

**Письменный отзыв официального рецензента на научную работу докторанта Медубаевой Мдины Дюсенбаевны на тему «Оптимизация подходов к дифференцированному ведению беременных с хронической и гестационной артериальной гипертензией», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 - «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 | 1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам:<br>1) диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы);<br>2) диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы);<br><b><u>3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u></b> | Научная работа соответствует приоритетному развитию науки, утвержденной Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан - Наука о жизни и здоровье.   |
| 2.    | Важность для науки   | Работа <b><u>вносит</u></b> /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо <b><u>раскрыта</u></b> /не раскрыта.   | Работа по оптимизации подходов к дифференцированному ведению беременных с хронической и гестационной артериальной гипертензией имеет значительный вклад в развитие науки и медицины, особенно в контексте снижения частоты осложнений течения беременности и родов. Это исследование |

|    |                              |   |  |
|----|------------------------------|---|--|
|    |                              |   | открывает новые возможности для улучшения прогнозов течения беременности и родов. Работа имеет особую значимость благодаря предложению дифференцированных методов обследования, целевым уровням и подходу в плане лечения при хронической и гестационной артериальной гипертензии  |
| 3. | Принцип самостоятельности    | Уровень самостоятельности:<br><b><u>1) высокий;</u></b><br>2) средний;<br>3) низкий;<br>4) самостоятельности нет.         | Диссертация является полностью независимым научным исследованием, проведенным под руководством научных консультантов. Автор самостоятельно сформулировал проблему, разработал методологию исследования, осуществил сбор и обработку клинических данных, оценил диагностическую ценность предложенных методов обследований и сформулировал основные выводы. Высокий уровень самостоятельности подтверждается тем, что диссертант лично интерпретировал полученные результаты. |
| 4. | Принцип внутреннего единства | 4.1 Обоснование актуальности диссертации:<br><b><u>1) обоснована;</u></b><br>2) частично обоснована;<br>3) не обоснована. | Актуальность темы диссертационного исследования обоснована. В работе представлено аргументированное описание значимости таких факторов риска развития АГ как ожирение и избыточная   |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  |   | <p>прибавка в весе за период беременности на развитие осложнений в виде нарушений МПК у беременных с хронической артериальной гипертензией, необходимости проведения домашнего мониторинга АД с акцентом на утренние показатели для решения вопроса о проведении суточного мониторинга АД. Особое внимание уделено уровням АД у беременных при хронической и гестационной АГ в зависимости от срока беременности. Обоснование актуальности исследования также подкреплено необходимостью дифференцированного подбора гипотензивной терапии в зависимости от вида АГ. Таким образом, представленные аргументы подтверждают значимость темы исследования и его практическую ценность как для акушерства, так и для кардиологии, что позволяет считать обоснование актуальности полностью обоснованным.</p> |
|  |  | <p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:<br/> <b>1) отражает;</b><br/> 2) частично отражает;<br/> 3) не отражает.</p> | <p>Диссертация представляет собой завершённое исследование, содержание которого соответствует</p>  |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  |   | заявленной теме.<br>Выполненные задачи и статистическая обработка данных обеспечили получение обоснованных результатов.   |
|  | 4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:<br><b><u>1) соответствуют;</u></b><br>2) частично соответствуют;<br>3) не соответствуют.   | Поставленные задачи согласуются с целью исследования и полностью раскрывают тему диссертации.   |
|  | 4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:<br><b><u>1) полностью взаимосвязаны;</u></b><br>2) взаимосвязь частичная;<br>3) взаимосвязь отсутствует.   | Полученные в диссертации результаты, выводы и практические рекомендации представляют собой целостное решение поставленных задач оптимизации дифференцированного ведения беременных с хронической и гестационной артериальной гипертензией. Работа выполнена в соответствии с установленными требованиями, является завершенным научным исследованием, проведенным автором самостоятельно, что подтверждает его личный вклад в науку Казахстана. |
|  | 4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:<br><b><u>1) критический анализ есть;</u></b><br>2) анализ частичный;<br>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;<br>4) анализ отсутствует. | Автором проведен анализ современных литературных данных в области диагностики ведения беременных с хронической и гестационной артериальной гипертензией. Впервые представлены результаты  |

|    |                         |   |   |
|----|-------------------------|---|---|
|    |                         |   | <p>собственных исследований, которые позволяют более точно оценить факторы риска развития нарушений МПК у беременных с хронической артериальной гипертензией, а также продемонстрирована высокая диагностическая эффективность домашнего мониторирования в комбинации с проведение суточного мониторирования артериального давления.</p>  |
| 5. | Принцип научной новизны | <p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?<br/> <b>1) полностью новые;</b><br/> 2) частично новые (новыми являются 25-75%);<br/> 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p> | <p>Работа содержит оригинальные научные положения, связанные с методами и сроками мониторирования артериального давления. Впервые продемонстрирована высокая диагностическая значимость домашнего мониторирования артериального давления для выявления нарушений МПК у беременных с артериальной гипертензией, решение вопроса о необходимости применения комбинированной гипотензивной терапии при наличии высоких утренних показателей систолического и/или диастолического АД, полученных при проведении домашнего мониторирования АД,</p> |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  |   | <p>наличии нон-диппера или избыточной прибавки веса за период беременности у женщин с исходным ожирением.</p>  |
|  |  | <p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?<br/> <b>1) полностью новые;</b><br/> 2) частично новые (новыми являются 25–75%);<br/> 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>   | <p>Предложенные диагностические методы обладают высокой клинической значимостью. Использование домашнего мониторинга, суточного мониторинга АД позволит сократить частоту осложнений беременности и родов, в частности нарушение МПК у беременных с АГ. Результаты исследования могут быть внедрены в клиническую практику акушерства и кардиологии.</p>   |
|  |  | <p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:<br/> <b>1) полностью новые;</b><br/> 2) частично новые (новыми являются 25–75%);<br/> 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p> | <p>В диссертации предложены новые решения. В ходе исследования проведен сравнительный анализ частоты нарушений МПК, выставленных на основании доплерометрии и плацентарной недостаточности, подтвержденной при морфологическом исследовании плаценты. Обоснованы рекомендации по проведению профилактики нарушений МПК беременным с артериальной гипертензией. Представленные решения могут быть внедрены в клиническую практику</p> |

|    |                                 |   |  |
|----|---------------------------------|---|--|
|    |                                 |   | для выявления пациентов с высоким развитием нарушений МПК и оптимизации их лечения   |
| 6. | Обоснованность основных выводов | <p>Все основные выводы <b>основаны</b>/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (куолилатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).</p> | <p>Научные результаты и положения диссертации обладают новизной, поскольку:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Впервые в Казахстане проведено дифференцированное исследование по изучению влияния факторам риска развития артериальной гипертензии у беременных с хронической и гестационной артериальной гипертензией.</li> <li>- Разработан оптимальный алгоритм по профилактике развития нарушений МПК в зависимости от показателей среднего утреннего артериального давления при домашнем мониторинговании АД, наличии нон-диппера при суточном мониторинговании АД, оптимальным уровням АД в зависимости от срока беременности и вида артериальной гипертензии.</li> <li>- Предложены практические рекомендации для акушер-гинеколог, терапевтов амбулаторно звена.</li> </ul> <p>Таким образом, диссертация вносит значимый вклад в развитие медицины и обоснование профилактики</p> |

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    |   |   | осложнений течения беременности и родов.   |
| 7. | Основные положения, выносимые на защиту | <p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?<br/> <b>1) доказано;</b><br/> 2) скорее доказано;<br/> 3) скорее не доказано;<br/> 4) не доказано;<br/> 5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?<br/> 1) да;<br/> <b>2) нет;</b><br/> 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?<br/> <b>1) да;</b><br/> 2) нет;<br/> 3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.</p> <p>7.4 Уровень для применения:<br/> 1) узкий;<br/> 2) средний;<br/> <b>3) широкий;</b><br/> 4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?<br/> <b>1) да;</b><br/> 2) нет;<br/> 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p> | <p>Каждое положение, представленное на защиту, обладает научной новизной, что подтверждается оригинальностью подходов, методологических решений и полученных данных. Эти положения основаны на глубоком анализе актуальных проблем, современных достижений науки и практических потребностей в области акушерства и гинекологии.</p> <p>Тема не является тривиальной, расширяет и дополняет имеющиеся знания в этой области.</p> <p>Разработанные научные подходы являются новыми, могут быть использованы в диагностике, лечении и разработке новых терапевтических стратегий для беременных с артериальной гипертензией. Обоснованность каждого положения подтверждена комплексными клиническими исследованиями, статистическим анализом данных и сравнением с существующими методами лечения. Высокая доказательность выводов достигается за счет применения современных инструментов биомедицинской аналитики, привлечения</p> |

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    |  |  | <p>обширного клинического материала и строгого следования принципам доказательной медицины. Таким образом, представленные научные положения вносят значимый вклад в развитие акушерства и гинекологии.</p> <p>Итоги исследования представлены в 15 научных публикациях, включая 10 тезисов и 5 научных статей. Среди них: 1 статья опубликована в издании, индексируемом Scopus, 1 – в журнале, входящем в Web of Science, 3 работы размещены в изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки Республики Казахстан. По теме диссертации получено 1 свидетельство об охраняемых авторским правом разработках Республики Казахстан. Результаты исследования успешно внедрены в практическую деятельность 2 медицинских центров.</p> |
| 8. | Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации | <p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:<br/> <u>1) да;</u><br/> 2) нет.</p> <p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с</p> | <p>Методология и методы исследования доказаны, обоснованы и соответствуют цели научно экспериментальной работы.</p> <p>Выводы научно-экспериментального исследования основаны на методах статистической обработки. Анализ полученных данных</p>   |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <p>применением компьютерных технологий:<br/> <b>1) да;</b><br/> 2) нет.</p>  | <p>проводился с использованием программного пакета SPSS STATISTICS версия 23</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):<br/> <b>1) да;</b><br/> 2) нет.</p> | <p>Выводы и основные положения, выносимые на защиту, подтверждены результатами собственных исследований диссертанта, логически взаимосвязаны.</p>  |
|  | <p>8.4 Важные утверждения <b>подтверждены</b>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>   | <p>Диссертация базируется на достоверных и современных научных данных, что подтверждается ссылками на проверенные источники. Это обеспечивает высокую степень доказательности утверждений, а также позволяет соотнести результаты исследования с общемировыми тенденциями.</p>                                     |
|  | <p>8.5 Использованные источники литературы <b>достаточны</b>/не достаточны для литературного обзора.</p>   | <p>Использованные в диссертации источники литературы являются достаточными для проведения литературного обзора. Они охватывают широкий спектр отечественных и зарубежных исследований, отражая современное состояние проблемы дифференцированного ведения беременных с хронической и гестационной артериальной</p> |

|    |                               |  |   |
|----|-------------------------------|--|---|
|    |                               |  | гипертензией. В диссертации приведены 154 источника, количество и качество которых обеспечивают глубину обзора, обоснованность теоретических положений и подтверждение актуальности исследования.   |
| 9. | Принцип практической ценности | 9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:<br><b><u>1) да;</u></b><br>2) нет.   | Теоретического значимость научной работы не вызывает сомнения, результаты которых могут быть использованы в учебном процессе на всех уровнях подготовки специалистов клинической медицины и на циклах дополнительного профессионального образования на постдипломном уровне. Выводы, сформулированные в диссертации, обладают важной теоретической ценностью и могут быть использованы для дальнейших фундаментальных и клинических исследований. |
|    |                               | 9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:<br><b><u>1) да;</u></b><br>2) нет. | Дифференцированный подход по факторам риска развития артериальной гипертензии, контроль прибавки веса за весь период беременности, коррекция гипотензивной терапии в зависимости от утренних показателей среднего утреннего артериального давления у беременных с хронической   |

|     |                                 |  |   |
|-----|---------------------------------|--|---|
|     |                                 |  | артериальной гипертензией, коррекция гипотензивной терапии в зависимости от среднего суточного артериального давления у беременных с гестационной артериальной гипертензией, контроль наличия нон-диппер по суточному мониторингованию артериального давления, позволяет снизить частоту осложнений течения беременности и родов, в частности нарушения МПК у беременных с артериальной гипертензией. |
|     |                                 | 9.3 Предложения для практики являются новыми:<br><b>1) полностью новые;</b><br>2) частично новые (новыми являются 25–75%);<br>3) не новые (новыми являются менее 25%). | Предложения для практики являются новыми, так как они основываются на уникальных данных, полученных в ходе исследования, которые предлагают выбор гипотензивной терапии опираясь на показатели домашнего мониторингования артериального давления, оптимальных уровней артериального давления в зависимости от срока беременности и вида артериальной гипертензии.                                     |
| 10. | Качество написания и оформления | Качество академического письма:<br><b>1) высокое;</b><br>2) среднее;<br>3) ниже среднего;<br>4) низкое.  | Диссертация отличается высоким качеством написания и оформления. Работа отвечает всем требованиям актуальности и самостоятельности, представленные  |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     |   |  | разделы логически взаимосвязаны и обладают как научной, так и практической значимостью.  |
| 11. | Замечания к диссертации   |  | <p>При анализе диссертационной работы были выявлены ряд аспектов, которые можно было бы уточнить или улучшить, касающиеся стилистики и терминологии исследования:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Коррекция орфографических опечаток;</li> <li>2. Некоторые результаты не показывают статистически значимых различий, имеется только тренд. Возможно, при большей выборке, данный тренд приобрел статистически значимое различие.</li> </ol>   |
| 12. | 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) |  | <p>Научные статьи докторанта по теме соответствуют высоким требованиям академического сообщества.</p> <p>Публикационная активность:</p> <p>Докторантом опубликовано 15 научных работ, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>10 тезисов конференций;</li> <li>5 статей, среди которых: <ul style="list-style-type: none"> <li>1 публикация в рейтинговом издании Scopus;</li> <li>1 публикация в журнале Web of Science;</li> <li>3 статьи в журналах, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и</li> </ul> </li> </ul> |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
|     |  |  | <p>науки Республики Казахстан;</p> <p>Качество публикаций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Размещение статей в международных базах данных (Scopus, Web of Science) подтверждает высокий научный уровень исследований.</li> <li>- Публикации в журналах, рекомендованных профильными научными комитетами, свидетельствуют о соответствии диссертационной работы требованиям научного сообщества.</li> <li>- Тематика статей строго соответствует диссертации, что демонстрирует системность подхода и глубину исследования.</li> </ul>  |
| 13. | Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения) |  | <p>Рассмотрев диссертационную работу докторанта Медубаевой Мдины Дюсенбаевны на тему «Оптимизация подходов к дифференцированному ведению беременных с хронической и гестационной артериальной гипертензией», пришли к следующим выводам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Тема диссертации является актуальной и востребованной, так как дифференцированное ведения беременных в зависимости от вида артериальной гипертензии, является проблемой таких смежных дисциплин как акушерство, терапия и кардиология.</li> <li>- В работе представлены оригинальные научные данные по коррекции</li> </ul> |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>гипотензивной терапии опираясь на показатели систолического и диастолического артериального давления, полученных при проведении домашнего мониторинга артериального давления.</p> <p>- Разработанный алгоритм обоснован и подробно описан, что позволяет его дальнейшее внедрение в клиническую практику.</p> <p>На основании анализа содержания диссертации, ее научной и практической значимости, сделан вывод, что работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям. Учитывая высокий уровень научного исследования, новизну полученных результатов и их практическую значимость, докторант Медубаева Медина Дюсенбаевна соответствует всем требованиям для присуждения ученой степени доктора философии (PhD) по специальности 6D 110100- «Медицина».</p> |
|--|--|---|

**Официальный рецензент:**

Доктор PhD, заведующая кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии  
 НАО «Медицинский университет Караганды»



Жанна Туймасаева

Подпись заверяю

Печать

