

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА

на диссертационную работу Меирмановой Алии Оналбаевны
на тему «Дифференцированный подход к реконструктивно-пластической хирургии генитального пролапса и сочетанной гинекологической патологии у женщин в пери- и постменопаузе»,
предоставленную на соискание степени доктора (PhD)
по специальности 8D10141 – «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.О. Меирмановой соответствует приоритетным направлениям развития медицинской науки и здравоохранения в Республике Казахстан. В работе подробно изучены основные аспекты генитального пролапса у женщин с сопутствующей гинекологической патологией в пери- и постменопаузе, с особым вниманием к эффективности одномоментного хирургического вмешательства, позволяющего одновременно устранить длительно существующие нарушения, связанные с пролапсом тазовых органов. Генитальный пролапс в сочетании с гинекологической патологией у женщин пери- и постменопаузального возраста характеризуется высокой распространённостью и значительным влиянием на качество жизни, что подчеркивает актуальность проблемы как с клинической, так и с социально-экономической точки зрения. Проведённое исследование ориентировано на внедрение индивидуализированных подходов к ведению данной категории пациенток, что полностью соответствует современным направлениям модернизации национальной системы 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.О.Меирмановой представляет собой значимый научный труд, обладающий высокой степенью новизны и практической направленности. Работа посвящена комплексной оценке, разработке и клинко-инструментальной верификации персонализированных подходов к диагностике и коррекции пролапса тазовых органов с сочетанной гинекологической патологией у женщин в пери- и постменопаузе. Полученные автором данные дополняют и углубляют современные представления о патогенезе и клинических проявлениях генитального пролапса в данной возрастной группе, вносят существенный вклад в развитие оперативной гинекологии и подтверждают необходимость своевременной оценки состояния тазового дна и комплексной коррекции выявленных нарушений. Актуальность исследования обусловлена высокой распространённостью у женщин в пери- и постменопаузенедиагностированных нарушений тазового дна с сопутствующей гинекологической патологией, которые при отсутствии своевременной коррекции приводят к выраженным функциональным и урогинекологическим расстройствам.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u> ; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.	Диссертационная работа А.О.Меирмановой 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 лечебной тактики, а также

			лично участвовала в сборе клинического материала, его статистической обработке и научной интерпретации. Следует отметить, автор так же пересмотрел и внедрил клинический протокол «Выпадение женских половых органов», в котором для пациенток с данной патологией добавлены современные методы хирургического лечения (LAVH). Это демонстрирует высокий уровень научной самостоятельности автора и стремление к внедрению обоснованных и инновационных клинических решений
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) обоснована; 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 — несвоевременное обращение женщин с генитальным пролапсом и сопутствующей гинекологической патологией в пери- и постменопаузе, когда они приходят за медицинской помощью уже при дисфункции тазового дна. Актуальность темы подтверждается как высокой распространённостью пролапса тазовых органов с сочетанной гинекологической патологией у женщин в пери- и постменопаузе, так и отсутствием стандартизированных маршрутов наблюдения и ведения пациенток. 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.О.Меирмановой 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 генитального пролапса с сопутствующей гинекологической патологией у женщин в пери- и постменопаузе и вопросам их ведения, 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;	Автором проведён критический анализ существующих подходов к диагностике и ведению пролапса тазовых органов у женщин в пери- и постменопаузе с сопутствующей гинекологической патологией и обоснована целесообразность внедрения новых клинических решений. Предложенные методы сопоставлены с традиционными, их преимущества подтверждены клиническими и статистическими

		4) анализ отсутствует.	данными, что подчёркивает 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.О.Меирмановой обладает научной новизной, заключающейся в системном исследовании генитального пролапса с сопутствующей гинекологической патологией у женщин в пери- и постменопаузе. Впервые проведена стратификация пациенток с пролапсом тазовых органов и сопутствующей гинекологической патологией у женщин в пери- и постменопаузе по тяжести состояния и показаниям к хирургическому вмешательству с последующей сравнительной оценкой функциональных исходов. Новизну также составляет внедрение одномоментного хирургического вмешательства лапароскопически ассистированной влагалищной хирургии для одновременного устранения генитального пролапса и сопутствующей гинекологической патологии, что позволяет оптимизировать результаты лечения и минимизировать периоперационные риски. 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 комплексного ведения женщин с генитальным пролапсом и сопутствующей гинекологической патологией в пери- и постменопаузе. Результаты исследования позволили не только уточнить особенности течения генитального пролапса с сопутствующей гинекологической патологией в пери- и постменопаузе, но и предложить

			научно обоснованный подход к одномоментному хирургическому лечению (ЛАВГ), ранее не представленному 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 оптимизацию хирургического лечения женщин в пери- и постменопаузе с генитальным пролапсом и сопутствующей гинекологической патологией. Разработан и внедрен протокол одномоментного хирургического вмешательства, обеспечивающий одновременно коррекцию пролапса и устранение сопутствующих заболеваний, что способствует сокращению сроков реабилитации, снижению хирургических рисков и рационализации использования медицинских ресурсов. Определены четкие критерии отбора пациенток для проведения комплексного предоперационного обследования, что повышает эффективность диагностики, планирования хирургического вмешательства и последующего наблюдения.
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> 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.	Представленные в диссертационной работе А.О.Меирмановой положения являются научно обоснованными, новыми и клинически значимыми. Их достоверность подтверждается применением современных валидированных методов диагностики, а также объективной оценкой эффективности разработанного протокола одномоментного хирургического вмешательства у женщин с генитальным пролапсом и сопутствующей гинекологической патологией. Автором апробирована оригинальная модель комплексного предоперационного отбора пациенток с учетом сопутствующих факторов риска, а также внедрен индивидуализированный подход к планированию и выполнению хирургического лечения с применением доказанных методик оценки функционального состояния и способствует быстрому восстановлению пациенток.
----	---	---	---

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 пациенток с генитальным пролапсом и сопутствующей гинекологической патологией у в пери- и постменопаузе, обосновал выбор диагностических инструментов и подробно описал порядок проведения всех этапов клинко-инструментального обследования, включая поэтапное планирование и выполнение хирургического вмешательства с описанием применяемых видов операций. 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 и позволяет индивидуализировать подход к лечению пациенток, обеспечивая оптимальные функциональные и восстановительные результаты.
		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 полностью соответствуют целям и задачам исследования. Примененные модели и алгоритмы одномоментного хирургического лечения женщин с генитальным пролапсом и сопутствующей гинекологической патологией в пери- и постменопаузе, включающие различные комбинации операций, прошли практическую проверку и продемонстрировали высокую 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 выраженной практической направленностью и значительным теоретическим вкладом. Автору удалось не только обобщить существующие знания, но и внести новые элементы в понимание патогенеза, диагностики и хирургического лечения генитального пролапса у

			женщин с сопутствующей гинекологической патологией в пери- и постменопаузе.
		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 одномоментному хирургическому лечению женщин с генитальным пролапсом и сопутствующей гинекологической патологией в пери- и постменопаузе могут быть успешно внедрены в стационарную практику с участием междисциплинарной команды гинекологов, урологов и проктологов. Поэтапное планирование и выполнение операций с учетом индивидуальных особенностей пациенток обеспечивает оптимизацию функциональных и восстановительных результатов.
		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%).	Представленные в диссертационной работе практические рекомендации отличаются новизной и ориентированы на современные потребности отечественного здравоохранения. Впервые для женщин в пери- и постменопаузе с генитальным пролапсом и сопутствующей гинекологической патологией предложен алгоритм диагностики и лечения, включающий ультразвуковое исследование тазового дна, систематизированную методику ведения пациенток и удобную для применения в женских консультациях оценочную таблицу степени опущения пролапса. Для стационарной практики разработаны схемы одномоментного хирургического лечения. Эти подходы 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		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.О.Меирмановой является завершенным научным исследованием. Автор продемонстрировала 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.
--	--	--	---

Рецензент:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №2
Самаркандского государственного медицинского университета
доктор медицинских наук, профессор



Контактная информация:

Министерство высшего образования, науки и инноваций Республики Узбекистан, Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
«Самаркандский государственный медицинский университет» 140100
Адрес: г. Самарканд, ул. Амира Темура 18, +998662330841
E-mail: sammu@sammu.uz