

Письменный отзыв официального рецензента
доктора PhD Сапарбай Джамили Жумабековны на диссертационную работу
Дмитриевой Марии Викторовны на тему:
«Эффективность полидезоксирибонуклеотида
в комплексном лечении неосложненных диабетических язв стопы»,
представленную на соискание степени
доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 — Медицина

№ 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) <u>Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно- технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление)</u>	Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно- технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан «Наука о жизни и здоровье».
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта</u> /не раскрыта	Диссертационная работа Дмитриевой М. В., вносит существенный вклад в науку, предлагаются новые решения для профилактики осложнений СДС и лечения диабетических язв стопы, данные могут послужить для

			внедрения в клинику. Важность диссертации раскрыта хорошо, тема на сегодняшний день является очень актуальной.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) Высокий; 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет	Диссертантом самостоятельно проведены все этапы диссертационного исследования, начиная от планирования, дизайна исследования, заканчивая анализом полученных результатов и их интерпретаций. Особо стоит отметить инновационные подходы (новый способ лечения диабетических ран), что несомненно свидетельствует о способности к синтезу новых методов и приемов лечения в данной области.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) Обоснована; 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована.	Актуальность диссертации обоснована, приведены ссылки на литературные, эпидемиологические данные. Кроме того указаны существующие на сегодняшний день методы лечения диабетических язв стопы и их недостатки.
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) Отражает; 2) Частично отражает; 3) Не отражает	Содержание диссертации полностью отражает тему диссертации. Тема диссертации сформулирована согласно принципам доказательной медицины, по методике PICO.
		4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) соответствуют; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют	Цели и задачи соответствуют теме диссертационного исследования. Задачи логически проистекают друг от друга и последовательно ведут к достижению поставленной цели диссертации.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) полностью взаимосвязаны; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует	Разделы и положения диссертации логичны, последовательны, диссертация иллюстрирована, имеются таблицы и графики, а также схемы, что улучшают визуализацию информации.

		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) критический анализ есть;</p> <p>2) анализ частичный;</p> <p>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p>	<p>Разработанный автором способ лечения диабетических ран основан на комбинации основного вещества и гидрогеля, в который основное вещество инкорпорировано для пролонгированного эффекта и удобного нанесения на раневую поверхность. Полученные результаты тщательно оценены, доказана эффективность искомой комбинации препаратов.</p>
5.	Принцип новизны научной	<p>5.1 Научные результаты и положения 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>Научные результаты и положения являются полностью новыми- на сегодняшний день, в ходе анализа доступной литературы, нет иных данных по применению комбинации ПДРН/гидрогель, на данный способ лечения диабетических ран получен патент на изобретение.</p>
		<p>5.2 Выводы диссертации 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>Выводы, приведенные в диссертационном исследовании, полностью новые. Впервые оценена стратегия мониторинга и профилактики осложнений СДС, впервые оценена площадь заживления неосложненных диабетических язв при применении ПДРН, стабилизированного в гидрогеле, а также оценены гистопатологические изменения в биоптатах диабетических язв. Оценена эффективность биомаркеров – предикторов инфицирования диабетической язвы.</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>Предложенный способ лечения неосложненных диабетических язв стопы является полностью новым.</p>

6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы <u>основаны</u> /не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)	Выводов основаны на логичном построении задач, выбранных методах исследования, статистически достоверных результатах, полученных в ходе диссертационного исследования и являются полностью обоснованными.
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><u>Первое положение</u>, выносимое на защиту доказано путем использования стратегии мониторинга и профилактики риска осложнений СДС согласно методов исследования.</p> <p><u>Второе положение</u>, выносимое на защиту доказано путем оценки сокращения площади диабетических язв и гистопатологического исследования.</p> <p><u>Третье положение</u>, выносимое на защиту, доказано с помощью анализа предикторов воспаления в сыворотке крови.</p>
8.	Принцип достоверности и Достоверность источников 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</p>	<p>Методология описана в разделе «Материалы и методы», выбранные методы и дизайн исследования позволяют полностью достичь поставленных в диссертационном исследовании задач. Методология и дизайн исследования одобрены Локальным биоэтическим комитетом НАО МУА (Протокол №15 от 21.10.2021 г.)</p> <p>Для оценки результатов выборка репрезентативна. Для статистической достоверности использовалась программа</p>

		<p>современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>“SPSS”, Категориальные переменные выражены как доли (%), а непрерывные переменные выражены как среднее значение (стандартное отклонение (SD)). Инфицирование диабетической язвы выражено как доля (%) пациентов, у которых развилась инфекция. Для непрерывных переменных анализ Стьюдента использовали для проверки различий между группами ($p < 0,05$). Однофакторный логистический регрессионный анализ использовался для проверки грубых ассоциаций ($p < 0,1$). Некоторые переменные, были включены в корреляционный анализ Пирсона для проверки независимых факторов риска. Результаты полуколичественного анализа регенерации в гистологических срезах выражены в виде среднего стандартного отклонения, а статистический анализ был выполнен с помощью тестов ANOVA, 2 и U Манна-Уитни.</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>Клиническое исследование, проведенное в рамках диссертации, является фундаментальным, теоретические модели воспроизводимы.</p>
		<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>Утверждения подтверждены ссылками на актуальную научную литературу, Автором произведены и опубликованы ряд статей по данному исследованию.</p>

		8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны/не достаточны</u> для литературного обзора	Автором использованы 190 источников литературы, что достаточно для литературного обзора.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: <u>1) да;</u> 2) нет	Данное диссертационное исследование является теоретически значимым. Тематический материал полностью раскрыт в ходе исследования, предложены новые данные о предмете исследования. Диссертационное исследование демонстрирует важность проведенной научной работы с точки зрения существующей теории, дополняя ее новыми выводами.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: <u>1) да;</u> 2) нет	Полученные практические рекомендации могут быть использованы для внедрения в клинику.
		9.3 Предложения для практики являются новыми? <u>1) полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)	Предложения исследования для внедрения в практику являются новыми, так как предложенный способ лечения ран является запатентованным. Предложенная стратегия мониторинга и профилактики развития осложнений СДС является новой для медицины в КЗ.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: <u>1) высокое;</u> 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Диссертация структурирована, написана на высоком академическом уровне, стиль изложения ясный, понятный. Подводя итоги рецензирования, можно утверждать, что диссертация Дмитриевой Марии Викторовны на тему: «Эффективность полидезоксирибонуклеотида в комплексном лечении неосложненных диабетических язв стопы», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 —

		<p>«Медицина» посвящена актуальной проблеме лечения диабетических язв стопы и является самостоятельным законченным научным исследованием.</p> <p>Диссертация отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD). После рецензирования данной диссертации ходатайствую перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии (PhD).</p>
--	--	--

Официальный рецензент:

Сапарбай Джамия Жумабековна

PhD, врач-трансплантолог, онколог

Национальный научный онкологический центр

г. Астана

Подпись заверяю 24.11.2023 г.

