

**Письменный отзыв официального рецензента**  
**на диссертационную работу докторанта Серикулы Ербол на тему:**  
**«Эпидемиология печёночноклеточного рака в Казахстане»,**  
**представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной программе**  
**«8D10101 – Общественное здравоохранение»**

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом)
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><u>1) диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы);</u></p> <p><u>2) диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы);</u></p> <p><u>3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u></p>	<p>Тема диссертации соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан на 2024-2026 гг. — «Наука о жизни и здоровье».</p> <p>Работа осуществлялась в период с 2012 по 2021 годы в контексте реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020–2025 годы.</p> <p>Таким образом, тема диссертационной работы, имеет не только научную, но и практическую значимость.</p>
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит/не вносит</u> существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.	Настоящая работа вносит существенный вклад в науку, особенно в области онкологии для снижения заболеваемости и смертности от печёночноклеточного

			<p>рака.</p> <p>Исследование основано на анализе эпидемиологических данных, прогнозировании показателей до 2027 года и проведении анкетирования, что позволило выявить ключевые факторы, влияющие на диагностику, лечение и профилактику заболевания. Важность исследования заключается в его междисциплинарном подходе, объединяющем эпидемиологию, клиническую медицину и организацию здравоохранения. Полученные результаты формируют научную базу для внедрения целевых программ и совершенствования системы здравоохранения Казахстана.</p> <p>Таким образом, работа Серикулы Ербала не только углубляет научное понимание вопросов эпидемиологии, но и открывает новые горизонты для исследований и практических разработок в области общественного здравоохранения, делая ее вклад значимым как для отечественной, так и для мировой науки.</p>
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <p>1) <u>высокий</u>;</p> <p>2) средний;</p>	Диссертационная работа Серикулы Ербала демонстрирует высокий уровень самостоятельности автора на всех этапах

		<p>3) низкий; 4) самостоятельности нет.</p> <p>исследования. Автор самостоятельно разработал дизайн исследования, включающий ретроспективный анализ 7072 пациентов с печёночноклеточным раком с использованием описательно-оценочного подхода. В рамках работы был проведен сбор и обработка данных, используя информационно-аналитический метод, социологический опрос и статистическую обработку. Исследование охватывало пациентов с циррозом печени различной этиологии и печёночноклеточным раком, находящихся на амбулаторном и стационарном лечении в Казахстане. Автор выполнил анализ литературных данных по теме «Эпидемиология печёночноклеточного рака», использовав базы данных Cochrane Library, PubMed, Medline Complete, Wiley Online Library, Springer Link, Google Scholar и eLibrary. Мониторинг первичной заболеваемости печёночноклеточного рака был проведен в разрезе регионов Республики Казахстан за период 2012–2021 годов, в течение которого было зарегистрировано 7072 пациента. Докторант провел анализ распределения стандартизованных показателей заболеваемости по возрасту,</p>
--	--	---

			полу и национальности, а также оценил результаты лечения 185 пациентов с печёночноклеточным раком на базе АО «Национальный научный центр хирургии им. А.Н. Сызганова». Помимо этого, докторантом были самостоятельно анкетированы и проанализированы мнения 156 специалистов, опрошенных для выявления проблем диагностики, лечения и реабилитации пациентов. А также провел анализ с оценкой качества жизни 27 пациентов после медикаментозного, хирургического методов лечения ПКР. Статистическая обработка данных была выполнена в программе SPSS-2023, включая прогнозирование показателей заболеваемости до 2027 года. Основные положения, выводы и рекомендации были сформулированы автором самостоятельно. Использование современных методов анализа, включая расчёт тенденций и прогнозов, подтверждает высокий уровень самостоятельности диссертанта в выполнении исследования.
4.	Принцип единства внутреннего	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована;</u>	Печёночноклеточный рак в Республике Казахстан является одной из ведущих причин смертности от онкологических

	<p>2) частично обоснована;</p> <p>3) не обоснована.</p>	<p>заболеваний, что подчеркивает значимость его эпидемиологического изучения. Высокая заболеваемость, особенно в определённых регионах страны, требует комплексного анализа факторов, влияющих на её уровень, включая возрастные, половые и этнические особенности. В работе также изучены современные подходы к лечению пациентов с этим заболеванием, что позволило выявить существующие барьеры и проблемы на уровне клинической практики. Проведённое исследование включает мониторинг показателей заболеваемости за 2012–2021 годы, анализ мнений медицинских специалистов, а также прогнозирование до 2027 года, что делает работу актуальной и практикоориентированной. Результаты исследования представляют собой основу для разработки новых подходов к профилактике и управлению этим заболеванием в системе общественного здравоохранения Казахстана.</p>
	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <p>1) <u>отражает</u>;</p>	<p>Содержание диссертации полностью отражает её тему. Введение обосновывает актуальность работы, определяет цель, задачи, научную</p>

	<p>2) частично отражает;</p> <p>3) не отражает.</p>	<p>новизну и практическую значимость исследования. Литературный обзор охватывает ключевые аспекты эпидемиологии, диагностики и лечения печёночноклеточного рака. Материалы и методы описывают ретроспективный анализ данных 7072 пациентов, анкетирование специалистов и пациентов, а также статистическую обработку данных. У 27 пациентов описывают анализ социологического опроса оценки качества жизни и оценка физической активности у больных с ПКР после лечения ПКР. Результаты исследования показывают региональные, возрастные и половые особенности заболеваемости, анализ лечения 185 пациентов и прогнозирование до 2027 года. Заключение обобщает основные выводы, а практические рекомендации направлены на разработку профилактических мер и совершенствование диагностики и лечения. Работа является целостным и завершённым научным трудом.</p>
	<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <p>1) <u>соответствуют</u>;</p>	<p>Цель диссертационного исследования направлена на изучение эпидемиологических особенностей печёночноклеточного рака в Казахстане и</p>

	<p>2) частично соответствуют;</p> <p>3) не соответствуют.</p>	<p>разработку мероприятий по профилактике, раннему выявлению и снижению смертности от ПКР. Поставленные задачи, включая анализ первичной заболеваемости за 2012–2021 годы, изучение региональных и демографических характеристик, анализ заболеваемости вирусными гепатитами в РК 2012- 2021 годы, оценку результатов лечения и анализ факторов риска у пациентов с ПКР в условиях НИЦХ им. А.Н. Сызганова, а также анкетирование 156 специалистов для выявления проблем диагностики и лечения, логично вытекают из общей цели исследования. Задачи полностью соответствуют теме работы, отражая её актуальность и значимость для системы общественного здравоохранения.</p>
	<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <p>1) <u>полностью взаимосвязаны</u>;</p> <p>2) взаимосвязь частичная;</p> <p>3) взаимосвязь отсутствует.</p>	<p>Диссертация демонстрирует высокую степень внутренней согласованности и целостности. Все разделы, начиная от анализа заболеваемости 7072 пациентов и оценки лечения 185 пациентов, до анкетирования 156 медицинских специалистов и 27 пациентов с использованием международного опросника для определения физической</p>

		<p>активности, логически взаимосвязаны и дополняют друг друга. Проведенное прогнозирование показателей заболеваемости до 2027 года добавляет дополнительную ценность исследованию, позволяя определить тенденции и стратегически планировать меры по снижению заболеваемости и смертности. Каждый раздел работы, включая введение, обзор литературы, методы, результаты и выводы, формирует завершённый и системный научный труд, отражающий заявленную тему исследования.</p>
	<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) <u>критический анализ есть;</u>      2) анализ частичный;      3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;      4) анализ отсутствует.</p>	<p>В работе проведён критический анализ данных, основанный на тщательном изучении актуальных отечественных и зарубежных источников. Использование научных публикаций из таких баз данных, как PubMed, Medline Complete и других, позволило выявить ключевые аспекты эпидемиологии, диагностики и лечения печёночноклеточного рака в Казахстане. Анализ не ограничивается пересказом информации, а включает оценку существующих данных, выявление пробелов и определение направлений для дальнейших исследований. Такой подход свидетельствует о высоком уровне подготовки, научной зрелости и</p>

		профессионализме в выполнении диссертационного исследования.
5.	Принцип научной новизны	<p>Научная новизна работы заключается в проведении детального эпидемиологического анализа печёночноклеточного рака в Казахстане, что позволило выявить ключевые особенности распространённости заболевания, включая региональные, возрастные и половые различия. Прогнозирование динамики эпидемиологических показателей стало важным шагом для формирования профилактических мер и стратегического планирования в здравоохранении. Дополнительно, анализ мнений медицинских специалистов и оценка физической активности пациентов выявили актуальные проблемы диагностики, лечения и реабилитации, которые ранее недостаточно освещались в отечественных исследованиях. Полученные результаты впервые формируют комплексный подход к разработке мер, направленных на снижение заболеваемости и улучшение качества медицинской помощи, что подчеркивает научную значимость работы.</p> <p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p>1) <u>полностью новые;</u>      2) частично новые (новыми являются 25-75%);      3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>
		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <p>1) <u>полностью новые;</u>      2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>Выводы, сформулированные в диссертационной работе, обладают научной новизной, что выражается в обоснованной оценке</p>

		<p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p> <p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <p>1) <u>полностью новые;</u></p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>эпидемиологических показателей печёночноклеточного рака в Казахстане. Работа впервые выделяет ключевые региональные и демографические особенности, влияющие на уровень заболеваемости и смертности, а также подчеркивает необходимость учёта этих факторов при разработке профилактических мер. Новизна заключается в интеграции прогнозирования эпидемиологических показателей, что открывает новые горизонты для стратегического управления здравоохранением. Выводы логически связаны с задачами исследования и подтверждают актуальность предложенных подходов.</p> <p>Решения, предложенные в диссертации, представляют собой инновационный подход к исследованию и управлению проблемами печёночноклеточного рака. Впервые разработаны прогнозные модели, позволяющие предвидеть динамику эпидемиологических показателей и эффективно планировать профилактические меры. Уникальность подхода заключается в интеграции результатов эпидемиологического анализа, данных анкетирования специалистов и пациентов, а также оценке текущих методов диагностики и</p>
--	--	---	--

			лечения. Кроме того, технические и технологические аспекты исследования включают использование современных методов статистической обработки и прогнозирования, что обеспечивает научную обоснованность предложенных решений. Эти меры обладают высокой практической значимостью для совершенствования медицинской помощи и разработки управлеченческих стратегий в здравоохранении Казахстана.
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы <u>основаны/не основаны</u> на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (куолитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	Выводы, представленные в диссертационной работе Ербала Серикулы, основаны на масштабном и всестороннем научном исследовании, выполненном с применением современных методов анализа. Работа включает ретроспективный анализ эпидемиологических данных, прогнозирование динамики заболеваемости и смертности, а также результаты анкетирования медицинских специалистов и пациентов. Особое внимание удалено, где предложены конкретные рекомендации и алгоритмы для улучшения диагностики, лечения и профилактики печёночноклеточного рака в Казахстане.

		<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <p>1) <u>доказано</u>;</p> <p>2) скорее доказано;</p> <p>3) скорее не доказано;</p> <p>4) не доказано;</p> <p>5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да;</p> <p>2) <u>нет</u>;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) <u>широкий</u>;</p> <p>4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>да</u>;</p>	<p>В диссертации представлены новые данные, касающиеся эпидемиологии печёночноклеточного рака в Казахстане. Проведён детальный анализ заболеваемости и смертности по регионам за период 2012–2021 годов, включая статистическую обработку данных и выделение устойчивых тенденций роста. Особое внимание уделено возрастным и гендерным различиям, а также характеристикам пациентов, проходивших лечение в ННЦХ им. А.Н. Сызганова. Исследование включало изучение современных методов лечения, таких как трансплантация печени, химиоэмболизация и радиочастотная абляция, что позволило выявить значительное улучшение выживаемости у пациентов, прошедших трансплантацию.</p> <p>Результаты анкетирования медицинских специалистов показали основные проблемы диагностики и лечения, что позволило разработать рекомендации по унификации диагностических алгоритмов, включая внедрение методов ВОЗ и лучевой диагностики. Дополнительно исследование физической активности и качества жизни пациентов после лечения подчеркнуло важность этого аспекта в реабилитации.</p> <p>Прогнозирование динамики заболеваемости и смертности до 2027</p>
7.	Основные положения, выносимые на защиту		

		<p>2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>	<p>года выявило наиболее уязвимые группы, такие как мужчины и лица старшего возраста, а также регионы с наиболее высокой заболеваемостью, включая Алматы, Астану и Шымкент. Эти данные обосновывают необходимость усиления профилактических программ и разработки региональных стратегий для контроля заболевания.</p> <p>Результаты исследований опубликованы в рецензируемых журналах, включая 1 статью в журнале Q2 и 1 статью в журнале Q4, где представлены ключевые статистические данные, такие как анализ региональных показателей и прогнозирование. Также опубликованы 3 статьи в изданиях, рекомендованных ККОСОН, что подтверждает практическую и научную значимость работы. Получен акт внедрения, подтверждающий эффективность использования онкомаркера PIVKA-II для диагностики.</p>
8.	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет.</p>	<p>Методология исследования основана на комплексном подходе и включает ретроспективный анализ данных о заболеваемости и смертности от печёночноклеточного рака за период с 2012 по 2021 годы. Использованы статистические, аналитические и социологические методы, что позволило получить всестороннюю картину</p>

эпидемиологии заболевания. Особое внимание уделено прогнозированию показателей до 2027 года с использованием модели эпидинамики Барояна и Рвачева.

Важным элементом методологии является оценка физической активности и качества жизни пациентов с использованием международных опросников, таких как EORTC QLQ-C30. Анкетирование 156 медицинских специалистов позволило выявить основные проблемы диагностики и лечения, а также предложить рекомендации по унификации алгоритмов диагностики, включая внедрение методов ВОЗ.

Кроме того, в исследовании применён описательно-оценочный подход к анализу данных о стационарных пациентах, проходивших лечение в ведущих медицинских учреждениях. Результаты обработки данных, выполненные с использованием программы SPSS, подтвердили их достоверность и обеспечили высокий уровень научной обоснованности. Методология полностью

		<p>адаптирована к задачам исследования и позволяет достичь поставленных целей, что подтверждается аprobацией результатов на международных конгрессах и их публикацией в рецензируемых научных журналах.</p>
		<p>Результаты исследования основаны на применении современных статистических и аналитических методов, соответствующих международным стандартам. Обработка данных выполнена с использованием программы SPSS (версия 20.0), что обеспечило достоверность и точность анализа. Для прогнозирования показателей заболеваемости и смертности до 2027 года использовались модели эпидинамики Барояна О.В. и Рвачева Л.А., которые доказали свою эффективность в эпидемиологических исследованиях. Применение описательной статистики позволило определить ключевые тенденции и особенности заболеваемости печёночноклеточным раком, включая анализ по полу, возрастным группам и регионам. Все методы исследования соответствуют современным требованиям и выполнены в полном</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>соответствии с ГОСТ, что подчёркивает научную обоснованность и качество проведённой работы.</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;</p> <p>2) нет.</p>	<p>Выводы исследования имеют высокую значимость для общественного здравоохранения и полностью подтверждены статистически значимыми данными. Анализ выявил закономерности, связанные с заболеваемостью и смертностью от печёночноклеточного рака, включая региональные, возрастные и гендерные различия. Разработанные алгоритмы диагностики, лечения и профилактики были ориентированы на улучшение организации медицинской помощи, что делает их особенно важными для системы общественного здравоохранения. Рекомендации, предложенные в работе, направлены на раннюю диагностику и управление ключевыми факторами риска, что способствует снижению заболеваемости и смертности. Данные исследуемых групп пациентов анализировались с акцентом на их влияние на эффективность управления здоровьем населения, что подчёркивает практическую ценность и значимость</p>

			работы для общественного здравоохранения.
		8.4 Важные утверждения <u>подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены</u> ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Выдержки из авторитетных печатных изданий подкрепляют научные утверждения, приведенные в работе, что полностью соответствует принципам доказательной медицины.
		8.5 Использованные источники литературы <u>достаточны/не достаточны</u> для литературного обзора.	Научные утверждения, представленные в диссертации, опираются на обширный список литературы, включающий 254 источник. Большинство из них опубликовано на английском языке (95,48%), что подчёркивает использование актуальных международных данных, соответствующих принципам доказательной медицины. Также использованы работы на русском и казахском языках, что обеспечивает всесторонний подход к изучению темы. Эти данные подтверждают высокий уровень достоверности выводов и их практическую значимость.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Теоретическая значимость диссертации очевидна, так как исследование даёт системное представление об эпидемиологии печёночноклеточного рака в Казахстане. Разработанные

		<p>алгоритмы диагностики и предложенные подходы к профилактике и лечению вносят вклад в развитие научных основ общественного здравоохранения. Полученные данные и результаты анализа могут быть интегрированы в образовательные программы для подготовки специалистов в области эпидемиологии, а также использоваться для разработки новых научных проектов, направленных на снижение заболеваемости и смертности от онкологических заболеваний.</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>Диссертация имеет практическое значение, так как её результаты могут быть использованы для диагностики, лечения и профилактики печёночноклеточного рака в Казахстане. Выявленные эпидемиологические особенности и разработанные алгоритмы диагностики и лечения имеют высокую вероятность применения в клинической практике. Прогнозные модели помогут планировать медицинскую помощь, а рекомендации могут быть внедрены в систему общественного здравоохранения.</p>
	<p>9.3 Предложения для практики являются новыми:</p>	<p>Практические рекомендации докторанта являются новыми, так как разработанные</p>

		<p>1) <u>полностью новые;</u>      2) частично новые (новыми являются 25-75%);      3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	алгоритмы диагностики и лечения печёночноклеточного рака адаптированы для системы общественного здравоохранения Казахстана. Эти рекомендации учитывают региональные особенности заболеваемости и основаны на современных научных подходах, что делает их доступными и применимыми в медицинской практике.
10.	Качество написания и оформления	<p>Качество академического письма:</p> <p>1) <u>высокое;</u>      2) среднее;      3) ниже среднего;      4) низкое.</p>	Диссертационная работа выполнена в соответствии с общепринятыми стандартами и требованиями к оформлению PhD диссертаций. Она состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, анализа результатов, заключения и списка литературы, включающего 254 источника, из которых 95,48% на английском языке, 4,07% на русском и 0,45% на казахском. Работа изложена на 145 страницах и оформлена с соблюдением всех необходимых стандартов. Текст дополнен 17 таблицами и 39 рисунками, что обеспечивает наглядность представленных данных. Диссертация отличается ясным изложением, логической структурой и соответствует высоким требованиям

		академического письма.
11.	Замечания к диссертации	Диссертационная работа Серикулы Е., представляет собой завершенное научное исследование. Несмотря на наличие отдельных орфографических и стилистических недочётов, она заслуживает положительной оценки.
12.	Решение рекензента официального	Диссертация Серикулы Ербола на тему «Эпидемиология печёночноклеточного рака в Казахстане», подготовленная для соискания степени доктора философии (PhD) по образовательной программе «8D10101 – Общественное здравоохранение», соответствует всем установленным требованиям Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан и отражает высокий уровень научного исследования. Рекомендую Комитету присудить Серикулы Ерболу степень доктора философии (PhD) по образовательной программе «8D10101 – Общественное здравоохранение».

Официальный рецензент,  
Проректор по клинической работе,  
Член Правления НАО «Западно-Казахстанский  
Медицинский университет имени Марата Оспанова



Мусин Н.М.