

Письменный отзыв официального рецензента

на диссертационную работу докторанта Джантемировой Назгуль Маратовны на тему «Оценка эффективности профилактики осложнений после хирургического лечения рака молочной железы», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина»

№ 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	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) <u>диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u>	Представленная диссертационная работа соответствует одному из ключевых приоритетов развития науки, определенных Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан — «Наука о жизни и здоровье» (Постановление № 248 от 28.03.2023 г.). Тема диссертации непосредственно связана с актуальными вопросами онкологии и хирургии молочной железы, направлена на повышение качества жизни онкологических больных и внедрение эффективных медицинских технологий, что соответствует национальным стратегическим интересам в сфере охраны здоровья.

2.	Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо <u>раскрыта</u> /не раскрыта.	<p>Диссертационное исследование вносит существенный вклад в клиническую науку.</p> <p>Проблема профилактики постмастэктомического синдрома (ПМЭС) после радикальной мастэктомии остаётся крайне важной в современной онкохирургии. Несмотря на прогресс в диагностике и лечении рака молочной железы, ПМЭС остается распространённым осложнением, которое значительно ухудшает качество жизни пациенток, снижает их функциональную активность, усиливает болевой синдром и требует продолжительной реабилитации.</p> <p>Полученные результаты расширяют научные представления о ПМЭС и предлагают технологическое решение, направленное на улучшение качества жизни пациенток после радикальной мастэктомии.</p>
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>высокий</u>; 2) <u>средний</u>; 3) <u>низкий</u>; 4) <u>самостоятельности нет</u>. 	<p>Диссертация представляет собой самостоятельное, комплексное научное исследование, в котором продемонстрирован высокий уровень профессиональной вовлечённости. Все разделы диссертационной работы логично структурированы и отражают этапы научного поиска от теоретического обоснования до клинического применения метода ультразвуковой диссекции (УЛД).</p>

4.	Принцип внутреннего единства	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>обоснована</u>; 2) частично обоснована; 3) не обоснована. 	<p>Актуальность представленного диссертационного исследования обусловлена необходимостью поиска эффективных методов профилактики ПМЭС, который остаётся одной из ведущих причин ухудшения качества жизни у женщин после радикального хирургического лечения рака молочной железы. Работа посвящена изучению ультразвукового диссектора как современного хирургического инструмента, позволяющего уменьшить объем хирургической травмы за счёт точного и щадящего воздействия на лимфатические структуры. Проведённый анализ позволяет не только научно обосновать целесообразность внедрения данного метода в клиническую практику, но и способствует развитию минимально инвазивных подходов в хирургической онкологии.</p>
		<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>отражает</u>; 2) частично отражает; 3) не отражает. 	<p>Содержание диссертации всесторонне раскрывает заявленную тему и демонстрирует высокий уровень проработки как теоретических, так и практических аспектов проблемы профилактики постмастэктомического синдрома у женщин, перенёсших радикальную мастэктомию по Маддену.</p>

		<p>4.3 Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>соответствуют</u>; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют. 	<p>Цель и задачи исследования чётко сформулированы и полностью реализованы в ходе диссертационной работы. Поставленные 4 задачи конкретны, соответствуют теме исследования и были логически реализованы в ходе работы.</p>
		<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью взаимосвязаны</u>; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует. 	<p>Структура диссертационного исследования выстроена последовательно и логично, что способствует целостному восприятию материала и раскрытию поставленных научных задач. Каждый раздел логически вытекает из предыдущего, формируя обоснованный научный текст. Обзор литературы содержит актуальные данные в области хирургии молочной железы и подчёркивает важность поиска малотравматичных технологий в профилактике постмастэктомического синдрома.</p> <p>Раздел, посвящённый методологии исследования, тщательно описывает дизайн, критерии включения и исключения, а также принципы применения ультразвукового хирургического инструмента. Результаты исследования подвергнуты обработке с применением современных аналитических методов, что позволяет достоверно оценить клинический эффект предложенного подхода.</p>

		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>критический анализ есть</u>; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов; 4) анализ отсутствует. 	<p>В диссертационном исследовании проведён критический анализ эффективности использования ультразвукового хирургического инструмента при радикальной мастэктомии по Маддену, с акцентом на его роль в снижении частоты и выраженности ключевых проявлений постмастэктомиического синдрома.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%). <p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); <p>не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Результаты и положения диссертации являются новыми. Они основаны на собственных наблюдениях и доказательном материале, подтверждённом аналитическими методами.</p> <p>Выводы, представленные в диссертационной работе, обладают несомненной научной новизной, поскольку был проведён клинико-статистический анализ применения ультразвукового хирургического инструмента при выполнении радикальной мастэктомии по Маддену с позиции профилактики постмастэктомиического синдрома. На основании сравнительной оценки с традиционными методами доказаны</p>

			<p>преимущества ультразвуковой хирургии в уменьшении операционной травматизации и сохранении функционального состояния регионарной анатомии (авторское свидетельство №47386 от 12 июня 2024 года).</p>
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью новые</u>; 2) <u>частично новые</u> (новыми являются 25-75%); <p>не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Диссертация содержит принципиально новые технические, технологические, экономические решения. Впервые в Казахстане в рамках радикальной мастэктомии по Маддену исследовано использование ультразвукового хирургического инструмента как метода профилактики ПМЭС.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы <u>основаны/не основаны</u> на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (квалитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).</p>	<p>Исследование опирается на достоверные клиничко-инструментальные материалы, подтверждённые статистическим анализом, и полностью соответствуют современным требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина». Все этапы исследования проводились с соблюдением этических принципов, предусмотренных Хельсинкской декларацией Всемирной медицинской ассоциации, и одобрены Локальным этическим комитетом НАО «Медицинский</p>

			<p>университет Астана». Хирургические вмешательства, диагностические и наблюдательные процедуры выполнялись в соответствии с утверждёнными клиническими протоколами Министерства здравоохранения РК и положениями Министерства науки и высшего образования РК, регламентирующими биомедицинские эксперименты. Эмпирическая база исследования включает собственные клинические наблюдения, результаты инструментальной и лабораторной диагностики. Представленные в диссертации выводы логично вытекают из полученных фактов, отличаются внутренней согласованностью и статистической надёжностью.</p>
7.	<p>Основные положения, выносимые на защиту</p>	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: Доказано ли положение? 1) <u>доказано</u>; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано;</p>	<p>Основные положения, выносимые на защиту, отличаются высокой степенью аргументированности и подтверждены результатами клинических наблюдений. Апробация научных положений проведена на авторитетных международных площадках — XIV съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии (2023г., 2024 г.). На расширенном заседании кафедры онкологии. Основные результаты</p>

		<p>5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно. Является ли тривиальным?</p> <p>1) да; 2) <u>нет</u>;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно. Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>; 2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно. Уровень для применения:</p> <p>1) узкий; 2) средний; 3) <u>широкий</u>;</p> <p>4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно. Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>да</u>; 2) нет.</p>	<p>опубликованы в научных изданиях. Положения, представленные к защите, являются новыми и закономерными итогами научно-практической работы и логически вытекают из поставленных задач исследования.</p>
8.	<p>Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:</p> <p>1) <u>да</u>;</p>	<p>Методологическая основа диссертационного исследования подробно описана и отличается логичностью построения и практической</p>

		<p>2) нет.</p>	<p>направленностью. Работа выполнена в формате проспективного клинического анализа, охватывающего группу пациенток с подтверждённым морфологическим диагнозом рака молочной железы. Дизайн исследования предусматривает строгие критерии включения и исключения, что обеспечило репрезентативность выборки и достоверность полученных данных. Все пациентки были подробно информированы о целях и процедуре исследования и дали добровольное письменное согласие на участие в исследовании, что соответствует международным требованиям биомедицинской этики.</p>
		<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: <u>1) да;</u> 2) нет.</p>	<p>В работе использован комплекс объективных и современных диагностических инструментов для оценки клинических проявлений постмастэктомического синдрома, включая визуально-аналоговую шкалу для измерения болевого компонента, анализ лимфатического отёка и ограничений подвижности плечевого сустава. Обработка полученных данных выполнена с использованием обоснованных статистических методов: применены описательные характеристики, сравнение</p>

			показателей в группах, расчёт относительного риска, доверительных интервалов и значимости различий (р-значения). Такой подход обеспечивает достоверность аналитических выводов, подтверждает корректность интерпретации результатов и их возможную воспроизводимость в клинической практике.
		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.	Концептуальные основы и итоговые выводы диссертационного исследования подтверждены данными собственного проспективного клинического наблюдения.
		8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u> ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Ключевые положения диссертационной работы опираются на надёжную и современную научную базу. Приведённые литературные источники актуальны и отражают современные стандарты доказательной медицины.
		8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны/не</u>	Используемая литература и библиографическая база являются достаточными и релевантными. В

		достаточны для литературного обзора.	литературном обзоре приведены свыше 140 источников, включая публикации последних 10 лет, что обеспечивает современную теоретическую базу.
9.	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Научное исследование отличается высокой теоретической значимостью. Представленные материалы могут быть интегрированы в образовательный и клинический процессы. Диссертация отражает современные тенденции в персонализированной медицине и хирургической интраоперационной профилактике.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Практическая ценность проведённого исследования очевидна. Методика доказала свою эффективность в снижении послеоперационных осложнений и улучшении восстановительных показателей, что имеет важное значение для улучшения качества жизни пациенток в послеоперационном периоде. Разработанные в ходе исследования рекомендации обладают выраженным прикладным потенциалом и могут быть внедрены в систему практического здравоохранения. Применение этих подходов способствует персонализации хирургической тактики, повышению

			безопасности вмешательств и сокращению послеоперационных осложнений.
		9.3 Предложения для практики являются новыми: 1) <u>полностью новые</u> ; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Разработанные в диссертационной работе предложения для практики обладают существенной степенью оригинальности и могут быть отнесены к категории новых. Ранее подобный подход в отечественной онкологической хирургии не использовался в качестве комплексной меры для снижения риска развития осложнений после операции.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) <u>высокое</u> ; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Диссертационная работа написана грамотным научным стилем, с соблюдением всех требований к оформлению академического текста. Последовательно и логично изложены цели, задачи, методы и результаты исследования. Работа демонстрирует высокий уровень самостоятельности, внутреннее единство и научную обоснованность каждого этапа.
11.	Замечания к диссертации		Замечаний по данной работе нет.
12.	Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае защиты диссертации в форме серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи		Научные труды докторанта демонстрируют высокий уровень профессиональной подготовки и соответствуют международным требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям степени PhD. Все публикации выполнены с соблюдением академических и этических стандартов.

докторанта по теме исследования)

По результатам проведённого исследования автором опубликовано 6 научных работ. Среди них — статьи в ведущих республиканских журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере образования и науки Республики Казахстан, таких как Central Asian Journal of Medical Hypotheses and Ethics, Онкология и радиология Казахстана и Вестник хирургии Казахстана. Докторантом опубликована статья в международном рецензируемом журнале, индексируемом в базе данных Scopus (Q3). Научные данные автора были апробированы на международных конференциях в Душанбе и Астане, а также защищены авторским свидетельством № 47386 от 12 июня 2024 года, зарегистрированным в Государственном реестре прав на объекты, охраняемые авторским правом.

Публикации отличаются высоким научным уровнем и степенью оригинальности. Все они тематически соответствуют цели и задачам диссертации, отражая этапность и последовательность

			исследовательской работы — от анализа проблемы до практического внедрения полученных результатов. Каждая из статей содержит авторские данные, полученные в ходе самостоятельного клинического исследования, что подтверждает личный вклад докторанта.
13.	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)		Представленная работа докторанта Джантемировой Назгуль Маратовны на тему «Оценка эффективности профилактики осложнений после хирургического лечения рака молочной железы» отличается высокой актуальностью, несомненно, представляет собой значимый вклад в развитие клинической онкологии. Данная диссертационная работа отвечает всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени PhD. Ходатайствую перед Комитетом для присуждения докторанту Джантемировой Н.М. степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина».

Официальный рецензент:

д.м.н., профессор

Научно-образовательного центра хирургии им. Цой Г.В.

НАО «Медицинский университет Астана»



Туганбеков Т.У.

