

ВІДГУК

офіційного рецензента, доктора медичних наук,
професора Вітюк Алли Дмитрівни
на дисертаційну роботу Деркач Андрія Дмитровича
**«ОПТИМІЗАЦІЯ ТАКТИКИ ВЕДЕННЯ ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ ПРИ
СИНДРОМІ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ НА ФОНІ ГРИПУ»**,
поданої в разову спеціалізовану раду ДФ 26.613.016
при Національному університеті охорони здоров'я України
імені П. Л. Шупика МОЗ України
на здобуття наукового ступеня доктора філософії
в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина
(спеціалізація «Акушерство та гінекологія»)

Науковий керівник: Академік НАМН України, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри акушерства, гінекології та репродуктології НУОЗ України імені П. Л. Шупика Камінський В'ячеслав Володимирович .

Доведено, що грип у вагітної супроводжується підвищеним ризиком викидня, передчасних пологів, мертвонароджень, смертності новонароджених та низькою вагою при народженні .Повідомлення про грипоподібну хворобу при вагітності корелюють із п'ятикратним збільшенням перинатальної захворюваності та смертності . Такі наслідки пояснюються тяжкими респіраторними порушеннями у матері при грипі у III триместрі вагітності і розвитком фето-плацентарної недостатності (ФПН) внаслідок порушень гормональної регуляції та імунітету при захворюванні у I-II триместрі. Тобто, визначення механізмів, що сприяють цим процесам, є актуальною науковою проблемою .

Кінцевою точкою негативного впливу несприятливих процесів в організмі матері при захворюванні на грип є формування фетоплацентарної недостатності, основа якої порушення матково-плацентарного кровотоку . Наразі ФПН, а саме недостатність інвазії цитотрофобласта в спіральні артерії, вважають, основною об'єднуючою патогенетичною ланкою так званих «великих акушерських синдромів», які обумовлюють високі показники материнської і перинатальної смертності.

Негативні наслідки для плода під час вагітності, найбільш імовірно, пов'язані з непрямым впливом експресії запалення цитокінів у матері та дисрегуляцією

гормонів, що забезпечують нормальний процес гестації, і, як наслідок, розвиваються циркуляторні розлади, гіпоксичні стани плода і новонародженого.

Різними дослідниками показано, що цитокіновий шторм відіграє ключову роль у тяжких наслідках грипу, проте конкретні механізми залишаються не до кінця з'ясованими. Особливого значення це набуває при вагітності, коли імунна система зазнає певної перебудови для створення оптимальних умов розвитку плода, такі зміни відбуваються завдяки гормональній регуляції, тому втручання у ці процеси вірусної інфекції може порушити нормальний розвиток та перебіг гестації.

Для грипу, особливо для високопатогенних штамів пандемічних вірусів, характерна парадоксальна властивість, з одного боку, прогресуюча в динаміці захворювання імуносупресія, а, з іншого, «цитокіновий шторм» – стрімке підвищення рівня прозапальних цитокінів в периферичній крові і уражених тканинах.

Застосування патогенетично обгрунтованого комплексу лікувально-профілактичних заходів для вагітних на фоні перенесеного грипу дозволило нормалізувати гормональну функцію плаценти, стан імунітету (зниження НК-цитотоксичності, збалансування цитокінового профілю), усунути дефіцит вітаміну D та знизити прокоагуляційний потенціал системи гемостазу, що створило сприятливі умови для розвитку гестації і дозволило знизити частоту виникнення плацентарної недостатності майже у 2 рази до 35,0 % проти 62,5 %, зменшити частоту інших акушерських і перинатальних ускладнень..

Усі положення, висновки, рекомендації, що містяться в дисертації, науково обгрунтовані, достовірні, логічно витікають із результатів досліджень. Робота виконана на сучасному науково-методичному рівні із застосуванням принципів доказової медицини. Методики, використані автором в дослідженні, актуальні. Наукові положення, висновки, рекомендації, які сформульовані в дисертації одержані на достатньому фактичному матеріалі. Представлені в роботі таблиці та малюнки інформативні. Висновки конкретні і повністю підтверджуються результатами дослідження. Висловлені в роботі наукові положення та рекомендації науково обгрунтовані.

Дисертація написана українською, літературною мовою, грамотно. Всі розділи дисертації написані логічно, із дотриманням наукового стилю написання.

Дисертаційна робота Деркач Андрія Дмитровича «Оптимізація тактики ведення вагітності та пологів при синдромі плацентарної дисфункції на фоні грипу», подана на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (спеціалізація «Акушерство та

гінекологія»), присвячена актуальній проблемі сучасного акушерства, є закінченим науковим дослідженням, яка містить нові положення і нові науково обґрунтовані результати, що, в цілому, розв'язують важливе науково-практичне завдання – оптимізації якості надання медичної допомоги вагітним з грипом з метою зниження частоти виникнення ПД шляхом визначення факторів ризику, удосконалення тактики ведення вагітності шляхом впровадження алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних заходів.

Виходячи з актуальності теми, за об'ємом та рівнем досліджень, наукової новизни результатів, теоретичної та практичної цінності отриманих даних, об'єктивності та обґрунтованості висновків, дисертаційна робота Деркач Андрія Дмитровича «Оптимізація тактики ведення вагітності та пологів при синдромі плацентарної дисфункції на фоні грипу» повністю відповідає вимогам п.10 Порядку проведення експерименту з присудження ступеню доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (спеціалізація «Акушерство та гінекологія»), затвердженого постановою КМУ від 06.03.2019 №167 та вимогам до оформлення дисертації, затверджених наказом МОН України від 12.01.2017 №40, та її автор Деркач Андрій Дмитрович повністю заслуговує присвоєння наукового ступеню доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина (спеціалізація «Акушерство та гінекологія»).

Офіційний рецензент:

доктор медичних наук, доцент,
професор кафедри акушерства,
гінекології та перинатології
НУОЗ України імені П. Л. Шупика

