

Письменный отзыв официального рецензента завлудующей кафедрой патологической анатомии НАО МУА, доктор медицинских наук, профессора Манкеновой К.Б. на диссертационную работу Аылгерсевой Акмарал Сапарбаевны на тему: «Изучение морфологических индикаторов малигнизации яичников у женщин с новообразованиями» представляемому на соискание ученой степени доктора философии по специальности «6D110100-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	<p>1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам:</p> <p>1) Диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы)</p> <p>2) Диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы)</p> <p>3) Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научной, утвержденному Высшей научной технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление)</p>	<p>Диссертационная работа на тему: «Изучение морфологических индикаторов малигнизации яичников у женщин с новообразованиями» по своему содержанию, поставленной цели, задачам, методам исследования и полученным результатам соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан - «Наука о жизни и здоровье».</p>
2.	Важность для науки	<p>Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта</p>	<p>Высокая значимость данной диссертационной работы обоснована тем, что она вносит весомый вклад в один из актуальных вопросов онкоморфологии и онкогинекологии направленных на поиск и разработку новых комплексных методов ранней диагностики злокачественных новообразований яичников. Изученный в данном исследовании метод расчета индекса риска малигнизации доброкачественных новообразований яичников несомненно повышает возможности своевременной диагностики и выбора тактики эффективного лечения с целью профилактики</p>

			<p>рецидивов и осложнений.</p> <p>Результаты исследования имеют определенную практическую значимость, поскольку дополняют базу данных о методах диагностики и клинко-морфологической характеристике опухолей яичника. Комплексная клинко-морфологическая оценка индекса риска малигнизации доброкачественных новообразований яичников на основании рутинного метода еще раз показывает центральное положение морфологии в онкологической практике. «Золотой стандарт» в исследовании дополнен современными иммуногистохимическими исследованиями, которые расширяют возможности диагностики.</p>
3.	<p>Принцип самостоятельности</p>	<p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Высокий; 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет 	<p>В ходе выполнения работы диссертант самостоятельно выполнила все этапы организации научного исследования: набор материала, формирование электронной базы, выполнение морфологической части работы, освоила и применила иммуногистохимический метод. Освоена программа статистической обработки научных данных, в которых диссертант свободно излагается и комментирует полученные результаты.</p> <p>Диссертант свободно ориентируется в полученных морфологических результатах, их интерпретации и детального описания, что доказывает ее личное выполнение этой части исследования. В процессе конструктивной беседы и смогла представить основные результаты тканевых и клеточных изменений.</p> <p>Диссертант самостоятельно провела анализ отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, легко ориентируется по ссылкам о содержании того или иного источника.</p> <p>Отмечается что докторант лично написала все разделы диссертации, сформулировала ее основные положения, практические рекомендации и выводы.</p>
4.	<p>Принцип внутреннего единства</p>	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Обоснована; 2) Частично обоснована; 	<p>Актуальность данного научного исследования четко показана в диссертации, обоснована достаточным количеством источников из баз данных, рекомендуемых мировым научным сообществом.</p> <p>Данные свидетельствуют о том, что рак яичников (РЯ) остается</p>

<p>3) Не обоснована.</p>	<p>актуальной проблемой современной онкогинекологии и занимает 7-е место в структуре заболеваемости женщин различными злокачественными опухолями и 3-е место – в структуре заболеваемости опухолями женских половых органов. При этом опухоли яичников представляют гетерогенную группу новообразований. Показатели высокой заболеваемости злокачественными опухолями яичников, по-прежнему обусловлено отсутствием эффективных методов ранней диагностики, высокой частотой рецидивов (Каприн А. Д., Старинский В. В., Петрова Г. В., 2017). К сожалению, до сегодняшнего дня остаются не решенными вопросы патоморфогенеза новообразований яичников и в свою очередь перерождение в злокачественную форму. Трудности ранней диагностики, высокий метастатический и инвазивный потенциал рака яичников определяют необходимость углубленного изучения механизмов возникновения и распространения опухолей, биологических особенностей доброкачественных новообразований яичников, чтобы оценить вероятность их озлокачествления.</p> <p>Таким образом, диссертационная работа Адильтеревой А.С., несомненно, имеет достаточную актуальность и высокое практическое значение в аспекте исследования морфофункционального состояния яичников с новообразованиями с оценкой индекса риска ранней малигнизации.</p>
<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) Отражает; 2) Частично отражает; 3) Не отражает</p>	<p>Работа представляет собой законченное научное исследование, которое полностью раскрывает тему диссертации - главную идею научного поиска, который характеризуется внутренним единством, соответствием поставленным задачам. Результаты собственных исследований изложены последовательно и основаны на данных комплексной клинико-морфологической оценки риска злокачественного потенциала новообразований яичников с использованием иммуногистохимического метода. Идея комплексного подхода к ранней диагностике злокачественных опухолей яичников отражена в каждом разделе диссертации.</p>

<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) соответствуют; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют 	<p>Основной целью диссертации, является исследование морфофункционального состояния яичников у женщин с новообразованиями и оценить риск ранней малигнизации. В соответствии с целью работы, автором произведена оценка прогностической значимости показателя индекса риска малигнизации (RMI) среди женщин с новообразованиями яичников в сопоставлении с результатами морфологических исследований.</p> <p>Для достижения поставленной цели были определены задачи исследования, для решения которых были методологически правильно выбраны объекты и сформированы группы исследования, применены современные информативные методы анализа клинко-морфологических данных и статистической обработки, проведена сравнительная характеристика полученных результатов.</p>
<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) полностью взаимосвязаны; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует 	<p>Достаточный объем исследуемого материала в патоморфологических иллюстраций, выбор адекватных методов статистического анализа, сопоставление результатов проведенных исследований, определяют степень обоснованности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.</p> <p>Представляемая диссертация характеризуется внутренним единством, логической последовательностью и аргументированностью изложенного материала и сформулированных выводов. Диссертант в данном исследовании показал тесную взаимосвязь клинических и морфологических методов исследования в поиске высоко эффективных путей раннего выявления опухолей.</p>
<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) критический анализ есть; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не 	<p>Автором работы был проведен литературный обзор современных исследований, отражающих сравнительные характеристики различных модификаций метода оценки индекса риска малигнизации доброкачественных новообразований. Получены собственные результаты показателей индекса риска малигнизации, в различных возрастных группах. При этом были отмечены как преимущества, так и недостатки известных методов</p>

	<p>собственные мнения, а цитаты других авторов.</p>	<p>диагностики расчета малигнизации. Разработана методическая рекомендация с освещением современных позиций анатомии и функции яичников, а также представлен обзор метода расчета индекса риска малигнизации при доброкачественных новообразованиях яичников. Обсуждение собственных результатов проведено в сравнении с аналогичными результатами, опубликованными другими исследователями.</p>
<p>II</p> <p>Принципы научной новизны</p>	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Новизна диссертационной работы Адилгереевой А.С. состоит в том, что в трех возрастных группах женщин определены пороговые значения индекса риска малигнизации новообразований яичников с высокой чувствительностью и специфичностью, позитивной и негативной прогностической ценностью. Полученные результаты мультимодального метода дополнили научные данные о его прогностическом значении, что в целом определяет тактику диагностических мероприятий. Определение RMI расширяет диагностическую возможность на этапе выбора тактики оперативного вмешательства и планирования лечения в одном ряду с «золотым стандартом» - гистологическим методом диагностики новообразований яичников. Таким образом данное исследование имеет достаточную степень новизны.</p>
<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Выводы теоретически обоснованы, имеют практическое подтверждение и достаточную степень новизны. Анализируя полученные выводы, можно отметить, что они не являются полностью новыми, но имеют достаточное обоснование и новизну. Полученные выводы показывают оригинальность данного исследования, представляют метод расчета индекса малигнизации в другой новой интерпретации. Несомненно, представленные выводы послужат хорошим дополнением в работе онкогинеколога.</p>	<p>Выводы теоретически обоснованы, имеют практическое подтверждение и достаточную степень новизны. Анализируя полученные выводы, можно отметить, что они не являются полностью новыми, но имеют достаточное обоснование и новизну. Полученные выводы показывают оригинальность данного исследования, представляют метод расчета индекса малигнизации в другой новой интерпретации. Несомненно, представленные выводы послужат хорошим дополнением в работе онкогинеколога.</p>
<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и</p>	<p>Исследовательская работа проведена на стыке двух наук: гинекологии и морфологии, содержит дополнительные данные о точности метода RMI, подтвержденные морфологическими</p>	<p>Исследовательская работа проведена на стыке двух наук: гинекологии и морфологии, содержит дополнительные данные о точности метода RMI, подтвержденные морфологическими</p>

		<p>предикторами на клеточно-тканевом уровне малигнизации доброкачественных новообразований яичников.</p> <p>Диссертант имеет следующие подтверждения по внедрению результатов проведенных исследований:</p> <p>1. Методическая рекомендация «Особенности исследования овариального резерва женщин и ранних предикторов малигнизации кист яичников» Алматы, 2021г.</p> <p>2. Авторское свидетельство № 11836 от «2» сентября 2020 года</p> <p>Название объекта: «Clinical and pathological features of women with adnexal masses admitted as emergency cases to the Gynecology Department of West Kazakhstan University». Дата создания объекта: 17.12.2019</p>
<p>6. Обоснованность основных выводов</p>	<p>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)</p>	<p>Диссертационная работа Адилгереевой А.С. является завершенным научным исследованием по решению актуальной проблемы. Во введении диссертации обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи исследования; отражены новизна полученных результатов, определены основные положения диссертации, выносимые на защиту, их теоретическое и практическое значение.</p> <p>Раздел обзора литературы посвящен современным представлениям о распространенности опухолевидных образований и опухолей яичников, отражает современные позиции по вопросам классификации злокачественных новообразований яичников, диагностической ценности онкомаркеров в интерпретации опухолей, методике определения индекса риска малигнизации и его практической значимости. Это свидетельствует о хорошей ориентированности диссертанта в изучаемой проблеме и умении анализировать отечественную и зарубежную литературу.</p> <p>В разделе «Материалы и методы» описано полное представление об использованных автором инструментально-лабораторных, морфологических и иммуногистохимических методах исследования, также способы статистической обработки материала. Научное исследование проведено, в сравнительном</p>

аспекте, в трех возрастных группах (женщин репродуктивного, пременопаузального и постменопаузального возрастов с новообразованиями яичников). Для каждой группы исследования рассчитан индекс риска злокачественности (RMI) с морфологическим обоснованием диагноза и иммуногистохимическим анализом пролиферативной активности и интенсивности апоптоза опухолевых клеток.

В материалах собственных исследований подробно описываются результаты ретроспективного и проспективного анализа клинико-лабораторных данных. Установлено, что распространенность доброкачественных новообразований наиболее выражена в репродуктивном возрасте (77,04%), при этом в 44,34% исследованных случаев ДНЯ были сочетанные опухоли с беременностью. Наиболее частой гистологической формой были функциональные кисты в 36,2%, а случаи истинных опухолей составили 18,55%. Основным поводом для хирургического вмешательства были осложнения (в 27,1% апоплексия кисты яичника - и в 9,7% перекрут придатка).

Перспективное сравнительное исследование было посвящено выявлению морфологических параметров опухолей яичников в трех возрастных группах (с учетом менопаузального статуса) и определению информативности RMI в диагностике злокачественного потенциала новообразований яичников, который оценивался с помощью ROC-анализа, в сопоставлении с результатами гистологических исследований. Было установлено, что частота случаев злокачественных и доброкачественных опухолей яичников в репродуктивной группе составляет 9,1% и 90,9% соответственно, тогда как в группе пременопаузы она составляла 35,2% и 64,8% соответственно, а в группе постменопаузы - 35,2% и 64,8% соответственно ($P1 = 0,0008$ и $P2 = 0,0008$ соответственно). Показатель частоты случаев серозной (простой) кисты яичника была значительно выше в репродуктивной группе (38,75% по сравнению с группой в постменопаузе (14,0%) ($P2 = 0,001$)). Частота случаев цистаденомы

яичника была значительно выше в пременопаузальной и постменопаузальной группах (31,6% и 29,8% соответственно) по сравнению с репродуктивной группой (13,75%) ($P_1 = 0,04$). Фолликулярные кисты также встречались в 2,2 и 1,9 раза чаще в репродуктивном периоде, чем в периоды пременопаузы и постменопаузы ($P_1=0,09$, $P_2=0,1$), соответственно. Показатель частоты случаев дермоидной кисты был в 1,1 и 1,2 раза меньше, чем в группах пременопаузы и постменопаузы соответственно ($P_1=0,6$, $P_2=0,5$). Среди доброкачественных опухолей (в группах пременопаузы и постменопаузы) отмечено преобладание цистоаденом среди ДНЯ 31,6% и 29,8% соответственно, за ним следовали случаи серозной кисты - 24,76% и 14,15% и ниже соответственно, чем в репродуктивной группе. В репродуктивной группе наиболее частыми доброкачественными новообразованиями явились серозная и фолликулярная кисты, а дермоидные кисты и цистоаденомы встречались реже. Тогда как в группах пременопаузы и постменопаузы лидировали цистоаденомы, за ними располагались серозные кисты. Отмечается тесная связь роста частоты дермоидных кист с возрастом (19,3% и 21,0%), и то время как фолликулярные кисты были более характерны для женщин молодого возраста, так как встречались в 2,2 и 1,9 раза реже, чем у женщин в репродуктивной группе. При ИГХ анализе процессе активной пролиферации эпителия кист, среди женщин фертильного возраста от 18 до 40 лет, возрос до 51%. При этом обращает внимание выраженное подавление активности гена-супрессора белка P53. Этот факт отнесен автором к ранним предикторам опухолевой трансформации.

В трех исследуемых группах точность RMI при пороговом значении >200 была ложноположительной в 12 случаях, а в 182 была подтверждена как истинно положительная. При RMI <200 ложноположительными были в 12 наблюдениях, в 58 были подтверждены как истинно отрицательными на основании гистологического исследования. ROC-анализ показал, что RMI при пороговом значении >247,5 в трех исследуемых группах имел

			<p>чувствительность 82,9%, специфичность 100%, PPV 100% и NPV 98,1% (AUC 0,955, 95% ДИ: 0,92-0,97, $P = < 0,001$). Корреляция между переменными участников и показателями RMI в группе злокачественных новообразований яичников показала значимую положительную корреляцию между возрастом участников и RMI ($r = 0,38$, $P = 0,001$, 95% ДИ: 0,164-0,568) и между участниками SA-125 и RMI ($r = 0,55$, $P < 0,0001$, 95% ДИ: 0,374-0,702).</p> <p>Результаты проведенного корреляционного анализа продемонстрировала достоверность научных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций.</p>
7.	<p>Основные положения, выносимые на защиту</p>	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <p>1) доказано;</p> <p>2) скорее доказано;</p> <p>3) скорее не доказано;</p> <p>4) не доказано</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) широкий</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет</p>	<p>Основные положения, выносимые на защиту:</p> <p>Прогнозирование риска малигнизации доброкачественных новообразований яичников должно проводиться комплексно: определенное уровня СА125, ультразвуковая характеристика локализации и структуры кисты, возраст женщины. Изучение данных показателей по отдельности не позволяет диагностировать и достоверно прогнозировать исход новообразования.</p> <p>Морфологическое исследование характера доброкачественного новообразования показало возраст зависимые морфологические изменения, наибольшие риски малигнизации появляются в пременопаузальном и постменопаузальном возрасте. Экспрессия генов пролиферации (Ki67) и апоптоза (P53) не являются основными показателями в оценке риска малигнизации среди доброкачественных новообразований.</p> <p>Каждое положение, выносимое на защиту, доказано результатами исследований, не является тривиальным, имеет широкий уровень практического применения и представлено в собственных публикациях.</p>
8.	<p>Принцип достоверности. Достоверность</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана</p>	<p>Диссертационная работа выполнена на достаточно большом материале (264 клинических случая опухолевидных образований и опухолей яичников). Для достижения цели диссертации выбран</p>

источников и предоставляемой информации.	1) да; 2) нет	<p>комплексный подход с использованием адекватных методов исследования, обеспечивающих достоверность результатов. Методологически диссертация соответствует международным стандартам и требованиям по выполнению научных исследований и имеет доступную доказательную базу, основанную на результатах клинических, инструментальных, лабораторных и морфологических исследований.</p> <p>По теме диссертации опубликовано 7 научных печатных работ, из них: 1 публикация в международном научном издании с импакт-фактором, индексированном в информационной базе Scopus; 3 публикации в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК; 3 - в материалах международных научных конгрессов (Алмагы, 2021; Италия, 2021) и конференции (Таллин, 2021).</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) да; 2) нет</p>	<p>Полученные данные обработаны с использованием современных компьютерных программ, позволивших представить статистически достоверные результаты исследования.</p> <p>Статистический анализ проведён с помощью прикладной программы SPSS, версия 20 (Chicago, IL, USA); критерия Стьюдента и хи-квадрат (χ^2); ROC-анализа для определения порогового значения RMI с наивысшей чувствительностью, специфичностью, PPV и NPV.</p>
	<p>8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направленной подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента):</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Работа выполнена на клиническом материале. Теоретические выводы, основные положения диссертации обоснованы, доказаны в условиях как ретроспективного так и открытого проспективного сравнительного исследования с морфологическим подтверждением.</p>
	<p>8.4 Важные утверждения подтверждены/частично</p>	<p>Каждое научное утверждение обосновано, имеет ссылку на авторитетные печатные издания.</p>

<p>9</p>	<p>Принцип практической ценности</p>	<p>подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p> <p>8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора</p>	<p>В процессе исследования диссертантом был проведен широкий научный поиск с анализом достаточного количества источников литературы, преимущественно авторов дальнего и ближнего зарубежья. С целью изучения, обобщения и систематизации современных данных о новообразованных яичников и методах их анализа проанализировано 229 источников как зарубежных, так отечественных авторов, посвященных проблеме морфофункционального состояния яичников у женщин с новообразованиями и оценке риска их ранней малигнизации.</p> <p>Теоретическая значимость научной работы не вызывает сомнения результаты которых могут быть использованы в учебном процессе, в частности по направлению акушерства и гинекологии.</p> <p>Диссертационная работа Адилгереевой А.С. касается актуальной проблемы современной медицины, в частности раскрывает диагностические особенности по выявлению ранних предикторов малигнизации доброкачественных новообразований яичников. Результаты исследования могут быть использованы в здравоохранении в практической деятельности специалистов в области онкогинекологии и онкоморфологии.</p> <p>Практические рекомендации предложенные автором по диагностическому методу RMI позволит повысить диагностическую точность на этапе клинического предоперационного обследования женщин при подозрениях на новообразования яичников.</p>
	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет</p> <p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет</p> <p>9.3 Предложения для практики являются новыми?</p> <p>1) полностью новые;</p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>		

10.	<p>Качество написания и оформления</p>	<p>Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.</p>	<p>Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованных литературных источников.</p> <p>Материалы диссертации изложены в логической последовательности и документированы статистическими данными и микрофотографиями.</p> <p>По содержанию диссертации имеются следующие замечания и рекомендации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в тексте диссертации имеются неудачно сформулированные предложения, орфографические ошибки; - для будущих исследований хотелось бы внести предложение о том, что параллельное иммуногистохимическое исследование с использованием других онкомаркеров, таких как PЭА, ЦКР 7, ЦКР 20 и виментин, укрепило бы положение о низкой информативности показателя СА125 при муцинозных и эндометриозных карциномах яичников. <p>Однако, перечисленные замечания не имеют принципиального значения. Они не касаются актуальности темы исследования, логики и методологии диссертации, научной новизны и практической значимости, а также положений и выводов, выносимых на защиту и, носят, в основном, рекомендательный характер.</p> <p>Вместе с тем, по мере ознакомления с материалами диссертации, возникли следующие вопросы к соискателю:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Чем обоснована наша уверенность в том, что высокие показатели экспрессии Ki67 в сочетании с низкими показателями экспрессии P53, являются ранним признаком малигнизации доброкачественных новообразований яичников? 2. Может ли низкое позитивное значение экспрессии белка P53 свидетельствовать об отсутствии генотоксического стресса в зрелых опухолевых клетках? 3. Почему Вы предпочли использовать методику определения RMI,
-----	--	--	---

		<p>4. не методику определения ROMA, которая считается более информативной в диагностике злокачественных новообразований яичников?</p> <p>С учетом вышесказанного, диссертация Адилгереевой Акмарал Сапарбаевна на тему: «Изучение морфологических индикаторов малигнизации яичников у женщин с новообразованиями» по специальности «6D110100-Медицина», представленная на соискание ученой степени доктора философии (PhD), «6D110100-Медицина», является завершённым научным трудом, в которой обосновано применение методики клинической оценки ранней малигнизации доброкачественных опухолей яичников с использованием индекса риска малигнизации (RMI), информативность которой подтверждена результатами морфологических и иммуногистохимических исследований. Результаты диссертации внедрены в практическое здравоохранение в виде методических рекомендаций «Особенности исследования овариального резерва женщин и ранних предикторов малигнизации кист яичников» Алматы, 2021г) и Авторского свидетельства (№ 11836 от «2» сентября 2020 года, Название объекта: «Clinical and pathological features of women with adnexal masses admitted as emergency cases to the Gynecology Department of West Kazakhstan University». Дата создания объекта: 17.12.2019).</p> <p>Таким образом, по актуальности проблемы, уровню выполнения, научной новизне, практической значимости результатов исследования соответствует требованиям соответствующим требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на присуждение ученой степени доктора философии (PhD) по специальности 6M110100-«Медицина», и ее автор Адилгереева Акмарал Сапарбаевна заслуживает присвоения искомой степени.</p>
--	--	--

Рецензент:
Заведующий кафедрой патологической анатомии НАО «Медицинский университет Астана», доктор медицинских наук, профессор

