

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА

на диссертационную работу Валиевой Айнуры Теймуркызы
на тему « Современные подходы к ранней диагностике и коррекции недержания мочи у женщин репродуктивного возраста»,
предоставленную на соискание степени доктора философии (PhD)
по специальности 8D10103 – «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>	Тема диссертационного исследования А.Т. Валиевой соответствует приоритетным направлениям развития медицинской науки и здравоохранения в Республике Казахстан. В работе затронуты важнейшие аспекты охраны репродуктивного здоровья женщин, в частности вопросы ранней диагностики и эффективной коррекции стрессового недержания мочи в послеродовом периоде. Данная патология отличается высокой распространенностью и существенным влиянием на качество жизни, что обуславливает ее значимость как в клиническом, так и в социально-экономическом контексте. Исследование направлено на внедрение персонализированных подходов в оказании медицинской помощи, что полностью соответствует задачам модернизации отечественного здравоохранения.
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад науку, а ее важность хорошо <u>раскрыта</u> /не раскрыта.	Диссертационное исследование А.Т. Валиевой представляет собой весомый научный труд, обладающий высокой степенью новизны и практической направленности. Работа посвящена разработке и клинико-инструментальной верификации персонализированных методов раннего выявления и коррекции стрессового недержания мочи

			у женщин репродуктивного возраста после родов с крупным плодом. Полученные автором данные дополняют и углубляют современные представления о дисфункциях тазового дна после родов, вносят существенный вклад в развитие урогинекологии и способствуют научному обоснованию необходимости ранней диагностики данной патологии. Актуальность исследования обусловлена высокой распространенностью недиагностированных нарушений, способных в дальнейшем приводить к выраженным урогинекологическим расстройствам.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий;</u> 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.	Диссертационная работа А.Т. Велиевой наглядно демонстрирует высокий уровень научной самостоятельности и инициативности автора. Все этапы работы – от постановки исследовательской задачи до практической реализации полученных результатов – выполнены автором. Автор самостоятельно определила научную проблему, спланировала исследование, выбрала и обосновала методы обследования и лечения, а также лично участвовала в сборе клинического материала, его статистической обработке и научной интерпретации. Следует отметить, что разработка автором мобильного приложения «UroBalance» свидетельствует не только о самостоятельном подходе, но и о стремлении к внедрению инновационных решений в клиническую практику.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована;</u> 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	Представленная диссертация отличается высокой степенью обоснованности и внутреннего единства, отражая актуальные вопросы современной медицины в сфере женского здоровья. В исследовании затронута малоизученная, но клинически значимая проблема - ранняя диагностика и коррекция стрессового

			недержания мочи у женщин после родов макросомией. Актуальность темы подтверждается как высокой распространённостью данной патологии, так и отсутствием стандартизированных маршрутов наблюдения за такими пациентками в послеродовом периоде. Диссертационная работа логично выстроена, последовательно раскрывает причинно-следственные связи и предлагает научно обоснованные пути решения актуальной проблемы, что соответствует стратегическим целям развития превентивного направления в отечественном здравоохранении.
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) <u>отражает;</u> 2) частично отражает; 3) не отражает.	Содержание диссертационной работы А.Т. Велиевой четко коррелирует с ее заявленной темой и отражает комплексный подход к изучаемой проблеме. Все разделы логично взаимосвязаны и выстроены в соответствии с целями и задачами исследования, обеспечивая целостное раскрытие научной концепции. Особое внимание уделено клинической верификации диагностических критериев и персонализированным подходам к реабилитации, что подтверждает практическую направленность работы.
		4.3 Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) <u>соответствуют;</u> 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.	Цель и задачи исследования четко отражают содержание и направленность диссертационной работы. Они логично вытекают из сформулированной проблемы и охватывают основные этапы изучения, что обеспечивает последовательное и обоснованное достижение поставленной цели.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) <u>полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.	Структура диссертации отличается внутренней логикой и последовательностью. Каждый раздел органично дополняет предыдущий, обеспечивая целостное и обоснованное раскрытие научной концепции, без логических разрывов или дублирования.

		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.	Автором проведен критический анализ существующих подходов и обоснована целесообразность внедрения новых диагностических и реабилитационных решений. Предложенные методы сопоставлены с традиционными, их преимущества подтверждены клиническими и статистическими данными, что подчеркивает научную и практическую значимость полученных результатов.
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми? 1) <u>полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Диссертационная работа А.Т. Велиевой обладает научной новизной, заключающейся в системном исследовании ранних проявлений стрессового недержания мочи у женщин после родов с макросомией. Впервые на большом клиническом материале проведена стратификация пациенток по методу родоразрешения и массе новорожденного с последующей сравнительной оценкой функциональных нарушений. Новизну также составляет внедрение цифрового инструмента в виде мобильного приложения, адаптированного под индивидуальные особенности реабилитации. Представленные данные ранее не публиковались и вносят весомый вклад в развитие персонализированной урогинекологии и профилактической медицины.
		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, сформулированные в диссертации, демонстрируют оригинальность научного подхода и отражают авторский вклад в изучение ранней послеродовой дисфункции тазового дна. Результаты исследования позволили не только уточнить особенности развития стрессового недержания мочи у женщин после родов с макросомией, но и предложить

			научно обоснованный алгоритм ранней диагностики и коррекции, ранее не представленной в научной литературе.
		5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными: 1) <u>полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	В диссертационной работе представлены апробированные технологические подходы, направленные на внедрение цифровых решений в клиническую практику ведения женщин репродуктивного возраста со стрессовым недержанием мочи после родов. Автором разработано и реализовано мобильное приложение «UroBalance» как инструмент индивидуальной немедикаментозной реабилитации и мониторинга, что полностью соответствует современным тенденциям цифровизации медицины. Также предложены четкие критерии отбора пациенток для проведения раннего комплексного уродинамического обследования, что позволяет повысить эффективность диагностики и рационализировать использование ресурсов.
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	Основные выводы диссертационной работы отличаются высокой степенью обоснованности и логически вытекают из представленного клинического материала. Автор грамотно использовала комплекс валидированных диагностических методик и провела корректный сравнительный анализ между исследуемыми группами. Полученные результаты подтверждаются количественными данными и достоверной статистической обработкой, что придает исследованиям объективность и воспроизводимость.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Доказано ли положение? 1) <u>доказано;</u>	Представленные в диссертационной работе А.Т. Велиевой положения являются научно обоснованными, новыми и клинически значимыми. Их достоверность подтверждается использованием современных, валидированных методов диагностики

		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. 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.	и объективной оценкой эффективности реабилитационных подходов у женщин с послеродовым стрессовым недержанием мочи. Автором апробирована оригинальная модель раннего выявления СНМ с учетом акушерских факторов риска, а также внедрен индивидуализированный подход к восстановлению с применением цифровых и функциональных технологий.
8.	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации.	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: 1) <u>да</u>; 2) нет.	Методологическая база исследования представлена последовательно и аргументированно. Автор четко обозначил критерии включения и исключения, обосновал выбор диагностических инструментов и описал порядок проведения всех этапов клинико-инструментального обследования. Методика изложена

			с достаточной детализацией, что обеспечивает прозрачность и воспроизводимость исследования. Использование валидированных опросников, современных методов визуализации и функциональной диагностики подтверждает высокую степень достоверности полученных данных.
		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.	В диссертации использован комплекс современных диагностических и аналитических методов, соответствующих требованиям доказательной медицины. Применение актуальных клинко-инструментальных подходов, а также программных средств статистической обработки позволило обеспечить точность и надежность полученных результатов. Анализ данных проведен с использованием специализированного программного обеспечения, что подтверждает высокий уровень технической проработки исследования и достоверность интерпретации.
		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.	Сформулированные выводы логично вытекают из представленных результатов и находятся в полной взаимосвязи с целями и задачами исследования. Примененные модели и алгоритмы персонализированной терапии стрессового недержания мочи прошли практическую проверку и доказали свою эффективность, что подтверждено статистически достоверными данными.
		8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u> /частично подтверждены/ не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Основные положения диссертационной работы обоснованы с использованием актуальных источников. Автор грамотно интегрировал данные современной научной литературы, включая международные клинические рекомендации и

			публикации последних лет, что обеспечивает достоверность и обоснованность теоретической части.
		8.5 Использование источники литературы <u>достаточны</u> / не достаточны для литературного обзора.	Обзор литературы охватывает широкий спектр отечественных и зарубежных источников. Автор включил научные публикации, клинические рекомендации, мета-анализы и актуальные международные протоколы, что свидетельствует о всестороннем подходе к изучаемой проблеме. Количество и качество использованных источников являются достаточными для обоснования теоретической базы исследования.
9.	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да;</u> 2) нет.	Диссертационная работа обладает практической направленностью и значительным теоретическим вкладом. Автору удалось не только обобщить существующие знания, но и внести новые элементы в понимание патогенеза и диагностики стрессового недержания мочи в послеродовом периоде.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да;</u> 2) нет.	Представленные в диссертации решения обладают прикладной значимостью и адаптированы к реальным условиям медицинской практики. Разработанные автором подходы к диагностике и реабилитации стрессового недержания мочи у женщин после родов могут быть успешно интегрированы в работу амбулаторных и стационарных учреждений. Использование цифрового инструмента в виде мобильного приложения открывает возможности для дистанционного сопровождения и повышения приверженности лечению, что особенно актуально в современных условиях.
		9.3 Предложения для практики являются новыми: 1) <u>полностью новые;</u>	Представленные в диссертационной работе практические рекомендации отличаются новизной и ориентированы на современные потребности отечественного здравоохранения. Впервые для

		2) частично новые (новыми являются 24-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	категории женщин после родов с крупным плодом предложен персонализированный алгоритм диагностики и реабилитации с использованием КУДИ, перинеометрии и мобильных технологий. Эти предложения обладают высоким потенциалом внедрения и ранее не применялись в типовой практике женских консультаций и стационаров Казахстана.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) <u>высокое;</u> 2) ниже среднего; 3) низкое.	Диссертационная работа оформлена в полном соответствии с установленными академическими стандартами. Изложение материала отличается стилевой выдержанностью, научной аргументированностью и четкостью формулировок. Структура текста логична, соблюдена последовательность подачи информации, корректно использована медицинская терминология. Иллюстративный и табличный материал представлены согласно требованиям и способствуют наглядности восприятия. Библиография оформлена грамотно, ссылки на источники даны точно, с соблюдением требований к научным публикациям уровня PhD.
11.	Замечания к диссертации		Замечания к 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)		Публикации по теме диссертационной работы отличаются высоким качеством и соответствуют международным стандартам, что подтверждается их публикацией в рецензируемых журналах, индексируемых в международных базах, данных, а также в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан.
13.	Решение официального рецензента (согласно пункту		Диссертационная работа А.Т. Велиевой является завершенным научным исследованием. Автор

	28 настоящего Типового положения)		продemonстрировала способность к самостоятельному проведению научной работы, владение современными методами диагностики, анализа и интерпретации данных. Полученные результаты обладают высокой степенью научной новизны и практической значимости, а предложенные решения могут быть внедрены в клиническую практику. Работа отвечает всем критериям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени PhD, и заслуживает допуска к публичной защите.
--	-----------------------------------	--	---

Доктор PhD, профессор,
заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
АО Южно-Казахстанской медицинской академии
(г.Шымкент, Казахстан)

Подпись Доктора PhD, профессор,
заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
АО Южно-Казахстанской медицинской академии
(г.Шымкент, Казахстан)



С.Н.Кулбаева

С.Н.Кулбаева заверяю
ҚҰЖАТТАРДЫҢ ҚОЛДАРЫН АЙҚЫНДАЙМЫН
ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН
МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫНЫҢ
КАДРЛЫҚ ҚЫЗМЕТ БӨЛІМІ