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.	Цель и задачи исследования сформулированы чётко и последовательно, отражают логику научного поиска и полностью соответствуют заявленной теме диссертации.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: **1) полностью взаимосвязаны;** 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.	Все разделы и положения диссертации логично взаимосвязаны и тщательно проработаны. Проведён критический анализ и полноценная обработка полученных данных, что позволило обоснованно сформулировать ключевые выводы. Обзор литературы подводит к постановке проблемы, далее последовательно изложены материалы и методы, результаты антенатального и постнатального этапов исследования, анализ эффективности авторской шины и обобщение в виде выводов и практических рекомендаций.
		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.	Новые решения (применение индекса костного покрытия плода, алгоритм антенатального и постнатального ведения, разработанная отводящая шина) аргументированы, сопоставлены с известными методами (классические УЗ-критерии по Графу, традиционные шины и подушки), показаны их преимущества по клинико-функциональным исходам и длительности лечения. На основе проведённого исследования сформулированы практические рекомендации по дальнейшему совершенствованию методики и направлениям последующих клинических исследований.
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения	Научные результаты и положения являются полностью

		являются новыми?	новыми для клинической практики Казахстана: - обосновано использование индекса костного покрытия у плода, как статистически значимого маркера зрелости тазобедренного сустава в третьем триместре; - разработан и внедрён алгоритм ранней антенатальной диагностики и постнатального лечения ДТС; - разработана отводящая шина, отличающаяся простотой, стабильностью положения и отсутствием необходимости смены по мере роста ребёнка, может быть использована для повышения качества лечения пациентов.
		1) полностью новые;	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
		3) не новые (новыми являются менее 25%).	
		5.2 Выводы диссертации являются новыми?	Выводы диссертации являются оригинальными и основаны на научно-обоснованных данных, подтверждённых корректными статистическими расчётами. Методология исследования тщательно продумана и адаптирована в соответствии с современными представлениями о проблеме дисплазии тазобедренных суставов у детей, собственных клинических данных с применением корректных статистических методов (корреляционный анализ, сравнение групп по исходам и длительности лечения, расчёт p-значений и отношения шансов).
		1) **полностью новые**;	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
		3) не новые (новыми являются менее 25%).	
		5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:	Технические и технологические решения (методика оценки ИКП в антенатальном УЗИ, конструкторские особенности шины, этапный алгоритм ведения) являются новыми и обоснованными, Подтверждением новизны и практической ценности является получение патента на полезную модель №5658 от 28.05.2021 года «Шина для лечения дисплазии тазобедренного сустава у детей» и свидетельств об авторском праве.
		1) полностью новые;	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
		3) не новые (новыми являются менее 25%).	
6.	Обоснованность основных выводов	**Все основные выводы основаны**/не основаны **на весомых с научной точки зрения доказательствах** либо достаточно	Все основные выводы исследования основаны на весомых доказательствах, полученных в ходе клинического исследования, и подтверждены корректными статистическими методами анализа. Показаны:

		хорошо обоснованы (для qualitative research (куолитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	- статистически значимая корреляция ИКП с типом сустава по Графу и углами α, β; - сокращение сроков консервативного лечения при использовании антенатального скрининга (p=0,03); - улучшение структуры исходов и снижение частоты закрытых и открытых вправлений (0% в основной группе против 8% в контрольной, p≈0,047). Текст выводов в целом соответствует представленным результатам.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:	По каждому из основных положений диссертации (информативность ИКП, алгоритм антенатально-постнатального ведения, эффективность авторской шины, комплексный алгоритм диагностики и лечения):
		7.1 Доказано ли положение?	
		1) доказано;	
		2) скорее доказано;	
		3) скорее не доказано;	
		4) не доказано;	7.1. Положения доказаны клиническими и статистическими данными.
		5) в текущей формулировке проверить доказанность	
		7.2 Является ли тривиальным?	
		1) да;	7.2. Не являются тривиальными, так как выходят за рамки стандартного применения лишь углов по Графу и традиционных средств отведения.
		2) нет;	
		3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.	
		7.3 Является ли новым?	
		1) да;	7.3. Являются новыми для отечественной практики.
		2) нет;	
		3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.	

		7.4 Уровень для применения:	7.4. Уровень применения – широкий: результаты могут быть использованы в перинатальных центрах, детских стационарах и поликлиниках, в практической работе детских травматологов-ортопедов и неонатологов. 7.5. Положения отражены и подтверждены в опубликованных работах автора.
		1) узкий;	
		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.	
8.	Принцип достоверности Достоверность источников и предоставляемой информации	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:	8.1. Методология подробно и последовательно изложена, включая отдельную подглаву с обоснованием расчёта размера выборки и детальное описание всех этапов исследования.
		1) да;	
		2) нет.	
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:	Результаты диссертационной работы получены с применением современных клинических и аналитических методов исследования, а также актуальных методик статистической обработки данных. Для анализа использованы современные программные комплексы и вычислительные программы.
		1) да;	
		2) нет.	
		8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием	Выявленные взаимосвязи (между антенатальными и постнатальными показателями, а также между методами лечения и исходами) подтверждены клиническим исследованием.

		(для направлений подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента):	
		1) да;	
		2) нет.	
		Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены **ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.**	Важные утверждения автора подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.
		Использованные источники литературы достаточны/не достаточны **для литературного обзора.**	В диссертационной работе использованы 95 литературных источника, из которых 84 использованы в литературном обзоре, что является достаточным количеством и позволяет раскрыть тематику изучаемого вопроса.
9.	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:	Диссертация имеет теоретическое значение, углубляя представления о морфофункциональной зрелости тазобедренного сустава плода и роли ИКП в прогнозировании ДТС.
		1) да;	
		2) нет.	
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:	Диссертационная работа вносит существенный вклад в теоретическое развитие детской ортопедии. Практическое значение высоко: разработанный алгоритм антенатального и постнатального ведения и авторская отводящая шина уже внедрены в клиническую практику, что подтверждено актами внедрения.
		1) да;	
		2) нет.	
		9.3 Предложения для практики являются новыми:	Предложения для клинической практики являются новыми и направлены на совершенствование тактики раннего антенатального выявления и консервативного лечения ДТС в постнатальном периоде, что способствует снижению частоты тяжёлых исходов и потребности в хирургических
		1) полностью новые;	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	

		3) не новые (новыми являются менее 25%).	вмешательствах.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: **1) высокое;** 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Качество академического письма докторанта высокое. Материал диссертации написан по классическому типу в соответствии с требованиями и изложен грамотно. Материал изложен логично, структура диссертации и оформление соответствуют требованиям ГОСТ и нормативным документам МНВО РК.
11.	Замечания к диссертации	**Существенных замечаний, снижающих научный уровень работы, нет.**	
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 труды (статьи, тезисы, патент, авторские свидетельства), выполненные в рамках диссертации, имеют высокий научный уровень, опубликованы в рейтинговых международных и отечественных изданиях, отражают основные результаты исследования и подтверждают его новизну и практическую значимость.**	
13.	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)	**По результатам рецензирования диссертационной работы рекомендуется присвоить Тастанбековой Жанне Умирбековне учёную степень доктора философии (PhD) по специальности «8D10102 – Медицина».**	

Официальный рецензент
Профессор, д.м.н., заведующий
кафедрой общей хирургии
НАО «Казахстанско-Российский Медицинский Университет»
Республика Казахстан, г. Алматы
Проспект Абылай хана, 51/53,
e-mail:

Кадр бөлімі
Отдел кадров

Дуйсенов Н. Б.

ҚазРосмедуниверситеті
КазРосмедуниверситет
РАСТАҒАН / ЗАВЕРЕН