

**Письменный отзыв официального рецензента на диссертационную работу на соискание степени доктора философии (PhD)**

**Кайрамбаева Ербола Мейрамбековича на тему «Совершенствование профилактики поздних послеоперационных осложнений у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы» по специальности 6D110100 - Медицина**

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть 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) <u>диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве</u>	Согласно списку приоритетных направлений развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан, к ним относят исследования в сфере здравоохранения, объединяемые под общим названием «Наука о жизни и здоровье».

		<u>Республики Казахстан (указать направление).</u>	
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит/не вносит</u> существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта/не раскрыта</u> .	Работа вносит существенный вклад в науку и важность ее хорошо раскрыта. Диссертация Кайрамбаева Е.М. отражает результаты поперечного эпидемиологического исследования факторов риска развития поздних осложнений после открытого и трансуретрального удаления доброкачественной гиперплазии простаты. Кроме того, работа включает клиническое изучение послеоперационных внутрипузырных ирригаций 5-фторурацилом в сравнении к стандартному ведению пациентов в отношении эффективности профилактики указанных осложнений.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u> ; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.	Автором проведены определение цели, задач, разработка протокола исследования, сбор первичных сведений, создание электронной базы данных, статистический анализ полученных материалов, описание результатов исследования, формулирование

			основных положений, выводов и заключения диссертации. Также автор активно участвовал в написании и подаче научных публикаций по исследуемой теме как в журналах, одобренных КОКСНВО МНВО РК, так и зарубежных изданиях, а также подготовке презентаций для выступления на международных конференциях.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована</u> ; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	Доброкачественная гиперплазия простаты является важнейшим социально-значимым заболеванием, встречающимся у 50% мужчин среднего и пожилого возрастов и у 90% старше 80 лет. Открытые и трансуретральные способы удаления аденомы предстательной железы относят к наиболее эффективным методам борьбы с указанным заболеванием. Актуальность исследования обусловлена важностью своевременного выявления предикторов часто встречаемых поздних obstructивных осложнений оперативного лечения доброкачественной гиперплазии простаты и разработки инновационной профилактики их развития.

		<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>отражает</u>;</li> <li>2) частично отражает;</li> <li>3) не отражает.</li> </ol>	<p>Содержание диссертации отражает полностью тему, цель и поставленные автором задачи, которые направлены на получение конкретных результатов.</p>
		<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>соответствуют</u>;</li> <li>2) частично соответствуют;</li> <li>3) не соответствуют.</li> </ol>	<p>Цель и задачи соответствуют теме диссертации.</p>
		<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>полностью взаимосвязаны</u>;</li> <li>2) взаимосвязь частичная;</li> <li>3) взаимосвязь отсутствует.</li> </ol>	<p>Все разделы диссертационной работы взаимосвязаны и подчинены единой цели.</p>
		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) <u>аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями</u>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>критический анализ есть</u>;</li> <li>2) анализ частичный;</li> </ol>	<p>Критический анализ присутствует.</p>

		<p>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;</p> <p>4) анализ отсутствует.</p>	
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</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>	Полностью новые.
		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</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>	Полностью новые.
		<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>	Разработанный метод профилактики поздних обструктивных осложнений после удаления доброкачественной гиперплазии простаты с применением послеоперационных ирригаций 5-фторурацилом через модифицированный

		3) не новые (новыми являются менее 25%).	трехходовый мочевого катетер является новым и обоснованным.
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы <u>основаны</u> /не основаны на весомах с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (куолитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	<p><u>Вывод 1.</u> Основан на данных поперечного эпидемиологического исследования факторов риска стриктуры уретры и склероза шейки мочевого пузыря. Отмечено, что к ним относят экстренный тип госпитализации, наличие инфекционного воспаления нижних мочевых путей до операции и наличие остаточной мочи на</p> <p><u>Вывод 2.</u> Основан на разработке и клиническом внедрении способа профилактики обструктивных послеоперационных осложнений в виде ирригации мочевого пузыря и уретры раствором 5-фторурацила через модифицированный трехходовый катетер.</p> <p><u>Вывод 3.</u> Основан на проспективном наблюдении за пациентами в течение 0,5 лет после операции. Установлено более достоверное повышение объемной</p>

			<p>скорости потока мочи и объема остаточной мочи, а так же значимо более низкая частота возникновения стриктур уретры у пациентов, подвергшихся профилактическим трансуретральным введениям 5-фторурацила в сравнении с больными, не получавшими ирригаций.</p> <p><u>Вывод 4.</u> Основан на данных эпидемиологического и клинического проспективного исследований, определивших наиболее значимые предикторы развития поздних обструктивных осложнений после удаления доброкачественной гиперплазии простаты. В результате разработан действенный алгоритм ведения пациентов данной категории.</p>
7.	<p>Основные положения, выносимые на защиту</p>	<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>Положения диссертационного работы доказаны проведенными исследованиями.</p> <p><u>Положение 1.</u> Доказано в статье, опубликованной в республиканском рецензируемом журнале, одобренном КОКСНВО МНВО.</p> <p><u>Положения 2, 3 и 4.</u> Доказаны в статье, индексируемой в БД Scopus уровня Q3,</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>2) нет;</p>	<p>опубликовано в тезисах международной конференции. Получен патент на полезную модель и 2 авторских свидетельства.</p>
--	--	--	---



		3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.	
8.	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Выбор методологии обоснован. В диссертационном исследовании применялись оценка жалоб и анамнеза, методы анкетирования (Международная система суммарной оценки заболеваний предстательной железы/качества жизни – IPSS/QoL и Международный индекс эректильной функции - МИЭФ-5), лабораторные исследования (общий анализ крови, анализ крови на простатоспецифический антиген, общий анализ мочи, посев мочи), трансабдоминальное ультразвуковое исследование простаты с определением остаточной мочи, урофлоуметрия.
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:	Статистический анализ проведен с помощью программы SPSS 20.0. Применены корректные статистические методы обработки данных, которые достоверно доказывают полученные

		<p>1) <u>да</u>; 2) нет.</p>	<p>результаты и обоснованно применены в выводах.</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) <u>да</u>; 2) нет.</p>	<p>Теоретические выводы, взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены эпидемиологическим и клиническим исследованиями.</p>
		<p>8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>	<p>Важные утверждения подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>
		<p>8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны</u>/не достаточны для литературного обзора.</p>	<p>Достаточны. Для литературного обзора использовано более 175 литературных источников, при этом около 60% представлены публикациями последних 10 лет.</p>

9	Принцип практической ценности	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет.</p>	<p>Да. Диссертационное исследование доказывает влияние локальной антипролиферативной терапии 5-фторурацилом на отдаленные обструктивные осложнения после удаления доброкачественной гиперплазии, что открывает новые перспективы в изучении рубцовых заболеваний уретры и их профилактики.</p>
		<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет.</p>	<p>Да. Разработанный алгоритм ведения пациентов с высоким риском отдаленных обструктивных осложнений после открытой и трансуретральной аденоэктомии является полностью воспроизводимым и внедрен в клиническую практику в «Больнице скорой медицинской помощи» УЗ области Абай и в «Почечном центре» города Семей.</p>
		<p>9.3 Предложения для практики являются новыми:</p> <p>1) <u>полностью новые</u>;</p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p>	<p>Предложенный автором метод профилактики осложнений после открытого и трансуретрального удаления доброкачественной гиперплазии простаты,</p>

		3) не новые (новыми являются менее 25%).	а так же алгоритм ведения пациентов данной категории являются новыми.
10.	Качество написания и оформления	<p>Качество академического письма:</p> <p>1) <u>высокое</u>;</p> <p>2) среднее;</p> <p>3) ниже среднего;</p> <p>4) низкое.</p>	<p>Качество академического письма диссертационной работы высокое. Диссертация написана в традиционном стиле: включает введение, обзор литературных данных, описание материалов и методов исследования, анализ собственных исследований (из 1 главы), заключение, выводы, практические рекомендации и список использованных источников. Автор правильно выражает и обосновывает мысли, достаточно убедительно излагает научный текст, приводит результаты собственного исследования. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации не имеется.</p>
11.	Замечания к диссертации	<p>На 5 странице диссертации в списке дефиниций дано неполное определение эректильной дисфункции (упущена характеристика невозможности достижения эрекции).</p> <p>Начиная с 11 страницы работы приводится неправильная транскрипция фамилии автора баллонного катетера Фоли (в тексте диссертации Фолея), исходя из ее английского произношения.</p>	

		<p>На 73 странице сделано заключение о том, что ассоциированные с удалением доброкачественной гиперплазии простаты расстройства эрекции связаны с повреждением нервов тазового сплетения. Изучение генеза указанных расстройств не входило в задачи проведенного исследования и подобные заключения следует признать избыточными. С другой стороны, при необходимости, патогенез влияния аденомэктомии на эректильную функцию может быть объяснен при включении в литературный обзор, к примеру, ссылок на диссертации Е.А. Ефремова «Эректильная дисфункция у пациентов, перенесших трансуретральные эндоскопические оперативные вмешательства на предстательной железе по поводу доброкачественной гиперплазии» (2006) и/или Н.Д. Ахвледиани «Эректильная дисфункция после трансуретральных операций по поводу гиперплазии простаты: диагностика, профилактика и лечение» (2006).</p> <p>Сделанные замечания не носят принципиальный характер и не влияют на общую положительную оценку рецензируемой работы.</p>
12.	<p>Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае защиты диссертации в форме серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи</p>	<p>Научный уровень опубликованных статей докторанта следует признать высоким, так как они качественно отражают разработку инновационного метода профилактики тяжелых отдаленных осложнений открытой и трансуретральной аденомэктомии, а так же алгоритм ведения пациентов данной категории. Всего по теме диссертации представлено – 5 статей, 4 из которых в республиканских рецензируемых журналах, одобренных КОКСНВО МНВО РК и 1 работа в индексируемом в БД Scopus и Web of Science.</p>

	докторанта по теме исследования)	
13.	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)	Содержание диссертации соответствует требованиям «Правил присуждения ученых степеней» предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10100 - «Медицина», ходатайствую за соискателя Кайрамбаева Ербола Мейрамбековича для присуждения ему искомой степени.

**И.о. профессора кафедры хирургических болезней  
Некоммерческого акционерного общества  
"Карагандинский медицинский университет",  
д.м.н., PhD**



**Н.Д. Ахвледзани**

