

ОТЗЫВ
 рецензента на диссертационную работу 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

| №п/п | Критерии | Обоснование позиции официального рецензента |
|------|--|--|
| 1. | <p>Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлению развития науки и/или государственным программам</p> | <p>Диссертационная работа посвящена одной из наиболее актуальных и значимых проблем, а именно организации аритмологической помощи пациентам с фибрилляцией предсердий. Актуальность работы во многом связана с тем, что ФП ассоциируется с повышенным риском инсульта (как ишемического, так и геморрагического), геморрагических последствий (вследствие антикоагулянтной терапии) и летального исхода. ФП стала одной из наиболее важных проблем общественного здравоохранения и значительной причиной увеличения расходов на здравоохранение.</p> |
| 2. | <p>Важность для науки</p> | <p>ФП является наиболее распространенной сердечной аритмией и представляет собой растущую проблему здравоохранения во всем мире, учитывая старение населения. Трудности в прогнозировании последствий ФП и ее методов лечения, а также ограничения современных методов лечения делают обязательным изучение и совершенствование профилактических и терапевтических стратегий. В</p> |

| | | |
|----|---|--|
| | | данной диссертационной работе полностью раскрыта важность и доказан значимый вклад в науку. |
| 3. | <p>Принцип самостоятельности</p> <p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Высокий; 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет | <p>При выполнении данной диссертационной работы докторант осуществил четкое планирование диссертации, организационно исследованию на уровне учреждения образования и клиники, согласно задачам принял 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 выполнены автором самостоятельно.</p> |
| 4. | <p>Принцип внутреннего единства</p> <p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Обоснована; 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована. | <p>Влияние ФП на продолжительность и качество жизни является важной и до конца не решенной проблемой кардиологической службы. Проведено огромное количество исследований в попытке снизить влияние ФП на развитие жизнеугрожающих состояний, однако решение данной проблемы до сих пор не известно.</p> <p>Несомненно, в процессе развития науки и техники, появились препараты, позволяющие снизить вероятность развития осложнений ФП. Также далеко шагнули и методы диагностики и лечения. Однако вопросы приверженности пациентов к лечению, остаются нерешенными. Существует множество исследований, которые демонстрируют значительную роль приверженности в исходе заболевания. Исходя из этого существует необходимость в поиске средств, которые позволили бы улучшить приверженность пациентов с ФП к медикаментозному лечению. 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 также практические рекомендации соответствуют данной теме.</p> |
| | <p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Отражает; | <p>Содержание диссертации полностью соответствует названию. Все разделы диссертационной работы: введение, литературный обзор, материал и методы исследования, основные результаты лабораторного и</p> |

| | |
|--|---|
| <p>2) Частично отражает; 3) Не отражает</p> | <p>Клинического исследования, заключение, выводы а так же практические рекомендации соответствуют данной теме.</p> |
| <p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) соответствуют; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют</p> | <p>Цель диссертационной работы: «улучшить эффективность оказания специализированной аритмологической медицинской помощи пациентам с фибрилляцией предсердий путем выявления предрасположенности к лечению и разработки методов коррекции обнаруженных нарушений».</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 результатов хирургического лечения. Таким образом, диссертантом были поставлены следующие задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Изучить эпидемиологические особенности, а также современные меры борьбы по профилактике инсультов у пациентов с диагностированной фибрилляцией предсердий 2. Выявить факторы, влияющие на приверженность пациентов с фибрилляцией предсердий на примере городской кардиологической больницы г. Алматы 3. Разработать программу и методику организационно-функциональной модели школы «фибрилляции предсердий» на базе кардиологического отделения городской больницы. 4. Оценить возможности использования мобильного приложения «My Theraru» и его влияние на приверженность к терапии у пациентов с диагностированной фибрилляцией предсердий, направленных на амбулаторно - поликлиническое лечение. 5. Разработать мероприятия, по совершенствованию организации аритмологической помощи пациентам с фибрилляцией предсердий |
| <p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) полностью взаимосвязаны; 2) взаимосвязь частичная.</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</p> |

| | | |
|------------------------------------|---|--|
| | <p>3) взаимосвязь отсутствует</p> <p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) критический анализ есть;</p> <p>2) анализ частичный;</p> <p>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p> | <p>диссертационной работе данных позволяют судить, что она представляет собой единый научный труд.</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>5.1 Научные результаты и положения 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>Научные результаты и положения являются новыми, что подтверждается охранными документами, а также результатами, опубликованными в высокорейтинговом журнале - «Evaluation of the effectiveness of a mobile application on the adherence of patients with atrial fibrillation».</p> |
| <p>5. Принципы научной новизны</p> | <p>5.2 Выводы диссертации 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>Новизна выводов, представленных в диссертации, может быть охарактеризована следующим образом:</p> <p>Разработка модели оказания аритмологической помощи пациентам с фибрилляцией предсердий.</p> <p>Дана оценка организации помощи пациентам с фибрилляцией предсердий.</p> <p>Впервые по г. Алматы будут изучены больные с нарушениями ритма сердца в структуре кардиопатологий г. Алматы.</p> <p>Дополнительно, новизна отражается в статье «Evaluation of the effectiveness of a mobile application on the adherence of patients with atrial fibrillation», опубликованной в высокорейтинговом журнале.</p> <p>По теме диссертации опубликовано 6 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</p> |

| | | |
|---|--|---|
| | <p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обособленными:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%) | <p>базе данных Scopus. В сборниках и материалах международных научно-практических конференций опубликовано 5 научных работ. Получено 2 авторских свидетельства, 4 акта внедрения</p> <p>Разработанные автором новые методы по улучшению показателей приверженности у пациентов с ФП апробированы в ходе научного исследования и внедрены в кардиологическую практику, что подтверждается охранными документами и актами внедрений.</p> |
| <p>6. Обоснованность основных выводов</p> | <p>Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлены подготовки по искусству и гуманитарным наукам)</p> | <p>Основные результаты, научные положения, выводы и заключения доктранта полностью вытекают из анализа результатов комплексного обследования в двух этапах:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Проведение анкетирования пациентов с ФП на базе ГКЦ г. Алматы, а также создание школы ФП (количество пациентов 372); 2) Оценка возможности применения мобильного приложения «Моя терапия» в целях повышения приверженности лечения у пациентов с диагнозом ФП (количество пациентов 616). |
| <p>7. 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> <ol style="list-style-type: none"> 1) доказано; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) да; 2) нет | <p>Основные положения, выносимые на защиту:</p> <p>Эпидемиологические особенности и факторы риска развития фибрилляции предсердия позволяют сформулировать комплекс мер по организации помощи по профилактике инсультов.</p> <p>Медико-социальные и клинические аспекты организации помощи у пациентов с фибрилляцией предсердий с учетом приверженности к проводимой терапии влияют на эффективность профилактической антикоагулянтной терапии.</p> <p>Организационно-методическая программа у пациентов с фибрилляцией предсердий направленная на повышение информированности и приверженности к терапии пациентов, соблюдения клинического</p> |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>7.3 Выдается ли новым? 1) да; 2) нет</p> <p>7.4 Уровень для применения: 1) узкий; 2) средний; 3) широкий</p> <p>7.5 Доказано ли в статье? 1) да; 2) нет</p> | <p>протокола диагностики и лечения врачами участковой службы, позволит снизить риск развития инсультов.</p> |
| <p>8. Принципы достоверности Достоверность источников и предоставляемой информации</p> | <p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно подробно описана 1) да; 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: 1) да; 2) нет</p> | <p>Выбор методологии обоснован использованием традиционного подхода – проспективного контролируемого клинического исследования. Методология исследования описана достаточно подробно.</p> <p>Научные положения и результаты получены при использовании современных, информативных методов исследования. Все статистические расчеты были выполнены с использованием программы SPSS (версия 25.0, IBM SPSS Inc., Чикаго, США), значение $p < 0,05$ считалось статистически значимым. Все данные были обобщены с использованием методов описательной статистики. Все параметры были визуально проверены на нормальность, а также протестированы с использованием критерия на нормальность Шапиро-Вилка. Параметрические переменные сравнивались с использованием критерия Стьюдента для нормально распределенных данных и теста Манна-Уитни — для ненормально распределенных данных. Бивариальные ассоциации переменных оценивали с применением коэффициентов корреляции Пирсона. Непрерывные переменные были зарегистрированы как среднее значение $\pm SD$ при обычном распределении или как медианный (межквартильный диапазон), как $Me [Q1; Q4]$, где Me — медиана, $[Q1; Q4]$ — верхняя граница 1-го и нижняя граница 4-го квартилей. Качественные данные обобщались путем вычисления доли наблюдений (в форме процентов) конкретной категории в исследуемой</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) да; 2) нет | Выборке. Достоверными считались результаты с $p \leq 0,05$. |
| | 8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу | Каждое научное утверждение имеет ссылку на авторитетное печатное издание. |
| | 8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора | В диссертационной работе проведен адекватный анализ современных данных отечественной и зарубежной научной литературы. Список использованной литературы включает 203 источника, большая часть представляет ценность, так как выбран адекватный диапазон поиска. |
| 9 | 9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да; 2) нет | Теоретическая значимость научной работы не вызывает сомнения, результаты которых могут быть использованы в учебном процессе, в частности на лекциях и аудиторных занятиях. |
| | 9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да; 2) нет | Работа имеет большое практическое значение. Ее методики внедрены и используются в клинике. |
| | 9.3 Предложения для практики являются новыми? | Рекомендуемые соискателем предложения для использования в практической кардиологии являются новыми, доступными и |
| | Принцип практической ценности | |

| | | |
|---|--|---|
| | <p>1) полностью новыс; 2) частично новыс (новыми являются 25-75%); 3) не новыс (новыми являются менее 25%)</p> | <p>воспронзводимыми в условиях любого кардиологического стационара</p> |
| <p>10. 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 4 глав, включающих обзор литературы по истории и современном состоянии проблемы ФП (глава 1), общие характеристики исследования (глава 2), клинического блока исследования с применением мобильного приложения (глава 3), блок с внедрением Школы ФП (глава 4), а также заключения (главы 5) с выводами, практическими рекомендациями и списком литературы.</p> <p>В ходе рецензирования диссертационной работы были обнаружены следующие замечания: расширение списка использованной литературы, методы статистической обработки, и оформление актуальности исследования. Все замечания были устранены в рабочем порядке.</p> <p>Однако, остались вопросы:</p> <p>1) Хотелось бы уточнить, в исследовании вы выделяли отдельно группы пациентов с формами ФП и давностью ФП. Какое влияние оказали давность и форма ФП на приверженность терапии?</p> <p>2) Вами была проведена оценка приверженности терапии с использованием Ливанской шкалы до и после внедрения «Школы ФП» и приложения «Моя Терапия», почему была выбрана данная шкала оценки приверженности терапии?</p> <p>Подводя итог рецензирования диссертации Тулепбергенова Г.К. на тему: «Оптимизация организации аритмологической помощи пациентам с фибрилляцией предсердий» представленную на соискание степени PhD по специальности 8D10101 – Общественное здравоохранение, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, имеющей значение для общественного здравоохранения – Улучшение эффективности оказания специализированной аритмологической медицинской помощи пациентам с фибрилляцией предсердий путем выявления</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | предрасположенности к лечению и разработки методов коррекции обнаруженных нарушений 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 степени. |
|--|--|---|

Официальный рецензент:
PhD, Директор департамента дополнительного профессионального образования Казахстанский медицинский университет «ВШОЗ»



[Handwritten signature]

Бримжанова Маржан Дихановна