

ОТЗЫВ

официального рецензента на диссертационную работу

Нуртазиной Жанары Богдатовны на тему «Антибиотикорезистентность возбудителей вторичной бактериальной инфекции у госпитализированных пациентов с лекарственно устойчивым туберкулезом», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности «6D110100 – Медицина»

№	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом)
п/п			
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 целевой программы, финансируемого(ой) 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><u>3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u></p>	Согласно приоритетным направлениям развития науки на 2024-2026 годы, утвержденным протоколом заседания Высшей научно-технической комиссии Республики Казахстан, тема данной диссертации соответствует пятому направлению, а именно «Наука о жизни и здоровье». В диссертационном исследовании затронута актуальная проблема туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ), являющаяся одной из приоритетных не только в во всем мире, но и в Казахстане, так как наша страна относится к числу 9 стран Европейского региона с высоким уровнем МЛУ-ТБ, представляющим угрозу не только для здоровья пациента, но и для безопасности страны.
2.	Важность для науки	<u>Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.</u>	Диссертационная работа Нуртазиной Ж.Б. вносит значимый вклад развитие науки и клинической практики. Работа представляет самостоятельное и завершенное научно-клиническое исследование,

			<p>направленное на изучение структуры вторичной микрофлоры у пациентов с устойчивыми формами туберкулеза и определение антибактериальных препаратов, наиболее активных в отношении выделенных патогенов, что в целом, позволит своевременно проводить адекватную антибактериальную терапию, что повысит эффективность лечения и сократит пребывание больного в стационаре. Высокий вклад в работу демонстрирует наличие 3 статей в изданиях, рекомендованных КОКСНВО МНВО РК и 2 статей, индексируемых в базе Scopus.</p>
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>Диссертационная работа наглядно демонстрирует высокий уровень научной самостоятельности и инициативности автора. Все этапы работы – от постановки исследовательской задачи до практической реализации полученных результатов – выполнены автором. Диссертантом изучено 994 образца неспецифической микрофлоры, полученных от пациентов с туберкулезом, проведена лично идентификация микроорганизмов, определение их чувствительности к антибактериальным препаратам и субвидовое типирование, проведен. Анализ и обобщение результатов исследования.</p>
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации:	Представленное диссертационное

		<p>1) обоснована;</p> <p>2) частично обоснована;</p> <p>3) не обоснована.</p>	<p>исследование отличается высокой степенью обоснованности и внутреннего единства, отражая актуальные вопросы современной фтизиатрии в сфере решения вопросов, касающихся коморбидной патологии. В исследовании затронута клинически значимая проблема – повышение эффективности лечения пациентов с лекарственной устойчивостью. Актуальность темы подтверждается высокой распространённостью МЛУ-ТБ в мире, и в РК. Выбранная тема соответствует приоритетным направлениям развития науки в области фтизиатрии, так как затрагивает актуальные проблемы туберкулеза, в части комплексного лечения резистентных форм.</p>
	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <p>1) отражает;</p> <p>2) частично отражает;</p> <p>3) не отражает.</p>		<p>Содержание диссертационной работы Нуртазиной Ж.Б. четко коррелирует с ее заявленной темой и отражает комплексный подход к изучаемой проблеме. Все разделы логично взаимосвязаны и выстроены в соответствии с целями и задачами исследования, обеспечивая целостное раскрытие научной концепции. Особое внимание уделено своевременной верификации вторичной микрофлоры и</p>

		персонализированным подходам к лечению пациентов с лекарственной резистентностью, что подтверждает практическую направленность работы.
	4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:	Цель и задачи исследования четко отражают содержание и направленность диссертационной работы. Они охватывают ключевые аспекты комплексной терапии лекарственно-устойчивых форм туберкулеза, с учетом вторичной микрофлоры. логично вытекают из сформулированной проблемы и охватывают основные этапы изучения, что обеспечивает последовательное и обоснованное достижение поставленной цели.
	1) соответствуют;	
	2) частично соответствуют;	
	3) не соответствуют.	
	4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:	Структура диссертации отличается внутренней логикой и последовательностью. Каждый раздел органично дополняет предыдущий, обеспечивая целостное и обоснованное раскрытие научной концепции, без логических разрывов или дублирования.
	1) полностью взаимосвязаны;	
	2) взаимосвязь частичная;	
	3) взаимосвязь отсутствует.	
	4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:	Автором проведен критический анализ существующих подходов и обоснована целесообразность проведения микробиологического исследования для раннего выявления и коррекции вторичной инфекции у пациентов с резистентными, хроническими и
	1) критический анализ есть;	
	2) анализ частичный;	
	3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;	
	4) анализ отсутствует.	

			<p>прогрессирующими формами туберкулеза, при этом определены наиболее эффективные антибактериальные препараты. Полученные результаты аргументированы и подтверждены статистически достоверными данными.</p>
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми?	<p>Диссертационная работа Нуртазиной Ж.Б. обладает научной новизной, заключающейся в изучении этиологической структуры возбудителей вторичных инфекций у пациентов с лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза легких. Впервые в Казахстане на большом клиническом материале среди больных с резистентными формами туберкулеза определен состав вторичной инфекции и чувствительность к антимикробным препаратам, что позволило провести адекватную терапию сопутствующей патологии. Новизну также составляет проведение субвидового типирования выделенных штаммов <i>K. pneumoniae</i>, по технологии MALDI-TOF, что выявило их значительное генетическое разнообразие, свидетельствующее о поликлональном характере инфекции и предполагающее преимущественно разные источники инфицирования.</p>
		1) полностью новые;	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
		3) не новые (новыми являются менее 25%).	

		Представленные данные ранее не публиковались и вносят весомый вклад в развитие персонализированной медицины.
	5.2 Выводы диссертации являются новыми?	Выводы, сформулированные в диссертации, демонстрируют оригинальность научного подхода и отражают авторский вклад в изучение проблемы лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза. Результаты исследования позволили не только получить данные о вторичной микрофлоре у пациентов с устойчивыми формами туберкулеза, но и предположить научно обоснованный алгоритм диагностики вторичной инфекции и своевременной коррекции терапии, ранее не представленные в научной литературе.
	1) полностью новые;	
	2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
	3) не новые (новыми являются менее 25%).	
	5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:	В диссертационной работе представлены апробированные технологические подходы, которые являются новыми у фтизиатрических пациентов в РК и направлены на внедрение алгоритма микробиологического исследования для раннего выявления вторичной инфекции у пациентов с хроническими, прогрессирующими формами туберкулеза и своевременной коррекции терапии. Проведенное автором субвидовое типирование штаммов <i>K. pneumoniae</i> выявило их значительное генетическое
	1) полностью новые;	
	2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
	3) не новые (новыми являются менее 25%).	

			разнообразии, что свидетельствует о поликлональном характере инфекции и предполагает преимущественно разные источники инфицирования.
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (куолигатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	Основные выводы диссертационной работы отличаются высокой степенью обоснованности и логически вытекают из представленного клинического материала. Автор грамотно использовала комплекс валидированных микробиологических методик и провела корректный сравнительный анализ между исследуемыми группами. Полученные результаты подтверждаются количественными данными и достоверной статистической обработкой, что придает исследованиям объективность и воспроизводимость.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Доказано ли положение? 1) доказано; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано; 5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно. 7.2 Является ли тривиальным? 1) да; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно. 7.3 Является ли новым? 1) да; 2) нет;	7.1 - Доказано 7.2 - Не являются тривиальными 7.3 - Являются новыми 7.4 – Уровень для применения широкий 7.5 - Доказано в статье. Представленные в диссертационной работе Нуртазиной Ж.Б. положения являются научно обоснованными, новыми и клинически значимыми. Их достоверность подтверждается использованием современных, валидированных методов микробиологической

		<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) широкий;</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>2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>	<p>диагностики вторичной микрофлоры, при этом субвидовое типирование штаммов <i>K. Pneumoniae</i> проведено впервые.</p> <p>Представленные положения являются доказанными, клинически обоснованными, внутренне логичными и могут быть воспроизведены в условиях практического здравоохранения.</p> <p>Положение 1. Доказано в статье, опубликованной в журнале уровня Q2 Scopus, доложена на Международной конференции.</p>
8.	Принцип достоверности.	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:	<p>Методологическая база исследования представлена последовательно и аргументированно. Автор четко обозначил критерии включения и исключения пациентов при проведении проспективного когортного исследования, обосновал выбор диагностических инструментов и описал порядок проведения всех этапов клинико-бактериологического обследования. Методика изложена с достаточной детализацией, что обеспечивает прозрачность, воспроизводимость исследования и достоверность полученных данных.</p>
	Достоверность источников и предоставляемой информации	1) <u>да</u> ;	
		2) нет.	
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных	<p>В диссертации использован комплекс современных диагностических микробиологических исследований, соответствующих</p>

	технологий:	требованиям доказательной медицины. Анализ данных проведен с использованием специализированного программного обеспечения, в том числе онлайн-платформы AMRcloud, что подтверждает высокий уровень технической проработки исследования и достоверность интерпретации.
	1) да; 2) нет.	
	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):	Все теоретические предложения подкреплены практическими результатами, включая внедрение предложенных решений в 2-х медицинских организациях, а также 2 свидетельства о регистрации прав на объект авторского права
	1) да; 2) нет.	
	8.4 <u>Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</u>	Основные положения диссертационной работы обоснованы с использованием актуальных источников. Автор грамотно интегрировал данные современной научной литературы, включая международные клинические рекомендации.
	8.5 <u>Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора.</u>	Количество и качество использованных источников являются достаточными для обоснования теоретической базы исследования. Использованные 171 источники, в большинстве своем это актуальные и рецензируемые публикации за последние 10 лет.

9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:	Диссертационная работа обладает практической направленностью и значительным теоретическим вкладом. Автору удалось получить новые данные о микробной пейзаже неспецифической флоры у больных с устойчивыми формами туберкулеза, определить наиболее чувствительную микрофлору, проведенное субвидовое типирование штаммов <i>K. pneumoniae</i> выявило их значительное генетическое разнообразие, что свидетельствует о поликлональном характере инфекции и предполагает преимущественно разные источники инфицирования.
		1) <u>да</u> ;	
		2) нет.	
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:	Представленные в диссертации решения обладают прикладной значимостью и адаптированы к реальным условиям медицинской практики. Разработанные автором подходы к диагностике вторичной инфекции у больных с резистентными формами туберкулеза, позволяют провести адекватную терапию и улучшить эффективность комплексного лечения данной категории пациентов, что особенно актуально в современных условиях.
		1) <u>да</u> ;	
		2) нет.	
		9.3 Предложения для практики являются новыми:	Практические рекомендации основаны на собственных данных и охватывают проблему ассоциированной патологии у пациентов с лекарственно-устойчивым туберкулезом. Разработанные автором
		1) <u>полностью новые</u> ;	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
3) не новые (новыми являются менее 25%).			

			<p>рекомендации по определению неспецифической микрофлоры у пациентов с хроническими формами туберкулеза, выявление наиболее активных антибактериальных препаратов для лечения вторичной инфекции, проведение субвидового типирования штаммов <i>K. Pneumoniae</i>, отличаются новизной.</p>
10.	<p>Качество написания и оформления</p>	<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 оформлена в полном соответствии с установленными академическими стандартами, состоит из введения, трех глав, включающих обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, заключение с выводами, практические рекомендации, список литературы и приложения. Структура текста логична, соблюдена последовательность подачи информации, иллюстративный и табличный материал представлены согласно требованиям и способствуют наглядности восприятия. Библиография оформлена грамотно, ссылки на источники даны точно, с соблюдением требований к научным публикациям уровня PhD.</p>
11.	<p>Замечания к диссертации</p>	<p>Замечания к диссертационной работе отсутствуют.</p>	
12.	<p>Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае защиты диссертации в форме серии статей)</p>	<p>Публикации по теме диссертационной работы отличаются высоким качеством и соответствуют международным стандартам, что подтверждается их опубликованием в рецензируемых журналах, индексируемых в международных базах данных, а также в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и</p>	

	официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)	высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан.
13.	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)	<p>Диссертационная работа Нуртазиной Жанары Богдатовны на тему «Антибиотикорезистентность возбудителей вторичной бактериальной инфекции у госпитализированных пациентов с лекарственно устойчивым туберкулезом» является завершенным научным исследованием. Автор продемонстрировала способность к самостоятельному проведению научной работы, владению современными методами диагностики, анализа и интерпретации данных. Полученные результаты обладают высокой степенью научной новизны и практической значимости, а предложенные решения могут быть внедрены в клиническую практику.</p> <p>На основании проведенного рецензирования диссертационной работы рекомендовано присудить степень доктора философии (PhD) Нуртазиной Жанаре Богдатовне по специальности «6D110100 – Медицина».</p>

Официальный рецензент:

Д.м.н., профессор кафедры фтизиопульмонологии

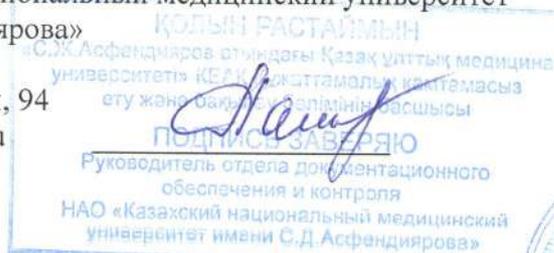
НАО «Казахский национальный медицинский университет

имени С.Д. Асфендиярова»

050000, Казахстан

г. Алматы, ул. Толе би, 94

e-mail: asr.kz@mail.ru



Ракишева Анар Садуевна

