

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»	
	Кафедра акушерства и гинекологии с курсом клинической генетики	Отзыв официального рецензента
		Редакция: 1 Страница 1 из 9

ОТЗЫВ

официального рецензента на диссертационную работу

Омертаевой Дианы Ергалиевны на тему «Прогностическая модель развития преэклампсии у беременных в третьем триместре беременности», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности «БД110100 – Медицина»

№п/п	Критерии	Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента
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) 3) Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление)	Соответствует Диссертационная работа выполнена в рамках инициативной работы. Диссертационная работа соответствует плану развития Министерства Здравоохранения Республики Казахстан по снижению материнской заболеваемости и смертности



«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ
НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом клинической генетики

Отзыв официального рецензента

Редакция: 1

Страница 2 из 9

	Важность для науки	Работа вносит /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта /не раскрыта	Полученные результаты вносят существенный вклад в науку поскольку использование предложенных прогностических моделей развития преэклампсии у беременных без гипертензивных расстройств и беременных с хронической артериальной гипертензией позволяют прогнозировать развитие преэклампсии с 28 недель беременности. Важность темы исследования раскрыта.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) Высокий; 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет	Поскольку автор самостоятельно производил набор клинического материала, обработку, статистический анализ и обобщение их результатов исследования и их описание, написал и оформил все главы диссертационной работы, опубликовал 8 публикаций, в том числе 2 публикации в рецензируемом журнале входящих в базу данных Скопус, можно резюмировать о высоком самостоятельном уровне диссертанта.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»		
	Кафедра акушерства и гинекологии с курсом клинической генетики	Отзыв официального рецензента	Редакция: 1 Страница 3 из 9

4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) Обоснована; 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована.	Гипертензивное расстройство во время беременности представляет существенную угрозу для здоровья как матери, так и плода. Преэклампсия является одним из наиболее известных медицинских состояний, которые принадлежат к спектру заболеваний наиболее распространенных документированных гестационных осложнений, с распространенностью приблизительно от 2 до 15% всех беременностей. В тяжелых формах может наблюдаться полиорганная недостаточность, а нарушение маточно-плацентарной перфузии может потенциально привести к гестационным осложнениям и серьезным исходам для плода, включая задержку внутриутробного развития плода и преждевременные роды. Раннее выявление и корректное управление этими состояниями способствуют снижению рисков и улучшению исходов беременности.
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) Отражает; 2) Частично отражает; 3) Не отражает	Содержание диссертационной работы полностью отражает тему диссертации и включает в себя разработку прогностической модели развития преэклампсии у беременных в третьем триместре беременности.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»	
	Кафедра акушерства и гинекологии с курсом клинической генетики	Отзыв официального рецензента

Редакция: 1
Страница 4 из 9

	<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1)соответствуют; 2)частично соответствуют; 3)не соответствуют</p> <p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) полностью взаимосвязаны; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует</p>	<p>Согласно теме диссертации, сформулирована цель и поставленные задачи, которые позволили достичь заявленную цель.</p> <p>Разделы диссертации полностью взаимосвязаны, каждый раздел детально описан и раскрыт. Работа обладает высокой степенью внутреннего единства. Автором проведен полный и основательный научный обзор по представленной теме, сформулированы актуальность, цель и задачи исследования. Материалы и методы адекватны поставленным задачам. Выводы логично вытекают из полученных результатов. Отражены возможности использования результатов диссертационной работы в клинической практике.</p>
	<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями: 1) критический анализ есть; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p>	<p>Предложенные автором новые решения, принципы, методы аргументированы и всесторонне оценены по сравнению с известными решениями. В результате критического анализа автором сформулирована и предложена прогностическая модель развития преэклампсии в 3 триместре беременности, которую можно использовать в практическом здравоохранении для выявления и профилактики</p>



«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ
НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом клинической генетики

Отзыв официального рецензента

Редакция: 1

Страница 5 из 9

			развития данного угрожающего жизни осложнения беременности.
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми? 1) полностью новые; 2) <u>частично новые</u> (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p> <p>5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) полностью новые; 2) <u>частично новые</u> (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p> <p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными: 1) полностью новые; 2) <u>частично новые</u> (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Научные результаты и положения являются новыми</p> <p>Выводы диссертации являются полностью новыми.</p> <p>Используемые технические решения полностью новые и обоснованные для осуществления поставленных цели и задач. В работе использованы стандартные протоколы для проведения соответствующих исследований и процедур.</p>
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)	Все выводы основаны на полученных результатах, которые подтверждены соответствующими статистическими методами исследования. Не содержат элементы предположения.



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; 3) скорее не доказано; 4) не доказано 7.2 Является ли тривиальным? 1) да; 2) нет 7.3 Является ли новым? 1) да ; 2) нет 7.4 Уровень для применения: 1) узкий; 2) средний; 3) широкий 7.5 Доказано ли в статье? 1) да ; 2) нет	Основное положение, вынесенное на защиту - Развитие тяжелой ПЭ у беременных связано с ростом интермедиатов пуринового обмена, внеклеточных нуклеиновых кислот, маркеров окислительного метаболизма, а также ростом эритроцитарного везикулогенеза. На основании проведенных исследований впервые изучены маркеры оксидативного стресса, внеклеточные нуклеиновые кислоты, эритроцитарные микровезикулы которые являются прогностическими и дифференциально-диагностическими маркерами присоединения преэклампсии у беременных без гипертензивных расстройств. Далее с развитием тяжелой ПЭ у беременных с ХАГ выявлено значительное повышение всех исследуемых маркеров, и установлены критические значения маркеров, прогнозирующие развитие ПЭ у беременных с тяжелой ХАГ. Результаты проведенного исследования, являются новыми, не тривиальными и применимыми.
8.	Принцип достоверности и Достоверность	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана 1) да ; 2) нет	Методология данного научного исследования построена на проверенных методологических принципах и подходах, которые позволяют достичь запланированных научных результатов.



«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ
НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом клинической генетики

Отзыв официального рецензента

Редакция: 1

Страница 7 из 9

	ь источников и предоставляемой информации	8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: <u>1) да;</u> <u>2) нет</u>	Результаты диссертационной работы получены с использованием современных стандартных методов, используемых в клинической акушерской практике с использованием инновационных 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): <u>1) да;</u> <u>2) нет</u>	Выявленные взаимосвязи и закономерности, и основанные на них теоретические выводы доказаны и подтверждены экспериментальными исследованиями.
		8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u> /частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу	Важные утверждения автора подтверждаются соответствующими ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.
		8.5 Использованные источники литературы <u>достаточны</u> /не достаточны для литературного обзора	В диссертационной работе литературный объем составляет 124 источника, что является достаточным.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: <u>1) да;</u> <u>2) нет</u>	Диссертация имеет теоретическое значение, которое определяется тем, что впервые показано, что гипертензивные расстройства беременных

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»		
	Кафедра акушерства и гинекологии с курсом клинической генетики	Отзыв официального рецензента	Редакция: 1 Страница 8 из 9

			ассоциируются с ростом эритроцитарного везикулогенеза, что вносит существенный вклад в расширение представления патогенеза развития ПЭ.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да;</u> 2) нет	Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов в практическом здравоохранении в целях оценки, лечения и профилактики преэклампсии.
		9.3 Предложения для практики являются новыми? 1) <u>полностью новые;</u> 2) <u>частично новые</u> (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)	Предложения для практики являются новыми и направлены на прогнозирование преэклампсии у пациенток с гипертензивными расстройствами в 3 триместре беременности.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) <u>высокое;</u> 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Качество академического письма высокое. Материал диссертации написан по классическому типу и изложен грамотно.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»	
	Кафедра акушерства и гинекологии с курсом клинической генетики	Отзыв официального рецензента
		Редакция: 1 Страница 9 из 9

На основании вышеизложенного, предлагаю присудить Омертаевой Динаре Ергалиевне степень доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 «Медицина».

Официальный рецензент:
 доктор медицинских наук, профессор,
 заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
 с курсом клинической генетики,
 НАО «Казахский национальный медицинский университет
 имени С.Д. Асфендиярова»
 050012, Казахстан

г. Алматы, ул.Толле би 94
 e-mail: isienova10@mail.ru



Исенова Сауле Шайкеновна