

Письменный отзыв

официального рецензента, PhD Беисбековой Арайлым Кайратовны по диссертационной работе Умаровой Гульмиры Арыстангалиевны на тему: «Региональные особенности элементного статуса в формировании здоровья населения» по специальности 6D110200 «Общественное здравоохранение» на соискание ученой степени доктора философии (PhD)

№	Критерии	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 и/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 (указать направление)	Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при правительстве республики Казахстан - «Наука о жизни и здоровье». Диссертация выполнена в рамках научного проекта с грантовым финансированием Комитета науки Министерства образования и науки Республики Казахстан «Разработка онлайн-атласа «Элементный статус населения Западного региона Республики Казахстан»» (ИРН АР08855535).

2.	Важность для науки	Работа вносит/ не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/ не раскрыта.	Материалы исследований, их методологическая составляющая внесут определенную новизну в профилактическую токсикологию, медицинскую географию, эпидемиологию неинфекционных заболеваний, и будут полезны гигиенистам, экологам и врачам всех специальностей. По результатам диссертационной работы получены новые данные, касающиеся изучения факторов, влияющих на распространенность дисбалансов химических элементов в Западном регионе Казахстана.
3.	Принцип самостоятельности единства	Уровень самостоятельности. 1) Высокий. 2) Средний 3) Низкий. 4) Самостоятельности нет.	В ходе выполнения работы диссертант принимал активное участие на всех этапах организации исследования, набора материала. На современном уровне выполнена статистическая обработка фактического материала, интерпретированы полученные результаты, сформулированы выводы и практические рекомендации.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации 1) Обоснована. 2) Частично обоснована. 3) Не обоснована.	Воздействие ряда антропогенных факторов, включая избыточное поступление тяжелых металлов, в сочетании с дефицитом жизненно важных химических элементов, а также неблагоприятные климатические и географические условия жизни значительной части населения Западного региона Казахстана, могут способствовать ухудшению здоровья населения на индивидуальном и популяционном уровнях. Данное обстоятельство послужило основанием актуализации проблемы в целом и обоснования необходимости изучения региональных особенностей элементного статуса в формировании здоровья взрослого

			населения.
		<p>4.2. Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <p>1) <u>Отражает;</u> 2) Частично отражает. 3) Не отражает.</p>	<p>Диссертационная работа представляет собой законченный труд, содержание которого в полном объеме отражает тему диссертации, идею и процесс научного поиска, что подтверждается во всех разделах диссертации (введение, обзор литературы, методы и материалы, результаты исследования, обсуждение, заключение с выводами и практические рекомендации).</p>
		<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <p>1) <u>соответствуют;</u> 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют</p>	<p>Диссертантом поставлена цель определить значение элементного статуса в системе оценки здоровья взрослого населения аридных территорий. Для выполнения поставленной цели определены задачи, решение которых основано на методологически правильном выборе объектов исследования, применении современных методов обследования и статистической обработки научного материала.</p>
		<p>4.4. Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <p>1) <u>полностью взаимосвязаны</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует</p>	<p>Внутреннее единство диссертации определяется целью и задачами исследования с использованием современных литературных источников, обоснованием выбора объектов и методов исследования, определением соответствия между поставленными задачами и полученными результатами, последовательностью их изложения, критической оценкой каждого результата, сопоставлением и обобщением. Выводы подтверждены достаточным количеством исследований. Практические рекомендации закономерно вытекают из содержания работы.</p> <p>В большом текстовом, табличном и графическом материале наглядно отражены пути решения</p>

			<p>поставленных в исследовании задач. Все разделы и положения работы логически взаимосвязаны. Выводы аргументированы, следуют из результатов работы в соответствии с целью и задачами исследования.</p>
		<p>4.5. Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями.</p> <p>1) <u>критический анализ есть</u></p> <p>2) анализ частичный;</p> <p>3) анализ представляет событие не собственные мнения, а цитаты других авторов.</p>	<p>Новизна принципиально новых подходов к изучению данной проблемы заключалась в комплексности исследования элементного статуса, ее связи с заболеваемостью и медико-социальными, экологическими факторами. Разработанные впервые по результатам исследования карты элементного статуса визуально отображают содержание химических элементов в биосубстратах населения Западного региона Казахстана. Карты позволяют сделать выводы о степени антропогенного влияния на накопление поллютантов в организме человека и могут быть использованы для оценки биоэлементного статуса для предупреждения риска развития дисбаланса химических элементов, а также для дальнейших исследований по изучению распространенности, этиологии, факторов риска, возможных механизмов развития эколого-зависимых, эндемических заболеваний в регионе. Практические рекомендации по профилактике и мониторингу элементного статуса среди взрослого населения целесообразно внедрять в практику врачей ПМСП.</p>
5	Принцип научной новизны	5.1. Научные результаты и положения являются новыми?	<p>Положения и научные результаты по оценке распространенности дисбалансов среди взрослого населения, региональные особенности элементного</p>

		<p>1) Полностью новые. 2) <u>Частично новые (новыми являются 25-75%);</u> 3) Не новые (новыми являются менее 25%);</p>	<p>статуса, ассоциация с показателями заболеваемости, а также медико-социальные и экологические факторы, связанные с распространенностью дисбалансов химических элементов определены впервые в Западном регионе РК.</p>
		<p>5.2. Выводы диссертации являются новыми? 1) Полностью новые; 2) <u>Частично новые (новыми являются 25-75%);</u> 3) Не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Выводы диссертации основаны на всестороннем анализе полученных результатов исследований. При этом сформулированные в диссертации выводы касаются только собственных результатов исследований и являются полностью новыми.</p>
		<p>5.3. Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными. 1) Полностью новые. 2) <u>Частично новые (новыми являются 25-75%);</u> 3) Не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Предложенные автором обоснованные методы проведенного комплексного исследования научных данных о взаимосвязи элементного статуса населения с показателями заболеваемости и отражение его в доступном для всех в виде карт, позволит проводить раннюю донозологическую диагностику заболеваний и профилактические мероприятия элементных дисбалансов. По результатам проведенного исследования и анализа литературных данных рекомендовано проводить мониторинг биоэлементного статуса населения с целью разработки научно-практических мер по профилактике дисбаланса элементов организма населения и его коррекции. Результаты исследований могут быть использованы профильными уполномоченными органами правительства (МЗ РК, МЭГПР РК), а также в рамках</p>

			<p>межведомственного взаимодействия, другими ведомствами, занимающимися данными проблемами. Решение проблем, связанных с макро и микроэлементами, во взаимосвязи со здоровьем населения будет способствовать снижению бремени медико-социальных проблем, охраны окружающей среды, ликвидации эндемических и эколого-зависимых заболеваний.</p>
6	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы основаны/не основаны на весомах, с научной точки зрения, доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)</p>	<p>Выводы, сформулированные по итогам диссертационной работы Умаровой Г.А. основаны на весомах с научной точки зрения доказательствах. Актуальность научной работы определяется глубоким изучением современной литературы и состоянием проблемы на сегодняшний день. Диссертант на достаточно высоком научном уровне обосновал выводы проведенного исследования. Так, в частности выявлены региональные особенности распространенности дисбалансов химических элементов. Представлены данные о связи элементного статуса с заболеваемостью и медико-социальными, экологическими факторами. В этой связи справедливо обоснована актуальность проблемы и необходимость проведения мультиэлементного анализа волос. В соответствии с вышеуказанным определены цель и реально выполнимые задачи исследования.</p> <p>Все основные выводы основаны на весомах с научной точки зрения доказательствах с применением соответствующего инструментария аналитических и клинических исследований, компьютерного и математического</p>

			моделирования на достаточном объеме репрезентативной выборки.
7	Основные положения, выносимые на защиту	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение? 1) доказано; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано</p> <p>7.2 Является ли тривиальным? 1) да 2) нет</p> <p>7.3 Является ли новым? 1) да; 2) нет</p> <p>7.4 Уровень для применения: 1) узкий 2) средний; 3) широкий</p> <p>7.5 Доказано ли в статье? 1) да; 2) нет</p>	<p>Все основные положения, представленные в диссертации и выносимые на защиту:</p> <ul style="list-style-type: none"> - доказаны; - не являются тривиальными; - являются новыми; - уровень применения – широкий; - доказаны в статьях автора. <p>Положения диссертации достоверны, доказаны, проведена соответствующая статистическая обработка данных. Оформлены охранные документы (патент и авторские свидетельства). Все положения нетривиальны, новы, доказаны научными публикациями в рецензируемых журналах с высоким импакт-фактором, визуализированы в виде картографических произведений (Атлас «Элементный статус населения Западного Казахстана»). Имеют перспективы широкого применения среди населения Западного Казахстана на уровне ПМСП.</p>
8	Принцип достоверности источников и представляемой	<p>8.1. Выбор методологии-обоснован или методология достаточно подробно описана</p> <p>1) да; 2) нет.</p>	<p>Исследование проведено на достаточном эпидемиологическом материале. Методологический и методической уровни выполненной работы соответствуют международным стандартам, требованиям по выполнению научных исследований.</p>

	информации		В соответствии с темой диссертации опубликовано 22 научных работ, из которых 2 статьи в журнале, индексируемом в базе Web of Science и 1 статья в журнале, индексируемом в базе Scopus; получен патент и 2 свидетельства о внесении сведений в Государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом; подготовлены 25 картограмм, Атлас «Элементный статус населения Западного Казахстана».
		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.	Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий. Статистический анализ и визуализация полученных данных проводилась с помощью статистических программ SPSS (версия 25.0, IBM Corp., США) и STATISTICA (StatSoft v.10).
		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): 1) да; 2) нет.	Теоретические выводы, анализ и обсуждение выявленных закономерностей и взаимосвязей основаны на результатах эпидемиологических исследований и доказаны в условиях поперечного одномоментного исследования.

		8.4. Важные утверждения подтверждены /частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Важные утверждения подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.
		8.5. Используемые источники литературы достаточны /не достаточны для литературного обзора.	Используемые источники литературы достаточны для литературного обзора исследуемой проблемы. Список источников использованной литературы содержит 164 наименований, в том числе 136 зарубежных.
9.	Принцип практической ценности	9.1. Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да ; 2) нет .	Теоретическая значимость научной работы не вызывает сомнения, результаты которых могут быть использованы в учебном процессе, в частности на лекциях, аудиторных занятиях.
		9.2. Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да ; 2) нет .	Диссертационное исследование Умаровой Г.А. касается актуальной проблемы общественного здравоохранения, и имеет большую теоретическую и прикладную значимость. Результаты исследования могут быть использованы в практическом здравоохранении, служат основой для разработки комплекса мероприятий по коррекции элементного дисбаланса.
		9.3. Предложения для практики являются новыми? 1) полностью новые 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25-25%);	Практические рекомендации, предложенные автором, являются новыми, реально выполнимыми и воспроизводимыми в клинической практике. Предложения и рекомендации диссертанта для практики являются полностью новыми, доступными и воспроизводимыми в амбулаторных условиях.
10.	Качество	Качество академического письма:	Диссертация построена по классическому типу, состоит

	<p>написания и оформления</p>	<p>1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое</p>	<p>из введения, 5 глав, включающих обзор литературы, характеристику материалов и методов исследования, результаты исследования, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, а также список литературных источников.</p> <p>Качество написания и оформления диссертационной работы достаточно высокое.</p> <p>Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. По тексту имеются отдельные стилистические неточности, не умаляющие достоинства диссертационной работы.</p> <p>В то же время по работе возникли некоторые вопросы, имеющие дискуссионный характер:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проводился ли вами анализ элементного статуса в системе оценки здоровья населения Западного Казахстана предыдущих биомониторинговых национальных программ за 2011-2015 годы? 2. Известно, что дефицит йода развивается от недостаточного поступления из внешней среды (через пищу, воду, воздух), а с чем связано, что по вашим полученным результатам среди Европейской этничности дефицит йода диагностировали в 4 раза реже? 3. Какие на сегодняшний день действуют программы по улучшению элементного статуса населения Западного Казахстана? 4. Полученные в ходе исследования результаты позволяют, на наш взгляд, дать более конкретные
--	-------------------------------	--	--

рекомендации по частоте и периодичности проведения мониторинга биоэлементного статуса населения.

Однако, перечисленные замечания не имеют принципиального значения. Они не касаются актуальности темы исследования, логики и методологии диссертации, научной новизны и практической значимости, а также выводов и положений, выносимых на защиту и, носят, в основном, рекомендательный характер.

С учетом вышеуказанного, диссертация Умаровой Гульмиры Арыстангалиевны на тему «Региональные особенности элементного статуса в формировании здоровья населения» по специальности 6D110200 «Общественное здравоохранение», представленной на соискание ученой степени доктора философии (PhD) является законченным научным трудом, в котором сформулированы и обоснованы научные положения, совокупность которых можно рассматривать как решение важной научной проблемы, вносящей вклад в решение вопросов коррекции дисбаланса биоэлементов среди взрослого населения.

Таким образом, по актуальности проблемы, уровню выполнения, научной новизне, практической значимости результатов исследования соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на присуждение ученой степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 «Общественное

			<p>здравоохранение», и ее автор Умарова Гульмира Арыстангалиевна заслуживает присвоения искомой степени.</p>
--	--	--	--

PhD, доцент кафедры нутрициологии,
 НАО «Казахский национальный медицинский
 университет имени С.Д. Асфендиярова»

ҚОЛЫН РАСТАЙМЫН
 «С.Ж.Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина
 университеті» КЕАҚ Құжаттамалық қамтамасыз
 ету және бақылау бөлімінің басшысы

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
 Руководитель отдела документационного
 обеспечения и контроля
 НАО «Казахский национальный медицинский
 университет имени С.Д.Асфендиярова»



Бейсбекова Арайлым Кайратовна