

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА

на диссертационную работу Юлдашевой Айнуры Имаржановны
на тему «Новые возможности оптимизации elective кесарева сечения»,
предоставленную 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 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); 3) <u>диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u>	Диссертационная работа А.И. Юлдашевой посвящена одной из актуальных проблем современной медицины - оптимизации тактики ведения elective кесарева сечения. Актуальность темы определяется стабильным ростом частоты операций кесарева сечения, в том числе при отсутствии строгих медицинских показаний, что оказывает влияние на материнскую и перинатальную заболеваемость и смертность, а также на последующее репродуктивное здоровье женщины. Исследование направлено на внедрение инновационных подходов - модифицированное «натурально» кесарево сечение, что соответствует приоритетным направлениям развития науки и здравоохранения Республики Казахстан. Работа имеет выраженную практическую направленность, способствует развитию персонализированной медицины и повышению качества акушерско-гинекологической помощи, что делает исследование значимым как с научной, так и с социальной точки зрения.
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад науку, а ее важность хорошо <u>раскрыта</u> /не раскрыта.	Диссертационная работа А.И. Юлдашевой вносит значимый вклад в развитие науки и клинической практики в области акушерства и гинекологии. Исследование представляет собой самостоятельное и

		завершённое научно-клиническое изыскание, посвящённое совершенствованию тактики ведения электрова кесарева сечения. Особое внимание в работе уделено сравнительному анализу традиционного и модифицированного «натурального» кесарева сечения, а также их влиянию на исход для матери и новорождённого. Полученные данные позволяют обосновать необходимость пересмотра стандартных подходов к проведению планового кесарева сечения, с акцентом на физиологичность, восстановление контакта «кожа к коже» матери и новорожденного и снижение риска операционных и послеоперационных осложнений. Работа актуальна в условиях глобального роста числа абдоминальных родоразрешений и необходимости минимизации их последствий для репродуктивного здоровья женщин.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) высокий; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет. Диссертационная работа демонстрирует высокий уровень самостоятельности и профессиональной зрелости на всех этапах научного исследования. Автор самостоятельно обосновала актуальность выбранной темы, сформулировала цель и задачи работы, определила методологический подход, включая критерии включения и исключения, а также выбрала оптимальные методы клинико-лабораторной и инструментальной диагностики. Особо следует отметить личное участие автора в наблюдении за пациентками, проведении абдоминального родоразрешения, сборе и систематизации клинического материала, в том числе в условиях реального стационара. А.И. Юлдашева самостоятельно провела статистическую обработку данных, сопоставила полученные результаты с литературными источниками, сделала обоснованные

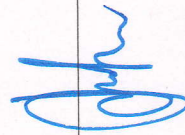
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) обоснована; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	выводы и предложила практические рекомендации, направленные на оптимизацию ведения элективного кесарева сечения. Автор также инициировала и реализовала внедрение модифицированного «натурального» кесарева сечения в клиническую практику, что свидетельствует не только о её исследовательской инициативности, но и о стремлении к трансляции научных результатов в повседневную медицинскую практику. Высокая степень самостоятельности и стремление к инновациям придают диссертационной работе выраженную научную и практическую значимость.
			Диссертационная работа А.И. Юлдашевой является научно обоснованным исследованием, построенным на тщательном анализе актуального состояния проблемы, выявлении существующих клинических и организационных дефицитов в ведении элективного кесарева сечения. Аргументированный выбор темы подтверждается высокой частотой данной операции, необходимостью минимизации рисков для матери и ребёнка, а также актуальностью внедрения персонализированных и щадящих методик родоразрешения. Методологическая основа работы включает чётко сформулированные цели и задачи, обоснованный дизайн исследования, корректно подобранные методы диагностики, наблюдения и статистической обработки данных. Введение в клиническую практику модифицированного «натурального» кесарева сечения опирается на полученные результаты и подтверждено улучшением как немедленных, так и отсроченных исходов.

	4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) <u>отражает</u>; 2) частично отражает; 3) не отражает.	Содержание диссертационной работы в полной мере соответствует заявленной теме исследования. Все разделы логично выстроены и последовательно раскрывают ключевые аспекты, связанные с оптимизацией тактики ведения elective кесарева сечения. В работе представлены современные состояния вопроса, обоснование необходимости внедрения модифицированных подходов, подробный анализ клинико-анамнестических данных, сопоставление традиционного и модифицированного методов кесарева сечения, а также оценка их влияния на материнские и неонатальные исходы. Каждый элемент исследования - от постановки целей и задач до обсуждения результатов и формулировки выводов напрямую связан с темой диссертации и способствует её всестороннему раскрытию. Такое структурное и содержательное единство подтверждает целостность и научную состоятельность представленного исследования.
	4.3 Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) <u>соответствуют</u>; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.	Цель и задачи чётко соответствуют заявленной теме исследования и направлены на её всестороннее раскрытие. Сформулированная цель логично вытекает из анализа актуальности проблемы и ориентирована на оптимизацию тактики ведения elective кесарева сечения с учётом современных требований. Поставленные задачи конкретизируют направление исследования, охватывая как анализ существующей клинической практики, так и сравнительную оценку традиционного и модифицированного подходов к кесареву сечению, изучение клинико-анамнестических факторов, перинатальных исходов и разработку практических рекомендаций.

	4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) <u>полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.	Разделы и положения диссертационной работы полностью логически взаимосвязаны и выстроены в соответствии с внутренней логикой научного исследования. Полученные данные органично связаны с поставленными задачами, а выводы и практические рекомендации обоснованы результатами проведенного анализа.
	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.	Предложенные автором новые подходы к ведению элективного кесарева сечения являются аргументированными и тщательно оценены в сравнении с традиционными методами. Обоснование новизны основано на всестороннем анализе отечественного и международного опыта. Сравнительная оценка ТКС и МНКС выполнена с использованием объективных критериев, включая материнские и неонатальные исходы, параметры абдоминального родоразрешения и восстановительного периода, показатели адаптации новорожденных. Полученные данные подтверждают эффективность и безопасность предложенного метода, что подкрепляет научную и практическую значимость разработанных рекомендаций и их преимущество перед существующими подходами. Проведен систематический обзор и анализ существующих методов абдоминального родоразрешения, по результатам была опубликована статья «Comparison of different cesarean delivery techniques: A systematic review and meta-analysis» в журнале Electronic Journal of General Medicine из базы SCOPUS с высоким процентилем (60) и относящийся к Q2.
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми? Научные результаты и положения, представленные в диссертационной работе А.И. Юлдашевой, являются

	1) <u>полностью новые;</u> 2) <u>частично новые</u> (новыми являются 25-75%); 3) <u>не новые</u> (новыми являются менее 25%).	абсолютно новыми и ранее в отечественной научной литературе не освещались. Впервые проведена комплексная клинико-анализирующая оценка МНКС с позиции его влияния на течение абдоминального родоразрешения, особенности раннего послеоперационного периода. Новизна исследования заключается в научном обосновании преимуществ МНКС по сравнению с ТКС, разработке критериев его рационального применения и формулировке практических рекомендаций по внедрению данной методики в повседневную акушерскую практику. О новизне предложенных решений в ходе выполнения работы свидетельствуют и подтверждают охранные документы выданные РГП «Национальный институт интеллектуальной собственности» Патент на полезную модель №7441 «Операционное белье для модифицированного кесарево сечения», патент на изобретение №35677 «Способ элективного абдоминального родоразрешения».
	5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) <u>полностью новые;</u> 2) <u>частично новые</u> (новыми являются 25-75%); 3) <u>не новые</u> (новыми являются менее 25%).	Выводы, сформулированные в диссертационной работе А.И. Юлдашевой, обладают научной новизной и отражают оригинальный подход к совершенствованию практики абдоминального родоразрешения. Впервые обоснована целесообразность внедрения МНКС как предпочтительного варианта при плановом абдоминальном родоразрешении. Автором не только выделены клинико-организационные преимущества МНКС, но и предложены конкретные меры по его интеграции в систему здравоохранения. Среди новых положений - необходимость подготовки

		мультидисциплинарной команды с учётом специфики МНКС, включение элементов физиологических родов в абдоминальное родоразрешение, таких как отсроченное пересечение пуповины, контакт «кожа к коже» и самостоятельное рождение ребёнка, а также организация системного наблюдения за лактацией и адаптацией новорождённого. Впервые предложено внедрение учебно-методического пособия по технике МНКС для использования как в образовательном процессе медицинских вузов, так и в клинической практике, что подчёркивает прикладной характер работы. Имеется акт внедрения оптимизации и усовершенствования образовательного процесса по специальности «Акушерство и гинекология» для программы интернатуры в НАО КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова. «Модифицированное «медленное/нежное кесарево сечение»
	5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными: 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Технические, технологические, а также организационно-управленческие решения, представленные автором являются новыми, научно обоснованными и ориентированы на повышение эффективности и качества оказания акушерской помощи при плановом кесаревом сечении. Впервые разработан и предложен к внедрению комплексный технологический подход к МНКС, включающий адаптированную технику абдоминального вмешательства, использование специализированного операционного белья, обеспечение физиологических условий для запуска неонатальной адаптации, а также реализацию контроля за лактацией и послеродовым восстановлением.



			В подтверждении имеются выданные РГП «Национальный институт интеллектуальной собственности» свидетельства №16435 от 08.04.2021г. «Инновационное элективное кесарево в РК», №3361 от 16.05.2019г. «Новые возможности оптимизации элективного кесарева сечения в РК»
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	Все основные выводы, представленные в диссертационной работе А.И. Юлдашевой, основаны на весомых и обоснованных с научной точки зрения доказательствах. Полученные результаты опираются на тщательно спланированное клиническое исследование, охватывающее анализ анамнестических, интра- и послеоперационных данных, показатели неонатальной адаптации, раннего грудного вскармливания и динамики восстановительного периода. Применение современных методов статистической обработки позволило объективно оценить различия между ТКС и МНКС, подтвердив достоверность выявленных различий. Выводы логично вытекают из структуры исследования и подкреплены как собственными клиническими наблюдениями, так и сопоставлением с данными отечественной и международной научной литературы. Это придаёт диссертационной работе научную состоятельность и обеспечивает высокую степень достоверности сформулированных положений.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Доказано ли положение? 1) доказано; 2) скорее доказано;	Все положения, сформулированные в диссертационной работе А.И. Юлдашевой, являются доказанными и научно обоснованными. Они не представляют собой тривиальные утверждения, а напротив отражают новый взгляд на тактику ведения планового кесарева сечения с учётом современных

		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. 7.3 Является ли новым? 1) <u>да</u>; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно. 7.4 Уровень для применения: 1) узкий; 2) средний; 3) <u>широкий</u>; 4) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно. 7.5 Доказано ли в статье? 1) <u>да</u>; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.	требований к качеству перинатальной помощи. Новизна каждого из положений подтверждается результатами проведённого исследования и сопоставлением с актуальными литературными источниками. Все решения обладают широким потенциалом для практического применения в акушерских стационарах различного уровня. Каждое положение получило подтверждение в ходе анализа клинических данных и статистической обработки, и отражено в опубликованных научных статьях, что подчёркивает достоверность и прикладной характер работы.
8.	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации.	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: 1) да; 2) нет.	В диссертационной работе дана обоснованная и логически выстроенная методологическая основа, соответствующая современным научным требованиям и задачам исследования. Описание методологии включает все этапы - от отбора контингента, разработки диагностических и терапевтических алгоритмов до методов оценки эффективности, что

		подтверждает научную добросовестность и валидность подхода.	
	8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Результаты диссертационной работы получены с применением современных научных методов, актуальных клинико-диагностических подходов, а также с использованием статистических методик обработки и интерпретации данных на базе компьютерных технологий.	
	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) <u>да</u> ; 2) нет.	Теоретические выводы, сформулированные в диссертационной работе, а также предложенные модели, выявленные взаимосвязи и закономерности подтверждены результатами проведенного клинического исследования. Полученные данные достоверно отражают влияние различных тактик ведения кесарева сечения на клинико-неонатальные исходы и подтверждают научную обоснованность выдвинутых положений.	
	8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u> /частично подтверждены/ не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Проведен глубокий литературный анализ с привлечением зарубежных и отечественных источников. Обоснования приводятся с опорой на современные клинические рекомендации (ICS, NICE, RCOG и др.), что подчеркивает научную состоятельность и актуальность исследования.	
	8.5 Использование источники литературы <u>достаточно</u> / не достаточно для литературного обзора.	Литературный обзор построен на анализе более 200 источников, включая международные протоколы, систематические обзоры и мета-анализы, что делает его содержательным и релевантным цели исследования.	
9. Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Результаты, представленные в диссертационной работе получены с применением современных методов научного исследования, что свидетельствует о высокой методологической культуре автора. В	

		процессе выполнения работы использованы актуальные клинико-диагностические подходы, соответствующие современным требованиям доказательной медицины, а также методики, обеспечивающие всестороннюю оценку состояния женщин и новорождённых в условиях планового абдоминального родоразрешения. Диссертационная работа А.И. Юлдашевой обладает выраженным практическим значением и ориентирована на решение конкретных задач современной акушерской практики. Полученные результаты не только расширяют научные представления о возможностях улучшения тактики планового кесарева сечения, но и могут быть непосредственно использованы в клинической деятельности.	Предложенные практические рекомендации, отличаются новизной и направлены на повышение эффективности и гуманизации абдоминального родоразрешения. Автором предложены конкретные организационные и клинико-технологические меры, ранее не включённые в действующую акушерскую практику, что позволяет рассматривать данные рекомендации как инновационные. Их внедрение способствует формированию более физиологичных условий даже при проведении абдоминальных родов, повышает комфорт и безопасность для женщин и новорождённых, а также может стать основой для пересмотра локальных регламентов и стандартов в родовспомогательных учреждениях.	процессе выполнения работы использованы актуальные клинико-диагностические подходы, соответствующие современным требованиям доказательной медицины, а также методики, обеспечивающие всестороннюю оценку состояния женщин и новорождённых в условиях планового абдоминального родоразрешения.
	9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да</u>; 2) нет.	9.3 Предложения для практики являются новыми: 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 24-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Качество академического письма:	Диссертационная работа А.И. Юлдашевой обладает выраженным практическим значением и ориентирована на решение конкретных задач современной акушерской практики. Полученные результаты не только расширяют научные представления о возможностях улучшения тактики планового кесарева сечения, но и могут быть непосредственно использованы в клинической деятельности.
10.	Качество написания и оформления	Качество оформления 1) <u>высокое</u>;	Качество академического письма и оформление диссертации соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на	процессе выполнения работы использованы актуальные клинико-диагностические подходы, соответствующие современным требованиям доказательной медицины, а также методики, обеспечивающие всестороннюю оценку состояния женщин и новорождённых в условиях планового абдоминального родоразрешения.

		2) ниже среднего; 3) низкое.	соискание степени доктора философии (PhD). Текст написан научным языком, выдержан в академическом стиле, логично структурирован, с соблюдением норм медицинской терминологии. Изложение отличается ясностью, последовательностью и аргументированностью. Все таблицы, рисунки и приложения оформлены корректно, соответствуют ГОСТ и способствуют лучшему пониманию изложенного материала. Сноски, списки литературы, указание источников и оформление цитирования выполнены согласно требованиям академической добросовестности.
11.	Замечания к диссертации		Значимые замечания в диссертационной работе отсутствуют
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)		
13.	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)		Диссертационная работа А.И. Юлдашевой посвящена актуальной и значимой для практического здравоохранения теме. В ней прослеживается логика изложения, четко сформулированы цели и задачи, использованы современные методы диагностики и анализа. Автор демонстрирует высокий уровень профессиональной подготовки, умение проводить самостоятельные научные исследования и обосновывать собственные выводы.

		Полученные результаты обладают новизной, хорошо интерпретированы, а предложенные подходы - практически применимы и могут быть внедрены в клиническую практику. Работа выполнена на высоком научном и методическом уровне, соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 - «Медицина».
--	--	---

Официальный рецензент:
PhD, руководитель ГКП на ПХВ
«Областной перинатальный центр №3»

Контактная информация:
ГКП на ПХВ «Областной перинатальный центр №3»

Адрес: Республика Казахстан, г. Туркестан, Улица Т.Нышанова 18/А

E-mail: ardakayazbekov966@gmail.com



(Handwritten signature)

А.К.Аязбеков

*Гадиса Аязбекова Ардак Серимхановна
подверсдала
, Начальник отдела кадров*

