

ВІДГУК
офіційного рецензента, доктора медичних наук,
професора Булавенко Ольги Василівни
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 НАН України, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри акушерства, гінекології та репродуктології НУОЗ України імені П. Л. Шупика Камінський В'ячеслав Володимирович.

Плацентарна дисфункція – один із найбільш поширеніх патологічних синдромів в акушерстві, який проявляється невиношуванням вагітності, прееклампсією, дистресом плода, антенатальною загибеллю плода і затримкою розвитку плода. Частота виникнення плацентарної дисфункції у здорових жінок з неускладненим перебігом вагітності складає 3 – 4%, а за наявності різної патології її частота. 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 нормальній 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 штурм» – стрімке підвищення рівня прозапальних цитокінів в периферичної крові і уражених тканинах. Виконана науково-дослідна робота є фрагментом НДР кафедри акушерства, гінекології та репродуктології Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика «Зниження частоти великих акушерських синдромів при вагітності високого ризику з позицій єдиного генезу шляхом впровадження патогенетично спрямованого комплексу профілактики та лікування», тема 43/2п № державної реєстрації 0118U001138 (термін виконання 2018-2020рр.). На основі анамнестичних та комплексних досліджень виявлено нові ланки патогенезу та визначено додаткові ранні фактори ризику плацентарної дисфункції на фоні грипу (старший вік, ожиріння, серцево-судинна патологія, ускладнений інфекційний та акушерсько-гінекологічний анамнез, надмірна NK-цитотоксичність, прозапальні зміни

цитокінового профілю, прокоагулянтний стан системи гемостазу, дефіцит вітаміну Д, наявність дисбіозу піхви). Отримані результати створили теоретичну базу для оптимізації тактики ведення вагітності на фоні грипу шляхом застосування уdosконаленого патогенетично обґрунтованого комплексу лікувально-профілактичних заходів, що включає оцінку факторів ризику, проведення додаткових обстежень, схему спостереження за станом вагітної та плода, заходи терапії для профілактики плацентарної недостатності і зниження негативного впливу гіперімунної відповіді. Для впровадження в роботу жіночих консультацій та родопомічних закладів всіх рівнів, перинатальних центрів запропоновано додаткові ранні фактори ризику плацентарної дисфункції на фоні грипу та уdosконалений патогенетично обґрунтований комплекс лікувально-профілактичних заходів, що включає оцінку факторів ризику (медико-соціальні та анамнестичні дані, оцінка NK-цитотоксичності та цитоцінового профілю, стану системи гемостазу, рівня вітаміну Д), проведення додаткових обстежень, схему спостереження за станом вагітної та плода, заходи терапії для профілактики плацентарної недостатності (аспірин, дипіридамол, прогестагени, внутрішньовенний імуноглобулін, вітамін D). Усі положення, висновки, рекомендації, що містяться в дисертації, науково обґрунтовані, 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 обґрунтовані. Дисертація написана українською, літературною мовою, грамотно. Всі розділи дисертації написані логічно, із дотриманням наукового стилю написання. Дисертація Деркач Андрія Дмитровича «Оптимізація тактики ведення вагітності та пологів при синдромі плацентарної дисфункції на фоні грипу» є завершеною самостійною науково-дослідною працею, в якій на основі проведеного комплексу досліджень отримані та оновлені наукові дані щодо частоти та структури плацентраної дисфункції у вагітних, які хворіли грипом, виявлені додаткові фактори ризику виникнення ПД, визначені основні патогенетично обґрунтовані ланки плацентарної дисфункції, розроблено та запропоновано лікувально-профілактичний комплекс для зниження частоти виникнення плацентраної дисфункції. Дисертація за своєю актуальністю, науковою новизною отриманих результатів, їх практичним та теоретичним значенням, ступенем обґрунтованості та достовірності наукових положень, сформульованих у висновках та практичних рекомендаціях, повнотою викладення матеріалу у наукових статтях та апробації на наукових форумах, повністю відповідає вимогам п.10 Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона

гінекологія»), затвердженого постановою КМУ від 06.03.2019 №167 та вимогам до оформлення дисертації, затверджених наказом МОН України від 12.01.2017 №40, та що автор Деркач Андрій Дмитрович повністю заслуговує присвоєння наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина (спеціалізація «Акушерство та гінекологія»).

Офіційний рецензент:

доктор медичних наук, професор,
завідувачка кафедри акушерства,
гінекології №2
ВНМУ ім. М.І. Пирогова

О.В. Булавенко

Ч/Л



Підпис Булавенко О.В.
завіряю
власник відділу кадрів
Вінницького національного
медичного університету
ім. М.І. Пирогова
20.03.2019