

Письменный отзыв

Официального рецензента, руководителя клиничко-инновационного департамента ТОО «Талмас Медикус», Президента Национальной лиги эндометриоза, г Астана, Республика Казахстан, PhD, ассоциированного профессора Тулетовой А.С. на диссертационную работу Кульжановой Динары Сандыбаевны на тему: «Влияние витамина D на уровень кортизола у девочек-подростков с первичной дисменореей» по образовательной программе 8D10102 – Медицина на соискание ученой степени доктора философии (PhD)

№	Критерий	Соответствие критериям (необходимо ответить один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента
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>3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному</p>	<p>Основная научно-исследовательская работа была выполнена в рамках грантовой программы по теме «Влияние витамина D на нейроэндокринную регуляцию менструального цикла у девочек-подростков с первичной дисменореей», поддержанной Западно-Казахстанским медицинским университетом имени Марата Оспанова НТП № приказа 13/2-18-153-н/к от 03.03.2022г.</p> <p>Диссертационная работа соответствует приоритетному направлению инновационных исследований в области науки о жизни и здоровье, включая медицину и здравоохранение.</p>

		Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).	
2.	Важность для науки	Работа <b>вносит/не вносит</b> существенный вклад в науку, а ее важность <b>хорошо раскрыта/не раскрыта</b> .	Важность диссертационной работы заключается в изучении проблемы первичной дисменореи, как основного предиктора серьезных проблем репродуктивной системы, а также полученные данные о влиянии витамина D на течение первичной дисменореи и интенсивность боли у девочек-подростков несомненно, станут дополнительной полезной информацией своевременного доклинического обследования для врачей всех сфер здравоохранения, как метод выбора профилактических мероприятий по снижению интенсивности боли при первичной дисменорее. Результаты работы свидетельствуют, что прием профилактических доз витамина D является важным компонентом комплексного лечения, профилактики и снижение интенсивности боли при первичной дисменорее у девочек-подростков.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <b>высокий</b> ; 2) <b>средний</b> ; 3) <b>низкий</b> ; 4) <b>самостоятельности нет</b> .	Диссертант осуществил весь цикл исследования: от разработки методики отбора участниц и получения необходимых согласий до проведения лабораторных анализов, статистической обработки данных и интерпретации полученных результатов, все это демонстрирует высокий уровень исследовательской

4.	Принцип внутреннего единства	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) обоснована; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.</p> <p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) отражает; 2) частично отражает; 3) не отражает.</p> <p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) соответствуют; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.</p>	<p>самостоятельности</p> <p>В главе «Введение» обоснована актуальность выбранной темы исследования, четко сформулированы цель и задачи работы. Особое внимание уделено изучению влияния витамина D на интенсивность менструальных болей и суточный ритм кортизола у девочек-подростков. Несмотря на значительный объем исследований, посвященных роли витамина D в организме человека, данные о его влиянии на течение первичной дисменореи и уровень кортизола в этой возрастной группе остаются недостаточно изученными.</p> <p>Содержание диссертации полностью соответствует заявленной теме и демонстрирует глубокий анализ существующих научных данных о влиянии витамина D на первичную дисменорею и уровень кортизола у подростков. Примененный дизайн исследования (двойное слепое рандомизированное плацебо-контролируемое исследование) и использованные методы обеспечили высокую достоверность полученных результатов. Выводы диссертации логически вытекают из проведенного анализа данных и позволяют сделать обоснованные заключения.</p> <p>Цель и задачи исследования достигнуты в полном объеме. Проведен комплексный анализ влияния профилактического приема витамина D на состояние девочек-подростков с первичной дисменореей. В ходе исследования были оценены динамика интенсивности боли, изменения суточного ритма кортизола, а также</p>
----	------------------------------	---	---

			выявлены взаимосвязи между уровнем витамина D, суточным ритмом кортизола и интенсивностью боли до и после вмешательства.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) <b>полностью взаимосвязаны;</b> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.	Все разделы и положения диссертации образуют единую логическую структуру. Полученные результаты последовательно вытекают друг из друга. Структура исследования тщательно продумана и включает цель, задачи, обзор литературы, методику, результаты и выводы. Исследование «Влияние витаминов D на уровень кортизола и девочек подростков с привычной дисменореей» демонстрирует внутреннее логическое единство и достоверность полученных данных.
		4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями: 1) <b>критический анализ есть;</b> 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов; 4) анализ отсутствует.	Автор провел глубокий анализ существующих исследований о влиянии витамина D на первичную дисменорею у девочек-подростков. В диссертации представлен обзор литературы и оригинальные данные, подтверждающие положительное влияние профилактических доз витамина D на снижение болевых ощущений и уровня гормонов стресса. Автор не только демонстрирует статистическую значимость полученных результатов, но и объективно оценивает случаи отсутствия различий между группами.
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми? 1) <b>полностью новые;</b> 2) частично новые (новыми	Новизна исследования заключается в том, что впервые в Казахстане: • изучено влияние профилактического приема витамина D при первичной дисменорее у девочек-

	являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	<p>подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проведен комплексный анализ уровней витамина D в сыворотки крови и кортизола в слюне у девочек-подростков с первичной дисменореей;</li> <li>• установлены взаимосвязи между витаминами D, интенсивности боли и суточным ритма кортизола у девочек-подростков с первичной дисменореей.</li> </ul>
	<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, полученные в результате проведенного исследования, представлены логично и содержит достаточную степень новизны. По теме диссертации опубликовано 14 научных печатных работ, из них 1 статья - в международном журнале, индексируемом в информационной базе Web of Science и Scopus – «European Review for Medical and Pharmacological Sciences» (78 перцентиль в 2023 г); 2 статьи - в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в области науки Республики Казахстан; 3 тезиса – в сборниках международных конференций, 1 – постерный тезис, 1 - патент на полезную модель РК, 1 - авторское свидетельство, 5 - акты внедрения.</p>
	<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p>	<p>Результаты исследования могут послужить основой для разработки практических рекомендации содержания витамина D у девочек-подростков с первичной дисменореей.</p> <p>Результаты исследования могут быть использованы</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>государственными органами при разработке стандартов и протоколов диагностики и лечения дисменореи у девочек-подростков с дефицитом витамина D.</p> <p>Диссертационная работа представляет собой полностью новое оригинальное исследование, посвященное изучению влияния витамина D и обосновать перспективность использования витамина D в комплексной терапии среди девочек-подростков с первичной дисменореей.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (квалитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).</p>	<p>Выводы, полученные в результате проведенного исследования, представлены логично и содержат достаточную степень новизны.</p> <p>Выявлена высокая распространенность дефицита витамина D среди подростков с первичной дисменореей. Профилактический прием витамина D значительно повысил его уровень в крови.</p> <p>Несмотря на сохранение суточного ритма кортизола, наблюдалась тенденция к снижению его уровня в утренние и вечерние часы у девочек, принимавших витамин D, что коррелировало со снижением интенсивности боли.</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) доказано;</p>	<p>Все основные положения, выносимые на защиту, являются доказанными и логически взаимосвязанными.</p> <p>В равной мере все положения нетривиальны. Являются новыми и имеют перспективы широкого применения в</p>

	<p>2) скорее доказано;  3) скорее не доказано;  4) не доказано;  5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?  1) да;  2) <b>нет</b>;  3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?  1) <b>да</b>;  2) нет;  3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.</p> <p>7.4 Уровень для применения:  1) узкий;  2) средний;  3) <b>широкий</b>;  4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?  1) <b>да</b>;</p>	<p>клинической практике у девочек-подростков с первичной дисменореей.</p>
--	--	---



		2) нет; 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) да; 2) нет.	Выбор методологии исследования обоснован и описан подробно. Диссертационная работа проведена с использованием соответствующего дизайна с обозначенными критериями включения и исключения, в работе представлены обоснования размера набранной выборки, шкалы, используемых для оценки интенсивности боли при первичной дисменорее.
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: 1) да; 2) нет.	Для обеспечения объективности исследования, распределение участниц по группам осуществлялось с помощью метода случайной выборки. С использованием специализированного программного обеспечения была сгенерирована случайная последовательность, определявшая принадлежность каждой девочки к основной или контрольной группе. Данные собирались и обрабатывались в программных пакетах MS Excel, SPSS и GraphPad Prism.
		8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений	Анализ полученных данных указывает на сложную взаимосвязь между витамином D, кортизолом и интенсивностью боли при первичной дисменорее. Предполагается, что положительное влияние витамина D на снижение болевых ощущений может быть опосредовано тем, что при нормализации уровня



		<p>подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента):</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет.</p>	<p>витамина D способствует оптимизации метаболических процессов и снижению уровня кортизола, что в конечном итоге приводит к уменьшению восприятия боли.</p>
		<p>8.4 Важные утверждения <b>подтверждены</b>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>	<p>Каждое важное утверждение подтверждено по факту сопоставления полученных результатов с данными достоверной научной информации и ссылками на соответствующий источник.</p>
		<p>8.5 Используемые источники литературы <b>достаточны</b>/не достаточны для литературного обзора.</p>	<p>Исследование основано на тщательном анализе 218 научных работ, среди которых преобладают зарубежные источники. Такой объем литературных данных позволил провести глубокий обзор актуальных исследований в данной области.</p>
9	Принцип практической ценности	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет.</p>	<p>Полученные данные вносят существенный вклад в теоретическое обоснование физиологической роли витамина D при первичной дисменорее.</p>
		<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) да;</p>	<p>Полученные данные свидетельствуют о том, что витамин D может стать важным компонентом комплексного лечения первичной дисменореи. Определение уровня витамина D и коррекция его дефицита могут существенно улучшить качество жизни пациенток, снизив интенсивность боли и</p>

		2) нет.	повысив эффективность традиционных методов лечения.
		9.3 Предложения для практики являются новыми: 1) <b>полностью новые</b> ; 2) <b>частично новые</b> (новыми являются 25-75%); 3) <b>не новые</b> (новыми являются менее 25%).	Для профилактики и снижения интенсивности боли при первичной дисменорее рекомендуется включить в комплекс лечебно-профилактических мероприятий регулярный мониторинг и коррекцию уровня витамина D. Назначение витамина D при его дефиците позволяет снизить выраженность болевого синдрома и улучшить качество жизни девочек-подростков. Помимо фармакологической коррекции, важно акцентировать внимание на необходимости ведения здорового образа жизни.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) <b>высокое</b> ; 2) <b>среднее</b> ; 3) <b>ниже среднего</b> ; 4) <b>низкое</b> .	Диссертационное исследование состоит из традиционных разделов: введения, описания материалов и методов, представления результатов, обсуждения, заключения, практических рекомендаций, библиографии и приложений. Структура работы логична и последовательна: от постановки цели и задач к описанию методологии, представлению полученных данных и их интерпретации в контексте существующих научных знаний.
11.	Замечания к диссертации		По данной диссертационной работе нет принципиальных замечаний. Имеются отдельные грамматические и стилистические неточности, которые не влияют на содержание и научную ценность работы.

12.	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящей Процедуры)	Диссертационное исследование Кульжановой Динары Сандыбаевны "Влияние витамина D на уровень кортизола у девочек-подростков с первичной дисменореей" представляет собой оригинальное научное исследование, выполненное автором самостоятельно и полностью соответствующее требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10102 – Медицина. Присудить степень доктора философии (PhD) или доктора по профилю (в случае защиты в диссертационном совете при ОВПО, имеющем особый статус) или ходатайствовать перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии (PhD) или доктора по профилю (в случае защиты в диссертационном совете при ОВПО не имеющем особый статус).
-----	--	--

Руководитель клинко-инновационного департамента  
 ТОО «Талмас Медикус», Президент Национальной лиги  
 эндометриоза, г. Астана, Республика Казахстан.  
 PhD, ассоциированный профессор



Тулетова Айнуp Сepикбаевна