

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА

Исмагуловой Эльнары Кереевны

на диссертационную работу Сейтқали Ақботы Сейтқалиқызы на тему

«Оценка эффективности медико-организационной помощи больным с патологией тиннитус в Республике Казахстан», представленную на соискание степени доктора (PhD) по специальности 8D10101 - «Общественное здравоохранение»

№п/п	Критерии	Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента
1.	Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам	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 научно- технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление)	Тема диссертации, утвержденная 27.11.2020г., соответствует направлениям развития науки, которые сформированы Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан, в частности направлению б) «Наука о жизни и здоровье».
2.	Важность для науки	Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо</u>	Данная работа вносит существенный вклад в науку, имеет научную новизну и практическую значимость,

		<u>раскрыта</u> /не раскрыта	поскольку на основе полученных результатов впервые разработана методическая рекомендаций, и алгоритм предоставления медицинской помощи пациентам с тиннитус, адаптирован международный опросник на казахском и русском языке, предложен клинический протокол для утверждения в МЗ РК.
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <p>1) Высокий;</p> <p>2) Средний;</p> <p>3) Низкий;</p> <p>4) Самостоятельности нет</p>	<p>Представленный материал свидетельствует о личном вкладе автора в написание диссертации. Соискателем проведена работа по сбору и анализу статистических данных, проведению выкопировки данных, проведению опрос пациентов с тиннитус и населения в целом. Также соискатель является разработчиком методической рекомендаций, которая была утверждена и рекомендована к печати Академическим Советом НАО «Казахский национальный университет им. С.Д. Асфендиярова» (протокол №6 от 20.03 2023 года). Была внедрена на уровне следующих организации: на уровне следующих медицинских учреждений:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Городская клиническая больница» №5 Управления здравоохранения г. Алматы. 2. «Городская клиническая больница» №7 Управления общественного здравоохранения г. Алматы. 3. «Городская поликлиника» №35 Управления общественного здравоохранения г. Алматы. 4. «Многопрофильная областная больница» Управления здравоохранения Кызылординской области.

			Разработанный клинический протокол в мультидисциплинарной команде находится на этапе утверждения в ННЦРЗ
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: <u>1) Обоснована;</u> 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована.	Актуальность темы диссертационной работы обоснована и подтверждается приведенными автором количественными данными, демонстрирующими эффективность применения рамки для расширения прав и возможностей пациентов или их представителей. В первой главе представлен международный опыт оказания помощи пациентам с тиннитус, проанализированы существующие клинические руководства в мире.
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: <u>1) Отражает;</u> 2) Частично отражает; 3) Не отражает	Содержание диссертации полностью соответствует заявленной теме научной работы. В рамках исследования был адаптирован международный опросник, разработан алгоритм оказания помощи пациентам с тиннитус, а также определена распространенность этого расстройства.
		4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: <u>1) соответствуют;</u> 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют	Формулировки цели и задач полностью соответствуют теме диссертации. Перечисленные задачи являются поэтапным достижением поставленной цели. Научные положения, полученные результаты и рекомендации соответствуют поставленным в диссертации целям и задачам.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: <u>1) полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует	Диссертация обладает внутренним единством, тема, цель, задачи, результаты, выводы и заключение логично связаны. Каждая глава и раздел научной работы имеют заключительную часть с подведением итогов и выводов, что создает впечатление

			завершенности проделанной работы, делает работу последовательной, логичной и взаимосвязанной.
		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p><u>1) критический анализ есть;</u> 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p>	<p>Предложенный автором алгоритм оказания помощи пациентам с тиннитус обоснован результатами анализа международных клинических руководств, а также данными опроса среди пациентов с тиннитус и анализа существующей практики лечения данного расстройства. Адаптированный на казахский и русский языки опросник служит дополнительным инструментом для оценки эффективности лечения пациентов с тиннитус. Оценка качество жизни пациентов с тиннитус позволил определить тяжесть данного состояния и ее влияния на повседневную жизнь пациентов с тиннитус.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p><u>1) полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Научные результаты и положения являются новыми, что подтверждается следующими достижениями автора: впервые проведен анализ распространенности тиннитус в Казахстане; разработан алгоритм оказания помощи пациентам с тиннитус; оценено качество жизни пациентов с тиннитус; создан клинический протокол, представленный на утверждение в ННЦРЗ. Кроме того, автором разработаны методические рекомендации по данной теме.</p>
		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <p><u>1) полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Выводы диссертации являются новыми, это подтверждается проведенным анализом существующей практики</p>

		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</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>Разработанный алгоритм диагностики тиннитус начинается с подробного сбора анамнеза и клинического осмотра, с последующим использованием инструментальных методов, таких как аудиометрия, импедансометрия, отоакустическая эмиссия, МРТ или КТ. Это позволяет выявить причины шума в ушах и исключить анатомические и сосудистые патологии. На основе диагностики разрабатывается индивидуальный план лечения, включающий медикаментозную терапию, слуховые аппараты, когнитивно-поведенческую терапию, методы релаксации и психологическую поддержку. Междисциплинарный подход, объединяющий усилия оториноларингологов, психологов и других специалистов, обеспечивает комплексное и эффективное лечение.</p> <p>Адаптированный международный опросник «Функциональный индекс шума в ушах» (TFI) на казахском и русском языке. Опросник позволяет объективно оценивать тяжесть тиннитус и эффективность лечения. Адаптированный TFI обеспечивает стандартизированный подход к диагностике и мониторингу пациентов в условиях Казахстана, повышая качество медицинской помощи и улучшая взаимодействие между уровнями здравоохранения.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы основаны /не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно	Все основные выводы основаны на данных, полученных в результате проведения исследования достаточно высокого методологического качества, а

		хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)	также в результате релевантной статистической обработки данных. Во второй и третьей главах работы приведены обоснования выбора того или иного метода исследования. Таким образом, соискатель демонстрирует выводы, основанные на доказательствах достаточной силы.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение? 1) доказано; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано</p> <p>7.2 Является ли тривиальным? 1) да; 2) нет</p> <p>7.3 Является 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>По теме диссертации опубликована 4 статьи, 1 тезис и 1 методическая рекомендация.</p> <p>1 статья опубликована в журнале, входящем в международную базу данных Scopus и Web of Science Core Collection (ClarivateAnalytics) Q2; 1. Akbota Seitkali, PhD Lyazzat Kosherbayeva, PhD Aigul Medeulova, PhD Nurgul Alekenova, Dinmuhamed Ayaganov, Gulnara Kandygulova Tinnitus prevalence and care experience among population of Almaty city //Journal of Otology, https://doi.org/10.1016/j.joto.2024.02.003.</p> <p>А также 3 статьи в журналах, рекомендуемых Комитетом по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан 1. Сейтқали А.С., Кошербаева Л.К., Медеулова А.Р. Изучение влияния тиннитус на психологическое состояние пациента. Обзор литературы // Наука и Здравоохранение. 2021. 6 (Т.23). С. 205-213. doi:10.34689/SH.2021.23.6.022 2. Seitkali A.S., Kosherbaeva L.K., Medeulova A., Akhmetzhan A.D., Imamatinova A.M. Tinnitus perspectives among physicians of Kazakhstan //</p>

			<p>Nauka i Zdravookhranenie [Science & Healthcare]. 2023, (Vol.25) 2, pp. 65-69. doi 10.34689/SH.2023.25.2.009</p> <p>3. Seitkali A., Hailey D., Akhtayeva N., Akhmetzhan A., Kosherbayeva L. Study the health condition of patient with tinnitus // Nauka i Zdravookhranenie [Science & Healthcare]. 2023, (Vol.25) 5, pp. 91-96. doi 10.34689/SH.2023.25.5.012</p> <p>1 Тезис в Восточноазиатском симпозиуме по отологии.</p> <p>1. Akbota Seitkali, Lyazzat Kosherbayeva PhD, Aigul Medeulova PhD Title: Patient experience in participating in the development of a clinical protocol for tinnitus // 7th EAST Asian Symposium of Otology (EASO 2022)</p> <p>1 Методическая рекомендация «Особенности ведения пациентов с шумом в ушах», получен охранный документ (авторское свидетельство), что показывает уникальность полученных данных, и научную новизну.</p>
8.	Принцип достоверности Достоверность источников и предоставляемой информации	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана 1) да; 2) нет</p> <p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных</p>	<p>Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований, статистической обработки данных, с применением компьютерных технологий, которые подробно описаны представленных 2-4 главах. Полученные результаты являются обоснованными и достоверными.</p> <p>Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных</p>

		<p>методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>исследований и методик обработки и интерпретации данных.</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>Дизайн исследования – кросс секционное, и проспективное.</p>
		<p>8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>Важные утверждения в работе подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>
		<p>8.5 Используемые источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора</p>	<p>Используемые источники литературы достаточны для литературного обзора. Всего использовано 218 источников, зарубежных и отечественных авторов.</p>
9	Принцип практической ценности	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Диссертация имеет теоретическое значение, поскольку изучены. Адаптирован и внедрен на казахском и русском языках международный опросник «Функциональный индекс шума в ушах» (TFI), который позволяет объективно оценивать тяжесть симптомов и эффективность лечения. Это создает базу для стандартизированной диагностики и</p>

		<p>оценки состояния пациентов с тиннитус в Казахстане. Проведены исследования, которые расширяют знания о распространенности и факторах риска тиннитус в Казахстане, что вносит вклад в глобальные данные по эпидемиологии данного состояния. Это позволяет рассматривать особенности патологии в контексте специфики региона и нации.</p> <p>Выявленные факторы риска и влияние тиннитус на качество жизни позволяют разработать научно обоснованные подходы к профилактике, диагностике и лечению данного состояния.</p> <p>Разработанные рекомендации основаны на анализе международного опыта и адаптации его к условиям Казахстана. Эти методики могут служить основой для последующих научных исследований и разработки национальных стандартов оказания помощи пациентам с тиннитус.</p>	
		<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p><u>1) да;</u> 2) нет</p>	<p>Диссертация имеет практическое значение, так как предложенные автором адаптированный международный опросник «Функциональный индекс шума в ушах» на казахском и русском языках позволит клиницистам оценивать эффективность лечения до и после его проведения;</p> <p>Выявленная распространенность и факторы риска с шумом в ушах позволят разработать превентивные мероприятия на уровне первичной медико-санитарной помощи, включая повышения осведомленности населения;</p> <p>Разработанные методические рекомендации</p>

			<p>представляют собой практическое руководство, предназначенное для врачей и других медицинских работников в Казахстане. Они направлены на улучшение диагностики и лечения пациентов с шумом в ушах, что особенно актуально для условий клинической практики в таких городах, как Алматы, где потребность в стандартизации подходов к данной проблеме является высокой. На сегодняшний день в Казахстане отсутствует утверждённый клинический протокол по диагностике и лечению шума в ушах, что делает данные рекомендации важным инструментом для врачей. Рекомендации учитывают международный опыт и адаптированы под реалии отечественного здравоохранения, обеспечивая специалистов ПМСП и ЛОР-врачей инструментами для эффективного выявления, консультирования и реабилитации пациентов. Их использование способствует повышению качества оказания медицинской помощи и снижению социальной нагрузки, связанной с хроническими состояниями, вызванными шумом в ушах.</p>
		<p>9.3 Предложения для практики 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>Предложения для практики являются новыми. Опрос медицинских специалистов выявил важность междисциплинарного подхода в лечении тиннитус, включая участие психологов и других специалистов. Несмотря на то, что в нашем исследовании меньшая доля специалистов отмечает важность привлечения психологов в мультидисциплинарную команду, более 80% респондентов готовы направить пациентов с</p>

			<p>тиннитус к психологам.</p> <p>Существующие исследования также подчеркивают значимость организаций поддержки пациентов с тиннитус, которые могут поделиться опытом и помочь в процессе лечения. Результаты нашего исследования также свидетельствуют о необходимости создания таких организаций в Казахстане, что в будущем может способствовать улучшению ухода за пациентами с тиннитус.</p> <p>Рекомендуется использовать адаптированный опросник «Функциональный индекс шума в ушах» (TFI) и инструмент EQ-5D-3L для улучшения взаимодействия между уровнями здравоохранения, что позволит своевременно выявлять проблемы и проводить качественную реабилитацию. Разработанный алгоритм мультидисциплинарного подхода продемонстрировал снижение уровня стресса и улучшение качества жизни пациентов, соответствуя стратегическим целям ВОЗ.</p>
10.	Качество написания и оформления	<p>Качество академического письма:</p> <p>1) высокое;</p> <p>2) среднее;</p> <p>3) ниже среднего;</p> <p>4) низкое.</p>	<p>Диссертационная работа написана на должном теоретическом и научно-методическом уровне, обладает внутренним единством, все разделы и положения логически взаимосвязаны, научные положения, полученные результаты, выводы и рекомендации соответствуют поставленным в диссертации цели и задачам, выдержан научный стиль изложения.</p>
11	Замечания к диссертации	<p>Диссертационная работа Сейтқали А.С. является в целом завершённым и самостоятельным научным исследованием. Вместе с тем, в отдельных разделах целесообразно уточнить формулировки методологических подходов, а также устранить отдельные стилистические</p>	

		неточности, которые, однако, не принижают научной ценности и практической значимости выполненной работы
12	<p>Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае защиты диссертации в форме серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)</p>	<p>1. Научный уровень статьи Изучение влияния тиннитус на психологическое состояние пациента. Обзор литературы, учитывая рост числа пациентов с тиннитус, особенно среди пожилого населения, внимание к его психоэмоциональному влиянию абсолютно обосновано. Использование понятий и методов из области психологии и когнитивной терапии подчёркивает комплексный характер проблемы. Использование международных баз данных (PubMed, Cochrane) и фильтрация по систематическим обзорам и метаанализам повышает научную достоверность собранных данных. Применение контрольного списка AMSTAR-2. Это говорит о стремлении к соблюдению методологической строгости при анализе публикаций.</p> <p>2. Научный уровень статьи Study the health condition of patient with tinnitus, статья посвящена анализу состояния здоровья пациентов с тиннитус с использованием стандартизированного опросника TFI (Tinnitus Functional Index), что является актуальной и значимой темой для оториноларингологии, психосоматики и общественного здравоохранения. Работа демонстрирует практическую направленность и представляет интерес для специалистов, занимающихся диагностикой и лечением тиннитус.</p> <p>3. Научный уровень статьи Tinnitus perspectives among physicians of Kazakhstan, статья затрагивает важную и практически значимую тему — состояние профессиональной осведомлённости и подходов врачей Казахстана к ведению пациентов с тиннитусом. Учитывая рост распространённости данного симптома, а также сложность междисциплинарного подхода к его лечению, исследование имеет актуальность и прикладную направленность.</p> <p>4. Научный уровень статьи Tinnitus prevalence and care experience among population of Almaty city, данная статья представляет собой ценное эпидемиологическое исследование, посвящённое распространённости тиннитус и оценке опыта медицинской помощи среди взрослого населения города Алматы. Работа отличается актуальностью, чётко обозначенной целью, адекватной методологией и логично структурированными результатами. Представленные данные восполняют пробел в научной литературе Казахстана по данной</p>

		проблеме и могут служить базой для разработки клинических и организационных подходов к ведению пациентов с тиннитус.
13	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)	Диссертационная работа соответствует требованиям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10101 – «Общественное здравоохранение» и автор заслуживает присуждения степени.

Рецензент:

Исмагулова Эльнара Кереевна,
 доктор медицинских наук, ассоциированный профессор
 кафедры оториноларингологии, офтальмологии,
 НАО «Западно-Казахстанского медицинского университета
 имени Марата Оспанова» (Казахстан г. Актобе).

Исмагулова Э.К.

