

Отзыв официального рецензента

Д.м.н., профессора Моренко Марины Алексеевны на тему:

«Клинико-иммунологическая и микробиологическая

характеристика внебольничных пневмоний у вакцинированных пневмококковой вакциной детей», представленную на соискание степени доктора филозофии (PhD) 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	<p>1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственными программам:</p> <p>1) Диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы)</p> <p>2) Диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы)</p> <p>3) Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</p>	<p>2) Диссертационная работа Жанпейсовой А.А. соответствует запросам и задачам современной науки, практического здравоохранения, как одно из приоритетных направлений педиатрии, которые реализуются в Республике Казахстан.</p> <p>Тема диссертационного исследования согласуется с приоритетным направлением Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан "Денсаулық" на 2016 – 2019 годы и Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы, одним из главных акцентов которых является укрепление здоровья детей, подростков и молодежи путем предупреждения заболеваний, оказания своевременной помощи и полноценной реабилитации с учетом лучшей международной практики, в соответствии с подходами в Стратегии здоровья на 2016 – 2030 годы ЮНИСЕФ.</p>
2.	Важность для науки	Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта	Работа Жанпейсовой А.А. вносит заметный вклад в науку. Содержание диссертационной работы отражает актуальность проблемы содержит новые научные результаты, которые внедрены в образовательный процесс и педиатрическую клиническую практику, исследуемая проблема изучена и раскрыта.

3. Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Высокий</u>; 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет 	<p>Высокий.</p> <p>Диссертантом самостоятельно проведены ретроспективный анализ медицинской документации детского населения, набор и обработка материала, анализ, обобщение результатов исследования и их описание. Автором при выполнении работы определены критерии тяжести у вакцинированных пневмококковой вакциной детей от 2 месяцев до 3 лет с внебольничной пневмонией на основе имеющихся результатов клинических, иммунологических и микробиологических исследований.</p>
4. Принцип внутреннего единства	<ol style="list-style-type: none"> 4.1 Обоснование актуальности диссертации: <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Обоснована</u>; 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована. 4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Отражает</u>; 2) Частично отражает; 3) Не отражает 	<p>Обоснована.</p> <p>Вакцинация является важным компонентом для снижения смертности в возрасте до пяти лет, а статистика вакцинации является хорошим показателем деятельности системы здравоохранения и охвата населения медицинским обслуживанием. В Казахстане на долю пневмококковых инфекций приходится около 30% заболеваний органов дыхания, а смертность от пневмоний занимает третье место среди всех причин смертности детей в возрасте до года.</p> <p>Применение пневмококковой вакцины значительно снижает смертность у младенцев до года и в целом у детей до 5 лет. Уже через несколько лет после включения в календарь, эта прививка помогла снизить в половину количество случаев пневмонии у детей, а смертность от пневмонии снизилась почти на 20%.</p> <p>Проведенный анализ клинико-иммунологической и микробиологической характеристики внебольничных пневмоний у вакцинированных пневмококковой вакциной детей, разработка математической модели внебольничной пневмонии у вакцинированных пневмококковой вакциной детей позволит совершенствовать диагностику тяжести течения заболевания на ранних этапах диагностики и прогнозировать исходы.</p> <p>Содержание диссертации отражает полностью тему, цель и поставленные автором задачи. Диссертационная работа Жанпейсовой А.А. написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, главы собственных исследований, заключения и выводов и содержит в себе все требуемые разделы.</p>

<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Соответствуют</u>; 2) Частично соответствуют; 3) Не соответствуют 	<p>Цель и задачи соответствуют теме диссертации и направлены на решение актуальной проблемы педиатрии – снижение заболеваемости и смертности от пневмоний среди детей раннего возраста.</p>
<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Полностью взаимосвязаны</u>; 2) Взаимосвязь частичная; 3) Взаимосвязь отсутствует 	<p>Все разделы диссертационной работы полностью логически взаимосвязаны и имеют единую цель. Все разделы полностью логически связаны. Глубина литературных источников не превышает 20 лет и содержит публикации отечественных и зарубежных авторов, что в полной мере отражает суть изучаемой проблемы. Дизайн исследования, расчет и объем выборки пациентов, методы исследования направлены на выполнение поставленных задач и достижения цели исследования.</p>
<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Критический анализ есть; 2) <u>Анализ частичный</u>; 3) Анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов 	<p>Анализ частичный. Предложенное автором решение - математическая модель прогнозирования тяжести течения внебольничной пневмонии у детей от 2 месяцев до 3 лет с нарушенным календарем вакцинации является дополнительным инструментом в совершенствовании диагностики пневмоний. При этом в диссертационном исследовании нет данных о сравнительной оценке представленной математической модели с существующими аналогами или другими известными решениями данной проблемы.</p>
<p>5. Принцип научной новизны</p> <p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Полностью новые; 2) <u>Частично новые (новыми являются 25- 75%)</u>; 3) Не новые (новыми являются менее 25%) 	<p>Частично новые. Следует отметить высокий методический и научный уровень диссертационного исследования: четко определенные тип и категория исследования, индикаторы эффективности диагностики и прогнозирования заболевания. Представленная работа является перспективным научным исследованием, в котором получены новые данные по структуре возбудителей внебольничной пневмонии у госпитализированных вакцинированных пневмококковой вакциной детей от 2 месяцев до 3 лет в Карагандинской области.</p> <p>Проведена комплексная оценка состояния здоровья вакцинированных пневмококковой вакциной детей с внебольничной пневмонией и влияние нарушенной иммунизации на заболеваемость, особенности клинического течения.</p> <p>В диссертационном исследовании впервые установлена взаимосвязь между уровнем хемокина MСР-1 и тяжестью течения внебольничной пневмонии у вакцинированных пациентов и с нарушенным графиком иммунизацией.</p>

Разработана математическая модель прогнозирования тяжести течения внебольничной пневмонии у детей от 2 месяцев до 3 лет с нарушенным календарем вакцинации, имеющая прогностическую способность (89,1 %) и является статистически значимой.

Частично новые.

Выводы соответствуют поставленным задачам, понятно сформулированы, их достоверность подтверждена статистическими методами.

Вывод 1. Вывод содержит детальную информацию о причинах нарушения иммунизации детей от 2 мес до 3 лет пневмококковой вакциной среди пациентов исследуемых групп.

Вывод 2. Сформулирован на основании проведенного микробиологического исследования, определена структура возбудителей внебольничной пневмонии своевременно вакцинированных пневмококковой вакциной детей от 2 мес до 3 лет и в группе пациентов с нарушенным графиком вакцинации.

Вывод 3. В данном выводе представлены особенности клинического течения внебольничной пневмонии среди детей от 2 мес до 3 лет, отмечены достоверные отличия в группах на фоне своевременной и нарушенной вакцинации.

Вывод 4. Вывод содержит данные о содержании уровня хемокина MCR-1 в зависимости от тяжести заболевания у вакцинированных детей от 1 года до 3 лет при тяжелой и нетяжелой степени тяжести внебольничной пневмонии. Целесообразно было бы дополнить вывод информацией касющейся сравнительной оценки показателя MCR-1 среди пациентов всех исследуемых групп, поскольку данная информация представлена в тексте диссертации (с.76, рис.11-12).

Вывод 5. Сформулированный вывод содержит результаты разработанной математической модели, которая представлена наиболее значимыми показателями (всего 8 критериев) прогнозирования тяжести внебольничной пневмонии у детей от 2 мес до 3 лет. По данным автора математическая модель разработана с помощью логистической регрессии, имеет высокую прогностическую способность до 89,1 % и была внедрена в работу детского стационара. После рекомендаций в ходе

5.2 Выводы диссертации являются новыми?

- 1) Полностью новые;
- 2) Частично новые (новыми являются 25-75%);
- 4) Не новые (новыми являются менее 25%)

Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для *qualitati* research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)

6. Обоснованность основных выводов

рецензирования, Жаипейсовой А.А. была проведена сравнительная оценка представленной модели с математической моделью прогнозирования течения внебольничной пневмонии у детей от 5 до 14 лет методом дискриминантного анализа и множественной линейной регрессией (Ахаева А.С., 2017 г.), в которой были использованы другие критерии оценки тяжести.

В качестве дополнительного инструмента в диагностике и прогнозировании течения пневмонии безусловно логические модели имеют определенную пользу в работе врачей, при этом возникает сомнения в отношении доступности определения хемокина МСР-1 в условиях педиатрических стационаров. Возможно в перспективе следует модифицировать данную модель, с включением более доступных индикаторов для широкой практики, а для научного исследования вполне выполнимо и приемлемо сочетание указанных индикаторов.

7.1. Доказаны
 7.2. Не является тривиальным
 7.3. Да
 7.4. Средний
 7.5. Да

Положения диссертационного исследования доказаны проведенными исследованиями. Результаты исследования опубликованы в научных изданиях рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК (3 публикации); в международных научных изданиях, входящем в информационную базу Scopus – «Revista Latinoamericana de Hipertensión», «Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences» (2 публикации); в материалах международных и зарубежных зарубежных конференций (4 публикации).

Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:

7.1 Доказано ли положение?

1) доказано;

2) скорее доказано;

3) скорее не доказано; не доказано

7.2 Является ли тривиальным?

1) да;

2) нет

7.3 Является ли новым?

1) да;

2) нет

7.4 Уровень для применения:

1) узкий;

2) средний;

3) широкий

7.5 Доказано ли в статье?

1) да;

2) нет

7. Основные положения, выносимые на защиту

<p>8. Принцип достоверности Достоверность источников и представяемой информации</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана 1) <u>да</u>; 2) нет</p>	<p>Да. Выбранная диссертантом методология вполне обоснована и достаточно подробно описана. Статистические методы достоверно доказывают результаты.</p>
	<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: 1) <u>да</u>; 2) нет</p>	<p>Да. В работе использованы современные информативные клинические, микробиологические, иммунологические и инструментальные методы исследования.</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): 1) <u>да</u>; 2) нет</p>	<p>Да. Обоснованность и достоверность каждого результата (научного положения), выводов и заключения, сформулированные в диссертации, определяется достаточным объемом материала. Основные положения работы, ее результаты и выводы аргументированы, обоснованы и определяются достаточным объемом методов исследования, применяемые современные информативные методики, убеждает обоснованность проведенной научной работы. Заключение, выводы и практические рекомендации логически взаимосвязаны.</p>
	<p>8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>Важные утверждения, полученные диссертантом процессе выполнения диссертационной работы подтверждены ссылками на актуальную и достоверную литературу, направлены на решение актуальных и приоритетных задач в области педиатрии.</p>
	<p>8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора</p>	<p>Использованные источники литературы достаточны для литературного обзора и вполне обосновывают актуальность и направление проведенных исследований. Литературный обзор включает 178 источников отечественных и зарубежных авторов, глубина поиска не превышает 20 лет.</p>
<p>9 Принцип</p>	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое</p>	<p>Да. В ходе выполнения работы Жанпейсовой А.А. получены научно обоснованные</p>

<p>практической ценности</p>	<p>значение: 1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u></p> <p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u></p> <p>9.3 Предложения для практики являются новыми? 1) <u>полностью новые</u>; 2) <u>частично новые (новыми являются 25- 75%)</u>; 3) <u>не новые (новыми являются менее 25%)</u></p>	<p>результаты, подтверждающиеся статистически значимыми различиями, о влиянии вакцинации на особенности течения внебольничных пневмоний у детей раннего возраста. Результаты исследования предиктора воспалительной реакции МСР-1 при внебольничной пневмонии у вакцинированных пневмококковой вакциной детей позволило повысить точность диагностики и прогнозировать тяжесть заболевания.</p> <p>Да. Полученные результаты также включены в образовательные программы для студентов, интернов, резидентов, что позволит увеличить охват вакцинацией, способствовать снижению уровню заболеваемости внебольничной пневмонией. На основе имеющихся результатов клинических, иммунологических и микробиологических исследований определены критерии тяжести у вакцинированных пневмококковой вакциной детей с внебольничной пневмонией, что ранних этапах диагностики. Позволяет провести оценку тяжести течения заболевания.</p> <p>Полностью новые. Результаты диссертационной работы внедрены в работу приемного отделения, респираторное отделение для детей раннего возраста КГП «Детская больница г. Караганды» (Акт внедрения результатов НИР «Математическое моделирование степени тяжести внебольничных пневмоний» от 10.03.2020 г.). Получено свидетельство №24680 от 31.03.2022 на тему «Роль цитокина МСР-1 в развитии внебольничной пневмонии у вакцинированных пневмококковой вакциной детей» от государственной регистрации прав на объект авторского права.</p>
<p>10. Качество написания и оформления</p>	<p>Качество академического письма: 1) <u>высокое</u>; 2) <u>среднее</u>; 3) <u>ниже среднего</u>; 4) <u>низкое</u></p>	<p>Диссертация написана в традиционном стиле, с соблюдением требований, предъявляемым при оформлении диссертационных работ. Качество академического письма выше среднего.</p> <p>После повторного рецензирования автором были устранены все технические ошибки и описки, приведена в соответствие формулировка показателя МСР-1 на страницах - 8,9, 10, 23, 71, 72, 73, 78, 80, 81, 82, 83, 91, 108. Была проведена сравнительная оценка представленной модели с математической моделью прогнозирования течения внебольничной пневмонии у детей от 5 до 14 лет методом дискриминантного анализа и множественной линейной регрессией (Ахаева А.С., 2017 г.), в которой были использованы другие критерии оценки тяжести. Получены ответы на поставленные вопросы.</p>

Подводя итог рецензирования диссертации Жанпейсовой Алии Арыстановны на тему «Клинико-иммунологическая и микробиологическая характеристика внебольничных пневмоний у вакцинированных пневмококковой вакциной детей», представленную на соискание степеней доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 – Медицина, следует отметить, что данное исследование является законченной работой, в котором содержится новое решение научной задачи, имеющей значение для диагностики и прогнозирования тяжести внебольничных пневмоний. Работа Жанпейсовой Алии Арыстановны по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям на соискание степеней доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 – Медицина, а его автор заслуживает присуждения степеней доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 – Медицина.

Официальный рецензент:

д.м.н., профессор,
заведующая кафедрой детских болезней
с курсами аллергологии, гематологии
и эндокринологии НАО «Медицинский университет Астана»

Моренко М.А.

Заверяю

Руководитель управления НР НАО «Медицинский
Университет Астана»

Алишева Ж.Н.

