

Жазбаша пікір

ресми рецензент, медицина ғылымдарынын кандидаты, қауымдастырылған профессор Махамбетов Ербол Тарғиңұлының философия докторы (PhD) дәрежесін алу үшін Токпиликова Айнур Бисенбаевның 6D110100 «Медицина» мамандығы бойынша «Мұлдың жөнел тамырлық және жаракаттық закымданулары бар наукастарда екіншілік закымдануларды болжака және алдын алу»

такырыбындағы диссертациялық жұмысина

№п/п	Критерийлер	Ресми рецензенттің ұстанымын негізу		
1.	Диссертация тақырыбы (бекітілген күнге) ғылыми дамыту баянтарына және/немесе мемлекеттік багларламаларга сәйкес кеledі	Критерий перге сәйкестігі (жауда нұсқаларының бірін атап оту қажет)	Диссертация "Марат Останов атындағы БҚМУ" КЕАК-ның 1.1 Ғылыми дамытулын басым баянтарына немесе мемлекеттік ғылыми-техникалық багларламасын ЖОО ішіндегі грантық байдарламаларға сәйкестігі: 1) Диссертация мемлекеттік бюджеттен тәмуджылдыру шеберінде "Жедел жаракаттық және каржыланылрылатын жоба немесе артыру максатында мұлын ежиншілік закымдануларын болжау максаты байдарлама шеберінде мен алдын атудын заманауи ғылыми-негізделген орындалған(жобаның Байдарламаның атауы мен немірін көрсету); 2) Диссертация басқа мемлекеттік орындалған байдарлама шеберінде орындалған сәйкес келеді. (байдарламаның атап көрсетілсін) 3) Диссертация Казахстан Республикасы Ұкметтің жаңындағы Жогары ғылыми- техникалық комиссия бекіткен ғылыми- дамытулын басым баянтына сәйкес кеledі (баянты көрсету)	Ресми рецензенттің ұстанымын негізу
2.	Ғылым үшін манзызы косады/коспайды маньздылығы <u>ашылған/ашылмаган</u>	Диссертация тақырыбынан маньздылығы -оргаптық жүйке түрлерінде ауыр жөнел аурулары бар наукастарда мұлын жекесіндең диагностикалау мен алдын-алтулын мәселеңін шешу. Альянсан Мәліметтер реаниматология мен кардиология терапиянын, неврологиянын, нейрохирургиянын одан әрі		

3.

Дербестілк принципі

- Дербестілк деңгейі:
- 1) жогары;
 - 2) оргапа;
 - 3) төмен;
 - 4) дербестілк жок

Ішкі бірлік принципі

- 4.1 Диссертацияның өзектілігін негізуеу:
- 1) негіздеlegen;
 - 2) ішнара негіздеlegen;
 - 3) негізделмеген.

Соңғы онжылдықтарда жедел тамырлы және бас сүйек-ми жаракаттары бар наукастарда патогенез және закымдану клиникасы туралы көзқарастар айтарлықтай өзөрді. Мидын жедел закымдануында пайды болатын патофизиологиялық процестер үрткы бастанкы жаракаттық факторды да, мидын екіншілк закымдануын да қамтиды, олар бастанкы жаракаттанудан горі пациенттердің неврологиялық нәтижесі мен олым қаупін аныктады (Ng Si, Lee W, 2019; Рахимбаева Г.С., Арифджанов Ш.Х., 2018).

Церебральды ишемия мен тамырлы спазм ми кан айнатымы бұзылсызмен бас ми ішілк гипертензияның жогарылауы түріндегі патологиялық процестер мидын закымдануын анықтайды және күштегі (Naganjo B, Aikuszewski M, et.al, 2013). Шын мәнінде, осы аскынудардың кез - келгенін жедел кезеңде ми ишемияның өршиудің, закымдану аймагының көнегойінің және органдың жүйке жүйесінің закымдануының соңғы көлеміндегі артурының ықтимал факторы ретінде Каастырган жөн (Busch DR, Baiu R, et.al. 2019).

Жедел нейропатологиясы бар наукастарда мидын екіншілк закымдануының болжамы мен апдын-алтуды зерттеудегі осығының практикалық мәселені шешу А. Б. Токниликованың диссертациясының негізін қалауды.

дамуына айтарлықтай үлес косады және теориялық және практикалық маңыздылыққа ие.

Жұмысты орындау барысында диссертанттың ғылыми зерттеуді үйімдастырудын барлық кезеңдеріне, клиникалық материалдар жынтығына, сонын ішінде пациенттерді тексеруге және өмдеуге белсенді қатысты.

Заманауи деңгейде барлық материалды статистикалық өндіру жүргізілді, алғынан нәтижелер айқындалып, тұжырымдар мен практикалық үснисыстар жасалды.

4.2 Диссертация мазмұны диссертация тақырыбын ашып көрсетеді:

- 1) ашып көрсетеді;
- 2) ішнәра ашып көрсетеді;
- 3) ашып көрсеттейді

4.3. Максаты мен міндеттері диссертация тақырыбына сәйкес келеді:

- 1) сәйкес келеді;
- 2) ішнәра сәйкес келеді;
- 3) сәйкес келмейді

4.4 Диссертацияның барлық белімдері мен ережелері логикалық өзара байланысты:

- 1) Толықмен өзара байланысты;
- 2) ішнәра өзара байланыс;
- 3) өзара байланыс жок

4.5 Автор үсінгандан барлық белімдер (принциптер, алестер) белгілі шешімдермен салыстырганда дәлелденген және бағаланған:

- 1) сыны талдау баға;
- 2) ішнәра талдау;
- 3) талдау өз пікірін емес, баска авторлардың дәйексездерін билдіреді

Диссертацияның жұмыс мазмұны диссертацияның тақырыбын, идеясы мен гыными ізденіс процесін толық бейнелейтін аяктапған еңбек болып табылады, ол диссертацияның барлық белімдеріндегі (кіріспе, әдебиетке шолу, алестер мен материалдар, зерттеу нәтижелері, талқылау, корытындылар мен практикалық үсінімдер) расталады.

Диссертация жедел тамырының және жаракаттық нейропатологиясы бар наукастарда мілдік екіншілік закымдануын болжаку және алдын-алу үшін нейробиомаркерлерді, газ алмасуды, ми метаболизмін және гемодинамиканы зерттеуді максат етеді.

Койылған максаты орындау үшін міндеттер аныкталды, оларды шешу үшін зерттеу обьекттері алестемелік түркідан дұрыс тандалды, ғылыми материалы зерттеу мен статистикалық өндеудің заманауды ақпараттық алестері колданылды.

Диссертацияның жұмысты орындау кезінде зерттеу максатына да, міндеттеріне де сәйкес келегін логикалық түкірьмандар жасалады, бұл алынған нәтижелердің ішкі сәйкестігі мен бірлігін аныктайды. Диссертацияның жұмыстың барлық белімдері мен ережелері кисынды түрде өзара байланысты.

Автор жедел нейропатология кезінде мильтың екіншілік закымдануының патогенезін, диагнозын және емін зерттеу бойынша бұрын жүргізілген ғылыми зерттеулерге еткіжейткіштік талдау жүргізді. Диссертант азірлекен аурудан Негізжесін жеке болжау және мильтың жедел тамырлы және жаракаттық закымдануы бар наукастарда мильтың екіншілік закымдануының алдын-алу Модельдері (авторлық куалитет №10456, №10487, № 22285) осы санаттагы наукастарда онтайлы диагностикалық және емдең тәсіктика мәселесінің жана шешімі болып табылады. Автор үсінгандан алестердің

артықшылығы салыстырмалы таңдау және алғынан деректерді статистикалық зерттеу нәтижесінде бағаланады және негізделеді.

5.

Гыльми жана шылдык принципі

5.1 Гыльми нәтижелер мен ережелер жана ма?

- 1) только мен жана;
- 2) ішінша жана (25-75% жана);
- 3) жана емес (25%-дан аз жана)

(авторлық күздік № 10456).

Мидын закымдануның нейронспецификалық маркерлердің жогары сезімталдық деңгейі мен арнамалығы - кальций байланыстаратын акуыз және энолаза ($S100\beta$ және NSE), ми күргісінде отегенін "жеткізу/ тұтыну" катынасы, жүйелік гемодинамика бар церебральды газ алмасу және метаболизм көрсеткіштері аныкталды және ғыльми негізделген - $AVDO_2$, rSO_2 , ОАК, ЛДГ, лактат және ғыльми негізделген жакынды закымдануды уақытлы болжауға және жүргізілген карынды емде уақытлы түзетулер енгізуге мүмкіндік береді, осы санаттагы пациенттердің емдеу нәтижелерін жаксартады (авторлық күздік № 10487).

Церебральды газ алмасу, метаболизм, GCS корреляциясы бар гемодинамика бұзылыштарының мультимодальды предикторларымен жүйелі және накты нейромониторинг ми тінін гипоксиялық және ишемиялық закымдануын көрсетеді және мидың екіншілік закымдануының жеке алдын-алу елестері болып табылады (авторлық күздік № 22285). Осылайша, жұмыс диссертацияда тұжырымдаптан негізгі нәтижелер мен ережелердің жогары дәрежелі жаналығын камтиды.

5.2 Диссертацияның тұжырымдары жана ма?

- 1) только мен жана;

Зертеу нәтижесінде автор жеткілікті жаналық дәрежесі бар тұжырымдар жасады.

2) ішінде жана (25-75% жана);
3) жана емес (25% - дан аз жана)

5.3 Техникалық, технологиялық, экономикалық немесе басқару шешімдері жана және негізделген болып табылады:

- 1) төлөумен жана;
- 2) ішінде жана (25-75% жана);
- 3) жана емес (25% - дан аз жана)

6.

Негізгі түркіймдардың негізділігі

Барлық негізгі түркіймдардың негізділігіне жалғаудың мүнде жеткілікті түрде негізделген (qualitative research және онер және гуманитарлық ғылымдар бойынша дайындық бағыттары үшін)

А.Б.Токишикованың диссертациялық жұмысы өзектік дәлелдерге негізделген/негіздемеген немесе жеткілікті түрде негізделген "Кірісле" тарауында тақырыптың өзектілігі, зерттеудің максаты мен міндеттері көрсетілген. Койылған міндеттер накты және орындалу мүмкін. Диссертация ғылыми жағдайларды белгілең, коргауға үсынылған негізгі ережелерді шыгарды.

Әдебиетке шоту міндеттік диагностикалау мен емдеудегі эпидемиологиялық жадай мен тенденциялар туралы заманауи кезкарастарын үсынады. Бұл диссергацияның зерттелетін маселеге жаксы бағдарланғаның және отандық және шетелдік әдебиеттерді талдау алатындығын көрсетеді.

Автор әзірлеген міндеттік закымдануы бар наукастарда екіншілік перебраальды зерттеу жұмысының снгізілген нәтижелері: «Міндеттік травматикалық және тамырлық закымдануы болжауды NSE екіншілік перебраальды закымдану нәтижесін болжауды Міндеттік нейроинспецификалық акузызының болжамды мәні», «Міндеттік кайталауды перебраальды закымдану нәтижесін болжауды S100B нейроинспецификалық акузызының болжамды мәні», «Бас миының жаракаттық және тамырлық закымдануы кезінде екінші кайталауды закымдануын болжауга негізделген модель», ғылыми зерттеу барысында апробацияланды және нейрореаниматологиялық практикаға снгізілді, ол корнау күжаттарымен расталды (КР № 2021/0523.2) пайдалы модельге отінім; 20.06.2021 ж. №197, №196, № 198 енгізу актлері.

Екінші тарау зертеу материалдары мен әлістеріне арналған, автор колланған ғылыми зертеу куралдары туралы толық түсінік береді. Жұмыста пациенттерді тандau жеткілікті зертеу сипатына негізделі және жоспарланды. Бұлымы зертеу геморрагиялық инсульт (ГИ), ишемиялық инсульт (АИ) және желел жабық бас сүйек ми жаракаттары (ТБИ) бар 219 ерсек пациентте жаптай көрткіл зертеу дизайнны бойынша жүргізілді.

Тапсырмаларга сәйкес клиникалық, зертханалық және статистикалық зертеу әлістері диссертацияға бас миының желел тамырлы және жаракаттанған наукастарда мидын екіншілік закымдануы болжака және алдын-аду әтінелерін зертеуге мүмкіндік берді.

Коллантылған әлістер заманауи, жағет және қойылған міндеттерді шешу үшін жеткілікті.

Үшінші тарау нәтижелерді зертеуге ариналған. S100β бас миының закымдануының нейронарнамалы маркерлерінің жоғары құрамы катынас мүмкіндігі (ОП) 2,49-дан (95% ДИ: 1,71-3,64) және NSE ОП 2,48-ден(95% ДИ: 1,49-4,13) сезімталдыры 72,91-79,41% және арнамалылығы 63,85-70,08% және S100β (1,71-3,64) үшін ROC кисыны астындағы ен үлкен ауданмен анықталғаны анықталды 0,828) және NSE - (0,712) кесу нүктелерімен ($>0,2$ мкг/л, $p<0,0001$) және ($>12,5$ нг/мл, $p<0,0001$), тиісінше, мидын екіншілік закымдануларын болжак және алдын алу елшемдері болып табылады.

Мидын отегін жеткізу/тұтыну аракатынасының төмөндеуі - RSO2 - 43,1% -48%, AVDO2>54% жоғарылаумен, ми метаболизмі маркерлерінің белсенелілігінің жоғарылаумен-ЛДГ және лактат, GCS корреляциясы бар ОАК ми тінің гипоксиялық және ишемиялық закымдануын көрсетеді және сонымен мидын екіншілік закымдануының ерте алдын-алу критерийлері болып табылады.

Мидын екіншілік закымдануының қауп факторлары бар

Маркерлердің болжамды құндылығын зерттеу нәтижелері бойынша аурулын нәтижесін болжауға мүмкіндік беретін жеке математикалық модель жасалды.

Математикалық модельдеу әлсі, нәтижені болжаушылардың оңай колтау, мәліметтер базасын қору, жүргізу және математикалық есептеудер жүргізу үшін дербес компьютердерді колдану болжака үшін ақпараттық және перспективалы болып табылады.

Жогарыда көрсегілген ережелер зерттеудің ғылыми иетижелері мен тиісті тұжырымдар мен ұсыныстар диссертациялық жұмыстың максаты мен міндеттеріне толық сәйкес келетін нақты және салмақты ғылыми дәлелдерге негізделген дең санауга мүмкіндік береді.

Корғауға шығарылатын 3 негізгі ереже енгізілді:

7.1 жағдай дәлелденді ме?

- Нейроарнамалы маркерлер мильтың екіншілік закымдануын және желел тамырлық және жаракаттық закымданулары бар наукастарда аурулын нәтижесін болжауға мүмкіндік береді.

- Церебральды газ алмасу мен метаболизмін, жүйелі гемодинамиканың бұзылуы ми тінін гипоксиялық және ишемиялық закымдануын көрсетеді және мильтың екіншілік закымдануында erte алдын-алу критерийлері болып табылады.

- Тауекел факторлары бар жеке мөлель мильтың екіншілік закымдануын және аурулын нәтижесін жогары ықтималдылықтен болжауға мүмкіндік береді.

Корғауға шығарылатын барлық 3 ереже импакт-факторы жогары рецензияланатын халықаралық журналдарда және КОКСОН ұсынған басылымдарда сенімді, дәлелленген ғылыми жарияланылдар болып табылады, тривиалды емес, жана, нейроәниматологияда колданудың көн дәнгейі бар және өз жарияланымдарында ұсынылған.

7.2 дәлелденбейтін

7.3 жағдай ма?

7.4 колдану дәнгейі:

1) тар;

2) ортша;

3) көн

7.5 макалада дәлелленген бе?

1) иә;

2) жок

7. Корғауға шығарылатын 3 негізгі ережелер

7.1 жағдай дәлелденді ме?

- Нейроарнамалы маркерлер мильтың екіншілік закымдануын және желел тамырлық және жаракаттық закымданулары бар наукастарда аурулын нәтижесін болжауға мүмкіндік береді.

- Церебральды газ алмасу мен метаболизмін, жүйелі гемодинамиканың бұзылуы ми тінін гипоксиялық және ишемиялық закымдануын көрсетеді және мильтың екіншілік закымдануында erte алдын-алу критерийлері болып табылады.

- Тауекел факторлары бар жеке мөлель мильтың екіншілік закымдануын және аурулын нәтижесін жогары ықтималдылықтен болжауға мүмкіндік береді.

Корғауға шығарылатын барлық 3 ереже импакт-факторы жогары рецензияланатын халықаралық журналдарда және КОКСОН ұсынған басылымдарда сенімді, дәлелленген ғылыми жарияланылдар болып табылады, тривиалды емес, жана, нейроәниматологияда колданудың көн дәнгейі бар және өз жарияланымдарында ұсынылған.

7.2 дәлелденбейтін

7.3 жағдай ма?

7.4 колдану дәнгейі:

1) тар;

2) ортша;

3) көн

7.5 макалада дәлелленген бе?

1) иә;

2) жок

8. Шынайылдык принципі

Ақиарал көздері мен
бөрлөстің ақтарағатын
шынайылдыны

8.1 Эдистемені талдау-негізделген
немесе әдистеме еткіж-тәгжелі
сипатталған

1) иә:

2) жок

Диссертациялық жұмыс жеккікті клиникалық материалда (219 наукас) орындалған, әдіснамалық және әдистемелік деңгейлер халықаралық стандарттар мен ғылыми зерттеулерді орындау талаптарына сәйкес келеді.

Диссертация тақырыбы бойынша 13 ғылыми жұмыс жарияланды, онын ішінде Web of Science және Scopus актарағаттық базасында индекстелген басылымдарда 3 макала: Journal of Molecular Neuroscience, 2020 (IF - 3.444),

<https://doi.org/10.1007/s12031-020-01536-5.2020;>

Journal Neurological Research, 2021 (IF - 2.451),
<https://doi.org/10.1080/01616412.2021.1996981;>
Journal Georgian Medical News. – 2021 (ISSN 1512-0112).

4 макала КР Білім және ғылым саласындағы бакылау комитеті үсынған басылымдарда; 6 тезис – халықаралық конференциялар жинақтарында, онын ішінде шетелдік – 4 және Scopus - 1 (IF - 2,102) базасында индекстелген жинақтарда жарияланды және 3 күнде альянды авторлық құқықпен корғалатын объектілерге құқықтардың мемлекеттік тізіміне мәліметтерді енгізу туралы.

8.2 Диссертациялық жұмыстың
натижелері компьютерлік
технологияларды колдана отырып,

ғыльми зерттеулердің заманауи әдистері
мен деректерді өндіре және тусініліру
әдистерін колдану арқылы алынды:

1) иә:

2) жок

8.3 Теориялық корытындылар,
модельдер, анытталған озара
байланыстар мен занылыштар
эксперименттік зерттеумен дәлелленді
және растапталы (педагогикалық

Диссертацияның теориялық тұжырымдары, негізгі ережелері,
анытталған занылыштар мен жағынастар жаптай
простективтік көргөткіп клиникалық зерттеу жағдайында
негізделген және дәлелденген.

ғылымдар бойынша даярдау бағыттары

үшін нағижелер гелагикалық

Эксперимент негізінде дәлелденді):

- 1) иә:
- 2) жок

8.4 Манызды мәлімдемелер өзекті және
шыныңды ғылыми әлебиеттерге
сілтемелермен расталған / шинара
расталған / расталмаған

8.5 Пайдаланылған әдебиет көздері
әдеби шоғу үшін жеткілікті/жеткіліксіз

Диссертациялық жұмыста автор бас миынын тамырлы және
жаракаты бар наукастарда мидің екіншілік закымдануынын
алдын-алу және болжак туралы ғылыми әлебиеттердің кәзіргі
заманғы мәліметтеріне сәккей-тәгжейі талдау жасады.

Библиография 210 дереккөзден туралы, оның 157-сі ағылшын,
53-і орыс тілінде.

Практикалық құндылық
принципі

- 1) иә:
- 2) жок

А.Б.Токшылованың диссертациялық зерттеудің күмән
тулырмайды, оның нағижелері оку процесінде, атап айтқанда
дерістерде, аудиториялық сабактарда колданыла алады.

9.2 Диссертацияның практикалық
манызы бар және альянған нағижелерді
практикала колдану ықтималдығы

жогары:

- 1) иә:
- 2) жок

Н.Ж.Токшылованың диссертациялық зерттеудің күмән
нейрореаниматологияда Улкен тәжірибелік манызы бар.
Колайсыз нағиже қаупін анықтау және осы категоріялардың ату
үшін әзірленген дербес калькулятор немесе математикалық
модель түріндегі зерттеу нағижелері мидың желел закымдануы
бар наукастардың емдеу кезінде тәжірибелік деңсаулық
сактауда пайдаланылуы мүмкін.

9.3 Тәжірибеге арналған ұсылыстар
жана ма?

- 1) толығымен жана;
- 2) шешінде жана (25-75% жана);
- 3) жана емес (25% - дан аз жағалы)

Мидың екіншілік закымдануын болжакудың және алдын-
атудың дамыған жеке моделі түрінде практикалық
нейрореаниматологияда колдану үшін автор ұсылынған
практикалық ұсылыстар ауруханада жана, кол жетімді және
қайталанатын болып табылады.

10. Жазу және беzenдиру

сапасы

- Академиялық жазудын сапасы:
- 1) жоғары;
 - 2) орташа;
 - 3) орташа деңгейден томен;
 - 4) томен.

Диссертациялық жұмыс мемлекеттік тілде орындалды.
Ол классикалық типке негізделген, киристеден, 3 тараудан
тұрады, оның ішінде әдебиетке шолу, материалдар мен зерттеу
әдістерінің сипаттамасы, жеке зерттеу нәтижелері, талқылау,
корытынды, корытынды, практикалық ұсыныстар және әдеби
көздер тізімі.

Диссертацияның материалы ете жоғары деңгейде ұсынылған,
сауатты, қыска, кол жетімді ғылыми тілде ұсынылған.

М.Ф.К., қауымдастырылған профессор
АК «Ұлттық нейрохирургия орталығы»,
Нұрсултан Қ, Казакстан

Е.Г. Махамбетов

