ВІДГУК офіційного рецензента
доктора медичних наук професора Вітюк Алли Дмитрівни
на дисертаційну роботу Войтка Тараса Григоровича
«Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок із генітальним пролапсом», 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.

Стан здоров'я жінок репродуктивного віку завжди був пріоритетним напрямком системи охорони нашої країни. Дослідження, які проводилися і ведуться у цьому руслі, багатогранні. Умови сьогодення ще більш загострили проблему збереження здоров'я жінок, адже війна зруйнувала тисячі сімей, частина населення була вимушена виїхати із країни, частина була вбита та скалічена. Це вказує на актуальність проблеми, яка, не дивлячись на плин часу, залишається до кінця не вирішеною.

Незважаючи на розмаїття діагностичних підходів до вирішення проблеми пролапсу геніталій, на сьогодні не існує однозначних критеріїв щодо зниження частоти рецидивів, тому хочу наголосити, що наукова робота Войтка Тараса Григоровича, присвячена підвищенню ефективності оперативного лікування генітального пролапсу, є актуальною і своєчасною.

Дисертантом доведено, що провідними чинниками ризику пролапсу геніталій були наявність в анамнезі пологів через природні пологові шляхи, величина ІМТ більше 25 кг/м^2, тривалість постменопаузи більше шести років, наявність вульвовагінальної атрофії, поява періодичних симптомів захворювання до настання менопаузи, екстрагенітальні захворювання, особливо бронхолегеневі. У структурі порушень сечовипускання (78,0%) частіше зустрічалися стресове нетримання сечі (35,0%) у порівнянні з гіперактивним сечовим міхуром (22,0%) та нетриманням сечі при напрузі (21,0%). Уродинамічними критеріями цих порушень були підвищення чутливості уротелія; некоординовані коливання детрузорного тиску (більше 10-15 см вод. ст.); зниження функціонального і максимального цистометричних об'ємів сечового

міхура; зниження показників максимального внутрішньоуретрального тиску на 30% і більше. При аналізі урофлоуграм встановлено відсутність нормального типу, а патологічний перерваний і переривистий типи сечовипускання мали місце у 46,1% жінок, у 33,3% обсяг залишкової сечі становив 53,1±5,5 мл. У 29,0% жінок автором виявлено зниження внутрішньоуретрального тиску і недостатність замикального апарату. Серед провідних порушень дефекації (41,0%) автором відмічено нетримання газів (33,0%) та рідкий стілець (30,0%), а також їх поєднання – 22,0% відповідно. Відмічено, що характерними ультразвуковими ознаками цих порушень були зменшення аноректального кута, збільшення відстані між безіменною лінією і передньою стінкою rectum, зміна її контуру в області ректо-вагінальної перетинки як у спокої, так і при натуженні, наявність і ступінь вираженості тазової грижі.

Проведені дослідження дозволили встановити симптоми розладів сечовипускання, дефекації, що виникли de novo, та оцінити результати хірургічного лікування генітального пролапсу різними методами, обґрунтувати тактику лікувально-профілактичних заходів та оцінити якість життя у пацієнток з різними видами функціональних розладів до і після хірургічної корекції пролапсу геніталій.

На підставі застосованих ретро- і проспективних методів оцінки, діагностики і лікування пацієнток з дисфункцією тазового дна обґрунтована індивідуальна тактика хірургічного методу лікування, деталізовані показання до використання різних хірургічних технологій для корекції пролапсу геніталій, розроблена програма оптимальної тактики до- і післяопераційного ведення та реабілітації хворих. Впровадження в практику результатів дозволить поліпшити якість медичної допомоги хворим з пролапсом геніталій, розробити оптимальний підхід до лікування і реабілітації даної групи хворих, знизити число рецидивів пролапсу і поліпшити якість життя даних пацієнток.

Дисертаційна виконана на належному методологічному рівні. Основні положення роботи, сформульовані автором дисертації, викладено на підставі аналізу сучасних літературних джерел та результатів власних досліджень, їх обсяг та отримані результати з необхідним статистичним аналізом дозволяють вважати, що отримані наукові положення, висновки та практичні

рекомендації є обґрунтованими і достовірними. Інформаційна база дослідження достатня за обсягом, репрезентативна. Дисертація написана українською літературною мовою, грамотно, логічно, із дотриманням наукового стилю написання.

Дисертаційна робота Войтка Тараса Григоровича, 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 підвищення ефективності оперативного лікування генітального пролапсу.

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 Войтка «Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок із генітальним пролапсом» 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 автор повністю заслуговує присвоєння наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія»).

Офіційний рецензент:
професор кафедри акушерства,
гінекології та перинатології
НУОЗ України імені П. Л. Шупика,
доктор медичних наук професор Алла ВІТЮК

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЛЯ ДОКУМЕНТІВ
Ідентифікаційний код 01896702

НУОЗ України
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ ІМЕНІ П. Л. ШУПИКА
ЗАСВІДЧУЮ
20 р.