

## Письменный отзыв официального рецензента

на диссертационную работу Сраиловой Камиллы Бекмуратовны на тему: «Особенности комплексной реабилитации при ишемическом инсульте» представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности «Медицина» – 6D110100.

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)	Основные 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 целевого(вой) программы, финансируемой 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 развитию науки, утвержденной Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</p>	<p>Диссертационная работа выполнена в соответствии Указом Президента Республики Казахстан от 15 февраля 2018 года № 636 «Об утверждении Стратегического плана развития Республики Казахстан до 2025 года, также согласно приоритетным направлениям Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулык» на 2016-2019 г.г. (Постановление Правительства Республики Казахстан от 15.10.2018 года №634),</p> <p>Стратегической целью, которой является укрепление здоровья населения, внедрение новой политики по охране здоровья общества на основе интегрированного подхода к профилактике и управлению болезнями, модернизация национальной системы здравоохранения,</p>

			<p>ориентированной на эффективность, финансовую устойчивость и поддержку социально-экономического роста, повышение доступности и качества медицинской помощи и услуг на основе международных требований и Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» . (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12.10.2021 года №725); текущая Государственная программа направлена на закрепление и развитие достигнутых результатов и решение проблем в вопросах охраны здоровья в соответствии с новыми вызовами, а также станет основой для планомерного развития отрасли до 2050 года.</p>
2	Важность для науки	Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта	<p>Данная научная работа вносит существенный вклад в развитие неврологии и других смежных специальностей важность которой не вызывает сомнений. Научные результаты, полученные в ходе исследований, выводы по дерматоглифическому исследованию отпечатков пальцев рук для прогнозирования у лиц с предрасположенностью возникновения ишемического инсульта имеет существенное значение для проведения профилактических мероприятий. Разработанные модифицированные</p>

			методы лечения с применением акупунктуры, БОС терапии, дыхательной гимнастики ци-гун. Акупунктуры могут широко использоваться в практической медицине для реабилитации больных с ишемическим инсультом как в амбулаторно-поликлинических, так и в стационарных условиях.
3	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1).Высокий; 2).Средний; 3).Низкий; 4).Самостоятельности нет;	Высокий уровень самостоятельности диссертанта, отражен в тщательно проведенном литературном обзоре, сборе и обработке первичного материала, интерпретации и выводах полученных результатов, разработке практических рекомендаций. Диссертация написана автором самостоятельно, заключения, выводы, практические рекомендации логично связаны с целями и задачами диссертанта.
4	Принцип внутреннего единства	4.1. Обоснование актуальности диссертации: 1).Обоснована; 2).Частично обоснована; 3).Не обоснована;	Диссертационная работа имеет большую актуальность в связи с ростом сосудистой патологии и ее ежегодным приростом во всем мире. Высокая востребованность в профилактике, прогнозирования и выявления инсультов имеет немаловажное значение. Особая актуальность состоит в разработке и внедрении новых, эффективных средств и методов лечения и реабилитации ишемических инсультов для снижения летальности и инвалидизации лиц перенесших инсульт.
		4.2.Содержание диссертации отражает тему диссертации:	Содержание диссертации раскрывает ее тему и целиком и полностью отражают

		<p>1).Отражает;  2).Частично отражает;  3).Не отражает;</p>	<p>поставленные цели и задачи.</p>
		<p>4.3.Цель и задачи отражают тему диссертации:  1).Соответствуют;  2).Частично соответствуют;  3).Не соответствуют;</p>	<p>Цель диссертационного исследования соответствуют теме диссертации. Сформированные задачи обусловлены поставленной диссертантом целью и достаточно полно раскрыты.</p>
		<p>4.4.Все разделы и положения диссертации взаимосвязаны;  1).Полностью взаимосвязаны;  2).Взаимосвязь частичная;  3).Взаимосвязь отсутствует;</p>	<p>Диссертация автора выполнена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научным трудам, имеет внутреннее единство и содержание на основе классических научных данных. Материал состоит из нормативных ссылок, определений, обозначений и сокращений, введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, приложений, иллюстрирована 29 таблицами, 14 рисунками. Литература состоит из 330 источников на русском и английском языках. Поставленная цель, задачи результаты исследования изложены в материалах исследования последовательно и логично.</p>
		<p>4.5.Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:  1).Критический анализ есть;  2).Анализ частичный;  3).Анализ представляет не собственные мнения, а цитаты других авторов;</p>	<p>Тщательно проведенный обзор литературы, включающий Pub Med, позволил выявить автору, что недостаточно изучены методы превентивной диагностики у лиц женского и мужского пола с использованием метода дерматоглифического рисунка отпечатков пальцев рук. Также с учетом полученных</p>

			<p>данных автор модифицировала методы лечения с использованием методов лечения ишемического инсульта, разработала методы лечения с применением акупунктуры. Проведенный критический анализ позволил определить новые подходы к лечению и реабилитации ишемического инсульта, которые были аргументированы, достойно оценены и представили исчерпывающую информацию на все поставленные задачи.</p>
5	Принципы научной новизны	<p>5.1. Научные результаты и положения являются новыми?</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>Полученные в ходе исследования носят инновационный характер, отличаются новизной, вносят значительный вклад в развитие отечественной неврологии в плане лечения и реабилитации больных с ишемическим инсультом. Научная новизна заключается в выявлении особенностей фенотипов на основе пальцевой дерматоглифики как фактор риска развития инсульта у больных с ишемическим инсультом, что дает возможность индивидуального подбора лечения с использованием предлагаемых методов реабилитации, улучшает эффективность и исход заболевания, характеризуются низкой степенью затратности и значительной эффективностью. Использование данного принципа диагностики в неврологической практике позволит индивидуально подбирать методы лечения на основе</p>

		результатов проведенного дерматоглифического исследования отпечатков пальцев рук.
	<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>Результаты исследования позволили сделать выводы, которые обладают выраженной степенью новизны, соответствующие поставленной цели и задачами. Ценность научного исследования заключается не только в превентивной диагностике риска возникновения инсульта, но и возможностью подбора эффективного метода лечения на основе этих данных, низкая затратность и доступность.</p>
	<p>5.3. Технические, технологические, экономические и управленческие решения являются новыми и обоснованными?  1). Полностью новые;  2). Частично новые (новыми являются 25-75%);  3). Не новые (новыми являются менее 25%);</p>	<p>Технологические, экономические решения предложенные автором являются логически обоснованными, новыми. На основе разработанных методик дерматоглифического исследования отпечатков пальцев рук, модифицированных схем для профилактики и лечения ишемического инсульта в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Диссертантом в ходе исследования разработаны и утверждены авторские права на объекты произведения науки: 1. «Способ лечения больных с центральной нейропатией лицевого нерва в раннем и позднем восстановительном периоде ишемического инсульта» зарегистрированном в Государственном реестре промышленных образцов</p>

			<p>Республики Казахстан от 24.09.2021 г. патент №32290.</p> <p>2.«Способ лечения больных с ишемическим инсультом в раннем и позднем восстановительном периоде» от 09.06.2022 г. патент №26701.</p> <p>3.Использование комплекса унифицированных шкал для оценки вегетативного, клинического статуса, состояния уровня психофизиологического состояния: уровня депрессии, тревоги, самочувствия, активности, настроения, шкал оценки когнитивных функций в клинической практике, внедренных в работу нейроинсультных отделений ГКБ№7.</p>
6	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с точки зрения доказательств либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарных наукам).	Достоверность полученных материалов подтверждена необходимым объемом материала, методами и результатами исследования, также статистической обработкой.
7	Основные положения, выносимые на защиту	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1.Доказано ли положение?</p> <p>1).Доказано</p> <p>2).Скорее доказано</p> <p>3).Скорее не доказано</p> <p>4).Не доказано</p> <p>7.2.Является ли тривиальным?</p> <p>1).Да</p> <p>2).Нет</p> <p>7.3.Является ли новым?</p> <p>1).Да</p>	<p>Основные положения диссертационного исследования прошли процесс рецензирования, были одобрены научном сообществом, а материалы исследования были опубликованы в рецензируемых журналах. Все выносимые на защиту основные положения в данной диссертации являются новыми, имеют широкий диапазон применения на амбулаторно-поликлиническом и стационарном уровнях.</p> <p>Научные положения, результаты</p>

		<p>2).Нет  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</p>	<p>исследования являются новыми, доказанными и отражены в результатах исследования, в выводах диссертационного исследования, имеют научное, практическое применение в медицине. Основные положения диссертации были доложены с широким обсуждением на Международных конференциях и конференциях с международным участием, а также были опубликованы: 1 статья - в издании, индексированном в информационной базе Scopus, Scopus Cite Score 2020 – 1,9, процентиль 56%; 6 статей - в изданиях, рекомендованных Комитетом обеспечения контроля в сфере образования и науки РК. 7 статей в сборниках зарубежных международных конференций (в том числе зарубежных); 5 тезисов в сборниках зарубежных международных конференций (в том числе зарубежных); 2 статьи в других научных изданиях; утверждены авторские права на произведения науки: 2 патента.</p> <p><b>Также диссертант была награждена:</b></p> <p>1. На Международной междисциплинарной Online-конференция, «Актуальные вопросы клинической неврологии, нейрохирургии, нейрофизиологии», посвященная 90-летию КазНМУ, 85-летию кафедры нервных болезней КазНМУ, Алматы, 2019 г. Дипломом 1 степени.</p>
--	--	---	---



2. Диплом 1 степени, участник проекта «Лучший молодой ученый 2020» среди стран СНГ, общенациональное движение «Бобек», 28 сентября 2020 г.

Автором доказаны следующие научные положения, выносимые на защиту:

1) Прогностические риска возникновения ишемического инсульта: при выявлении у лиц женского и мужского пола из группы риска с фенотипами интервалов индексов: Фуругата, Полла, Волотцкого, Данкмейера 0,4-0,97% имеется инсульт;

2) сопоставление результатов стандартного лечения с предлагаемыми модифицированными методами лечения: БОС, ци-гун терапии, акупунктуры в комплексе с общепринятым лечением, установлен их терапевтический эффект, который обуславливается наличием сочетания различных фенотипов

3) показатели фенотипов у здоровых мужчин и женщин петлевые узоры на пальцах рук будут отличаться от показателей лиц с предрасположенностью к ишемическому инсульту;

4) в группе больных с ишемическим инсультом, имеется гендерное различие: отмечается разное соотношение фенотипов рисунков в количественном соотношении у женщин больше 53,8%, чем у мужчин 47,9%. Соотношение фенотипов у

здоровых мужчин и женщин не только имеют разное соотношение петлевых рисунков, но и в количественном составе превышает у женщин 73,3%, чем у мужчин 26,6%; (приложение С);

5) БОС, ци-гун терапия, акупунктура, стандартное лечение имеют различную степень влияния и эффективности у больных с ишемическим инсультом в остром периоде на клинико-неврологические показатели, синдрома вегетативной дистонии (СВД), уровни тревожности, психофизиологические параметры теста САН, на показатели высших мозговых функций по данным шкалы;

6) у больных с ишемическим инсультом у кого отмечалась эффективность БОС терапии и гимнастики ци-гун была связана с большим количеством фенотипов LW, 10L, W, AL, превалированием индекса Полла, меньшим количеством фенотипов WL-ALW; у больных с ишемическим инсультом с эффектом от акупунктуры отмечались высокие показатели фенотипа ALW составляли -50,0% и были выше, высокий индекс Данкмейера-30,8%, чем в других группах. Другие показатели фенотипов носили среднюю величину в пределах 16,7%-28,8%.

8	Принцип достоверности. Достоверность источников представляемой информации.	8.1. Выбор методологии- обоснован или методология достаточно подробно описана: 1).Да 2).Нет	Выбор методологии исследования обоснован и подробно описан. Диссертантом были обследованы стационарные больные с ишемическим инсультом в ГКБ7, г. Алматы и группы волонтеров. Проводилось дерматоглифическое исследование, исследовался клинико-неврологический статус, дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий, КТ головного мозга, исследование психофизиологического статуса. Обоснованы и последовательно изложены методики и этапы сбора материала. Достоверность полученных результатов подтверждается значительным количеством проанализированного материала. Сочетание дизайнов исследования позволили оптимально решить задачи исследования.
		8.2.Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с использованием компьютерных технологий: 1).Да 2).Нет	Результаты диссертационной работы основаны результатах полученных данных не содержат теорий и различных предположений, проанализированы с использованием современных методов описательной статистики. Анализ полученных данных проводился с применением сравнительно-аналитических, статистических методов исследования, что позволило автору сделать соответствующие выводы и рекомендации. Математическая

			статистическая обработка данных и интерпретации проводилась с использованием прикладных программ Microsoft Excel 10, SPSS 17.
		8.3. Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента): 1). Да 2). Нет	Основные выводы диссертационной работы имеют характер последовательного изложения основанных на научных данных, основанных на выявленных закономерностях, научно доказанных результатами проведенных исследований.
		8.4. Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Все важные утверждения подтверждены ссылками на достоверную и научную литературу. Имеются публикации, патенты на изобретения, материалы выступлений на Международных конференциях и конференциях с международным участием.
		8.5. Используемые источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора	Используемые 230 источников литературы достаточны для литературного обзора.
9	Принцип практической ценности.	9.1. Диссертация имеет теоритическое значение: 1). Да 2). Нет	Результаты исследования имеют важное практическое значение могут быть рекомендованы для применения в стационарах инсультного, неврологического, реабилитационного профиля, в работе амбулаторно-поликлинических учреждений, также могут быть внедрены: в учебный процесс

			интернатуры, резидентуры ВУЗов медицинского профиля.
		9.2.Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1).Да 2).Нет	Разработанные методы дерматоглифической диагностики по оценке фенотипов дерматоглифических показателей ишемического инсульта, имеют важное прогностическое значения для выявления предрасположенности к ишемическому инсульту у лиц с из группы риска и у здоровых лиц. Разработанные модифицированные лечебные комплексы дают возможность подбора дифференцированной реабилитации с высокой степенью эффективности, также они являются эффективными, экономичными, малозатратными, способствуют восстановлению нарушенных функций больных.
		9.3.Предложения для практики являются новыми: 1).Полностью новые; 2). Частично новые (новыми являются 25-75%); 3). Не новые (новыми являются менее 25%):	Разработанные, апробированные на практике и предложенные автором практические рекомендации для борьбы с ишемическим инсультом являются актуальными и важными. Результаты исследования могут быть использованы в смежных специальностях для борьбы с инсультами.
10	Качество написания и оформления.	10.Качество академического письма: 1),Высокое 2).Выше среднего 3).Среднее	Диссертация изложена с высоким качеством академического письма. Изложенный в стандартном оформлении диссертационной работы с применением

		4).Низкое	<p>научной терминологии материал имеет цельную логическую структуру. Последовательное изложения материала исследования согласно целям и задачам делает его доступным, понятным. Автор провел обширный обзор современных источников литературы научных данных по изучаемой проблеме с использованием 330 источников. В ходе рецензирования работы были выявлены отдельные недочеты и ошибки технического и стилистического характера. Диссертанту удалось решить поставленные цели и задачи, доказать состоятельность выносимых на защиту положений, что подтверждается характером выполненной работы, публикациями, полученными патентами автора.</p> <p>Диссертационная работа Краиловой Камиллы Бекмуратовны на тему: «Особенности комплексной реабилитации ишемического инсульта» представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности «Медицина» – 6D110100 является законченным научно-исследовательским трудом. Диссертация выполнена самостоятельно, на высоком профессиональном уровне и направлена на решение актуальных задач в сфере неврологии и смежных специальностей, имеет важное научное значение и практическое применение. Работа по своей актуальности и практической значимости</p>
--	--	-----------	--

			соответствует требованиям предъявляемым к диссертациям Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК, и автор заслуживает присуждения степени доктора философии (PhD) по специальности «Медицина» – 6D110100.
--	--	--	--

**Официальный рецензент**

**Заведующий кафедрой «Неврологии, нейрохирургии и психиатрии» медицинского факультета ОшГУ  
д.м.н., профессор:**

**Юсупов Ф.А.**

**Подпись д.м.н., профессора Юсупова Ф.А. заверяю:**

**Ученый секретарь ОшГУ к.п.н., доцент Асанбекова Дж. Ж.**

