

Письменный отзыв официального рецензента на диссертационную работу на соискание степени доктора

философии (PhD)

Амановой Даиы Ерлановны, на тему «**Влияние реваскуляризации мезентерального кровотока на**

транслокацию ишечной микроЯлоры

(экспериментальное исследование)» по специальности 6D110100 - Медицина

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа	Обоснование позиции официального рецензента
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)	Исследования в сфере здоровья входит в число приоритетных направлений развития науки РК - Наука о жизни и здоровье. Согласно списку приоритетных направлений развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан Данное исследование является фрагментом темы НИР с грантовым финансированием МОН РК ИРН № AP05134304
2	Важность для науки	Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо	Работа вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо

		Важность хорошо раскрыта/не раскрыта	Раскрыта. Диссертационная работа отражает актуальность изучения бактериальной транслокации, при мозентерической ишемии методами, важность и целичения данного вопроса раскрыта полностью
3	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) Высокий; 2) Средний; 3) Низкий; Самостоятельности нет	Диссертантом самостоятельно выполнена экспериментальная часть работы, статистическая обработка результатов, написание и оформление в виде диссертации.
4	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) Обоснована; 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована.	<p>Актуальность данного исследования обусловлена высокой летальностью при мозентерической ишемии, высоким процентом развития осложнений.</p> <p>Летальность при мозентерической ишемии достигает 80%. Также реперфузия или реваскуляризация, патогенетически приводит к микробной транслокации в кровоток и внутренние органы, что усугубляет ишемические повреждения тканевых структур.</p>
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) Отражает; 2) Частично отражает; 3) Не отражает	<p>Содержание диссертации во всех разделах полностью отражает тему диссертации</p>
		4.3 Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) соответствуют; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют	<p>Поставленная цель исследования соответствует теме диссертации, задачи отражают шаги для достижения поставленной цели.</p>

<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) <u>Полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь : существует 	<p>Все разделы и положения диссертации полностью логически взаимосвязаны.</p> <p>Обзор литературы полностью раскрывает актуальность проблемы изучения транслокации и мезентериальной ишемии в различных странах, сравнение экспериментальных методов различных авторов отражает наличие нераскрытых механизмов.</p> <p>Дизайн исследования, расчет объема выборки, методы исследования направлены на достижение цели исследования, выбор статистических критериев отражает достоверность полученных результатов</p> <p>Выводы обоснованы и логично вытекают из полученных результатов.</p>
<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) критический анализ есть; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов 	<p>Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и критически оценены по сравнению с известными решениями.</p> <p>1) Экспериментальная модель мезентериальной ишемии позволяет изучить развитие транслокации микрофлоры при мезентериальной ишемии. При моделировании наблюдаются принципы стерильности, увеличивается выживаемость животных за счет малой травматизации. Исследователем убедительно обоснована эффективность данной модели для достижения цели исследования,</p> <p>2) Метод введения светящихся штаммов E. , Coli визуально показывают процесс транслокации. Данное явление подтверждено также микробиологическими исследованиями.</p> <p>3) Схема, отражающая роль транслокации наглядно иллюстрирует механизм патогенеза осложнений при мезентериальной ишемии и роль феномена транслокации в их развитии.</p>

	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p>1) полностью новые; 2) частично новые (<u>новыми</u> являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Научные результаты и положения являются новыми или несут в себе определенный элемент новизны.</p> <p><u>Впервые</u> разработан аподактильный алгавматичный метод моделирования мезентериальной ишемии с помощью клипа, клипера и клипса (олучено авторское свидетельство).</p> <p><u>Впервые</u> разработан и задокументирован метод введения светящихся микроорганизмов для диагностики транслокации, а также их использование при моделировании мезентериальной ишемии.</p> <p><u>Впервые</u> на экспериментальной модели мезентериальной ишемии и реваскуляризации произведена комплексная оценка микробной транслокации</p> <p><u>Впервые</u> разработана схема и получено авторское свидетельство, отражающая роль транслокации кишечной микрофлоры в патогенезе развития осложнений экспериментальной острой мезентериальной ишемии и восстановления кровотока и методов ее верификации</p>	
5	<p>Принцип научной новизны</p>	<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <p>1) полностью новые; 2) частично новые (<u>новыми</u> являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Выводы диссертации являются новыми или несут в себе определенный элемент новизны, логически обоснованы.</p>

	5.3 Технические, технологические, экономические или управлентческие решения являются новыми и обоснованными:	Технические решения, как экспериментальный метод моделирования мезентериальной ишемии с реперфузией на крысах, используя флюоресцентный кишечной палочки являются новыми и доказанными.
6	1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)	<p>Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы</p> <p>Вывод 1. Основан на проведенном изучении экспериментальной модели мезентериальной ишемии и гистологическим исследовании органов и тканей, эффективная реперфузия возникает только после 30 мин ишемии, что подтверждено морфологически.</p> <p>Вывод 2. Сделан на основании микробиологического исследования миграции флюоресцентной E.Coli, гематогенный путь подтвержден обнаружением штаммов в печени и селезенке.</p> <p>Вывод 3. Основан на проведении иммуноферментного анализа уровня биомаркеров ишемии. Маркером ишемии выступает L-лактат, ферритин выступает маркером воспаления, данные утверждения доказаны статистически, не противоречат клинической и патоморфологической картине.</p> <p>Вывод 4. Обоснован изучением маркеров воспаления и сепсиса. Доказано, что наиболее показательным маркером является LBP, фрагмент клеточной стенки бактерий, называемый - прокальцитонин и СРБ. Выводы</p>

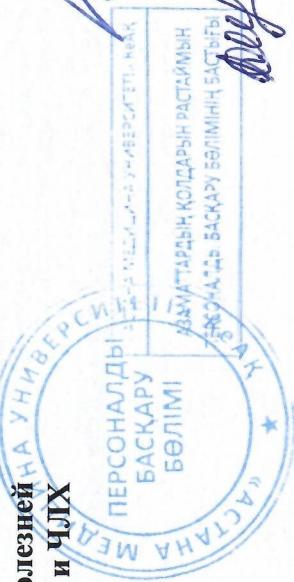
		<p>обоснованы достаточным количеством исследований, проведенным статистическим анализом, логически связанны с генуллами гистологии и микробиологии.</p> <p>Вывод 5. становлены и определены силы и характер корреляционных связей между различными маркерами транслокации, что комплексно отражает результаты проведенного исследования, является основанием для разработанной схемы роли транслокации.</p>
7	<p>Основные положения, выносимые на защиту</p> <p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) доказано; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; <p>не доказано</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) да; 2) нет <p>7.3 Является ли новым?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) да; 2) нет <p>7.4 Уровень для применения:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) узкий; 2) средний; 3) широкий <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) да; 2) нет 	<p>7.1 Доказаны</p> <p>7.2 Не является тривиальными</p> <p>7.3 Новые</p> <p>7.4 Уровень для применения средний</p> <p>7.5 Доказаны в статье</p> <p>Положения диссертационного исследования доказаны проведенным исследованиями.</p> <p>Положение 1. Доказано в статье, индексируемой в БД Scopus и Clarivate уровня Q3, доложено на международном конгрессе хирургических исследований, конгрессе патоморфологов, опубликовано в виде тезисов в журналах, индексируемых в БД Scopus и Clarivate. Получено авторское свидетельство.</p> <p>Положение 2. Доказано в 2х статтях, индексируемых в БД Scopus и Clarivate уровня Q3. Получено авторское свидетельство.</p> <p>Положение 3. Доказано в статье, индексируемой в БД Scopus и Clarivate уровня Q3, доложено на европейском конгрессе, результаты опубликованы в виде тезисов.</p> <p>Положение 4. Доказано в двух статьях, индексируемых в БД Scopus и Clarivate и перечне ККСОН.</p> <p>Положение 5. Доказано в статьях, индексируемых в БД Scopus и Clarivate.</p>

8	Принцип достоверности Достоверность источников и предstawляемой информации	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана</p> <p>1) Да; 2) Нет</p>	<p>Выбор методологии – обоснован.</p> <p>В диссертационном исследовании использовались авторские и общеклинические (иммуноферентный анализ маркеров, микробиологическое исследование).</p> <p>Статистические методы достаточно доказывают результаты, логично используемые в выводах.</p>
		<p>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):</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Теоретические выводы, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием</p>
		<p>8.4 Важные утверждения подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены</p>	<p>Важные утверждения подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>
9	Принцип практической ценности	<p>8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора</p>	<p>Достаточны.</p> <p>Для литературного обзора использовано более 100 литературных источников, глубина поиска не превышает 20 лет.</p>
		<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Да</p> <p>Диссертация имеет фундаментальное теоретическое значение, изучает и раскрывает патогенетические механизмы</p>

	9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая степень применимости в научных результатах на практике:	1) да; 2) нет	Да Авторские экспериментальные методы внедрены в учебный и научный процесс, опубликована монография.
	9.3 Предложения для практики являются новыми?	1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)	Полностью новые Предложенные экспериментальные методы являются новыми.
10.	Качество написания оформления	Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	высокое Диссертация написана в традиционном стиле: включает введение, обзор литературных данных, описание дизайна, материалов и методов исследования, анализ собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации, а также список использованных источников, при этом свыше 85% представлены публикациями последних 10-15 лет.

Заведующий кафедрой хирургических болезней
с курсами кардиоторакальной хирургии и ЧЛХ
К.М.И., ассоциированный профессор

Кожахметов С.К.



Заведующий кафедрой хирургических болезней
с курсами кардиоторакальной хирургии и ЧЛХ
К.М.И., ассоциированный профессор

Кожахметов С.К.