

**Письменный отзыв официального рецензента на диссертационную работу
докторанта Айтбаевой Ботагөз Маратқызы на тему «Оптимизация коррекции пролапса
тазовых органов», предоставленную на сносение степени доктора
философии (PhD) по специальности: 8D10102 – 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) 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><u>3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u></p>	Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан «Наука о жизни и здоровье».
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад в науку, а ее <u>важность</u> <u>хорошо раскрыта</u> /не раскрыта.	Диссертационная работа Айтбаевой Б.М., вносит существенный вклад в науку, предлагаются новые решения для оптимизации алгоритмов диагностики и лечения пролапса тазовых органов, данные могут послужить для внедрения в клиническую деятельность. Важность диссертации раскрыта хорошо, тема на сегодняшний день является актуальной.
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <p>1) <u>высокий</u>;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) низкий;</p> <p>4) самостоятельности нет.</p>	Диссертантом самостоятельно проведены все этапы диссертационного исследования, начиная от планирования, дизайна исследования, заканчивая анализом полученных результатов и их интерпретаций. Особо стоит отметить инновационные подходы (валидизация инструментов для оценки качества жизни пациентов), что несомненно свидетельствует о способности к синтезу новых методов

			диагностики и ведения пациентов с ПТО.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована</u> ; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	Актуальность диссертации обоснована, приведены ссылки на литературные, эпидемиологические данные. Кроме того указаны существующие на сегодняшний день методы диагностики и лечения ПТО и их недостатки.
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) <u>отражает</u> ; 2) частично отражает; 3) не отражает.	Содержание диссертации полностью отражает тему диссертации. Тема диссертации сформулирована согласно принципам доказательной медицины, по методике PICO.
		4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) <u>соответствуют</u> ; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.	Цели и задачи соответствуют теме диссертационного исследования. Задачи логически проистекают друг от друга и последовательно ведут к достижению поставленной цели диссертации.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) <u>полностью взаимосвязаны</u> ; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.	Разделы и положения диссертации логичны, последовательны, диссертация иллюстрирована, имеются таблицы и графики, а также схемы, что улучшают визуализацию информации.
		4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями: 1) <u>критический анализ есть</u> ; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов; 4) анализ отсутствует.	Диссертант предоставляет подробное объяснение основных принципов диагностики и лечения ПТО. В рандомизированном исследовании проведенным диссертантом, приводятся конкретные факты анатомической успешности и субъективной эффективности гибридной реконструкции тазового дна с унилатеральной крестцово-остистой фиксацией, указывая на его потенциальные преимущества перед лапароскопической промонтофиксацией сетчатым протезом при передне-апикальной форме ПТО (I уровень по DeLancey). Диссертантом проведено исследование эффективности методов хирургического лечения нативными тканями с применением дохирургической консервативной коррекции (поведенческая терапия).

			<p>пессарий) в сравнении со стандартным хирургическим лечением ПТО (II-III уровни DeLancey), согласно которому предложенная тактика позволяет снизить потребность в хирургическом вмешательстве и улучшить исходы лечения. Диссидентом оптимизированы методы диагностики ПТО путем внедрения валидированных инструментов для казахоязычного населения, что позволило улучшить оценку качества жизни и сексуальной функции у пациентов с ПТО. Диссидентом была доказана высокая надежность данных инструментов и их польза для клинической практики. Критическая оценка в сравнении с известными решениями: Результаты исследований обосновывают целесообразность внедрения предложенной стратегии в оптимизации диагностики и лечения симптомного пролапса тазовых органов.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p>1) <u>полностью новые;</u></p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Научные результаты диссертационного исследования являются новыми, так как описывают применение обоснованных в ходе исследования методов диагностики и лечения ПТО. Выводы и положения, приведенные в диссертационном исследовании, полностью новые. Впервые в рандомизированном исследовании оценена анатомическая успешность и субъективная эффективность методов гибридной реконструкции тазового дна с унилатеральной крестцово-остистой фиксацией и лапароскопической промонтофиксации, впервые оценена эффективность дохирургической консервативной коррекции как тактика минимизации необходимости в хирургическом вмешательстве, впервые проведена валидизация на казахский язык качественных инструментов для оценки</p>

			качества жизни пациентов с целью оптимизации методов диагностики ПТО и сексуальных дисфункций. Что делает его значимым вкладом в развитие медицины Республики Казахстан.
		5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) <u>полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Выводы, практические рекомендации, представленные в работе, новизна научных положений подтверждены как теоретически, так и практически, демонстрируя вклад соискателя в проведенное исследование. Выполнение поставленных целей и задач позволило докторанту сформулировать выводы в соответствии с полученными результатами. Представленные выводы основаны на обширном анализе данных, включая результаты мета-анализа исследований по теме диссертационной работы, а также подкреплены убедительными результатами собственных исследований, придавая работе дополнительную научную ценность и обеспечивая основу для дальнейших клинических исследований и практического применения предложенной тактики.
		5.3 Технические, технологические, экономические или управленические решения являются новыми и обоснованными: 1) <u>полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Оптимизированные методы диагностики апробированы в ходе исследования и внедрены в клиническую практику акушер-гинекологов. Необходимость предупреждения изучаемых неблагоприятных исходов обоснована значительной технической сложностью их последующей коррекции и высоким риском рецидивов ПТО.
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы <u>основаны</u> /не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (куолитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	Научные положения, выводы, заключение, сформулированные в диссертации, основаны и достоверны, что подтверждается использованием современных методов и статистического анализа, выполненного по всем принципам и стандартам научных исследований.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Доказано ли положение?	В рамках защиты диссертационной работы вынесено три положения:

		<p>1) <u>доказано</u>;</p> <p>2) скорее доказано;</p> <p>3) скорее не доказано;</p> <p>4) не доказано;</p> <p>5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да;</p> <p>2) <u>нет</u>;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) <u>широкий</u>;</p> <p>4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>	<p>1. Гибридная реконструкция тазового дна с унилатеральной крестцово-остистой фиксацией и лапароскопическая промонтофиксация среди пациентов с апикальной формой ПТО (I уровень по DeLancey) повышают анатомическую успешность и существенно улучшают качество жизни пациентов.</p> <p>2. Консервативная коррекция симптомного пролапса (II-III уровни по DeLancey) на начальных стадиях значительно улучшает исходы среди пациентов с ПТО.</p> <p>3. Обеспечение унифицированным структурированным алгоритмом диагностики среди пациентов с пролапсом тазовых органов является важным фактором для снижения риска рецидива генитального пролапса после хирургического лечения.</p> <p>По результатам диссертационного исследования опубликованы 4 печатных работы (2 статьи в изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан, 2 статьи в международных рецензируемых изданиях, входящих в базу цитирования Scopus и Web of Science), 1 акт внедрения, 2 авторских свидетельства.</p>
8.	Принцип достоверности.	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:	Методология исследования обоснована и достаточно подробно описана, результаты диссертационного исследования получены с использованием современных методик научной обработки и интерпретации данных.
	Достоверность источников и предоставляемой информации	1) <u>да</u> ;	
		2) нет.	

		<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет.</p>	<p>Для достижения целей, поставленных в ходе исследования, применены различные методы всестороннего статистического анализа, с использованием программных пакетов Microsoft Excel 2019, IBM SPSS Statistics для Windows, версия 23.0, США, программы StatTech v. 3.0.9.</p>
		<p>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):</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет.</p>	<p>Клиническое исследование, проведенное в рамках диссертации, является фундаментальным, теоретические модели воспроизводимы.</p>
		<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены</u> ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>	<p>Основные утверждения подтверждены ссылками на актуальную научную литературу, автором произведены и опубликованы ряд статей по данному исследованию.</p>
		<p>8.5 Использованные источники литературы <u>достаточны/не достаточны</u> для литературного обзора.</p>	<p>Диссертант использовал в ходе литературного поиска публикации глубиной не более 10 лет (75% источников), провел подробный анализ отечественной и зарубежной литературы, посвященной проблемам диагностики и лечения пролапса тазовых органов (172 источника, в том числе 159 англоязычных), что достаточно для литературного обзора. Публикации, глубиной более 10 лет имеют исторический контекст и отражают прогресс развития рассматриваемых технологий.</p>
9	Принцип практической ценности	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет.</p>	<p>Данное диссертационное исследование является теоретически значимым. Тематический материал полностью раскрыт в ходе исследования, предложены новые данные о предмете исследования. Диссертационное исследование демонстрирует важность проведенной научной работы с точки зрения существующей теории, дополняя ее новыми выводами.</p>

		<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) да; 2) нет.</p>	Диссертационная работа Айтбаевой Б.М. имеет практическое значение и с высокой долей вероятности полученные результаты найдут применение на практике.
		<p>9.3 Предложения для практики являются новыми:</p> <p>1) <u>полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	Очевидно, предложенные рекомендации по оптимизации коррекции пролапса тазовых органов являются новыми для практического здравоохранения Республики Казахстан и могут быть использованы для внедрения в клинику.
10.	Качество написания и оформления	<p>Качество академического письма:</p> <p>1) <u>высокое;</u> 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.</p>	<p>Диссертация структурирована. написана на высоком академическом уровне, стиль изложения ясный, понятный. Подводя итоги рецензирования, можно утверждать, что диссертация Айтбаевой Ботагөз Маратқызы на тему: «Оптимизация коррекции пролапса тазовых органов», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 - «Медицина» посвящена актуальной проблеме диагностики и лечения пролапса тазовых органов и является самостоятельным законченным научным исследованием. Диссертация отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD). После рецензирования данной диссертации ходатайствую перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии (PhD).</p>

Официальный рецензент: _____

Руслан

PhD, ассоциированный профессор,
заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
«Академико-Казахстанская Медицинская Академия»



Руслан

Кулбаева Салтанат Налибекқызы

ҚУЖАТТАРДЫҢ КОЛДАРЫН АЙҚЫНДАЙМАЙН
ОНДҮСТИК ҚАЗАҚСТАН
МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫНЫН
КАДРЛЫҚ ҚЫЗМЕТ БӨЛІМІ