

**Письменный отзыв официального рецензента на диссертационную работу
докторанта Айтбаевой Ботагөз Маратқызы на тему «Оптимизация коррекции пролапса
тазовых органов», предоставленную на соискание 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>3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</p>	Диссертация изучает проблемы, связанные с пролапсом тазовых органов у женщин, что соответствует шифру специальности «Медицина». Исследования в сфере женской тазовой медицины и реконструктивной хирургии соответствуют приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан «Наука о жизни и здоровье».
2.	Важность для науки	Работа вносит /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта /не раскрыта.	Диссертационная работа посвящена изучению одного из актуальных на сегодняшний день вопросов хирургического лечения пролапса тазовых органов, в частности при повреждении структур I-II уровней поддержки по DeLancey. В клинической практике растет роль качества жизни пациентов, которая все чаще становится основным критерием, как к проведению хирургического вмешательства, так и оценки его результатов. Очевидно, предложенная тактика по оптимизации диагностики и лечения ПТО, позволит не только улучшить результаты лечения больных с пролапсом тазовых органов, но и объективно оценивать эффективность того или иного метода лечения, и соответственно влияние его на качество жизни.
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <p>1) высокий;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) низкий;</p> <p>4) самостоятельности нет.</p>	В диссертационной работе уровень самостоятельности соблюден. Практическое решение поставленных целей и задач заключается в самостоятельной обработке полученных данных, публикации научных статей и обобщений в виде диссертации.
4.	Принцип внутреннего	4.1 Обоснование актуальности диссертации:	Проблемы, связанные с пролапсом тазовых органов, представляют собой

единства	1) обоснована;	серьезное бремя для здоровья современных женщин и истощают ресурсы системы здравоохранения. Следовательно, для борьбы с подобными патологическими состояниями необходимы эффективные методы диагностики и лечения. Диссертантом представлены обоснованные доводы по актуальности темы.
	2) частично обоснована;	
	3) не обоснована.	
	4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:	Диссертационная работа представляет собой законченный труд, содержание которого полностью соответствует теме диссертации, отражает концепцию и процесс научного поиска. Эффективно использованы современные методы исследования для решения поставленных задач в научной работе.
	1) отражает;	
	2) частично отражает;	
	3) не отражает.	Диссертантом поставлена цель – оптимизировать методы диагностики и лечения пролапса тазовых органов. Для достижения поставленной цели сформированы задачи, для решения которых методологически корректно отобраны объекты исследования и адекватная статистическая обработка полученных данных.
	4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:	
	1) соответствуют;	
	2) частично соответствуют;	Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны. Проведенный анализ литературы показывает актуальность проблемы во всем мире, а также недостаточную изученность в Казахстане. Материалы и методы исследования репрезентативны. Каждая глава имеет определенное целевое назначение и является базой для дальнейшего исследования. Полученные результаты и сформулированные на их основе выводы, а также основные положения, выносимые на защиту, определяют высокую степень внутреннего единства полученных результатов.
	3) не соответствуют.	
	4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:	
	1) полностью взаимосвязаны;	Представленная работа состоит из нескольких этапов исследования. Для каждой страны стандартизированные международные инструменты валидируются. Диссертантом проведены все этапы валидации и как результат имеются акты внедрения опросников по оценке качества жизни пациентов с пролапсом тазовых органов – Prolapse Quality of Life (P-QOL) и оценке сексуальных дисфункций – Female Sexual Function Index (FSFI). Предложенное диссертантом решение может существенно снизить неточности при диагностике и адаптировать вопросы к национальным особенностям.
	2) взаимосвязь частичная;	
	3) взаимосвязь отсутствует.	
	4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:	
	1) критический анализ есть;	
	2) анализ частичный;	
	3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;	
	4) анализ отсутствует.	

			<p>В диссертационной работе диссертанта приведены результаты сравнительного анализа двух предпочтительных на сегодняшний день методов реконструктивной хирургии при передне-апикальной форме ПТО (I-II уровни по DeLancey). Диссертантом также предложен комплексный подход на этапах подготовки к хирургическому вмешательству, а также послеоперационной реабилитации ПТО (II-III уровни DeLancey), который показывает положительные исходы с точки зрения функционального состояния органов малого таза.</p>
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми?	<p>Научные результаты диссертационного исследования описывают внедрение методов диагностики и лечения пролапса тазовых органов (ПТО), которые были научно обоснованы в ходе проведенного исследования. Впервые проведена валидизация на казахский язык качественных инструментов для оценки качества жизни и диагностики ПТО и сексуальных дисфункций, что способствует повышению эффективности диагностических подходов. Также в рандомизированном клиническом исследовании осуществлена всесторонняя оценка анатомической успешности и субъективной эффективности методов гибридной реконструкции тазового дна с унилатеральной крестцово-остистой фиксацией и лапароскопической промонтофиксации. Следует отметить, что с целью оценки анатомической успешности, а также эффективности того или иного метода лечения в борьбе со снижением частоты рецидивов требуется проведение анализа долгосрочных исходов лечения. Также впервые была исследована эффективность дохирургической консервативной коррекции как стратегии, направленной на снижение необходимости в хирургическом вмешательстве. Данные результаты представляют собой значительный вклад в развитие медицинской науки и практики в Республике Казахстан.</p>
		1) полностью новые;	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
		3) не новые (новыми являются менее 25%).	
		5.2 Выводы диссертации являются новыми?	
1) полностью новые;	<p>Представленные выводы основаны на глубоком анализе данных, а также подкреплены убедительными результатами собственных исследований, придавая работе новизну и дополнительную научную ценность.</p>		
2) частично новые (новыми являются 25-75%);			
3) не новые (новыми являются менее 25%).			

		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</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>Оптимизированные методы диагностики апробированы в ходе исследования и внедрены в клиническую деятельность врачей гинекологов. Что в свою очередь сокращает время первичной консультации пациентов с симптомным пролапсом тазовых органов. Стоит отметить, что по сравнению с лапароскопической сакрокольпопексией, кривая обучения гибридной реконструкции тазовых органов оказывается значительно короче. Это свидетельствует о меньшей сложности освоения данного метода, в частности для молодых оперирующих гинекологов, позволяя быстрее достичь эффективности в выполнении операции, обеспечивая при этом стабильные анатомические исходы.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы <u>основаны</u>/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 по результатам рандомизированного исследования:</p> <p>1 вывод: основан на результатах рандомизированного исследования, где сравнивалась продолжительность операций двух методов — гибридной реконструкции и лапароскопической промонтофиксации. Значительное сокращение времени операции демонстрирует преимущество метода гибридной реконструкции тазового дна. Рандомизация и статистический анализ подтверждают надежность данных, что делает этот вывод доказанным и научно обоснованным.</p> <p>2 вывод: Исследования показывают высокий уровень анатомической успешности через 6 месяцев после операции, что подтверждается объективными данными о состоянии пациентов. Статистическая достоверность поддерживает утверждение, а небольшая разница с группой лапароскопической промонтофиксации (94,6%) указывает на эффективность обоих методов, что делает вывод доказанным.</p> <p>3 вывод: Данные валидированного опросника P-QOL показали, что субъективная эффективность через 6 и 12 месяцев достигала 89% и 90% для гибридной реконструкции, что превосходит показатели лапароскопической промонтофиксации. Статистическая значимость подтверждает улучшение качества жизни пациентов, что делает вывод доказанным и надежным.</p> <p>4 вывод: данный вывод основан на сравнении дооперационных и послеоперационных данных, где через 12 месяцев пациенты обеих групп</p>

			<p>показали высокий уровень удовлетворенности. Статистическая значимость подтверждает, что хирургическое лечение привело к улучшению сексуальной функции, что делает вывод научно обоснованным.</p> <p>Выводы по исследованию эффективности методов хирургического лечения с применением дохирургической консервативной коррекции в сравнении со стандартным хирургическим лечением:</p> <p>5 вывод: По результатам валидированного опросника P-QOL, субъективная эффективность в группе с дохирургической коррекцией составила 84,2%, что значительно выше, чем в контрольной группе (74,3%). Статистическая значимость подтверждает, что консервативная коррекция улучшает исходы лечения ПГО, делая вывод доказанным.</p> <p>6 вывод: Показатели индекса FSFI в обеих группах не были статистически значимыми, что указывает на отсутствие существенных различий в сексуальной функции после консервативной коррекции. Это делает вывод обоснованным для дальнейших исследований в долгосрочной перспективе.</p> <p>7 вывод: в то время как статистические данные могут не полностью отражать эффективность консервативного подхода, отказ пациентов от операции после положительных изменений в самочувствии является важным показателем успешности метода. Этот факт подчеркивает важность субъективных оценок пациентов и демонстрирует, что для некоторых пациентов консервативная терапия может быть предпочтительным выбором, который приносит ощутимые результаты и избавляет от необходимости хирургического вмешательства.</p> <p>8 вывод: внутренняя согласованность и стабильность результатов валидации подтверждают надежность и воспроизводимость опросников. Данный результат делает вывод о валидности инструментов полностью доказанным и надежным для применения в клинической практике.</p>
7.	<p>Основные положения, выносимые на защиту</p>	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <p>1) доказано;</p>	<p>В рамках защиты диссертационной работы вынесено три положения. Все положения не являются тривиальными и являются новыми. По результатам диссертационного исследования</p>

		2) скорее доказано;	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.
		3) скорее не доказано;	
		4) не доказано;	
		5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.	
		7.2 Является ли тривиальным?	
		1) да;	
		2) нет;	
		3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.	
		7.3 Является ли новым?	
		1) да;	
		2) нет;	
		3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.	
		7.4 Уровень для применения:	
		1) узкий;	
		2) средний;	
		3) широкий;	
		4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.	
		7.5 Доказано ли в статье?	
		1) да;	
		2) нет;	
		3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.	
8.	Принцип достоверности.	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:	Методология и методы исследования доказаны. Статистическая достоверность материалов осуществлялась с использованием методов статистического анализа в передовых параметрических и непараметрических биомедицинских исследованиях, а также критериев доказательной медицины в соответствии с современными требованиями для анализа медицинских данных.
	Достоверность источников и предоставляемой информации	1) да;	
		2) нет.	
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:	
		1) да;	Анализ полученного материала проведен с использованием современных статистических программ как пакет Microsoft Excel 2019, IBM SPSS Statistics для Windows, версия 23.0, США, программы StatTech.
		2) нет.	
		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):	Выводы диссертационной работы доказаны результатами и подтверждены проведенного исследования. Результаты, выводы и практические рекомендации обладают определенной объективностью.

		1) да;	
		2) нет.	
		8.4 Важные утверждения подтверждены /частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Все утверждения, сделанные диссертантом в процессе исследования подтверждены ссылками на актуальную научную литературу.
		8.5 Используемые источники литературы достаточны /не достаточны для литературного обзора.	В диссертационной работе проведен адекватный анализ современных данных отечественной зарубежной литературы и в количестве 172 источников.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:	Теоретическая значимость научной работы не вызывает сомнений, результаты данного исследования могут быть использованы в учебном процессе, в практике врачей
		1) да;	
		2) нет.	Применение разработанной тактики позволит более персонализированно подходить к вопросам диагностики и лечения у пациентов с пролапсом тазовых органов. Существует высокая вероятность снижения частоты рецидивов генитального пролапса в долгосрочной перспективе, что имеет высокое практическое значение.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:	
		1) да;	
		2) нет.	
		9.3 Предложения для практики являются новыми:	Рекомендуемые соискателем предложения для использования в практическом здравоохранении являются новыми.
		1) полностью новые;	
		2) частично новые (новыми являются 25-75%);	
3) не новые (новыми являются менее 25%).			
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма:	Таким образом, по итогу рецензирования диссертационной работы Айтбаевой Ботагез Маратқызы на тему «Оптимизация коррекции пролапса тазовых органов», представленного на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 «Медицина», заключаю, что диссертационная работа отличается достаточно высоким уровнем самостоятельности, высоким качеством написания и оформления, в работе соблюдены принципы актуальности, достоверности и внутреннего единства, выводы обоснованы, основные положения доказаны, диссертация обладает научной новизной и практической значимостью. После рецензирования данной диссертации ходатайствую перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии (PhD).
		1) высокое;	
		2) среднее;	
		3) ниже среднего;	
		4) низкое.	

Официальный рецензент:



Кубин Никита Дмитриевич

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой урологии медицинского института
Санкт-Петербургского государственного университета

Подпись заверяю

Печать

Дата

