ВІДГУК офіційного рецензента
доктора медичних наук професора Суханової Ауріки Альбертівни
на дисертаційну роботу Машир Наталії Вікторівни
«Профілактика невиношування вагітності в жінок із різною
патологією шийки матки», подану
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, перший проректор, професор кафедри акушерства, гінекології та перинатології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Вдовиченко Юрій Петрович.

На сьогодні в більшості країн світу і Європейського регіону ВООЗ на форумах найвищого рівня широко дискутуються питання патології шийки матки у вагітних. Тому, хочу наголосити на тому, що наукова розвідка Машир Наталії Вікторівни, яка присвячена зниженню частоти невиношування вагітності у жінок із патологією шийки матки на підставі вивчення клініко-інструментальних та мікробіологічних особливостей, а також удосконалення алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних заходів, є актуальною, своєчасною, перспективною і потрібною.

Проведене дисертантом дослідження надало можливість встановити, що у структурі патології шийки матки у вагітних жінок переважали гіпертрофія шийки матки (57,0%) та ектопія шийки матки (53,0%) у порівнянні із рубцевою деформацією (31,0%), ектропіоном (18,0%) та поліпами цервікального каналу (6,0%). Рівень поєднаних варіантів складає 65,0% відповідно. Провідними кольпоскопічними особливостями у вагітних жінок із патологією шийки матки є високий рівень (58,0%) аномальної кольпоскопічної картини: пунктація (ніжна і груба), мозаїка (ніжна і груба), ацетобілий епітелій і йоднегативні ділянки. Крім того, пунктація визначається у 20,0% пацієнток як йоднегативна ділянка, покрита однаковими по величині червоними крапками. Ніжна пунктація характеризується дрібними, однаковими, рівномірно розташованими крапками; груба - крупними, рельєфними, нерівномірними крапками. Червоні

крапки були сполучнотканинними сосочками багатошарового плоского епітелію, в яких візуалізуються петлі капілярів (васкуляризація атипії епітелію). Мозаїка має місце в 17,0% вагітних і виглядає як багатокутні ділянки, розділені червоними нитками капілярів. Ніжна мозаїка в 9,0% нагадує сітчасту мармуровість, не підносилася над довколишніми тканинами, а груба мозаїка в 8,0% схожа на «бруківку» і була острівцями різної величини і форми з вираженими борознами інтенсивно червоного кольору. Грубі зміни на шийці матки у вигляді товстої лейкоплакії, густого ацетобілого епітелію, що підноситься, з грубою мозаїкою і пунктацією мають місце в 8,0% вагітних. Серед результатів цитологічного обстеження вагітних жінок із патологією шийки матки слід відмітити наявність мазків I типу (PAP I) у 33,0% пацієнток з переважанням клітин проміжних шарів; великої кількості човноподібних клітин середніх розмірів, при цьому спостерігався активний цитоліз клітин, про який свідчила велика кількість «голих ядер», клітинного детриту і обривків цитоплазми. Відмічена велика кількість паличок Додерлейна, а цитолізу піддавався переважно проміжний шар клітин, що містить в цитоплазмі багато глікогену, поверхневі клітини не змінювалися. Запальні зміни II типу (PAP), що характеризуються незначною зміною клітинних елементів у вигляді збільшення ядер і появі клітин метаплазованого епітелію, були виявлені в 67,0% вагітних. Цитологічні особливості мазків при інфекційних ушкодженнях шийки матки залежать від вигляду збудника і тривалості запального процесу. При неспецифічному запаленні в мазках виявлялися багаточисельні поліморфноядерні лейкоцити, гістіоцити, незрідка плазматичні клітини і лімфоцити. Сумарна частота супутньої генітальної захворюваності у жінок з патологією складає 56,0%; серед різних нозологічних форм переважають хронічні запальні процеси ендометрію та додатків матки (42,)%); інфекції, що передаються статевим шляхом (37,0%) та порушення менструальної функції (20,0%). Використання удосконаленого алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних заходів дозволяє знизити частоту невиношування вагітності (з 16,7% до 6,7%); загрози переривання вагітності у I триместрі (з 23,3% до 13,3%); бактеріального вагінозу (з 10,0% до 3,3%); кандидозу (з 6,7% до 3,3%); загрози переривання у II триместрі (з 43,3% до 23,3%); плацентарної дисфункції (з 33,3% до 20,0%); затримки росту плода (з 13,3% до 6,7%); патологічного прелімінарного періоду (з 43,3% до 30,0%); передчасного розриву амніотичних оболонок (з 30,0% до 16,7%); частота термінових

пологів збільшується на 6,7%, а передчасних – знижується на 6,7% відповідно.

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 та конференціях, зокрема з міжнародною участю, і висвітлено у 5 наукових працях, з них 4 – у наукових статтях, одна з них в іноземному науковому фаховому виданні, зареєстрованому у країні ЄС (Польща) та 1 – 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 здійснено статистичну обробку отриманих даних. Авторкою особисто написано всі розділи дисертації. Наукові положення, розробки прикладного характеру, висновки та практичні рекомендації, що виносяться на захист, одержані авторкою самостійно і висвітлені в опублікованих працях.

Аспіранткою Машир Наталією Вікторівною 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 Машир Наталії Вікторівни, 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 невиношування вагітності у жінок із різною патологією шийки матки на підставі вивчення клініко-інструментальних та мікробіологічних особливостей, 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 здобувача, дисертаційна робота Машир Наталії Вікторівни «Профілактика невиношування вагітності в жінок із різною патологією шийки матки» 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 Машир Наталія Вікторівна 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

ДЛЯ ДОКУМЕНТІВ
Ідентифікаційний код 01896702
ЗАСВІДЧУЮ