

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА

на диссертационную работу Кабдуллиной Ажар Муслюмкановны
на тему «Комбинация лучевых методов диагностики в оценке функциональной
эффективности и прогнозировании исходов хирургической коррекции тетрады Фалло»,
представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности
8D10102 - «Медицина»

№ п/п	Критерий	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 соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно- технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление)	Научное направление диссертации соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденной Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан – «Наука о жизни и здоровье»
2.	Важность для науки	Работа вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта	Исследование представляет значительный вклад в развитие диагностики в детской кардиохирургии. Работа позволила определить типичные осложнения, выявить новые диагностические маркеры и уточнить критерии своевременного проведения замены клапана легочной артерии у бессимптомных пациентов после радикальной коррекции тетрады Фалло. Получены новые данные о гендерных особенностях деформационных параметров миокарда обоих желудочков и их связи с ключевыми клинико-инструментальными показателями. Выявлены предикторы, позволяющие точнее прогнозировать клиническое течение и необходимость повторных хирургических вмешательств. Результаты внедрены в клиническую практику, что подтверждает высокую прикладную значимость исследования. Работа вносит существенный вклад в развитие неинвазивной диагностики и персонифицированного подхода к ведению пациентов с врожденными пороками сердца.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>Высокий</u> ;	Диссертационное исследование выполнено автором самостоятельно под руководством научных консультантов, включая

		<p>2) Средний;</p> <p>3) Низкий;</p> <p>4) Самостоятельности нет</p>	<p>формулирование проблемы, выбор методов исследования, сбор, анализ и интерпретацию данных, а также написание текста диссертации. Работа является самостоятельным научным трудом, имеющим значительную ценность как для науки, так и для практического здравоохранения.</p> <p>Автор самостоятельно провел анализ литературных данных, разработал дизайн исследования и самостоятельно выполнил исследования, включающие компьютерную ангиокардиографию и МРТ сердца, анализируя их диагностическую эффективность, влияние на безопасность пациентов и возможности снижения лучевой нагрузки.</p> <p>Уровень самостоятельности высокий: автор лично проводил диагностические исследования, включая компьютерную ангиокардиографию и МРТ сердца, анализировал полученные данные, оценивал морфологические особенности ушка левого предсердия и их влияние на риск тромбоза. Он самостоятельно интерпретировал результаты, сравнивал диагностическую ценность методов и их влияние на безопасность пациентов. Работа демонстрирует высокий уровень научной и клинической компетентности доктора наук, а ее результаты могут быть использованы в практике ведения пациентов с нарушениями ритма сердца.</p>
4.	Принцип внутреннего единства	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <p>1) Обоснована;</p> <p>2) Частично обоснована;</p> <p>3) Не обоснована.</p>	<p>Актуальность диссертационного исследования обоснована высокой распространенностью тетрады Фалло, как одного из наиболее частых цианотических врожденных пороков сердца, а также значительной долей детей, нуждающихся в хирургической коррекции. Несмотря на успехи в детской кардиохирургии, большое число пациентов в отдаленные сроки после операции сталкиваются с тяжелыми осложнениями, включая легочную регургитацию, дилатацию и дисфункцию правого желудочка, аритмии и сердечную недостаточность.</p> <p>Одной из ключевых нерешенных проблем остается отсутствие четких, объективных, неинвазивных критериев для определения оптимального времени замены клапана</p>

		<p>легочной артерии у бессимптомных пациентов. Существующие методы визуализации, в том числе эхокардиография, имеют ряд ограничений в оценке правого желудочка. В этой связи изучение диагностической и прогностической ценности современных лучевых методов (МСКТ и МРТ с «Strain») является актуальным и своевременным. Тема диссертации отвечает современным требованиям науки и практики, направлена на решение клинически значимой задачи и полностью соответствует приоритетным направлениям развития медицины в области врожденной кардиопатологии.</p>
4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:	<p>1) Отражает; 2) Частично отражает; 3) Не отражает</p>	<p>Диссертационная работа является завершенным трудом, содержание соответствует теме диссертации. Решение поставленных задач, статистическая обработка данных позволили получить обоснованные результаты.</p>
4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:	<p>1) соответствуют; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют</p>	<p>Сформулированные задачи соответствуют цели исследования и полностью раскрывают тему диссертации.</p>
4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:	<p>1) полностью взаимосвязаны; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует</p>	<p>Полученные результаты диссертации, выводы, практические рекомендации можно рассматривать как единое решение поставленных задач в диагностике осложнений после радикальной коррекции тетрады Фалло. Диссертация написана в соответствии с требованиями к оформлению, является завершенным научным трудом, написанная диссидентом самостоятельно, что свидетельствует о личном вкладе в науку Казахстана.</p>
4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:	<p>1) критический анализ есть; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p>	<p>Предложенные в диссертации методы диагностики и прогнозирования осложнений после радикальной коррекции тетрады Фалло являются научно аргументированными и обоснованы сравнительным анализом с существующими подходами. В частности, использование магнитно-резонансной томографии с программой «Strain» позволило получить более точные и воспроизводимые данные о сократительной и релаксационной способности миокарда обоих желудочков, чем традиционная эхокардиография, особенно в условиях сложной анатомии правого желудочка.</p>

			<p>Метод мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ), применённый в работе, показал высокую эффективность в выявлении анатомических осложнений, таких как стеноз ветвей легочной артерии, включая случаи, не выявляемые другими методами. Установлена взаимосвязь между наличием стеноза правой и риском развития стеноза левой легочной артерии, что ранее не освещалось в отечественной литературе.</p> <p>Принципиально новым является подход к применению «Strain» - параметров МРТ не только для оценки функции, но и в качестве дополнительного критерия для принятия решения о своевременной замене клапана легочной артерии (ЗКЛА) у бессимптомных пациентов. Выявленные пороговые значения деформации миокарда коррелируют с КДО ПЖ и дополняют существующий единственный критерий — объем ПЖ, улучшая точность прогноза.</p> <p>Таким образом, предложенные автором методы отличаются высокой диагностической информативностью, дополняют и уточняют существующие подходы, и рекомендованы к внедрению в клиническую практику для повышения качества медицинской помощи пациентам с врождёнными пороками сердца.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p>1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Научные результаты и положения, полученные в ходе диссертационного исследования, являются новыми, ранее не представленными в отечественной научной литературе. Впервые в Республике Казахстан:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проведено комплексное исследование пациентов после радикальной коррекции тетрады Фалло с применением МРТ «Strain» для обоих желудочков, что позволило выявить гендерные особенности сократительной и релаксационной функции миокарда; • Выявлены корреляционные связи между параметрами деформации миокарда и конечно-диастолическим объемом правого желудочка (КДО ПЖ), что позволило использовать «Strain», как дополнительный предиктор к ЗКЛА; • Аргументирована диагностическая ценность МСКТ в выявлении осложнений, включая стенозы ветвей легочной артерии,

			<p>и установлена взаимосвязь между стенозами ПЛА и ЛЛА;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Разработан и внедрён алгоритм лучевой диагностики у пациентов после радикальной коррекции ТФ, что повышает эффективность клинического наблюдения. <p>Новизна подтверждается авторскими свидетельствами и актом внедрения в практическое здравоохранение, а также отсутствием аналогичных исследований в национальной и международной научной базе данных.</p>
		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>полностью новые;</u> частично новые (новыми являются 25-75%); не новые (новыми являются менее 25%) <p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленические решения являются новыми и обоснованными:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью новые;</u> частично новые (новыми являются 25-75%); не новые (новыми являются менее 25%) 	<p>На основании проведенного исследования представлено семь научных выводов, которые внесут дополнительный вклад в развитие науки в целом. Каждый из представленных выводов научно обоснован и является основой для дальнейшего использования как в научном, так и в практическом здравоохранении.</p> <p>Решения, предложенные диссидентом, являются новыми. В рамках исследования разработаны и обоснованы рекомендации по использованию МРТ сердца.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)</p>	<p>Автором четко сформулированы выводы, соответствующие поставленным задачам, их достоверность доказана статистическими методами.</p> <ol style="list-style-type: none"> При помощи компьютерно-томографической ангиографии сердца выявлено, что наиболее частыми осложнениями у пациентов детского возраста после радикальной коррекции тетрады Фалло, были стеноз легочной артерии и ее ветвей (79,3%). В группах с различными типами стеноза легочной артерии статистически значимых различий по возрасту, антропометрическим показателям (рост, вес, площадь поверхности тела) и половому составу не выявлено, также не найдена корреляционная связь по типу тетрады Фалло, наличию тромбоза шунта, факту проведения паллиативной операции и особенностям хирургического вмешательства ($p > 0,05$).

			<p>3. Выявлено, что наличие стеноза правой лёгочной артерии повышает вероятность развития стеноза левой лёгочной артерии в 6,5 раза (ОШ=6,5, $p<0,001$).</p> <p>4. Обнаружены гендерные различия в функциональных параметрах: конечный диастолический объём правого и левого желудочков у мальчиков был достоверно выше девочек ($p=0,001$, $p=0,036$).</p> <p>5. Обнаружены гендерные различия контрактильной и релаксационной способности миокарда обоих желудочков сердца у детей после радикальной коррекции ТФ с использованием программы МРТ «Strain»: в базальном нижнем сегменте циркулярная деформация оказалась более выраженной у девочек ($p<0,001$), также различия отмечены и в среднем переднелатеральном сегменте ($p=0,006$); продольная деформация в этом сегменте оказалась значительно выше у девочек, чем у мальчиков ($p<0,001$), статистически значимые различия выявлены в пиковом значении глобальной циркулярной деформации правого желудочка между мальчиками и девочками ($p=0,039$).</p> <p>6. Окружная деформация в базальном передне-перегородочном, базально-нижнем сегментах левого желудочка, измеряемая по программе МРТ «Strain», имела статистически значимую разницу между группами, таким образом коррелирует с конечно-диастолическим объемом правого желудочка и может быть использована в качестве показателя, используемого для показания к операции ($p<0,003$ и $p<0,014$).</p> <p>7. Отмечена статистически значимая связь между конечно-систолическим объемом правого желудочка и конечно-диастолическим объемом правого желудочка ($p<0,001$), что показывают высокую эффективность использования программы МРТ «Strain» в диагностике контрактильной и релаксационной способности миокарда обоих желудочков - дополнительного предиктора к выполнению замены клапана легочной артерии.</p>
7.	Основные положения, выносимые на защиту	<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>4) не доказано</p>	<p>Положения диссертационной работы, выносимые на защиту, обладают новизной, широкой применимостью и нетривиальностью. Все положения доказаны. По материалам проведенного исследования опубликовано 4 статьи: одна статья опубликована в журнале «Digital diagnostics», имеющая 30 процентиль (Q3) по CiteScore в базе данных Scopus, 3 оригинальные статьи в рецензируемых</p>

		<p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да;</p> <p>2) <u>нет</u></p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) <u>широкий</u></p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет</p>	отечественных изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и образования КОКСНВО МНВО РК.
8.	Принцип достоверности Достоверность источников и предоставляемой информации	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет.</p> <p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет.</p>	Методология и методы исследования доказаны, обоснованы и соответствуют цели научной работы.
		<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>;</p> <p>2) нет.</p>	Выводы и основные положения, выносимые на защиту, подтверждены результатами собственных исследований диссертанта, логически взаимосвязаны.
		<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и</p>	Научные публикации полностью отражают содержание диссертации, выводы и положения, выносимые на защиту.

		достоверную научную литературу	
		8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора	Использованные литературные источники достаточны для изложения основных моментов литературного обзора.
9.	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u> ; 2) нет	Теоретическая значимость научной работы не вызывает сомнений, результаты, которых могут быть использованы в учебном процессе на всех уровнях подготовки специалистов клинической медицины и на циклах дополнительного профессионального образования на постдипломном уровне.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да</u> ; 2) нет	Внедрение МРТ «Strain» в практическое здравоохранение позволит увеличить доступность и улучшить спектр диагностических исследований в РК для оказания своевременного и рационального лечения пациентов после радикальной коррекции тетрады Фалло.
		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%)	Предложения для практического здравоохранения являются новыми и актуальными для применения в диагностике и ведении пациентов после радикальной коррекции тетрады Фалло.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) <u>высокое</u> ; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Диссертационная работа обладает высоким качеством академического письма, материалложен грамотно. В диссертационной работе соблюдены все принципы актуальности, самостоятельности, разделы и положения, выносимые на защиту логически взаимосвязаны и обладают научной и практической ценностью.
11.	Замечания к диссертации		В процессе изучения диссертационной работы возникли вопросы к соискателю: 1. Какое практическое значение имеют гендерные функциональные особенности у детей после радикальной коррекции ТФ? 2. Какой алгоритм диагностики после радикальной коррекции ТФ разработан?
12.	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)		
13.	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)		<p>Диссертационная работа Кабдуллиной Ажар Муслюмкановны на тему «Комбинация лучевых методов диагностики в оценке функциональной эффективности и прогнозировании исходов хирургической коррекции тетрады Фалло», является завершенным научным исследованием, обладающая высокой теоретической и практической значимостью. Научная работа демонстрирует высокий уровень самостоятельности, внутреннее единство, обоснованность выводов и достоверность полученных результатов. Научные положения, выводы и рекомендации обладают научной новизной и прикладной ценностью, что подтверждается внедрением в клиническую практику и публикациями в рецензируемых научных изданиях.</p> <p>Диссертационная работа Кабдуллиной А.М. соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102-Медицина, соискатель заслуживает присуждения ученой степени доктора философии (PhD).</p>

Официальный рецензент:

Заведующая кафедрой «Визуальная диагностика»

Казахского национального медицинского университета

им С.Д. Асфендиярова

Доктор медицинских наук, профессор



Подпись заверяю

Печать