

## **РЕЦЕНЗИЯ**

**на диссертационную работу Уалиевой Алии Ержановны  
на тему: «Эпидемиология воспалительных заболеваний кишечника  
в Республике Казахстан», представленной на соискание степени доктора  
философии PhD  
по специальности 6D110200 - «Общественное здравоохранение»**

**1.Актуальность темы исследования и ее связь с общенаучными и общегосударственными программами (запросами практики и развития науки и техники)**

Казахстанские эксперты отмечают более чем двукратный рост заболеваемости воспалительными заболеваниями кишечника в стране (Кайбуллаева Д.А., 2020), при этом пик приходится на молодой трудоспособный возраст, нередко заболевают дети и подростки.

Социальная значимость ВЗК обусловлена преобладанием заболевания среди лиц молодого трудоспособного возраста, а также снижением качества жизни из-за хронизации процесса, а следовательно, частого стационарного лечения. Результаты масштабных эпидемиологических исследований свидетельствуют о постоянном росте заболеваемости данной патологией в мире, в том числе в России. ВЗК манифестируют, как правило, у лиц в возрасте от 20 до 40 лет. От 30 до 50% случаев развития заболевания регистрируются в детской популяции (М'Кота А.Е., 2013).

Последнее время в мире отмечается рост заболеваемости и распространенности ВЗК. Заболеваемость ВЗК в среднем составляет 4,1 на 100 000 населения для ЯК и 0,8 на 100 000 населения для БК. В 2014 г. самый высокий уровень заболеваемости ВЗК зарегистрирован в Швеции (38,3 на 100 000 населения), Финляндии (26,2 на 100 000 населения) и Венгрии (23 на 100 000 населения). При этом ежегодный прирост заболеваемости – от пяти до 20 случаев на 100 000 населения. Причем данный показатель продолжает увеличиваться (приблизительно в шесть раз за последние 40 лет) (Burisch J., 2014).

Ситуацию усугубляют позднее обращение к специалистам, хроническое течение, частые осложнения, которые могут приводить к инвалидизации и смертности, и, конечно, существенно более высокий риск неблагоприятного исхода при заражении COVID-19.

## **2.Научные результаты в рамках требований к диссертациям**

Работа написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, выводов и практических рекомендаций, и списка литературы.

Во введении указана обоснованность и актуальность выбранной темы исследовательской работы, четко сформулирована цель исследования, а также определяющие ее задачи, раскрыта научная новизна и практическая значимость, точно сформулированы положения, выносимые на защиту.



В первой главе изучены современные тенденции заболеваемости и распространенности воспалительных заболеваний кишечника в мире и обобщен опыт организации медицинской помощи по данным 206 литературных источников, из которых 153 источника на иностранном языке. Литературный обзор изложен подробно, что свидетельствует о глубоком знании диссертантом предмета исследования.

Во второй главе обоснованно и последовательно изложены методика и этапы исследования. Сочетание различных видов дизайнов исследования позволило оптимально решить задачи диссертационной работы.

В третьей главе проведен анализ первичной заболеваемости и распространенности воспалительных заболеваний кишечника в РК по данным Республиканского центра электронного здравоохранения и методом активного выявления.

В четвертой главе оценены факторы риска, имеющие взаимосвязь с развитием изучаемого заболевания.

В пятой главе проведена комплексная оценка организации медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника.

В соответствии с требованиями докторант, проанализировав полученные данные в ходе исследования, выявил важные и значимые результаты:

1. В процессе выполнения исследования докторант оценил следующие показатели, характеризующие эпидемиологическую ситуацию в отношении воспалительных заболеваний кишечника: заболеваемость и распространенность, по официальным данным и путем активного выявления. В исследование вошли все зарегистрированные случаи заболеваемости и распространенности за 5-летний период. Интенсивные эпидемиологические показатели рассчитывались на 100 000 населения.

2. Анализ заболеваемости среди взрослого населения г. Алматы за исследуемый период показал, что стандартизованная распространенность язвенного колита выше в Восточно-Казахстанской области, а болезни Крона – в Алматинской.

3. Выявлены факторы, ассоциированными с повышением шансов развития заболевания, такие как нерегулярный прием пищи, потребление рыбы и морских продуктов, потребление замороженных полуфабрикатов, питание, основанное на мясных, потребление НПВС, кроме аспирина и курение. Также определены факторы, статистически связанные со снижением риска заболевания – казахская национальность, потребление молока, потребление алкогольных напитков, перенесенные детские вирусные инфекции.

4. В ходе проведенной фокус-группы докторантом было установлено основные проблемы, связанные с организацией медицинской помощи больным воспалительными заболеваниями кишечника: относительно низкая приверженность пациентов лечению и низкий уровень психологической поддержки среди больных ВЗК, а также отсутствие Регистра воспалительных заболеваний кишечника.



5. Соискатель разработал комплекс практических рекомендаций для организации работы с пациентами с воспалительными заболеваниями кишечника.

Ключевыми компонентами, рекомендованными для включения в работу, являлись применение активного выявления заболевания, в том числе, возможно, с применением апробированного метода с применением специальной анкеты и теста на фекальный кальпротектин и внедрение Регистра воспалительных заболеваний кишечника в Казахстане с целью систематизации и сбора соответствующих данных для более глубокого изучения заболеваемости и распространенности, факторов риска и исходов заболевания. Таким образом, работа Уалиевой А.Е. содержит важные научно обоснованные практические рекомендации для организаторов здравоохранения и гастроэнтерологов первичной и высокоспециализированной медицинской помощи.

**3. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации**

Каждый результат, научное положение, вывод и заключение четко сформулированы соискателем, достоверность и обоснованность их обусловлены актуальностью выбранной темы, продуманностью цели, соответствием поставленных и решенных задач, перечисленные выше полученные соискателем научные результаты опираются на хорошо продуманную организацию и методологическую базу исследований. В своем исследовании соискателем были использованы: социологические методы (анкетный опрос и метод фокус-групп), информационно-аналитические методы, статистические методы. В итоге научного анализа полученных результатов в работе было сформулировано четыре основных положения, которые вынесены на защиту. Все основные научные результаты и заключения нашли свое отражение в выводах. Выносимые в диссертации положения, результаты, выводы корректны, достаточно обоснованы, достоверны и получены на основании статистического анализа результатов обработки репрезентативного объема материала.

**4. Степень новизны каждого научного результата (положения), вывода и заключения соискателя, сформулированных в диссертации**

Полученные диссертантом научные результаты, выводы, заключение и основные положения, выносимые на защиту, вносят существенный новый вклад в развитие науки общественного здоровья и здравоохранения и отличаются новизной. Научная новизна представленной работы заключается в том, что впервые проведено обобщенное исследование по эпидемиологии ВЗК в Казахстане, включающее определение и интерпретацию показателей, характеризующих региональные и другие особенности заболеваемости. Установлены и показаны основные и значимые различия клинических проявлений течения и осложнений при язвенном колите и болезни Крона в



казахстанской популяции пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника. Разработаны и предложены рекомендации, направленные на раннее выявление воспалительных заболеваний кишечника, их профилактику и оптимизацию организации медицинской помощи больным. Были также определены факторы риска, ассоциированные с воспалительными заболеваниями кишечника среди населения Казахстана.

#### **5. Оценка внутреннего единства полученных результатов**

Наличие внутреннего единства диссертации обусловлено единством цели и результатов исследования в рамках исследованной теоретической и прикладной задач. Исследования проведены диссертантом таким образом, что каждый последующий этап работы является продолжением предыдущего. Содержание и структура диссертации, последовательность решенных задач, доказательства основных положений, вынесенных на защиту, убедительны, логично выстроены. Все вышесказанное подтверждает наличие внутреннего единства полученных результатов.

#### **6. Направленность полученных соискателем результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической или прикладной задачи**

Полученные в ходе работы данные по региональным, половым и возрастным особенностям распространенности болезни могут использоваться в качестве научной основы принятия управленческих решений по оптимизации организации помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника в Казахстане.

Результаты работы по изучению организации медицинской помощи больным ВЗК необходимы для использования местными органами государственного управления здравоохранения и другими профильными организациями здравоохранения, ответственными за методическое руководство и анализ заболеваемости воспалительными заболеваниями кишечника для совершенствования политики и управления в организации медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника.

#### **7. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации**

Соискателем опубликовано 7 научных работ, из них 1 статья в научном издании, входящей в базу данных Scopus, 3 статьи в изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан, 3 - в сборниках и материалах конференций.

#### **8. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации**

Положительно оценивая работу в целом, следует отметить имеющиеся недостатки:

1. В литературном обзоре недостаточно проанализировано состояние проблемы ВЗК в Республике Казахстан;
  2. Описание таблиц в главе 3 недостаточно подробно.
- Однако, отмеченные недостатки не влияют на качество выполненного исследования и не снижают его высокой оценки.

#### 9. Соответствие диссертации, предъявляемым требованиям

Диссертационная работа Уалиевой Алии Ержановны на тему: «Эпидемиология воспалительных заболеваний кишечника в Республике Казахстан», представленная на соискание степени доктора философии PhD по специальности: 6D110200-«Общественное здравоохранение», является законченным научным трудом, посвященным актуальной и приоритетной проблеме общественного здоровья и здравоохранения, основана на репрезентативном материале, современных методологических и методических подходах, соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, а докторант достоин присвоения степени доктора философии (PhD) по специальности: 6D110200- «Общественное здравоохранение».

#### Рецензент:

к.м.н., ассоциированный профессор,  
Заведующий кафедрой общественного здоровья  
НАО «Медицинский университет Семей»

Хисметова З.А.

