

**Письменный отзыв**

**официального рецензента на диссертационную работу докторанта Рhd Умуразакова Хусан Талимбаевича на тему «Совершенствование радикального лечения рака предстательной железы экстрAPERитонеальным эндоскопическим методом», представляемую на соискание степени доктора философии(Рhd)по специальности 8D10102–Медицина**

№п/п	Критерии	Соответствие критериям (необходимо отметить, если вариант ответа)  1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам:  1) Диссертация выделена в рамках как и роекта для целевой программы, финансируемого (ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы)  2) Диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название и номер программы)  3) Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, технологий и техники в Республике Казахстан (указать направление)	Обоснование позиции официального рецензента
1.	Тема диссертации (нада тудеу твржделеня) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам	Тема диссертации соответствует приоритетному направлению развития науки, технологий и Высшей научно – технической комиссии при Правительстве Республики Казахстан – «Наука о жизни и здоровье».	
2.	Важность для науки	Работая не осит/ невносит существенный вклад в науку, ее важность хорошо раскрыта/ не раскрыта	Научное исследование, посвященное оптимизации радикального лечения рака предстательной железы, позволило улучшить послеоперационный прогноз после радикального лечения рака предстательной железы. Предлагаемый метод помогает избежать повреждения брюшины, предотвращает проникновение газа в брюшную полость и уменьшает риск повреждения сосудов таза. Данный метод предотвращает кровопотерю у пациента, уменьшает вероятность возникновения пневмоперитонеума.

3.	<p>Уровень самостоятельности:</p> <p>1) <b>Высокий;</b></p> <p>2) Средний;</p> <p>3) Низкий;</p> <p>4) Самостоятельность нет</p>	<p>Диссертационная работа выполнена докторантом самостоятельно. Диссертантом разработан метод подготовки операционного поля для лапароскопического экстраперитонеального лечения рака предстательной железы, проведен статистическую обработку данных и интерпретацию результатов исследования, подготовил публикации и оформил охраняемый документ.</p>
4.	<p>4.1. <b>Обоснование</b> актуальности диссертации:</p> <p>1) <b>Обоснована;</b></p> <p>2) Частично обоснована;</p> <p>3) Не обоснована.</p> <p>4.2. <b>Содержание</b> диссертации отражает тему диссертации:</p> <p>1) <b>Отражает;</b></p> <p>2) Частично отражает;</p> <p>3) Не отражает</p>	<p>Актуальность данной диссертационной работы полностью подтверждена всесторонним анализом литературных данных, который выявил необходимость разработки новых альтернативных методов для экстраперитонеальной лапароскопической радикальной терапии рака предстательной железы.</p> <p>Содержание диссертации полностью соответствует теме исследования. В диссертации представлены главы, включая введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований, обсуждение результатов, заключение и выводы, каждая из которых подробно раскрывает заявленную тему.</p>
4.	<p>4.3. <b>Цель</b> задачи соответствуют теме диссертации:</p> <p>1) <b>соответствуют;</b></p> <p>2) частично соответствуют;</p> <p>3) не соответствуют</p>	<p>Цель и задачи диссертационной работы сформулированы на основании анализа литературных данных, предложенного способа подготовки операционного поля для выполнения лапароскопического экстраперитонеального метода лечения рака предстательной железы, сравнительной оценки клинической эффективности предложенного метода по сравнению с традиционным лапароскопическим методом радикального лечения, оценки качества жизни пациентов, перенесших данный вид хирургического вмешательства. Цель и задачи исследования четко сформулированы и последовательно представлены решения для каждой задачи в определенных разделах диссертации.</p>
	<p>4.4. <b>Всеразделы</b> диссертации диссертации логически взаимосвязаны:</p> <p>1) <b>полностью взаимосвязаны;</b></p> <p>2) взаимосвязь частичная;</p> <p>3) взаимосвязь отсутствует</p> <p>4.5. <b>Предложенные</b> автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) <b>критически анализировать;</b></p>	<p>Все разделы диссертации изложены грамотно, логично взаимосвязаны и написаны научным языком. Внутреннее единство работы сохраняется на протяжении всего исследования благодаря правильно сформулированной цели, собственным полученным результатам и выводам, полностью соответствующим теме диссертации.</p> <p>В диссертационной работе проведен критический анализ и оценка существующих лапароскопических радикальных методов лечения рака предстательной железы. На основании этого был разработан собственный комплекс решений, который был полностью сопоставлен с существующими на момент начала работы подходами.</p>



	<p>2) анализ участия; 3) анализ представительства по собственным изменениям, а также другим группам</p>	<p>Научные результаты и положения являются новыми: 1. Разработан способ подготовки операционного поля для выполнения экстраперитонеального эндоскопического лечения опухолей предстательной железы (Патента на изобретение РК №35437 от 31.12.2021. Способ подготовки операционного поля для выполнения экстраперитонеального эндоскопического лечения опухолей предстательной железы). 2. Проведен анализ эпидемиологических показателей рака предстательной железы по Республике Казахстан за 10 лет. 3. Проведена оценка качества жизни больных с раком предстательной железы после модификации экстраперитонеальной лапароскопической расширенной радикальной простатэктомии с использованием международного валидного инструмента (Вопросник EORTC QLQ-C30)</p>
<p>5. Принципы научной новизны</p>	<p>5. Научная ценность и положение в литературе: 1) <b>полнота новизны</b>: 2) <b>частично новизна</b> (новизна выявлена 2-5-75%); 3) <b>неновизна</b> (новизна выявлена менее 25%)</p>	<p>Полученные результаты и выводы являются новыми: 1. За период 2012-2021 годов в Казахстане выявлены статистически значимые изменения в эпидемиологической ситуации с раком предстательной железы. В целом, эпидемиологическая ситуация с раком предстательной железы в Казахстане имеет тенденцию к улучшению, несмотря на значительные региональные различия. 2. Разработанная модифицированная лапароскопическая экстраперитонеальная радикальная расширенная простатэктомия (МЛЭРПЭ), которая предусматривает установку четырех рабочих троакаров под контролем указательного пальца для пальпации нижних надчревных сосудов и интратри. Это помогает предотвратить повреждение брыжины и сосудов малого таза. МЛЭРПЭ исключает возникновение перитонитов в раннем послеоперационном периоде и образование спаечных процессов в позднем послеоперационном периоде. 3. Риск осложнений по Дамико был низким в обеих группах пациентов после модифицированной лапароскопической экстраперитонеальной радикальной простатэктомии (МЛЭРПЭ) и лапароскопической экстраперитонеальной радикальной простатэктомии (ЛПЭРПЭ). Проведение ТЛПРПЭ занимало больше времени, чем МЛЭРПЭ, и разница была статистически значима (p=0,000). В группе пациентов после ТЛПРПЭ наблюдалось</p>
	<p>5.2. Выводы диссертации являются новыми? 1) <b>полнота новизны</b>: 2) <b>частично новизна</b> (новизна выявлена 25-75%); 3) <b>неновизна</b> (новизна выявлена менее 25%)</p>	

<p>5.3 Технические, технологические, экономические и управленческие решения являются новыми</p> <p>Основанными:</p> <p>1) <b>полностью</b> новые;</p> <p>2) частично новые (новые являются 25-75%);</p> <p>3) новые (новые являются менее 25%)</p>	<p>Предложенные решения являются новыми и основанными. Использование современных методов статистического анализа позволило обосновать и получить достоверные научные результаты, выводы и заключения.</p>	<p>статистически значимое снижение среднего послеоперационного уровня гемоглобина (<math>p=0,000</math>) и эритроцитов (<math>p=0,000</math>) по сравнению с группой МЛЭРПЭ. Средняя продолжительность пребывания в стационаре также была дольше в группе ТЛИРПЭ, и это различие было статистически значимо (<math>p=0,000</math>). Осложнения возникли у десяти пациентов (19,0%) в группе ТЛИРПЭ и у трех пациентов (6,6%) в группе МЛЭРПЭ</p> <p>4. Общее состояние здоровья опрошенных в обеих группах соответствовало среднему уровню по шкале оценки качества жизни (КЖ). Выявлены статистически значимые различия в физическом, ролевом и социальном функционировании между группами. В группе пациентов, перенесших МЛЭРПЭ, эти показатели были лучше. По шкале "боль" средний ранг был статистически выше в группе ТЛИРПЭ, чем в группе МЛЭРПЭ.</p>



			<p>Диссертационная работа является завершённым научным трудом, в котором основные положения и выводы обоснованы на высоком уровне доказательности, а именно вытекают из анализа результатов применения модифицированной лапароскопической экстраперитонеальной простатэктомии. Исследование состояло из четырёх блоков, таких как анализ эпидемиологических показателей рака предстательной железы в Республике Казахстан, модификация лапароскопического экстраперитонеального метода лечения рака предстательной железы и оценки его безопасности, проведения сравнительного анализа клинической эффективности экстраперитонеальной простатэктомии и традиционной лапароскопической экстраперитонеальной простатэктомии, с оценкой качества жизни пациентов перенесших лапароскопическую экстраперитонеальную простатэктомию. Таким образом, представленные выводы по результатам собственного материала исследования являются обоснованными.</p>
6.	<p>Обоснованность выводов</p>	<p>Все основные выводы <b>основаны</b>/основаны на всём научном Чнойто чки          зрения доказательств их достаточного орошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки          по качеству и управлению наукам)</p>	<p>Все основные положения были доказаны.</p> <p>1. Эпидемиологические показатели рака предстательной железы Казахстана за период с 2012 по 2021 годы оставались стабильными, без резких изменений в сторону увеличения или уменьшения. Однако в некоторых регионах Казахстана были зафиксированы статистически значимые тренды изменения показателей пятилетней выживаемости и раннего обнаружения рака предстательной железы.</p> <p>2. Модифицированная лапароскопическая экстраперитонеальная простатэктомия предотвращает возникновение как ранних, так и поздних послеоперационных осложнений.</p> <p>3. Общее состояние здоровья пациентов, подвергшихся лапароскопической радикальной простатэктомии (ЛРПЭ), соответствовало среднему уровню по шкале оценки качества жизни (КЖ). В группе пациентов, прошедших модифицированную лапароскопическую экстраперитонеальную радикальную простатэктомию (МЛЭРПЭ), функциональные показатели были лучше. В группе пациентов, прошедших интраперитонеальную лапароскопическую радикальную простатэктомию (ТЛЭРПЭ), средний уровень болевых ощущений был статистически выше, чем в группе МЛЭРПЭ.</p> <p>Диссертация Умарякова Х.Т. является оригинальной работой, так как полученные результаты исследования новые, достоверность и оригинальность которых было</p>
7.	<p>Основными проблемами являются выносы          и          защите</p>	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению          в          7.1. Доказано ли положение?          1) <b>доказано</b>;          2) <b>скорее доказано</b>;          3) <b>скорее не доказано</b>;          4) <b>не доказано</b></p>	
		<p>7.2. Является ли оригинальным?          1) да;</p>	

			<p>доказано в ходе проведения исследования. Основные положения, представленные в диссертационной работе новые, что подтверждаются 5 публикациями и разработанным охранного документа.</p>
	<p>2) нет 7.3. Является ли новым? 1) да; 2) нет 7.4. Уровень д/л применения: 1) узкий; 2) средний; 3) широкий 7.5. Доказано ли в статье? 1) да; 2) нет</p>		
	<p>8.1. Выбор методологии обоснован ли методология достаточно подробно описана 1) да; 2) нет</p>	<p>Выбор методологии обоснован, методология описана подробно. Полученные результаты демонстрируют применимость и достоверность метода лечения рака предстательной железы и были достигнуты проведением современных методов статистической обработки данных.</p>	
	<p>8.2. Результаты диссертационной работы олучены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки интерпретации данных применением компьютерных технологий: 1) да; 2) нет</p>	<p>Результаты диссертационной работы были получены при использовании современных статистических методов исследования с помощью программы SPSS. Для анализа качественных данных использовался коэффициент Хи-квадрат Пирсона. Данные представлены в виде средних значений <math>\pm</math> стандартное отклонение или в виде частот и процентов. При нормальном распределении, для сравнения средних значений двух независимых групп использовался Т-критерий Стьюдента. Если данные не подчинялись закону нормального распределения, для сравнения средних значений двух групп использовался U-критерий Манна-Уитни. Статистическая значимость была установлена на уровне <math>p \leq 0,05</math>.</p>	
8.	<p>Принцип достоверности Достоверности ученых и представителей информации</p>		



<p>8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи из закономерности локализации подтверждены экспериментальным исследованием (для наглядности) подготовили педагогический семинар езультаты доклада на основе педагогического эксперимента): 1) да; 2) нет</p>		<p>Выводы и основные положения диссертационной работы на основе анализа безопасности предложенного метода лечения рака предстательной железы, клинической эффективности данного метода, оценки качества жизни пациентов, перенесших лапароскопическую экстраперитонеальную простатэктомию взаимосвязаны между собой и отражают цель и задачи исследования.</p>
<p>8.4 Важные утверждения <b>подтверждены</b>/частично</p>	<p>подтверждены/неподтверждены ссылками на актуальную достоверную учную литературу</p>	<p>Значимые научные утверждения в работе подтверждены ссылками на актуальную и надежную научно литературу.</p>
<p>8.5 Используются ли источники литературы, достаточны/недостаточны для литературного обзора</p>	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое начение: 1) да; 2) нет</p>	<p>В диссертационной работе список использованных источников включает себя 125 наименований, что является достаточным.</p> <p>Диссертация имеет теоретическую значимость и не вызывает сомнения, и ее результаты могут быть использованы, включая проведение лекций и аудиторных занятий.</p>
<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения по ценным результатам на практике: 1) да; 2) нет</p>	<p>Принцип практической ценности</p>	<p>Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике. В данной работе предложена модификация лапароскопического экстраперитонеального метода лечения рака предстательной железы, которая вносит вклад в совершенствование методов хирургического лечения.</p>
<p>9.3 Могут быть использованы практической ценности</p>		

	<p>9.3.Предложено ли для практики выявлять случаи выявления?</p> <p>1) полностью новые; 2) частично новые (новым выявляются 2-5-75%); 3) новые (новым выявляются менее 25%)</p>	<p>Предложения, выдвинутые диссертантом относительно лапароскопического экстраперитонеального метода лечения рака предстательной железы, представляют собой новые и доступные для повторения подходы в области лапароскопической хирургии.</p>
<p>10. Качество написания и оформления</p>	<p>Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.</p>	<p>Диссертационная работа Умурзакова ХусанТалипбаевича является законченным научным трудом, несмотря на имеющиеся единичные стилистические ошибки, отдельные опечатки, оценивается положительно. Работа Умурзакова Х.Т. по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствуют всем требованиям к диссертации на соискание степени PhD по специальности 8D10102-«Медицина», ее автор заслуживает присуждения искомой степени</p>

Официальный рецензент:

Врач уролог-онколог центра "Алматы SEMA Hospital", д.м.н.

06.06.2024г.

Нурғалиев Н.С.

