

Отзыв

рецензента на диссертационную работу Тулеубергенов Гани Кунанбаевич на тему «Оптимизация организации аритмологической помощи пациентам с фибрилляцией предсердий», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10101 – Общественное здравоохранение

№п/п Критерии	Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента
<p>1. Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам</p>	<p>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)                      3) Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научной комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление)</p>	<p>Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденной Высшей научно – технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан – Наука о жизни и здоровье. Общественное здравоохранение</p>
<p>2. Важность для науки</p>	<p>Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта</p>	<p>Диссертационная работа посвящена одной из наиболее актуальных и значимых проблем сердечно-сосудистых заболеваний. Фибрилляцией предсердий представляет собой растущую проблему здравоохранения во всем мире, учитывая старение населения                      В мировой медицинской практике признано, что одним из прогрессивных подходов к решению проблем, связанных с лечением хронических заболеваний является повышение приверженности медикаментозной</p>

			<p>терапии.</p> <p>Для решения этих вопросов требуется проведение специальных исследований. Таким образом использование инструментов мобильного здравоохранения, а также проведения обучения пациентов имеет несомненный потенциал для улучшения приверженность лечению хронических заболеваний. В свою очередь в данной диссертационной работе полностью отражена доказательная база по их эффективности в системе здравоохранения.</p> <p>Диссертационная работа вносит существенный вклад в развитие научного потенциала, а ее важность не вызывает сомнений</p>
3.	<p>Принцип самостоятельности</p>	<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 данной диссертационной работы докторант осуществил четкое планирование диссертации, организацию исследования на уровне учреждения образования и клиники, согласно задачам принимал активное участие в подборе пациентов для исследования, диагностическом и лечебном процессе. Все действия по сбору, систематизации и анализу лабораторного и клинического материала, а так же его научной интерпретации, написание работы и публикаций исполнены автором самостоятельно.</p>
4.	<p>Принцип внутреннего единства</p>	<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>Проблема приверженности к медикаментозной терапии является основной до конца не решенной проблемой как мирового, так и странового уровня. Вопросы оценки организационных процессов и повышения эффективности их внедрения, несмотря на перманентно-прогрессирующее развитие и внедрение в клиническую практику новых технологий в кардиологии и кардиохирургии (специализированная и высокоспециализированная медицинская помощь), мало изучены.</p> <p>Другим крайне важным аспектом улучшения качества оказания помощи пациентам с ФП является увеличение приверженности к терапевтическому лечению.</p> <p>Проведено огромное количество исследований в попытке повысить приверженность к лечению, однако решение данной проблемы до сих пор не известно.</p> <p>Исходя из этого существует необходимость в поиске средств и способов улучшающих приверженность к медикаментозной терапии</p>

	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Отражает;</li> <li>2) Частично отражает;</li> <li>3) Не отражает</li> </ol>	<p>Содержание диссертации полностью соответствует названию. Все разделы диссертационной работы: введение, литературный обзор, материал и методы исследования, основные результаты лабораторного и клинического исследования, заключение, выводы а так же практические рекомендации соответствуют данной теме.</p> <p>Цель диссертанта улучшить эффективность оказания специализированной аритмологической медицинской помощи пациентам с фибрилляцией предсердий путем выявления причинности к лечению и разработки методов ее коррекции.</p> <p>Для достижения цели диссертантом были поставлены задачи, для решения которых методологически правильно выбраны объекты исследования, применены современные информативные методы и статистические обработки научного материала; проведен сравнительный анализ полученных результатов.</p>
<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) соответствуют;</li> <li>2) частично соответствуют;</li> <li>3) не соответствуют</li> </ol>	<p>Цель работы, задачи исследования определяют его объем, использованные методы, полученные результаты полностью вытекают из анализа клинических данных и раскрывают уровень достижения цели и решения задач. Четкая взаимосвязь всех представленных в диссертационной работе данных позволяют судить, что она представляет собой единый научный труд.</p>	<p>Цель работы, задачи исследования определяют его объем, использованные методы, полученные результаты полностью вытекают из анализа клинических данных и раскрывают уровень достижения цели и решения задач. Четкая взаимосвязь всех представленных в диссертационной работе данных позволяют судить, что она представляет собой единый научный труд.</p>
<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) полностью взаимосвязаны;</li> <li>2) взаимосвязь частичная;</li> <li>3) взаимосвязь отсутствует</li> </ol>	<p>Автором осуществлен подробный анализ современных литературных данных по теме диссертационной работы. Получена аргументированная оценка современной ситуации в области исследования, выделены основные решения, применяемые в отечественном и зарубежном здравоохранении. На основании чего сформулирован собственный комплекс решений, сравнение которого с имеющимися на момент начала работы осуществлено в полном объеме.</p>	<p>Автором осуществлен подробный анализ современных литературных данных по теме диссертационной работы. Получена аргументированная оценка современной ситуации в области исследования, выделены основные решения, применяемые в отечественном и зарубежном здравоохранении. На основании чего сформулирован собственный комплекс решений, сравнение которого с имеющимися на момент начала работы осуществлено в полном объеме.</p>
<p>5. Принцип научной новизны</p>	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p>	<p>Новизна научных результатов и использованных в работе практических подходов подтверждается наличием:</p>

	<p>1) полностью новые;  2) частично новые (новыми являются 25-75%);  3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>1. Свидетельство о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом № 17325 от 06.05.2021. Памятка для пациентов с фибрилляцией предсердий (мерцательной аритмией) // Тулепбергенов Г.К.  2. Свидетельство о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом № 17324 от 06.05.2021. Программа школы для пациентов с фибрилляцией предсердий (мерцательной аритмией) // Тулепбергенов Г.К.  3. Свидетельство о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом № 31665 от 10.01.2023. Анкета для оценки приверженности у пациентов с фибрилляцией предсердий. // Тулепбергенов Г.К.</p>
<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?  1) полностью новые;  2) частично новые (новыми являются 25-75%);  3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Новизна выводов, представленных в диссертации, может быть охарактеризована следующим образом и являются:  1. Трудности в прогнозировании последствий ФП и ее методов лечения, а также ограничения современных методов лечения делают обязательным изучение и совершенствование профилактических и терапевтических стратегий.  2. Среди пациентов с фибрилляцией предсердий в 47.5% случаев выявлена низкая приверженность к постоянному медикаментозному лечению, причиной которой в 72.9% случаев является отсутствие знаний о принимаемых лекарственных препаратах  3. Разработанная программа и методика организационно-функциональной модели школы «фибрилляции предсердий» способствует повышению качества жизни пациентов за счет воздействия как на физический, так и на психический его компоненты; достигнутый эффект сохраняется в течение как минимум 6 месяцев после обучения. Доля пациентов с высокой информированностью о заболевании повышается в десять раз (с 3,4 до 44,1%), доля пациентов с достаточными навыками самоконтроля заболевания - в два раза (с 49,5 до 91,6%).</p>	

		<p>4. Использование мобильного приложения «My Theraru» в данном исследовании показало, что, в течение 12 месяцев после выписки наблюдалась относительно низкая частота повторных госпитализаций в интервенционной группе по сравнению с контрольной группой (<math>p = 0,024</math>), что, связано с улучшением приверженности пациентов с ФП благодаря мониторингу состояния с помощью мобильного приложения.</p> <p>5. Доказанная клиническая эффективность применения мобильного приложения и модели школы обучения пациентов фибрилляцией предсердий позволила уменьшить долю пациентов с частыми пароксизмами (с <math>13.7 \pm 2.2</math> до <math>7.3 \pm 1.9</math>) и снизить низкую приверженность с 47.5% до 6.3%, а также снизить потребность в медицинской помощи.</p>	<p>Разработанные автором новые методы по улучшению результатов приверженности путем использования разработанной программы и методики организационно-функциональной модели школы «Фибрилляции предсердий», а также применению мобильного приложения апробированы в ходе научного исследования и внедрены в клиническую практику, что подтверждается актами внедрения.</p>
6.	<p>Обоснованность основных выводов</p>	<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обособованными:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) полностью новые;</li> <li>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</li> <li>3) не новые (новыми являются менее 25%)</li> </ol> <p>Все основные выводы основаны/не основаны на весомах 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 докторанта полностью вытекают из анализа результатов комплексного обследования пациентов на базе ГКЦ в период 2019-2022гг.</p> <p>Проведена оценка степени приверженности к лечению у пациентов с фибрилляцией предсердий базе Городского кардиологического центра г.Алматы, а так же разработаны мероприятия, по совершенствованию организации аритмологической помощи пациентам с фибрилляцией предсердий.</p> <p>Результаты статистической и научной оценки подтвердили наличие улучшения основных параметров приверженности пациентов в основной и контрольных групп.</p>

	<p>Соответственно, представленные выводы по результатам собственного материала исследования являются вполне доказательными.</p> <p>Основные положения, выносимые на защиту:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Эпидемиологические особенности и факторы риска развития фибрилляции предсердия позволяют сформулировать комплекс мер по организации помощи по профилактике инсультов.</li> <li>2. Организационно-методическая программа у пациентов с фибрилляцией предсердий направленная на повышение информированности и приверженности к терапии пациентов, соблюдения клинического протокола диагностики и лечения врачами участковой службы, позволит снизить риск развития инсультов.</li> <li>3. Медико-социальные и клинические аспекты организации помощи у пациентов с фибрилляцией предсердий с учетом приверженности к проводимой терапии влияют на эффективность профилактической антикоагулянтной терапии.</li> <li>4. Улучшение качества жизни пациентов с ФП и снижение количества возникновения пароксизмов в динамике возможно при постоянном самоконтроле с использованием мобильного приложения</li> </ol>	<p>Выбор методологии обоснован использованием традиционного подхода – проспективного контролируемого исследования. Методология исследования описана достаточно подробно.</p> <p>По материалам диссертации опубликовано 7 научных трудов, в том числе 2 методические рекомендации, 3 в изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки РК, 1 в международном издании, индексируемом в базе данных Scopus. В сборниках и материалах международных научно-практических конференций опубликовано 5 научных работ. Получен 2 авторских свидетельства, 4 акта внедрения.</p>
	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) доказано;</li> <li>2) скорее доказано;</li> <li>3) скорее не доказано;</li> <li>4) не доказано</li> </ol> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) да;</li> <li>2) нет</li> </ol> <p>7.3 Является ли новым?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) да;</li> <li>2) нет</li> </ol> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) узкий;</li> <li>2) средний;</li> <li>3) широкий</li> </ol> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) да;</li> <li>2) нет</li> </ol>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) да;</li> <li>2) нет</li> </ol>
<p>7. Основные положения, выносимые на защиту</p>		<p>Принцип достоверности</p> <p>8. Достоверность источников и предоставляемой информации</p>

		<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Научные положения и результаты получены при использовании современных, информативных методов исследования. Все статистические расчеты выполнены с использованием IBM SPSS Statistics Base 22.0 для Windows путем применения стандартизированных, валидных методов статистической обработки. Для количественных переменных рассчитывали среднее арифметическое (M) и стандартное отклонение (SD). Данные представлены в виде <math>M \pm SD</math>. Различия между изучаемыми параметрами считали статистически значимыми при <math>p \leq 0,05</math></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>Выводы и основные положения диссертационной работы обоснованы и доказаны на основе результата контролируемого клинического исследования, что вполне соответствует современным подходам к аналогичным исследованиям.</p>	
	<p>8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>Каждое научное утверждение имеет ссылку на авторитетное печатное издание.</p>	
	<p>8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора</p>	<p>В диссертационной работе проведен адекватный анализ современных данных отечественной и зарубежной научной литературы. Список использованной литературы включает 203 источников, из них 26 на русском и 177 на иностранном языке.</p>	

9	<p>•</p> <p>Принцип практической ценности</p>	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да; 2) нет</p> <p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да; 2) нет</p> <p>9.3 Предложения для практики являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Теоретическая значимость научной работы не вызывает сомнения, результаты которых могут быть использованы в учебном процессе, в частности на лекциях и аудиторных занятиях.</p> <p>Работа имеет большое практическое значение. Ее методики внедрены и используются в клинике.</p> <p>Рекомендуемые соискателем предложения для использования в здравоохранении являются новыми, доступными и воспроизводимыми.</p>
10.	<p>Качество написания и оформления</p>	<p>Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.</p>	<p>Диссертация построена в классическом стиле. Состоит из введения и 4X глав, включающих, освещенные современного состояния проблемы фибрилляции предсердий (глава 1), материала и методам исследования (глава 2), оценки эффективности посещения школы ФП (глава 3), оценки эффективности применения мобильного приложения (глава 4), а также заключения с выводами, практическими рекомендациями и списками литературы.</p> <p>В ходе рецензирования диссертационной работы были обнаружены следующие замечания: методы статистической обработки, расширение списка использованной литературы и оформление актуальности исследования. Все замечания были устранены в рабочем порядке.</p> <p>Однако, остались вопросы: 1) Хотелось бы уточнить по Школе ФП, вами проведено исследование и как была выявлена необходимость включения образовательного компонента в процесс оптимизации организации помощи пациентам? 2) Вами была выбрана программа «Моя терапия» для усиления</p>



		<p>приверженности терапии, почему выбрана данная программа и какие преимущества у этого мобильного приложения?</p> <p>Подводя итог рецензирования диссертационной работы Тулепбергенова Гани Кунанбаевича на тему «Оптимизация организации аритмологической помощи пациентам с фибрилляцией предсердий», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10101 – Общественное здравоохранение, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по оптимизации организации аритмологической помощи, имеющей значение для здравоохранения РК.</p> <p>Работа Тулепбергенова Гани Кунанбаевича по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям на соискание степени PhD по специальности 8D10101 – Общественное здравоохранение, а его автор заслуживает присуждения искомой степени.</p>
--	--	--

Официальный рецензент:  
 доктор медицинских наук, профессор,  
 заведующий кафедрой кардиологии  
 Казахского национального медицинского  
 университета имени С.Д.Асфендиярова,  
 Президент ОО «Ассоциация кардиологов Казахстана»



Беркинбаев Салим Фахатович