

ВІДГУК

офіційного рецензента

доктора медичних наук, професора **Ждановича Олексія Ігоровича** на дисертаційну роботу **Западної Юлії Миколаївни «Прегравідарна підготовка та акушерська тактика у жінок із HCV- інфекцією»**, 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: професор, доктор медичних наук, професор кафедри репродуктивної та пренатальної медицини Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика **Чайка Кирило Володимирович**

Актуальність проблеми «вагітність і вірусний гепатит С обумовлена двома важливими аспектами: 1) вплив на здоров'я матері та ризик перинатальних ускладнень; 2) ризик інфікування дитини.

Хоча деякими дослідниками показано, що вагітність зменшує гепатоцелюлярне ураження при хронічній інфекції HCV, захворювання пов'язане з несприятливими результатами вагітності та пологів, серед яких часто відмічають гестаційну анемію, плацентарну недостатність, ЗРП, гестаційний діабет, у дітей відмічені часті випадки неврологічних порушень. HCV під час вагітності може збільшити ризик внутрішньопечінкового холестазу, який, згідно з сучасними даними, пов'язаний з високим ризиком антенатальної загибелі плода.

Ймовірність інфікування плода оцінюється у 30,0–40,0%. Фактори, що підвищують ризик перинатальної передачі HCV: високе вірусне навантаження, високі рівні аланінамінотрансферази; передчасний розрив плодових оболонок, коінфекція з ВІЛ.

Вищевикладене свідчить про актуальність обраного напрямку дослідження, метою якого стало зниження частоти акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних з HCV-інфекцією шляхом розробки та впровадження ефективного комплексу прегравідарної підготовки та лікувально-діагностичних заходів під час вагітності.

Ретроспективний аналіз, проведений автором дослідження, підтвердив високий рівень ускладнень вагітності та пологів, порушень стану плода і новонародженого при вірусному гепатиті С у жінки.

Автором встановлено, що для вагітних із HCV-інфекцією характерні порушення матково-плацентарно-плодової гемодинаміки, порушення структур плаценти та її гормональної функції.

Проведене дисертантом дослідження встановило, що імунологічний статус вагітних при HCV-інфекції зазнає певних змін: низькі показники імунорегуляторного індексу (IPI), вищі показники відносної кількості CD3+HLA-DR+ і абсолютної кількості CD3+HLA-DR+; активація неспецифічної гуморальної імунної відповіді – підвищення IgM та рівня ЦІК; зниження концентрації ІФН- α , ІФН- γ та ФНП- α , ІЛ-4 та ІЛ-10.

Дисертантом продемонстровано, що наявність HCV-інфекції є фактором ризику тривожного стану при вагітності, який характеризуються зростанням рівня тривоги та зниженням якості життя, переважно за рахунок психосоматичного компонента.

Застосування запропонованого комплексу прегравідарної підготовка та ведення вагітності у пацієток HCV-інфекцією обумовило в III триместрі підвищення еритроцитів та гемоглобіну; зниження показників амінотрансфераз, плацентарного альфа-1 мікроглобуліну. Особливо показовим є зниження рівня віремії, дозволило зменшити частоту вертикальної передачі інфекції 2,9 рази.

Використання запропонованої прегравідарної підготовки та тактики ведення вагітності на тлі HCV інфекції дозволило також знизити частоту загрози переривання вагітності в 1,8 рази, гестаційної анемії в 1,7 рази, плацентарної недостатності в 2,2 рази; передчасних пологів – у 3,5 рази; передчасний розрив плодових оболонок – в 2,4 рази; акушерських кровотеч – у 2,5 рази; дистреса плода – у 2,5 рази, абдомінального розродження в рази в 1,3 рази.

Проведене дослідження має наукову новизну і практичну значимість.

Результати проведеного дослідження було впроваджено в навчальний процес кафедри акушерства, гінекології та репродуктології НУОЗ України імені

П. Л. Шупика та оприлюднено на науково-практичних семінарах та конференціях, зокрема з міжнародною участю, і висвітлено у 8 наукових роботах, з яких 3 — включені до міжнародної наукометричної бази Scopus та 2 — у тезах.

Отримані дані є результатом самостійної роботи дисертантки. Наукові положення, розробки прикладного характеру, висновки та практичні рекомендації, що виносяться на захист, одержані авторкою самостійно і висвітлені в опублікованих працях.

Матеріали дисертації викладено послідовно у формально-логічний спосіб з дотриманням наукового стилю викладення. Основні положення роботи, сформульовані авторкою 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 та достовірними. Інформаційна база дослідження достатня за обсягом та репрезентативна.

Зауважень принципового характеру немає. Серед несуттєвих недоліків можна виділити наступні: розділи особистих досліджень дещо перевантажені посиланнями на літературні джерела, завеликі вступні та заключні частини розділів.

Вказані зауваження виправлені автором роботи в процесі рецензування. У порядку дискусії бажано почути відповідь на кілька питань:

1. Яке науково-практичне обґрунтування застосування в алгоритмі прегравідарної підготовки гепатотоніку на основі LBL комплексу?

2. Які застосовувалися методики психокорекції і як було організовано їх проведення при вагітності?

ВИСНОВОК

Дисертаційна робота Запопадної Юлії Миколаївни, 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, є закінченим науковим дослідженням, містить нові положення і нові науково обґрунтовані результати, що, в цілому, розв'язують важливе науково-практичне завдання – зниження частоти акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних з HCV-інфекцією шляхом розробки та впровадження ефективного комплексу прегравідарної підготовки та комплексних лікувально-діагностичних заходів під час вагітності.

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 Запопадної Юлії Миколаївни «Прегравідарна підготовка та акушерська тактика у жінок із HCV- інфекцією», 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 Запопадна Юлія Миколаївна повністю заслуговує присвоєння наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія»).

Офіційний рецензент:

професор кафедри репродуктивної
та пренатальної медицини

НУОЗ України імені П. Л. Шупика,

доктор медичних наук професор

Олексій ЖДАНОВИЧ

