

Письменный отзыв

Официального рецензента, заведующей кафедрой детских болезней имени профессора Н.А.Барлыбаевой НАО «Казахского национального медицинского университета имени С. Д. Асфендиярова», Республика Казахстан, д.м.н. Ташеновой Гульнары Талиповны на докторскую работу Ким И.С. «Клинические и генетические маркеры костного метаболизма у детей до года в казахской популяции», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8Д10102 Медицина.

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом)
1.	Тема диссертации (на дату ее утверждения)	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) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан	<p>Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденной Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан — «Наука о жизни и здоровье».</p> <p>Работа выполнена на кафедре «Детские болезни №1 с неонатологией» НАО «Западно-Казахстанский Медицинский Университет имени Марата Оспанова».</p> <p>Диссертация выполнена в рамках финансировемых проектов:</p> <p>1) «Клинические и генетические маркеры статуса витамина D у новорожденных и детей раннего возраста в казахской популяции». Внутривузовский проект, приказ № 13/2-18-124 от 26.02.2020г.</p> <p>2) «Клинические и генетические маркеры D витаминного статуса у детей до года казахской популяции». Комитет науки Министерства образования науки РК. Научно-технический проект ИРН АР09563003 № государственной регистрации 0121РК00543, договор №255/12-2 от 15.06.21г.</p> <p>3) «Клинические и генетические маркеры костного метаболизма у детей казахской популяции». Внутривузовский проект, приказ № 13/2-18-303н/к от 24.05.2021г.</p>
2.	Важность для науки	Работа вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта.	<p>Значимость диссертационного исследования определяется проблемой снижения костной массы, которая характеризуется уменьшением ее плотности и ухудшением качества. Недостаточная минерализация костной ткани, возникающая в детские годы, нередко приводит к росту хрупкости костей и повышенному риску переломов. Это в состоянии может стать причиной потери трудоспособности в старшем возрасте и представляет собой важную клиническую проблему. Многочисленные исследования показывают, что до 80% пикового уровня костной массы и скорость её уменьшения зависят от генетических факторов. Работа вносит значительный вклад в науку, изучая полиморфизмы SNP генов VDR (rs2228570, rs1544410) и RANKL (rs9594759, rs9594738), которые связаны с нарушениями костного метаболизма.</p>

Уровень самостоятельности:	3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) высокий;	Результаты исследования позволяют оценить взаимосвязь между молекулярно-генетическими маркёрами и параметрами костного метаболизма для разработки диагностических алгоритмов. Полученные данные имеют как теоретическое, так и практическое значение для медицины, в особенности для изучения нарушений костного метаболизма у детей до года в казахской популяции.
4.	Принцип единства внутреннего	4.1	Обоснование актуальности диссертации: 1) обоснована;	Диссертантом детально изучены научные источники по теме диссертации. На всех этапах исследования самостоятельно проведен набор клинического материала, статистическая обработка полученных данных, а также дальнейший анализ результатов, что подчеркивает высокую степень самостоятельности диссертанта в процессе реализации научного исследования. Полученные данные позволили автору сформулировать выводы и практические рекомендации.
	4.2	Содержание диссертации	тему диссертации: 1) отражает:	На сегодняшний день тема нарушения костного метаболизма является актуальной медико-социальной проблемой и привлекает усиленное внимание исследователей различных областей. У детей выделяются критические периоды развития, во время которых биологические процессы активизируются, что приводит к ускоренному росту костей скелета и дифференцировке костной ткани. Важность изучения особенностей костного метаболизма в указанные критические периоды, такие как первый год жизни, не вызывает сомнений. Многочисленные исследования подтверждают, что максимальная костная масса и скорость её снижения во многом зависят от генетических факторов.
				Обсуждается также влияние генетических факторов на риск развития нарушений костного метаболизма. Изучение генетических маркеров костного метаболизма у детей раннего возраста с учетом их этнической принадлежности является перспективным. С этих позиций актуальность работы вполне обоснована.
				Диссертационная работа представляет собой завершенный труд, содержание которого отражает процесс научного поиска. Все части, и основные положения работы связаны друг с другом логической последовательностью. Результаты собственных исследований изложены стройно, они базируются на данных, полученных в ходе проведенных исследований. Выводы обоснованы и следуют из поставленных целей и задач.
				Цель и задачи полностью соответствуют теме диссертации. Докторантом поставлена цель изучить полиморфизм генов VDR (rs154410, rs2228570), RANKL (rs9594738, rs9594759) и их вклад в костный метаболизм у детей до года в казахской популяции. Для выполнения поставленной цели определены конкретные задачи исследования:
				1. Исследовать показатели костного метаболизма (остеокальцин, витамин D, Ca, Р, кальцитонин, ПТГ, дезоксирибонуклеин) у детей до года в казахской популяции. 2. Определить частоту аллельных вариантов генов VDR (rs154410, rs2228570), RANKL (rs9594738, rs9594759) у детей до года в казахской популяции.

3. Оценить связь между наличием алельного полиморфизма генов VDR (rs1544410, rs2228570), RANKL (rs9594738, rs9594759) и показателями костного метаболизма у детей до года в казахской популяции.

4. Разработать алгоритм донозологической диагностики нарушений костного метаболизма у детей до года в казахской популяции.

Полученные результаты соответствуют поставленным в диссертации целям и задачам.

Все разделы и положения диссертации характеризуются внутренним единством логически взаимосвязаны. Диссертационная работа характеризуется последовательностью, обоснованным выбором материала и методов исследования и статистических инструментов для анализа результатов. Полученные результаты и выводы диссертационного исследования соответствуют поставленным задачам.

4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:
1) полностью взаимосвязаны;
1) критический анализ есть;

4.5 Предложенные автором новые полученные собственные результатов исследования (принципы, методы) достоверные результаты, полученные на основе статистического анализа с известными решениями:

«Способ доклинической диагностики недостаточности витамина D у детей до года». Получен патент № 6968 от 14.10.2022г. Внедрена методическая рекомендация «Витамин D и костный метаболизм у детей до года».

Основные результаты диссертационного исследования обладают достаточной степенью научной новизны:

Впервые определен уровень обеспеченности витамином D детей до года казахской популяции в г. Актобе. Показана высокая частота витамина D–дефицита состояния с максимальной выраженностью у детей периода новорожденности.
Впервые изучена частота различных алельных вариантов генов VDR (rs1544410, rs2228570), RANKL (rs9594738, rs9594759) у детей до года казахской популяции.
Впервые показана взаимосвязь полиморфизмов генов VDR (rs1544410, rs2228570), RANKL (rs9594738, rs9594759) и показателями костного метаболизма у детей до года в казахской популяции.

Впервые разработан алгоритм для донозологической диагностики нарушенний костного метаболизма у детей до года казахской популяции.

Выходы, полученные в результате проведенного исследования, представлены логично и новыми?
1) полностью новые;

5. Принцип научной новизны

5.2 Выводы диссертации являются являются являются полностью новыми. Выявлены достоверные различия в уровнях показателей костного метаболизма, маркером повышенного риска развития нарушения костного метаболизма у детей до года казахской популяции является наличие генотипа GG ($p < 0,05$) rs1544410 полиморфизма гена VDR. Выявлена достоверная средняя связь носительства генотипа GG ($p < 0,05$) rs1544410 полиморфного варианта гена VDR со сниженным

уровнем витамина D и фосфора у детей до года казахской популяции

На основе изученных данных предложен практический алгоритм, позволяющий на технологическом, локальной уровне диагностировать нарушения костного метаболизма у детей до управлеченческие года казахской популяции, что представляет новизну исследования и подтверждает новыми и значимость представленных результатов.

1) полностью новые;
в практическое здравоохранение («городская поликлиника №2» на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области и ТОО ТТК) внедрен «Алгоритм донозологической диагностики нарушенный костного метаболизма у детей до года» (акт №7 от 10.10.2023г. и акт №8 от 10.10.2023г.).

Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно представленных выводов хорошо обоснованы (для качественных задачами, адекватной методологией исследования, включая глубокий разноплановый research (купли-продажи) и направлений уровня статистического анализа, которые позволили получить валидные результаты подготовки по искусству и гуманитарным наукам). Также разработанные выводы апробированы и внедрены в практику, что подтверждается серией охранных документов и актов внедрения.

Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению отдельности:

7.1 Доказано ли положение?

1. Выведены достоверные различия в уровнях показателей метаболизма, таких как общий кальций ($p<0,001$), фосфор ($p<0,01$), кальцитонин ($p<0,001$), остеокальцин ($p=0,01$) и витамин D ($p<0,001$) в различных возрастных группах.

1) доказано;
2) скорее доказано;
3) скорее не доказано;

1) доказано;
7.2 Является ли тривиальным?
1) да;

7.3 Является ли новым?
4) не доказано;
5) в текущей формулировке проверить 1) да;
доказанность положения невозможна.

7.4 Уровень для применения:
7.7 Является ли применением?

7.5 Доказано ли в статье?

- 1) да;
- 2) нет;

2) средний;

- 1) да;

5) в текущей формулировке проверить 2. Установлено, что частота генотипа GG rs1544410 полиморфного варианта гена VDR у триявильность положения невозможна. детей до года казахской популяции составляет 59%. В то время как, частота генотипа CC rs9594759 полиморфизма гена RANKL варьирует в пределах 43%. Возможным маркером

повышенного риска развития нарушения костного метаболизма у детей до года казахской популяции является наличие генотипа GG ($p < 0,05$) rs1544410 полиморфизма гена VDR. Проверить 7.1 Доказано ли положение?

новизну положения невозможно.

7.4 Уровень для применения:

- 1) узкий;

- 1) доказано;
- 7.2 Является ли тривидальным?

- 1) да;

- 2) средний;
- 3) широкий;
- 4) в текущей формулировке проверить 7.4 Уровень для применения: уровень применения положения 3) широкий; невозможно.
- 7.5 Доказано ли в статье?
- 1) да;
- 2) нет;
- 3) в текущей формулировке проверить до года казахской популяции. Обнаружена статистически значима средняя корреляция доказанность положения в статье между наличием генотипа СТ rs9594759 полиморфизма гена RANKL и концентрацией невозможно.
- 7.3 Является ли новым?
- 1) да;
3. Выявлена достоверная средняя связь носительства генотипа GG ($p<0.05$) rs1544410 полиморфного варианта гена VDR со сниженным уровнем витамина D и фосфора у детей кальцитонина у детей этой же группы.
- 7.1 Доказано ли положение?
- 1) доказано;
- 7.2 Является ли тривиальным?
- 1) да;
- 7.3 Является ли новым?
- 1) да;
- 7.4 Уровень для применения:
- 2) средний;
- 7.5 Доказано ли в статье?
- 1) да;
- Выбранная автором методология достаточно обоснована и подробно описана в самой диссертации. Диссертационная работа проведена с использованием соответствующего дизайна для каждой задачи с применением критериев включения, исключения и статистического анализа результатов. Опубликован ряд научных работ:
- 3 статьи в изданиях индексированных в информационной базе Scopus.
 - 3 статьи в журналах рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства образования и науки Республики Казахстан.
 - 3 тезиса.
- 8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно
- Принцип достоверности. Достоверность источников описана:
8. и предоставляемой информации
- 1) да;
- 1 методическая рекомендация.
 - Получены 2 свидетельства о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом.
 - 1 патент на полезную модель.
- В учебный процесс внедрены - 2 акта.
- В практическое здравоохранение - 2 акта.

Результаты диссертационной работы получены с использованием современных научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий.

получены с использованием современных таких как, U-теста Манна-Уитни, рангового анализа Kruskal-Wallis и медианного теста в методов научных исследований и методик случае нескольких независимых переменных. Для оценки качественных переменных обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: применялся критерий Пирсона Хи-квадрат, меру связи оценивали при помощи критерия Cramer V, рассчитывались отношения шансов (ОШ) и 95% доверительные интервалы. Для всех анализов статистически значимым считалось значение $p < 0,05$. Для статистической обработки данных использовалась программа Gene Expert (<http://genexpert.ru>) да;

статистической обработки данных использовалась программа Gene Expert (http://genexpert.ru/calculator_or.php).

Также для изучения рисков возникновения нарушений костного метаболизма при сочетании нескольких факторов использовали метод «Древо решений» (метод построения: исчерпывающий chaid, позволяющий использовать переменные в узлах нескольких уровней). Используемая программа - IBM SPSS «STATISTICA 10.0» фирмы StatSoft, Inc. и SPSS 25.

8.5 Гипотетические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для на направлений подготовки по результатах клинико-лабораторных обследований и доказаны в условиях педагогическим наукам результаты клинического исследования). Доказаны на основе педагогического эксперимента):

8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.

8.5 Использованные источники В списке использованных источников содержится 209 позиций, из которых 162 позиции/литературы достаточны/не достаточно для написания на английском языке. В проведенной работе проведен критический анализ состояния проблем нарушения костного метаболизма у детей до 1 года.

9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:

целом расширяет представление о роли SNP полиморфизмов гена VDR (rs2228570, rs154110, rs6061750, rs501738) в патогенезе кишечной патологии

9

9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных перспективой использования данных исследования у детей с нарушением костного метаболизма. Возможные области применения: педиатрия, генетика, неонатология.

1) да;

9.3 Предложения для практики являются новыми:

- 1) полностью новые;

10. Качество написания и оформления Качество академического письма:

1) высокое;

Практические рекомендации, предложенные автором, позволяют идентифицировать полиморфизмы генов VDR (rs2228570, rs154410) и RANKL (rs9594759, rs9594738) и направлять усилия на выявление генетического профиля нарушенний костного метаболизма.

Диссертации состоят из следующих разделов: «Введение», «Обзор литературы», «Методы и материалы исследования», «Результаты исследования», «Обсуждение полученных результатов» и «Заключение». Основной текст диссертации занимает 107 страниц и включает 49 таблиц, а также 14 иллюстраций. Материалы диссертации изложены в логической последовательности и документированы статистическими данными.

Материал диссертации представлен на достаточно высоком уровне, изложен грамотно, лаконично, доступным научным медицинским языком.

В тексте диссертации имеются некорректно сформулированные предложения и орфографические ошибки:

- в использованной литературе встречаются источники более 10 летней давности. Некоторые из них необходимо заменить актуальной литературой, учитывая тенденции времени. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет.

В ходе рецензирования диссертационной работы возникли некоторые вопросы:
Чем обусловлен выбор возраста детей от 0 до 1 года в Вашем исследовании? Имеются ли исследования по изучению полиморфизма генов костного метаболизма у детей других национальностей в РК?

11. Замечания к диссертации 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)

Подводя итог рецензирования диссертации Ким Ирины Сергеевны «Клинические и генетические маркеры костного метаболизма у рецензента (согласно детей до года в казахской популяции), представленную на сописание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 пункту 28 настоящего Типового положения»

решение официального (согласно Медицина, следует заключить, что данное исследование является законченной диссертационной работой. В ней содержится новое решение научной задачи, имеющей прикладное значение для своевременной диагностики и прогнозирования нарушений костного метаболизма у детей до года в казахской популяции. Диссертация

соответствует критериям и требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – Медицина и ее автор заслуживает ходатайство перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии (PhD) или доктора по профилю.

Официальный рецензент:

Д.М.Н., заведующей кафедрой детских болезней им. проф. Н.А. Барлыбаевой
НАО «КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова»,
главный внештатный педиатр МЗ РК.

Ташенова Г.Т.

Заверяю

Начальник отдела кадров НАО «КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова»

Сапакова М.М.

