

ВІДГУК

офіційного опонента, доктора медичних наук
ст. наук. співроб. Литвак Олени Олегівни
на дисертаційну роботу Куфльовського Дмитра Володимировича
«Оптимізація тактики переривання вагітності в II триместрі»,
поданої в разову спеціалізовану раду ДФ 26.613.111
при Національному університеті охорони здоров'я України
імені П. Л. Шупика МОЗ України
на здобуття наукового ступеня доктора філософії
в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина
(спеціалізація «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.

1. Актуальність обраної теми дисертації.

В умовах сьогодення дуже важливою проблемою сучасного акушерства та гінекології є вимушене переривання вагітності у II триместрі вагітності, особливо через збільшення діагностичних можливостей на сучасному етапі. Частота різних варіантів вроджених вад розвитку скорочується завдяки широкому впровадженню сучасних діагностичних технологій, , але це потребує переривання вагітності у II триместрі, що може призвести до подальших порушень репродуктивного здоров'я жінок. У сучасній літературі пропонується декілька варіантів переривання вагітності у II триместрі, але їх ефективність не завжди дозволяє зберігати репродуктивне здоров'я у подальшому. Все вищевикладене є чітким обґрунтуванням актуальності вибраного наукового напрямку.

Дисертаційна робота Куфльовського Д.В. присвячена актуальній проблемі акушерства – підвищенню ефективності вимушеного переривання вагітності у II триместрі вагітності на підставі вивчення клінічних, імунологічних, мікробіологічних та психологічних показників, а також удосконалення алгоритму лікувально-профілактичних та реабілітаційних заходів.

2. Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.

Виконана науково-дослідна робота є фрагментом наукової роботи кафедри акушерства, гінекології та перинатології Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика МОЗ України «Актуальні аспекти охорони репродуктивного здоров'я жінок, прегравідарної підготовки та пренатальної діагностики в сучасних умовах» (номер державної реєстрації 0117U006095, термін виконання: 2017-2025 роки), автор є співвиконавцем теми.

3. Новизна дослідження та одержаних результатів

Наукова новизна роботи безперечна. Науково обґрунтовано негативний вплив психоемоційних порушень у жінок внаслідок діагностики вроджених вад розвитку плодах на стан імунного статусу та мікробіоценоз статевих шляхів. Розширені наукові дані про взаємозв'язок між клінічними, імунологічними, мікробіологічними та психологічними даними у жінок, які вимушено переривають вагітність у II триместрі, що може призводити до розвитку післяабортних ускладнень та порушень репродуктивної функції у майбутньому. Науково представлено вплив оптимізованої тактики вимушеного переривання вагітності у II триместрі на стан репродуктивного здоров'я жінок. Отримані дані дозволили науково обґрунтувати необхідність удосконалення алгоритму лікувально-профілактичних та реабілітаційних заходів у жінок із вимушеним перериванням вагітності у II триместрі внаслідок вроджених вад розвитку плода.

4. Теоретичне значення результатів дослідження

Проведені дослідження дозволяють науково обґрунтувати можливість профілактики ускладнень після вимушеного переривання вагітності у II триместрі, що має теоретичне значення для зниження частоти репродуктивної патології у жінок групи високого ризику.

Поглиблене вивчення механізмів порушень психоемоційного стану у жінок із вимушеним перериванням вагітності у II триместрі дозволяє більш ефективно проводити лікувально-профілактичні заходи та покращити стан репродуктивного здоров'я.

5. Практичне значення результатів дослідження.

Цінним у практичному аспекті є вивчення порівняльних аспектів чинників ризику та структури показань до вимушеного переривання

вагітності у II триместрі вагітності. Проведено порівняльний клінічний аналіз перебігу вагітності, I та II триместрів у жінок із вимушеним перериванням вагітності внаслідок вроджених вад розвитку плода. Встановлено частоту та структуру порушень психоемоційного статусу у жінок із вимушеним перериванням вагітності у II триместрі та їх вплив на зміни імунного статусу та порушень мікробіоценозу статевих шляхів. Удосконалено та впроваджено алгоритм лікувально-профілактичних та реабілітаційних заходів у жінок із вимушеним перериванням вагітності у II триместрі.

6. Ступінь обґрунтованості та достовірності положень, висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертації.

Усі положення, висновки, рекомендації, що містяться в дисертації, науково обґрунтовані, достовірні, логічно витікають із результатів досліджень. Робота виконана на сучасному науково-методичному рівні із застосуванням принципів доказової медицини. Методики, використані автором в дослідженні, актуальні. Наукові положення, висновки, рекомендації, які сформульовані в дисертації одержані на достатньому фактичному матеріалі. В процесі дослідження було обстежено 60 жінок репродуктивного віку. Достатня для статистичної обробки кількість досліджень і клінічних спостережень дозволяють вважати отримані результати достовірними. Методи статистичного аналізу, які були використані в роботі, адекватні. Статистичний аналіз результатів дослідження проведений на сучасному рівні, коректно, за допомогою стандартних програм статистичного аналізу. Вірогідність отриманих наукових результатів підтверджена на практиці в основних та контрольних групах. Наведені в роботі таблиці та рисунки переконливі. Висновки конкретні і повністю підтверджуються результатами дослідження. Висловлені в роботі наукові положення та рекомендації науково обґрунтовані.

7. Оцінка змісту, оформлення та обсягу дисертації, зауваження щодо оформлення.

Дисертація викладена українською мовою на 139 сторінках друкованого тексту. Дисертація побудована згідно нових вимог та складається із анотації, вступу, огляду літератури, глави матеріалів і методів досліджень, двох розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій і додатків. Дисертація ілюстрована 3 рисунками і 23 таблицями. Список використаних джерел

містить 231 джерело, з яких 96 – кирилицею та 135 – латиною та займає 27 сторінок.

Дисертація написана літературною мовою, грамотно. Всі розділи дисертації написані логічно, із дотриманням наукового стилю написання.

Вступ дисертації відображає актуальність досліджуваної проблеми, сформульована мета і завдання дослідження, відображена загальна характеристика роботи.

Перший розділ дисертації містить огляд актуальних літературно-інформаційних джерел, написаний літературною мовою, в традиційному плані, в якому автор розкриває сучасний стан проблеми впливу переривання вагітності у II триместрі на репродуктивне здоров'я жінок.

Другий розділ дисертації – «Матеріали та методи досліджень» - описаний дизайн клінічного дослідження (критерії включення та виключення вагітних в дослідження, клінічна характеристика та розподіл жінок за групами), описані методи загальних та спеціальних клінічних, інструментальних досліджень, включаючи повний опис проведених методик визначення досліджуваних показників. В розділі викладені методи статистичної обробки результатів дослідження та вказано на дотримання етичних норм при проведенні досліджень. Описані методики відповідають встановленим вимогам і протоколам.

В третьому розділі автором проведений аналіз клінічної характеристики жінок із вимушеним перериванням вагітності у II триместрі, дана оцінка факторів ризику на розвиток порушень репродуктивного здоров'я. Розділ написаний в чіткій, логічній послідовності, достатньо ілюстрований табличним і наглядним матеріалом та завершується резюме.

Основним розділом роботи є результати власних досліджень (4 розділ). В ньому автор детально провів аналіз ефективності удосконаленого ним алгоритму. Характеризуючи, в цілому, розділи власних досліджень, необхідно підкреслити, що Куфльовський Д.В. провів багатогранні та об'ємні дослідження, які заслуговують на увагу як у науковому, так і в практичному плані. Кожний підрозділ завершується резюме, переліком публікацій автора, які відображають отримані результати.

У розділі «Аналіз та узагальнення результатів дослідження» об'єднано і систематизовано отримані результати дисертаційної роботи, проведений їх

порівняльний аналіз, зроблені конкретизуючі висновки та практичні рекомендації.

Висновки, які наведені в дисертації, повністю відображають зміст роботи, зроблені на основі фактичного матеріалу дисертації та статистичної достовірності отриманих результатів, відповідають завданням дослідження та свідчать про досягнення поставленої мети.

Публікації по матеріалах дисертації повністю відповідають вимогам МОН України.

У ході ознайомлення з дисертаційною роботою виникли запитання для дискусії:

1. Які показники вказують на розвиток порушень репродуктивного здоров'я жінок?
2. Який патогенетичний зв'язок психоемоційного стану та ускладненнями після переривання вагітності?

8. Повнота викладу матеріалів дисертації в опублікованих працях.

За матеріалами дисертації опубліковано 7 робіт, з них 4 статті: 3 – одноосібні, 1 – англійською мовою, 3 статті у наукових фахових виданнях України відповідно до переліку, 1 стаття у періодичних наукових виданнях інших країн, які входять до Європейського Союзу (Республіка Польща). Крім того, опубліковані 3 тези доповідей в матеріалах науково-практичних конференцій. Основні положення дисертації та результати наукових досліджень повідомлені й обговорені на науково-практичних конференціях Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика МОЗ України (Київ, 2019-2021 рр.); на науково-практичних семінарах в форматі телемосту «Клінічні рекомендації в практиці акушера-гінеколога» 20 лютого 2020 року, Київ-Дніпро-Кривий Ріг-Запоріжжя; «Клінічні рекомендації в практиці акушера-гінеколога» 12 березня 2020 року, Київ-Тернопіль-Хмельницький та науково-практичній школі-семінарі в форматі телемосту «Клінічні рекомендації в практиці акушера-гінеколога» 17 вересня 2020 року, Івано-Франківськ-Чернівці-Ужгород.

9. Особистий внесок здобувача в одержання наукових результатів, що виносяться на захист.

Ідея проведення дослідження, мета і завдання сформульовані дисертантом спільно з науковим керівником – Вдовиченко Юрієм Петровичем.

Автор самостійно провів патентні та інформаційні пошуки, аналіз наукової літератури, визначила методи дослідження.

Куфльовський Д.В. особисто провів дослідження, збір та аналіз клінічного матеріалу, його обробку, формування досліджуваних груп. Всі клінічні спостереження та обстеження проведено протягом виконання дисертаційного дослідження самостійно, з дотриманням протоколу біомедичного дослідження та підписанням інформованої згоди пацієнта за дизайном, затвердженим біомедичною експертизою.

Аналіз результатів дослідження, їх узагальнення, статистична обробка клінічних та інструментальних досліджень, їх оформлення проведені автором самостійно.

В наукових роботах, опублікованих за темою дисертаційного дослідження в співавторстві, автору належить провідна роль у зборі клінічного матеріалу, статистичній обробці та аналізі отриманих результатів. Спільно з науковим керівником обговорені та узагальнені наукові положення дисертації, оформлені висновки та практичні рекомендації.

10. Дані про відсутність текстових запозичень та порушень академічної доброчесності (академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації).

За результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертації не було виявлено ознак академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації. Розглянувши матеріали дисертації здобувача наукового ступеня доктора філософії Куфльовського Д.В. на тему «Оптимізація тактики переривання вагітності в II триместрі» встановлено, що при комп'ютерному тестуванні електронної форми дисертації та наявних за її темою публікацій через програму «Anti Plagiarism» та за допомогою системи Strike Plagiarism не виявлено академічного плагіату в наданих матеріалах дисертації. Текст наданих матеріалів дисертації Куфльовського Д.В. є оригінальним.

11. Рекомендації щодо використання результатів дисертаційного дослідження в практиці.

Основні положення дисертації, удосконалений алгоритм профілактики перинатальних ускладнень впроваджено у практичну роботу двох лікувально-профілактичних закладів України: КНП «Київський міський пологовий

будинок №3” та Київський міський центр репродуктивної та перинатальної медицини.

Результати вивчення патогенезу та профілактики ускладнень репродуктивного здоров'я після вимушеного переривання вагітності включені в програму лекцій, практичних та семінарських занять та використовуються в навчальному процесі кафедри акушерства, гінекології та перинатології НУОЗ України імені П.Л. Шупика.

12. Відповідність дисертації спеціальності та профілю спецради.

Дисертація Куфльовського Д.В. на тему «Оптимізація тактики переривання вагітності в II триместрі» відповідає паспорту наукової спеціальності «Акушерство та гінекологія». Дисертація повністю відповідає профілю спеціалізованої вченої ради.

13. Відповідність роботи вимогам, які пред'являються до наукового ступеня доктора філософії.

Дисертаційна робота Куфльовського Д.В. «Оптимізація тактики переривання вагітності в II триместрі», подана на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (спеціалізація «Акушерство та гінекологія»), присвячена актуальній проблемі сучасного акушерства, є закінченим науковим дослідженням, яка містить нові положення і нові науково обґрунтовані результати, що, в цілому, розв'язують важливе науково-практичне завдання – підвищення ефективності вимушеного переривання вагітності у II триместрі вагітності на підставі вивчення клінічних, імунологічних, мікробіологічних та психологічних показників, а також удосконалення алгоритму лікувально-профілактичних та реабілітаційних заходів.

Виходячи з актуальності, за об'ємом та рівнем досліджень, наукової новизни результатів, теоретичної та практичної цінності отриманих даних, об'єктивності та обґрунтованості висновків, беручи до уваги особистий внесок здобувача, дисертаційна робота Куфльовського Д.В. «Оптимізація тактики переривання вагітності в II триместрі» 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», а її автор Куфльовський Дмитро Володимирович повністю заслуговує присвоєння наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія»).

Офіційний опонент:

провідний науковий співробітник

наукового відділу малоінвазивної хірургії

ДНУ «Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини» ДУС

доктор медичних наук, ст. наук. співроб.

О. О. Литвак

