

ВІДГУК офіційного рецензента
доктора медичних наук, професора **Суханової Ауріки Альбертівни**
на дисертаційну роботу **Андрійчук Тетяни Петрівни**
«Оптимізація діагностики та профілактики гестаційних та перинатальних
ускладнень у вагітних із обтяженим гінекологічним анамнезом»
на здобуття наукового ступеня доктора філософії
в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»
(наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія»)

Наукові керівники: член-кореспондент НАМН України, доктор медичних наук, професор, перший проректор, професор кафедри акушерства, гінекології та перинатології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Вдовиченко Юрій Петрович; доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри акушерства та гінекології ПВНЗ «Київський медичний університет» Сенчук Анатолій Якович.

Репродуктивне здоров'я жінок є важливою складовою становлення позитивної демографічної ситуації в країні та створення передумов для приросту населення. Серед загальної структури жінок репродуктивного віку значну частку (за даними різних джерел 11-19%) займають пацієнтки із обтяженим гінекологічним анамнезом.

Зниження народжуваності та висока смертність населення, велика кількість ускладнень під час вагітності і в пологах – усе це зумовлює необхідність боротьби за кожну ще ненароджену дитину. За результатами сучасних досліджень, 20-60% випадків перинатальної смертності безпосередньо пов'язані з патологією плаценти. Зростання чисельності вагітних з обтяженим гінекологічним анамнезом без тенденції до їх зменшення та наявність значної кількості перенесених гінекологічних захворювань викликають занепокоєння. Саме тому жінки із хронічним сальпінгоофоритом у анамнезі мають високий ризик розвитку перинатальних ускладнень, а існуючі профілактично-лікувальні заходи не завжди ефективні.

Проведені дисертанткою обстеження дозволили встановити нові аспекти патогенезу плацентарної дисфункції у вагітних з хронічним сальпінгоофоритом (нестійкий тип адаптаційної реакції фетоплацентарного

комплексу у II та III триместрах, що проявляється порушенням гормон-продукувальної функції фетоплацентарного комплексу – підвищенням одних і зниженням інших гормонів (ХГЛ, ПЛ, Пг, ЕЗ).

Дослідницею було виявлено дисфункцію трофобласту у групі вагітних із обтяженим гінекологічним анамнезом в плацентах у вигляді ендovasкуліту стоволових клітин (56%), субхоріального плацентарного інтервізуліту (52%) і накопичення на зовнішній поверхні хоріальної пластини поліморфноядерних лейкоцитів (12%). Саме це є ознакою дисфункції фетоплацентарного комплексу та свідчить про високий ризик виникнення клінічних проявів плацентарної дисфункції. Беручи до уваги ознаки виявленої плацентарно-маткової дисфункції (порушення дозрівання ворсин, гіповаскуляризація ворсин хоріона, виражене витончення і десквамація цитотрофобласта із збільшенням щільності упаковки цитотрофобласта, строми та судин ворсин, і утворення синцитіо-капілярних мембран), дослідниця вбачає причинно-наслідковий зв'язок морфологічних змін в плаценті та зниженням адаптаційних можливостей плода, що проявляється низькою оцінкою кардіотокограми, біофізичного профілю плода та розвитком дистресу плода, а також затримкою росту плода.

Результати проведених авторкою досліджень свідчать, що жінок із хронічними сальпінгоофоритами необхідно зараховувати в групу підвищеного ризику по розвитку плацентарної дисфункції з метою своєчасної її корекції запропонованим профілактично-лікувальним комплексом, це знизить частоту ускладнень під час вагітності та пологів і перинатальну захворюваність та смертність.

Запропоноване автором використання мікронізованого натурального прогестерону і препарату “Флебодіа 600 мг” у комплексній терапії вагітних із обтяженим гінекологічним анамнезом дає змогу ефективно попереджувати розвиток плацентарної дисфункції, значно зменшити частоту виникнення ускладнень під час вагітності та в пологах, а також покращити показники стану новонароджених. На це вказує той факт, що новонароджені в цій групі достовірно частіше ($p < 0,01$) народжувались з оцінкою за Апгар 8-10 балів (80% проти 53,3%) і достовірно менше ($p < 0,05$) у стані асфіксії (2,9% проти 13,3% відповідно).

Результати проведеного дослідження було впроваджено в роботу жіночих консультацій м. Києва, акушерського відділення КНП «Академія здоров'я людини» та у навчальний процес кафедри акушерства та гінекології ПВНЗ «Київського медичного університету», оприлюднено на науково-практичних семінарах і конференціях, висвітлено у 25 наукових працях, з них: 7 статей у наукових фахових виданнях України, 5 статей у міжнародних наукових виданнях (з них 1 – у журналі, індексованому в базі даних SCOPUS), 13 – у збірках наукових праць з міжнародною участю 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. Дослідницею особисто написано всі розділи дисертації. Наукові положення, розробки прикладного характеру, висновки та практичні рекомендації, що виносяться на захист, одержані дисертанткою самостійно і висвітлені в опублікованих працях.

Аспіранткою Андрійчук Тетяною Петрівною 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 Андрійчук Тетяни Петрівни «Оптимізація діагностики та профілактики гестаційних та перинатальних ускладнень у вагітних із обтяженим гінекологічним анамнезом», 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 обтяженим гінекологічним анамнезом, зокрема, хронічним сальпінгофоритом, на підставі вивчення гормонпродукуючої функції фетоплацентарного комплексу, показників гемодинаміки в системі мати-плацента-плід шляхом оцінки 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 Андрійчук Тетяни Петрівни «Оптимізація діагностики та профілактики гестаційних та перинатальних ускладнень у вагітних із обтяженим гінекологічним анамнезом» 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 Андрійчук Тетяна Петрівна 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

[Handwritten signature of A. S. Sukanova]
[Handwritten signature of the official reviewer]