

ВІДГУК

офіційного опонента, доктора медичних наук,
доцента Корнієнко Світлани Михайлівни
на дисертаційну роботу Лавренюк Юлії Василівни
«Диференційний підхід до нехірургічної корекції генітального пролапсу»,
поданої в разову спеціалізовану раду ДФ 26.613.051
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: доктор медичних наук, професор кафедри акушерства, гінекології і репродуктології Чайка Кирило Володимирович.

1. Актуальність обраної теми дисертації

На теперішній час в Україні відсутні чіткі інструкції - рекомендації для лікарів акушерів – гінекологів щодо ведення жінок з генітальними пролапсами (ГП). Саме тому ці жінки часто не отримують належного спостереження та лікування, яке дасть змогу зменшити кількість запущених та тяжких проявів ГП, які істотно порушують життя жіночому населенню нашої країни.

Дисертаційна робота Лавренюк Юлії Василівни присвячена актуальній проблемі гінекології, а саме – підвищенню ефективності нехірургічної корекції початкових стадій ГП шляхом розробки та запровадження алгоритму диференційованого підходу при виборі методу консервативного лікування пролапсу геніталій для поліпшення якості надання медичної допомоги.

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

Виконана дисертаційна робота є науково-дослідною роботою Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика на тему: “Диференційний підхід до нехірургічної корекції генітального пролапсу” (№ держреєстрації 0117U006413, термін виконання 2017-2021 рр.).

3. Новизна дослідження та одержаних результатів.

За результатами даного дослідження розширеня наукова інформація та узагальнені дані щодо важливості проведення комплексної оцінки анамнезу, клініко-лабораторних, морфологічних даних та ЯЖ за спеціальними анкетами-опитувальниками при виборі нехіургічного методу корекції початкових форм ГП.

На підставі отриманих розширених уявлень, щодо важливості не лише комплексної оцінки загального стану, але й оцінки ЯЖ жінок з ГП дозволяють вперше запропонувати системі охорони здоров'я алгоритм диференційованого підходу при обранні НМК ГП уже на ранніх стадіях розвитку, що дозволить запобігти прогресуванню захворювання.

У процесі дослідження уточнені основні фактори ризику розвитку ГП, а саме наявність таких захворювань, як варикозна та грижева хвороби.

Детально вивчено морфологічні та імуногістохімічні особливості в будові структур піхвових стінок у жінок з ГП.

Дане дослідження довело необхідність своєчасної діагностики проявів ГП та обрання найоптимальнішого консервативного методу корекції на основі розробленого та запропонованого алгоритму диференційованого підходу, що дозволяє не лише покращити ефективність нехіургічної корекції ГП, але й запобігає прогресуванню стадії ГП, тим самим сприяє покращенню якості життя жінок з ГП.

4. Теоретичне значення результатів дослідження.

Проведено системний аналіз етіопатогенетичних та соціальних факторів ризику виникнення ГП у жінок. Детально вивчено та уточнено можливості діагностичних критеріїв анкет-опитувальників.

Результати дослідження дали наукове обґрунтування розробленому діагностично - лікувальному алгоритму, що дозволило покращити ефективність лікування ГП та знизити частоту прогресування ГП.

5. Практичне значення результатів дослідження.

У процесі дослідження розроблено та впроваджено алгоритм диференційованого підходу щодо корекції тазових дисфункцій у жінок з ГП, який спрямований не

лише на лікування ГП, але на запобігання подальшого прогресування патології (Патент України на корисну модель № 145380 від 10.12.2020 р.). Застосування нехірургічних методик з урахуванням не лише етіопатогенетичних чинників розвитку ГП, але й супутньої соматичної патології і гормонального біоценозу статевих шляхів дозволить зменшити клінічні прояви захворювання, подальше прогресування процесу та поліпшити ЯЖ жінок з ГП в цілому.

Здійснено впровадження в практику, як жіночих консультацій так і гінекологічних стаціонарів нехірургічних методів корекції початкових стадій ГП в жінок репродуктивного, перименопаузального та менопаузального віку згідно розробленого алгоритму.

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

Робота виконана на сучасному науково-методичному рівні із застосуванням принципів доказової медицини. Усі положення, висновки, рекомендації, що містяться в дисертації, науково обґрунтовані, достовірні, логічно витікають із результатів досліджень. Методики, використані автором в дослідженні, є актуальними. Наукові положення, висновки, рекомендації, які сформульовані в дисертації одержані на достатньому фактичному матеріалі. У процесі дослідження було обстежено 200 пацієнтік. 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 малюнки 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.

Наукова робота викладена українською мовою на 194 сторінках комп'ютерного тексту. Дисертація побудована згідно нових вимог та складається із анотації, вступу, розділу огляду літературних джерел, глави матеріалів і методів досліджень, 2 розділів власних досліджень, аналізу та обговорення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій і додатків. Дисертація ілюстрована 38 рисунком і 43 таблицями. Список використаних джерел містить 172 літературних посилань: 33 кирилицею та 139 латиницею.

Дисертаційна робота написана літературною мовою, грамотно. Всі розділи викладені 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 оптимізації нехіургічної тактики в ракурсі корекції початкових стадій ГП.

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

У третьому розділі автором проведено опис результатів клініко-лабораторних, морфологічних, і психометричних методів дослідження. На основі даних отриманих при застосуванні опитувачів в ракурсі оцінки ефективності

нехіургічної корекції початкових стадій ГП, можна стверджувати, що вони можуть бути застосовані, як ефективні «інструменти» для проведення оцінки клінічної ефективності лікування пацієнтів з ГП. Розділ написаний в чіткій, логічній послідовності, достатньо ілюстрований табличним і наглядним матеріалом та завершується висновком.

У четвертому розділі роботи представлені результати досліджень щодо оцінки клінічної ефективності методів нехіургічної корекції початкових стадій ГП. В ньому автор детально провела аналіз клінічної ефективності застосованих методик нехіургічної корекції початкових проявів ГП, згідно з алгоритмом диференційованого підходу, що в основній групі дослідження показали досить хорошу клінічну ефективність, на противагу групі порівняння, пацієнтки якої не відмітили якоїсь істотної позитивної динаміки, а в деяких випадках була поява нових скарг, що обумовлені прогресуванням ГП в даній групі дослідження.

Характеризуючи, в цілому, розділи власних досліджень, необхідно підкреслити, що Лавренюк Ю.В. провела багатогранні та об'ємні дослідження, які заслуговують на увагу як у науковому, так і в практичному плані. Кожний розділ завершується висновком, які відображають отримані результати.

У розділі «Обговорення отриманих результатів дослідження» об'єднано, систематизовано та обговорено отримані результати дисертаційної роботи, а також проведений їх порівняльний аналіз, зроблені конкретні 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. Чи спостерігались прояви алергії у жінок при застосуванні медикаментозних засобів в ракурсі нехіургічної корекції ГП?
2. Які ще суміжні спеціалісти були залучені під час консультування жінок досліджуваних груп?

8. Повнота викладу матеріалів дисертації в опублікованих працях.

Основні результати дисертаційної роботи викладені у 16 наукових працях, з них: 2 – статті у фахових наукових виданнях, рекомендованих МОН України, 2 – у зарубіжних виданнях, з них 1 стаття – у виданні, що індексується міжнародною наукометричною базою Scopus), 1 стаття у збірнику наукових праць, 10 тез та доповідей у матеріалах наукових конференцій та симпозіумів, 1 патент України на корисну модель.

Основні положення роботи були представлені та обговорені на наукових пленумах і конференціях: Пленумі асоціації акушерів-гінекологів України, Київ (2018, 2019); VI Міжнародному медико-фармацевтичному конгресі студентів та молодих вчених ВІМСО, Чернівці(квітень, 2019); XIV Міжнародній Пироговській науково- медичній конференції студентів та молодих вчених, Москва (березня, 2019); Всеукраїнській науково-практичній конференція молодих учених «Інтеграція здобутків молодих учених-медиків та фармацевтів в міжнародний науковий простір: сьогодення та перспективи», Київ (травень 2019); Науково-практичній конференції з міжнародною участю «Young Science 2.0», Київ (листопад 2020); Науково-практичній конференції «Проблеми оперованої матки», Київ (грудень 2020); Міжнародній науково-практичній конференції «Перспективні напрямки розвитку сучасних медичних та фармацевтичних наук», Дніпро (лютий 2021); Науково-практичній конференції з міжнародною участю «Young Science 3.0», Київ (березень 2021).

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

Ідея проведення дослідження, мета і завдання сформульовані дисертантом спільно з науковим керівником – Чайкою Кирилом Володимировичем. Автор

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

Лавренюк Ю.В., особисто провела 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 добросесності (академічного plagiatу, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації)

За результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертації не було виявлено ознак академічного plagiatу, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації. Розглянувши матеріали дисертації здобувача наукового ступеню доктора філософії Лавренюк Юлії Василівни на тему: «Диференційний підхід до нехіургічної корекції генітального пролапсу» 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 plagiatу в наданих матеріалах дисертації. Текст наданих матеріалів дисертації Лавренюк Юлії Василівни є оригінальним.

здобувача, дисертаційна робота Лавренюк Юлії Василівни «Диференційний підхід до нехірургічної корекції генітального пролапсу» повністю відповідає вимогам п.10 Порядку проведення експерименту з присудження ступеню доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (спеціалізація «Акушерство та гінекологія»), затвердженого постановою КМУ від 06.03.2019 №167 та вимогам до оформлення дисертації, затверджених наказом МОН України від 12.01.2017 №40, та її автор Лавренюк Юлія Василівна повністю заслуговує присвоєння наукового ступеню доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина (спеціалізація «Акушерство та гінекологія»).

Офіційний опонент:

доктор медичних наук,

професор кафедри акушерства та гінекології

Одеського національного медичного

Університету, МОЗ України

доцент

Світлана КОРНІЄНКО

