

ВІДГУК офіційного рецензента

доктора медичних наук, професора **Суханової Ауріки Альбертівни**
на дисертаційну роботу **Кошової Ілони Михайлівни**
«Плацентарна дисфункція у жінок із ретрохоріальними
гематомами у I триместрі вагітності: діагностика та тактика ведення»
на здобуття наукового ступеня доктора філософії
в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина
(наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія»)

Науковий керівник: чл.-кор. НАМН України, професор, доктор медичних наук, професор кафедри акушерства, гінекології та перинатології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Вдовиченко Юрій Петрович.

Більше 60% перинатальної патології виникає в антенатальному періоді. При цьому одним з частих ускладнень перебігу вагітності є плацентарна дисфункція, що має мультифакторну природу. Одним з чинників ризику виникнення гематологічних ускладнень вагітності і перинатальних ускладнень є ретрохоріальні гематоми. Останніми роками завдяки широкому впровадженню сучасної ехографічної діагностики зростає частота діагностованої патології у I триместрі вагітності, у тому числі і ретрохоріальних гематом. Зважаючи на значне число наукових публікацій з проблеми плацентарної дисфункції, не можна вважати її повністю вирішеною, особливо в плані ранньої діагностики, а також ефективності використовуваних лікувально-профілактичних заходів у жінок із ретрохоріальними гематомами у I триместрі вагітності.

Проведене дисертанткою дослідження надало можливість встановити терміни розвитку первинної ретрохоріальної гематоми є до 8 тижнів (68%) та з 8 до 13 – 32,0%; рецидивуючої – 51,7% та 48,3% відповідно. Супрацервікально первинна ретрохоріальна гематома розташована у 68,0% випадках, а рецидивуюча – у 51,7%. Частота виявлення передлежання хоріона/плацента складає 23,3 та 26,0%, відповідно. Найчастіше рецидивуючі ретрохоріальні гематоми виникають у ретрохоріальній зоні (30,0%); міжоболонково (20,0%); у 23,3% – мають місце внутрішньоплацентарні зони ішемії і локальні крововиливи (інфаркти); у 13,3% – діагностується великий обсяг. При оцінці результатів біохімічного пренатального скринінгу встановлено, що при рецидивуючій ретрохоріальній гематомі знижується рівень хоріонічного гонадотропіну людини; плазмового асоційованого з вагітністю білка А; некон'югованого естріолу та альфа-фетопротеїну у I та II триместрах, що корелює з клінікою

загрози переривання, передчасних пологів, плацентарної дисфункції, затримки розвитку плода та несприятливими перинатальними наслідками. Частота плацентарної дисфункції при рецидивуючій ретрохоріальній складає 70,0%; при первинній – 30,0%; рівень ранніх форм (до 32 тижнів) затримки розвитку плода становить 65,0% зі значним рівнем II-III ступеня – 23,3%. Передчасне дозрівання плаценти при рецидивуючій ретрохоріальній гематомі складає 33,3%; при первинній – 16,0%, ехо-ознаки мезензимальної дисплазії і неоднорідності плаценти – відповідно 11,7 та 4,0%.

Результати проведеного дослідження було впроваджено в навчальний процес кафедри акушерства гінекології та перинатології НУОЗ України імені П. Л. Шупика та оприлюднено на науково-практичних семінарах і конференціях, зокрема з міжнародною участю, і висвітлено у 11 наукових працях, з них 7 – у наукових статтях, одна з них в іноземному науковому фаховому виданні, зареєстрованому у країні ЄС (Естонія), та 4 – в тезах.

Отримані дані є результатом самостійної роботи дисертантки. Авторкою особисто проаналізовано наукову літературу. Також нею проведено формування груп спостереження, самостійно проведено їх клініко-лабораторне обстеження, виконано забір і підготовку біологічного матеріалу з наступною обробкою та аналізом запису. Особисто описано і проаналізовано результати дослідження, а також виконано статистичну обробку отриманих даних. Авторкою особисто написано всі розділи дисертації. Наукові положення, розробки прикладного характеру, висновки та практичні рекомендації, що виносяться на захист, одержані автором самостійно і висвітлені в опублікованих працях.

Аспіранткою Кошовою Ілоною Михайлівною здобуто необхідні теоретичні знання, уміння, навички та інші компетентності, достатні для продукування нових ідей, розв'язання комплексних проблем у галузі професійної та дослідницько-інноваційної діяльності, вона оволоділа методологією наукової та педагогічної діяльності, а також провела власне наукове дослідження, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення.

Отже, дисертаційна робота Кошової Ілони Михайлівни «Плацентарна дисфункція у жінок із ретрохоріальними гематомами у I триместрі вагітності: діагностика та тактика ведення», подана на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія»), присвячена актуальній проблемі сучасного акушерства та гінекології, є закінченим науковим дослідженням, містить нові положення і нові науково обґрунтовані результати, що, в цілому, розв'язують важливе науково-практичне завдання

щодо зниження частоти плацентарної дисфункції та перинатальної патології в жінок із різними формами ретрохоріальних гематом на підставі вивчення клініко-інструментальних та лабораторних досліджень, а також удосконалення алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних заходів.

Виходячи з актуальності, об'єму та рівня досліджень, наукової новизни результатів, теоретичної та практичної цінності отриманих даних, об'єктивності та обґрунтованості висновків, беручи до уваги особистий внесок здобувачки, дисертаційна робота Кошової Ілони Михайлівни «Плацентарна дисфункція у жінок із ретрохоріальними гематомами у I триместрі вагітності: діагностика та тактика ведення» повністю відповідає вимогам пп. 6, 7, 8 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 № 44, та наказу МОН України від 12.01.2017 № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» і може бути представлена до офіційного захисту, а її авторка Кошова Ілона Михайлівна повністю заслуговує присвоєння наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія»).

Офіційний рецензент:

професор кафедри акушерства,
гінекології і репродуктології
НУОЗ України імені П. Л. Шупика,
доктор медичних наук, професор

Ауріка СУХАНОВА

