

**Письменный отзыв официального рецензента Марапова Дамира Ильдаровича  
на диссертацию докторанта Лактионовой Марии Владимировны на тему:  
«Качество жизни и обоснование новых организационных форм послеоперационного ведения пациентов с  
генитальным пролапсом в организациях ПМСП»,  
представленной на соискание степени доктора философии (PhD)  
8D139 - Общественное здравоохранение**

№ 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: 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); <b><u>3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u></b>	Тема диссертации «Качество жизни и обоснование новых организационных форм послеоперационного ведения пациентов с генитальным пролапсом в организациях ПМСП», утвержденная 24.12.2021г., соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденной Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан – «Укрепление общественного здоровья и профилактическая медицина».
2.	Важность для науки	Работа <b><u>вносит</u></b> /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность <b><u>хорошо раскрыта</u></b> /не раскрыта.	Важность данной работы для науки подробно и обстоятельно раскрыта во введении и литературном обзоре, а в дальнейшем подтверждается полученными результатами. Диссертационное исследование вносит значительный вклад в общественное здравоохранение в части совершенствования гинекологической реабилитации

			<p>после распространенной в популяции патологии. В работе предложены новые подходы к послеоперационной реабилитации при генитальном пролапсе, что является важным шагом в развитии эффективных методов профилактики рецидивов и осложнений, а также способно существенно улучшить качество жизни пациенток.</p> <p>Работа вносит существенный вклад в науку, благодаря полученным автором новым уникальным данным об эффективности автоматизированных форм опросников для оценки качества жизни и факторов риска рецидива при генитальном пролапсе, впервые разработанной и апробированной прогностической модели для определения риска рецидива после операции. Эти научные результаты не только расширяют базу теоретических знаний о патогенезе генитального пролапса, но и являются основой разработанных автором практических рекомендаций и клинических алгоритмов, способных существенно снизить частоту рецидивов и повысить качество медицинского обслуживания женского населения.</p> <p>Исследование Лактионовой М.В. дает научное обоснование необходимости внедрения новых реабилитационных подходов и структурированного мониторинга при генитальном пролапсе, что оказывает значительное влияние на формирование методологических стандартов в области гинекологии. Работа служит важным ресурсом для дальнейших исследований и может стать основой для разработки клинических рекомендаций, направленных на повышение эффективности реабилитационной помощи, и образовательных программ, способствующих улучшению подготовки специалистов в соответствующей области медицины.</p>
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>высокий;</b></li> <li>2) средний;</li> <li>3) низкий;</li> <li>4) самостоятельности нет.</li> </ol>	<p>Диссертант проявил активное участие на всех этапах исследования, самостоятельно выполнил обзор литературных источников, сбор и обработку материалов, их интерпретацию, подготовку выводов и практических рекомендаций. Фактические данные были самостоятельно обработаны автором с использованием современных</p>

			статистических методов и программных средств, что позволило обеспечить высокую точность анализа.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <b>обоснована;</b> 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	Актуальность данного диссертационного исследования обоснована приведенными автором данными о высокой распространенности генитального пролапса, а также рецидивов и осложнений после его хирургической коррекции, необходимостью длительного наблюдения пациенток в послеоперационном периоде, связанного с недостаточным объемом и качеством реабилитационной поддержки на амбулаторном этапе. Эти обстоятельства подчеркивают важность проведения комплексного исследования, направленного на оценку факторов риска и эффективности реабилитации для пациенток с генитальным пролапсом после хирургического вмешательства, обосновывают необходимость разработки и внедрения новых, более эффективных форм послеоперационного ведения.
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) <b>отражает;</b> 2) частично отражает; 3) не отражает.	<p>Диссертационная работа представляет собой целостное и завершённое научное исследование, структура и содержание которого в полной мере раскрывают тему, исследовательскую идею и процесс научного поиска автора. Все разделы работы — введение и обзор литературы, методы и материалы, результаты исследования, их интерпретация и обсуждение, заключение с выводами и практическими рекомендациями — тщательно выстроены и взаимосвязаны, формируя логичное и последовательное изложение исследования.</p> <p>Во введении автор обозначает актуальность проблемы, четко определяет цель и 5 задач исследования, что задаёт направление для всего последующего анализа. Обзор литературы демонстрирует широкий научный кругозор автора, глубокое понимание темы, владение методами работы с литературными источниками. Анализ достаточного числа актуальных исследований позволяет автору обосновать необходимость проведения собственного исследования. Раздел «Методы и материалы» детализирует научный подход при планировании и организации исследования. Выбранные методы, объекты и средства</p>

		<p>анализа соответствуют поставленным задачам и позволяют достичь цели исследования.</p> <p>Основные результаты исследования представлены в виде тщательно выполненного статистического анализа данных, сопровождаемых их подробной клинической интерпретацией и обсуждением. Содержание раздела соответствует задачам исследования. В обсуждении автор критически оценивает полученные данные, сравнивая их с другими опубликованными работами, что позволяет определить новизну проведённого исследования и определить его место в общей научной картине. Заключение с выводами и практическими рекомендациями логично завершают работу, тезисно формулируя достигнутые в исследовании результаты и предложения по их применению в реальной клинической практике.</p> <p>Таким образом, все разделы работы логически связаны между собой, взаимодополняют друг друга, в полной мере отражая изучаемую тему.</p>
	<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:  1) <b><u>соответствуют;</u></b>  2) частично соответствуют;  3) не соответствуют.</p>	<p>Целью диссертационной работы явилась комплексная оценка эффективности реабилитации пациенток с генитальным пролапсом после операции, а также разработка интегрированного подхода к оптимизации гинекологической помощи в амбулаторных условиях. Для достижения этой цели докторантом были чётко определены задачи, в полной мере соответствующие заявленной теме.</p>
	<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:  1) <b><u>полностью взаимосвязаны;</u></b>  2) взаимосвязь частичная;  3) взаимосвязь отсутствует.</p>	<p>Диссертация обладает внутренним единством, которое выражается в четкой ориентации на цель и задачи исследования. Это единство достигается использованием релевантных литературных источников, обоснованным выбором предмета, объектов и методов исследования, а также соответствием полученных результатов поставленным задачам. Последовательное изложение материала, критический анализ результатов, их сравнение и обобщение способствуют логической завершенности работы.</p> <p>Все выводы, сделанные автором, подтверждены достаточным количеством эмпирических данных,</p>

			<p>подробным и обстоятельным статистическим анализом, что определяет их достоверность и клиническую значимость. Практические рекомендации органично вытекают из результатов исследования и подкреплены фактическими наблюдениями и опытом внедрения. Текстовые, табличные и графические данные наглядно иллюстрируют процесс решения поставленных задач, что облегчает восприятие и понимание достигнутых результатов. Все разделы работы логически связаны, а выводы обоснованы и логически следуют из полученных данных, согласуясь с заявленными целью и задачами исследования.</p>
		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:  1) <b><u>критический анализ есть</u></b>;  2) анализ частичный;  3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;  4) анализ отсутствует.</p>	<p>Предложенные автором новые принципы и методы обоснованы проведенным исследованием и сопоставлены с существующими решениями. Полученные результаты статистически обоснованы, в обсуждении проведен их критический анализ в сравнении с актуальными опубликованными исследованиями отечественных и зарубежных учёных..</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?  1) <b><u>полностью новые</u></b>;  2) частично новые (новыми являются 25-75%);  3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Научные результаты и положения, представленные в данной диссертации, обладают несомненной новизной и вносят существенный вклад в развитие медицинской науки и практики. Впервые в Казахстане получены данные, демонстрирующие эффективность использования автоматизированных форм адаптированного опросника P-QOL и разработанного автором опросника мониторинга выявления послеоперационных исходов для комплексной оценки качества жизни пациенток и выявления факторов риска рецидива генитального пролапса. Это исследование позволило установить пороговые значения предикторов рецидива генитального пролапса, что позволило разработать уникальную прогностическую модель для определения риска рецидива на этапе послеоперационной реабилитации.</p>

		<p>Кроме того, в исследовании впервые выявлены и обсуждены дефекты в организации третьего этапа реабилитации для пациенток с генитальным пролапсом в системе здравоохранения Республики Казахстан.</p> <p>Впервые оценена клиническая эффективность тренировок для мышц тазового дна после операции, их значительная роль в снижении риска рецидива и улучшении долгосрочных исходов, что подтверждает необходимость их включения в стандартные протоколы реабилитации. Таким образом, представленные в диссертации научные положения не только обладают новизной, но и обладают высоким практическим значением для развития системы реабилитации пациенток с генитальным пролапсом в Казахстане.</p>
	<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <p>1) <b>полностью новые;</b>  2) частично новые (новыми являются 25-75%);  3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Выводы, представленные в данной диссертации, являются новыми и отражают оригинальный вклад автора в изучение проблемы. Они демонстрируют свежий взгляд на актуальные вопросы в области гинекологической реабилитации и общественного здравоохранения. В процессе исследования докторант выявил и обосновал важные аспекты, которые ранее не были детально рассмотрены в научной литературе, что подтверждает новизну полученных результатов.</p> <p>Выводы в данном исследовании не только расширяют существующую теоретическую базу, но и лежат в основе практических рекомендаций, способных существенно изменить подходы к лечению и реабилитации пациентов с генитальным пролапсом.</p>
	<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <p>1) <b>полностью новые;</b>  2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p>	<p>Технические и технологические решения, применяемые для достижения поставленной цели, являются полностью новыми. В том числе разработаны уникальные методы прогнозирования оценки риска рецидива генитального пролапса (включая пороговые значения силы мышц тазового дна, многофакторную регрессионную модель, пороговые значения поднятия тяжестей в весовом эквиваленте) и новые формы послеоперационного</p>

		3) не новые (новыми являются менее 25%).	сопровождения (алгоритм для врачей, руководство для женщин по генитальному пролапсу, электронный ресурс). Диссертантом получено 6 свидетельств о государственной регистрации прав на объекты авторского права, подтверждающих новизну решений, следующих из проведенного исследования
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 (квалитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	Все ключевые выводы исследования основываются на результатах проведенных оригинальных исследований, полученных посредством комплексного статистического анализа экспериментальных данных. Диссертантом в полной мере использованы современные подходы к планированию и проведению исследований, обоснован размер изучаемой выборки, выбраны оптимальные методы статистической обработки, определена репрезентативность, статистическая и прогностическая значимость полученных результатов.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:	Положение 1: Данное положение доказано на основе анализа данных литературы и статистики увеличения случаев генитального пролапса и оперативных вмешательств в Казахстане. Оно не является тривиальным, так как вопрос недостаточной преемственности реабилитации между стационарной помощью и ПМСП требует глубокого изучения и комплексного подхода. Положение является новым, поскольку до сих пор комплекс мероприятий третьего этапа реабилитации после хирургического лечения генитального пролапса не был обоснован с точки зрения обеспечения преемственности медицинской помощи. Уровень применения – широкий, так как предложенные мероприятия охватывают все уровни здравоохранения и могут быть внедрены во всех медицинских организациях соответствующего профиля. Доказательства данного положения опубликованы в научной статье.
7.1 Доказано ли положение? 1) <u>доказано</u> ; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано; 5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.			
7.2 Является ли тривиальным? 1) да; 2) <u>нет</u> ; 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.			

		<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>Положение 2:</p> <p>Положение доказано экспериментальными данными о повышении качества жизни пациентов с генитальным пролапсом, благодаря внедрению непрерывного курса упражнений и онлайн-мониторинга. Это нетривиальное решение, поскольку включает инновационный подход к третьему этапу реабилитации через активное вовлечение пациента и врача, что ранее не использовалось. Положение является новым, так как ранее не применялись методы с такой степенью персонализации и контроля. Уровень применения широкий, учитывая возможности масштабирования этой модели для всех учреждений ПМСП. Доказано в статье.</p> <p>Положение 3:</p> <p>Положение доказано сведениями о прогностической ценности каждого предиктора по отдельности и многофакторной модели в целом. Оно не является тривиальным, поскольку обосновано использованием сложных инструментов для оценки риска и глубокого анализа физиологических данных. Положение новое, поскольку ранее прогностические алгоритмы с таким уровнем точности для клинической практики не предлагались. Уровень применения широкий, так как эти методы могут быть использованы в реабилитации и послеоперационном наблюдении в любом медицинском учреждении.</p> <p>Положение доказано в статье.</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>			
8.	<p>Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации.</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет.</p>	<p>Методология исследования в диссертации обоснована задачами исследования и подробно описана в главе «Материалы и методы». Используются современные и общепринятые подходы и методы, которые соответствуют актуальным стандартам проведения научных исследований.</p>



	<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>; 2) нет.</p>	<p>Достоверность и обоснованность полученных результатов подтверждены использованием современных методов статистической обработки данных. Для анализа использовалась программа SPSS Statistics 26.0, обеспечивающая корректность и воспроизводимость расчетов. С помощью данной программы был проведен глубокий статистический анализ данных, включающий тестирование гипотез, оценку связей, разработку и оценку эффективности прогностических моделей, что соответствует принципам доказательной медицины и задачам исследования и обеспечивает точность и надежность результатов.</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>; 2) нет.</p>	<p>Теоретические выводы, выявленные закономерности и разработанные докторантом регрессионные модели базируются на результатах экспериментального исследования, подтверждающих их практическую состоятельность и применимость.</p>
	<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>	<p>Все ключевые положения исследования подтверждены ссылками на актуальные и надёжные научные источники, что позволяет считать их достоверными и обоснованными. Проведен обширный анализ литературных данных, включающих последние исследования в области общественного здравоохранения, гинекологии и реабилитации. Уверенное использование данных как отечественных, так и зарубежных исследований, имеющих высокий уровень доказательности, позволило автору продемонстрировать глубокое погружение в тему и усилить научную ценность работы.</p>
	<p>8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны</u>/не</p>	<p>При написании работы было использовано 219 источников, включая как отечественные, так и зарубежные работы, что подчеркивает широту и глубину проработки темы. Следует</p>

		достаточны для литературного обзора.	отметить, что автор использовал данные как наиболее значимых, фундаментальных исследований прошлых лет, так и современных работ, опубликованных за последние 3 года.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	<p>Теоретическая значимость научной работы Лактионовой М.В. не вызывает сомнений, поскольку её результаты могут быть эффективно использованы в образовательном процессе высших учебных заведений, в том числе в качестве материала лекций, практических и семинарских занятий. Помимо этого, на основе проведённого исследования разработаны две образовательные программы: «Основы профилактических мероприятий рецидивов генитального пролапса в организациях, оказывающих ПМСП» и «Междисциплинарный подход профилактики рецидивов генитального пролапса в организациях, оказывающих ПМСП». Эти программы обеспечивают качественную подготовку медицинских работников в области применения современных методов профилактики рецидивов генитального пролапса и послеоперационной реабилитации.</p> <p>Материалы исследования не только обогащают содержание курсов по общественному здравоохранению, гинекологии и реабилитации, но и позволяют получить более глубокое понимание этиологии генитального пролапса, патогенеза его рецидивов, современных подходов к послеоперационной реабилитации. Результаты исследования могут быть включены в учебные пособия и методические рекомендации для студентов и специалистов с высшим образованием в области медицины и общественного здравоохранения.</p>
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Тема диссертационного исследования Лактионовой М.В. затрагивает практические аспекты актуальной проблемы общественного здравоохранения – системы послеоперационной реабилитации пациенток с генитальным пролапсом. Результаты работы внедрены в практическую деятельность нескольких медицинских организаций и несомненно имеют большой потенциал в части дальнейшего масштабирования в системе

			здравоохранения Республики Казахстан. Практическую значимость исследования также подтверждают полученные докторантом авторские свидетельства на решения, созданные в ходе выполнения работы.
		9.3 Предложения для практики являются новыми: 1) <b>полностью новые;</b> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Практические рекомендации, предложенные автором, представляют собой новые, при этом – легко воспроизводимые в клинической практике методы. Они направлены на повышение качества и эффективности медицинской помощи при распространенной патологии, что делает их востребованными значительной частью общества.  Результаты исследования подтверждают надежность и эффективность практических рекомендаций. Они легко интегрируются в существующую систему здравоохранения, не требуя значительных затрат, могут быть адаптированы к различным условиям оказания медицинской помощи, могут представлять практический интерес для медицинских организаций и за пределами Казахстана.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) <b>высокое;</b> 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Качество написания и оформления диссертационной работы достаточно высокое. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.  По тексту имеются отдельные стилистические неточности, не умаляющие достоинства диссертационной работы
11.	Замечания к диссертации	Некоторые таблицы в диссертации имеют слишком сложную структуру и представлены в виде, затрудняющем восприятие данных. Более упрощенная форма, разделение на несколько таблиц, а также использование в качестве альтернативы графических изображений могло бы улучшить читабельность главы с результатами собственных исследований. Однако это не снижает научную значимость результатов работы и не является препятствием для присуждения степени.	
12.	Решение официального рецензента	Диссертация Лактионовой М.В. на тему «Качество жизни и обоснование новых организационных форм послеоперационного ведения пациентов с генитальным пролапсом в организациях ПМСП» представляет собой значительный вклад в развитие системы здравоохранения в части совершенствования послеоперационной реабилитации женщин с генитальным пролапсом. Исследование основано на глубоком анализе современных подходов к мониторингу и реабилитации, что позволяет внедрить инновационные организационные формы на уровне ПМСП. Диссертационная работа полностью соответствует пунктам 4 и 5 приказа № 6951 «Об утверждении правил присуждения степеней». В связи с этим рекомендую присуждение	

	Лактионовой Марии Владимировне искомой степени «доктора философии (PhD)» по специальности 8D139 – Общественное здравоохранение.
--	---

Кандидат медицинских наук, доцент  
кафедры общественного здоровья,  
экономики и управления здравоохранением  
Казанской государственной медицинской академии –  
филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Д.И. Марапов

Подпись доцента кафедры общественного здоровья,  
экономики и управления здравоохранением  
Марапова Дамира Ильдаровича  
заверяю:



Подпись Марапово Д.И.  
заверяю.  
Начальник ОК КГМА  
Федорова Н.С.