

**Письменный отзыв официального рецензента кандидата медицинских наук, доцент кафедры оториноларингологии НАО «Медицинский Университет Астана» Мустафина Адиль Алибековича на диссертационную работу докторанта Нукусбековой Гульнур Исбасаровны на тему: «Метод ранней диагностики ларингофарингеального рефлюкса в амбулаторном приеме врача оториноларинголога» представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10103-«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 государственным 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>Диссертационная работа докторанта Нукусбековой Гульнур Исбасаровны на тему: «Метод ранней диагностики ларингофарингеального рефлюкса в амбулаторном приеме врача оториноларинголога» соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан – «Наука о жизни и здоровье», а также Государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы.</p> |
| 2.   | Важность для науки   | Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта  | <p>Важность для науки и практического здравоохранения выполненной диссертационной работы Нукусбековой Г.И. хорошо раскрыта в основных положениях и доказана результатами исследования. Диссертация хорошо раскрывает проблему диагностики ЛФР в современном мире, в частности в нашей стране. В ходе исследования автором изучены и описаны существующие методы диагностики ЛФР, представлены виде таблицы преимущества и недостатки</p>                                      |

|    |                              |   |  |
|----|------------------------------|---|--|
|    |                              |   | <p>существующих методов. Также проведен сравнительный анализ между характеристиками у пациентов без симптомов ЛФР и ГЭРБ. Диссертантом предложен алгоритм ранней диагностики ЛФР, который может применяться в практике не только врачей оториноларингологов, в том числе и других врачей первичного звена.</p> <p>Автором адаптирован и валидизирован на казахский язык международный опросник – Индекс рефлюксных симптомов, который широко применяется во всем мире для выявления симптомов ЛФР на раннем этапе. Описывается важность проведения ларингоскопии для пациентов с симптомами ЛФР, также проведения акустического анализа голоса для профессионалов голоса, которые страдают с ЛФР.</p> <p>В Казахстане патологии ЛФР ранее не уделялось внимание, и пациенты с ЛФР часто страдают от гипер-, и гиподиагностики.</p> |
| 3. | Принцип самостоятельности    | <p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Высокий;</li> <li>2) Средний;</li> <li>3) Низкий;</li> <li>4) Самостоятельности нет</li> </ol>    | <p>При выполнении диссертационной работы Нукусбекова Гульнур Исбасаровна, самостоятельно спланировала все этапы исследования. Автором исполнена сбор, систематизация и анализ данных, научная интерпретация, написание диссертации и публикации. В результате исследования автором разработан метод диагностики ларингофарингеального рефлюкса на амбулаторном приеме, что подтверждается охраняемым документом (Свидетельство, которое подтверждает внесение информации в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом, № 32043 от 26.01.2023 года «Метод диагностики ларингофарингеального рефлюкса для предотвращения осложнений»).</p>  |
| 4. | Принцип внутреннего единства | <p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Обоснована;</li> <li>2) Частично обоснована;</li> <li>3) Не обоснована.</li> </ol> | <p>В настоящее время не существует «золотого» стандарта, обеспечивающего диагностику ЛФР, хотя технология развивается - новые исследования измеряют как некислотный, так и смешанный рефлюкс, так как каждое из них может вызвать ЛФР, и сравнительные исследования показывают, как рН метрия в одиночку может недооценивать рефлюкс диагнозы. Для решения этой проблемы автор предлагает использовать методы диагностики патологического рефлюкса, которые могут</p>  |



|    |                         |  |   |
|----|-------------------------|--|---|
|    |                         |  | <p>быть внедрены в клиническую практику. Учитывая текущие обстоятельства в нашей стране (нехватка оборудования: суточная рН-метрия, импедансометрия, видеоларингоскопия или эндоскопическая ларингоскопия; также нехватка специалистов, плохая осведомленность специалистов о ЛФР и т.д.). Разработанный алгоритм диагностики ЛФР в амбулаторных условиях, позволит выбирать оптимальную лечебную тактику для каждого пациента, обеспечивая более высокие функциональные результаты и повышение качества жизни.</p> |
|    |                         | <p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:<br/> <b>1) Отражает;</b><br/> 2) Частично отражает;<br/> 3) Не отражает</p>   | <p>Содержание диссертации полностью отражает тему диссертации. В диссертации комплексно изучена проблема диагностики ларингофарингеального рефлюкса и каким осложнениям могут привести своевременно не выявленный и не леченный ЛФР. Главы и разделы диссертации имеют правильную последовательность и является единым научным трудом.</p>  |
|    |                         | <p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:<br/> <b>1) соответствуют;</b><br/> 2) частично соответствуют;<br/> 3) не соответствуют</p>   | <p>Поставленные автором цели и задачи полностью соответствуют теме диссертации. Было представлено 5 задач для достижения цели исследования. Все задачи соответствует названию диссертации.</p>  |
|    |                         | <p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:<br/> <b>1) полностью взаимосвязаны;</b><br/> 2) взаимосвязь частичная;<br/> 3) взаимосвязь отсутствует</p>   | <p>Все разделы и положения диссертации логически полностью взаимосвязаны.</p>   |
|    |                         | <p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:<br/> <b>1) критический анализ есть;</b><br/> 2) анализ частичный;<br/> 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p> | <p>В диссертации проведен по теме диссертации подробный анализ современной литературы. Получена аргументированная оценка современной ситуации в области исследования, рассмотрены разные решения, которые применяются в отечественной и зарубежной науке по методам диагностики ЛФР.</p>  |
| 5. | Принцип научной новизны | <p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?<br/> <b>1) полностью новые;</b></p>   | <p>Работа содержит достаточную степень новизны основных результатов и выводов, сформулированных в диссертационной работе.</p>   |

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    |   | <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);<br/>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>   | <p>Разработанный автором метод диагностики ЛФР подтверждается охранным документом (Свидетельство, которое подтверждает внесение информации в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом, № 32043 от 26.01.2023 года «Метод диагностики ларингофарингеального рефлюкса для предотвращения осложнений»).</p>  |
|    |   | <p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?<br/>1) полностью новые;<br/>2) частично новые (новыми являются 25-75%);<br/>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>   | <p>Выводы работы являются полностью новыми и соответствуют поставленным задачам, решение которых позволило автору достичь поставленной цели.</p>   |
|    |   | <p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:<br/>1) полностью новые;<br/>2) частично новые (новыми являются 25-75%);<br/>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>     | <p>В качестве общего рассмотрения мы можем констатировать, что эта диссертация, несмотря на амбициозную цель, это исследование открывает путь к интересным гипотезам и возможным будущим инновационным диагностическим и терапевтическим предложениям.<br/>Разработанные автором новые подходы решения вопроса ларингофарингеального рефлюкса апробированы в ходе научного исследования и внедрены в исследовательскую практику, что подтверждается охранным документом.</p> |
| 6. | Обоснованность основных выводов         | <p>Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)</p>                 | <p>Основные результаты, научные положения, выводы и заключения в работе полностью вытекают из анализа результатов проведенных исследований. Результаты статистической и научной оценки подтвердили наличие улучшения основных параметров исследуемых пациентов. Выводы по результатам наблюдения в исследованиях являются вполне доказательными.</p>   |
| 7. | Основные положения, выносимые на защиту | <p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:<br/>7.1 Доказано ли положение?<br/>1) доказано;<br/>2) скорее доказано;<br/>3) скорее не доказано;<br/>4) не доказано<br/>7.2 Является ли тривиальным?</p> | <p>Все основные положения, представленные в диссертации и выносимые на защиту:<br/>- доказаны;<br/>- не являются тривиальными;<br/>- являются новыми;<br/>- уровень применения – широкий;<br/>- доказаны в публикациях автора.<br/>Положения диссертации достоверны, доказаны, проведена соответствующая статистическая обработка данных. Оформлены</p>  |



|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    |  | <p>1) да;<br/>2) нет</p> <p>7.3 Является ли новым?<br/>1) да;<br/>2) нет</p> <p>7.4 Уровень для применения:<br/>1) узкий;<br/>2) средний;<br/>3) широкий</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?<br/>1) да;<br/>2) нет</p>  | <p>охранные документы (авторское свидетельство). Все положения нетривиальны, новы, доказаны научными публикациями в международных и отечественных рецензируемых журналах.</p>   |
| 8. | <p>Принцип достоверности<br/>Достоверность источников и предоставляемой информации</p> | <p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана<br/>1) да;<br/>2) нет</p> <p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:<br/>1) да;<br/>2) нет</p> <p>8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим наукам</p> | <p>Для реализации поставленных задач в диссертационной работе использованы разные современные методы диагностики. Методология исследования описано достаточно подробно.</p> <p>Анализ полученных исследовательских данных осуществлялся при помощи программного обеспечения IBM SPSS Statistics Subscription для Windows (версия 21.0, SPSS INC., Чикаго, Иллинойс, США).</p> <p>Для валидизации опросника ИПС на казахском языке проводился следующий метод статистической обработки: внутренняя согласованность была измерена с помощью коэффициента Кронбаха <math>\alpha</math> и временная стабильность с использованием коэффициента внутриклассовой корреляции (<math>P &lt; 0,05</math>).</p> <p>Для описания клинических и эпидемиологических данных о пациентах были использованы среднее значение и стандартное отклонение для непрерывных переменных, а также частота в процентах для дискретных переменных. Для проверки нулевой гипотезы использовали парный t-критерий для вычисления среднего значения различий между парными наблюдениями. Статистическая значимость была определена при р-значении <math>&lt; 0,05</math>, <math>&lt; 0,005</math>.</p> <p>Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены собственными методами научного исследования.</p> |

|   |                                      |  |  |
|---|--------------------------------------|--|--|
|   |                                      | <p>результаты доказаны на основе педагогического эксперимента):</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет</p>  |  |
|   |                                      | <p>8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>                       | <p>Диссертантом представлен обзор зарубежной и отечественной литературы по данной тематике проведенного исследования. Представлена информация о современном состоянии проблем ларингофарингеального рефлюкса, а также дан обзор по особенностям этиологии, патогенеза, дифференциальной диагностики данной патологии, представлены выводы о значении описания клинических симптомов в оториноларингологической практике, проблем современной диагностики, выбора имеющихся методов лечения, а также представлен авторский подход к научному решению проблемы.</p>                                  |
|   |                                      | <p>8.5 Используемые источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора</p>   | <p>Используемые источники литературы 173, что является достаточным для литературного обзора.</p>   |
| 9 | <p>Принцип практической ценности</p> | <p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет</p>   | <p>Теоретическая значимость научного труда является важным, материалы из диссертационной работы могут быть использованы в учебных программах и обучении специалистов по оториноларингологии, гастроэнтерологии, фониатрии и медицинской науке, способствуя расширению их знаний и практических навыков в смежных медицинских областях.</p>   |
|   |                                      | <p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет</p> | <p>Внедрение новых методов ранней диагностики ЛФР на амбулаторном приеме врача-оториноларинголога даёт возможность определить причины многих хронических ЛОР заболеваний. Позволит на раннем этапе выявить осложнения, не только ЛОР патологии, но и гастроэнтерологических заболеваний, при отсутствии явных жалоб со стороны пациентов. Использование методов ранней диагностики ЛФР позволяет выявить при первичном обращении к врачу-оториноларингологу, что сокращает объём и время исследования у специалистов других профилей (гастроэнтеролога, ФГДС, эндокринолога, терапевта и т.д).</p> |



|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
|     |  | <p>9.3 Предложения для практики являются новыми?</p> <p>1) полностью новые;</p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p> | <p>Практические рекомендации основаны на результатах проведенного исследования являются обоснованными и новыми.</p>  |
| 10. | <p>Качество написания и оформления</p> | <p>Качество академического письма:</p> <p>1) высокое;</p> <p>2) среднее;</p> <p>3) ниже среднего;</p> <p>4) низкое.</p>   | <p>Диссертационная работа докторанта Нукусбековой Гульнур Исбасаровны на тему: «Метод ранней диагностики ларингофарингеального рефлюкса в амбулаторном приеме врача оториноларинголога», представленная на соискание ученой степени доктора философии по медицинским наукам (PhD), является законченной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение. Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по медицинским наукам, а автор заслуживает присуждения искомой степени.</p> |

**Официальный рецензент:**

кандидат медицинских наук,  
 доцент кафедры  
 оториноларингологии  
 НАО «Медицинский  
 Университет Астана»  
 Республика Казахстан  
 010000 г. Астана,  
 ул.Бейбитшилик, 49 а  
 e-mail: admustafin@mail.ru  
 тел. +7 701 999 0869  
<https://amu.edu.kz/ru/departments>



**Мустафин Адиль Алибекович**  
 «АСТАНА МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КеАҚ  
 АЗАМБЕЛДІ АРДЫҢ ҚОЛДАРЫН РАСТАЙМЫН  
 М. БАСҚАРМАСЫНЫҢ БАСШЫСЫ