

**ВІДГУК** офіційного рецензента  
доктора медичних наук, професора **Вітюк Алли Дмитрівни**  
на дисертаційну роботу **Пікуль Юлії Леонідівни**  
«Оптимізація діагностики та лікування ургентних станів в гінекології  
з використанням ендоскопічних технологій»  
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, професор кафедри акушерства, гінекології та перинатології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Вдовиченко Юрій Петрович.

Алгоритм надання невідкладної допомоги жінкам із гострою гінекологічною патологією базується на необхідності швидкого встановлення чіткого діагнозу та оцінки загального стану пацієнтки, швидка і точна діагностика є важливою для належного лікування, що рятує життя, та необхідна для збереження фертильності. При оцінці гострих гінекологічних захворювань важливими є результати візуалізації, оскільки симптоми та результати фізикального обстеження часто неспецифічні та обмежені. Особливо важливим є застосування новітніх діагностичних технологій при диференційній діагностиці гострих станів у гінекології. Однак постановка діагнозу із залученням високих технологій не завжди доступна в широкій практиці надання невідкладної допомоги, тому оперативні діагностичні методи досить широко використовуються для встановлення діагнозу: на зміну традиційним діагностичним методам (пункція черевної порожнини через заднє склепіння) прийшли більш сучасні – лапароскопія, кульдоскопія, гістеросальпінгографія.

Дисертаційна робота саме й присвячена підвищенню ефективності діагностики та оперативного лікування ургентної генітальної патології на підставі вивчення клініко-лабораторних досліджень, а також удосконалення алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних заходів. Для вирішення поставленої мети були визначені наступні завдання: встановити фактори ризику ургентної генітальної патології; представити структуру ургентної генітальної патології; визначити нозологічними формами запальних захворювань органів малого таза та структуру оперативних втручань; з'ясувати причини маткових кровотеч та основні варіанти оперативних втручань; показати нозологічні форми при внутрішньочеревних кровотечах

та структуру оперативних втручань; визначити причини порушень кровообігу пухлин внутрішніх геніталій та основні варіанти оперативних втручань; удосконалити та оцінити ефективність алгоритму діагностичних і лікувально-профілактичних заходів у жінок із ургентною генітальною патологією.

Дисертанткою встановлено нові аспекти патогенезу післяопераційних ускладнень у жінок із різними варіантами ургентної генітальної патології, які полягають у негативному впливі несвоєчасної діагностики та відсутності адекватної корекції гематологічних та метаболічних порушень. Показано, що при розвитку післяопераційних гнійно-запальних ускладнень при ургентній генітальній патології має місце високий рівень постгеморагічної анемії, дисметаболічні порушення та тривалий реабілітаційний період. Отримані дані дозволили науково обґрунтувати необхідність удосконалення алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних заходів у жінок із ургентною генітальною патологією на підставі широкого використання сучасних ендоскопічних технологій та направленої медикаментозної корекції.

Авторкою на підставі проведених досліджень встановлено, що у структурі ургентної генітальної патології зустрічалися ускладнені форми запальних захворювань органів малого таза (41,4 %), маткові (31,6 %) і внутрішньочеревні (20 %) кровотечі та порушення кровообігу пухлин внутрішніх геніталій (6,2 %). Використання удосконаленого алгоритму в жінок із ургентною генітальною патологією дозволило збільшити кількість ендоскопічних оперативних втручань з 64 (36,6 %) до 155 (88,6 %), що, у свою чергу, дозволило покращити результати оперативного лікування, знизити операційної крововтрати (на 21,4 %), частоту післяопераційних гнійно-запальних ускладнень (з 20,6 до 9,7 %) та постгеморагічної анемії (з 29,1 до 14,9 %).

Робота має велике практичне значення. Авторка підкреслює, що з метою підвищення ефективності оперативного лікування ургентної генітальної патології необхідно широко використовувати ендоскопічні методи дослідження та лікування (гістеро- та лапароскопія), а також проводити до та післяопераційні лікувально-профілактичні заходи із використанням направленої імунологічної та метаболічної корекції.

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 та достовірними. Інформаційна база

дослідження достатня за обсягом, репрезентативна. Дисертація написана українською літературною мовою, грамотно, логічно, із дотриманням наукового стилю написання.

Дисертаційна робота Пікуль Ю. Л., 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 сучасної гінекології, є закінченим науковим дослідженням, яке містить нові положення і нові науково обґрунтовані результати, що, в цілому, розв'язують важливе науково-практичне завдання – підвищення ефективності оперативного лікування ургентної генітальної патології на підставі вивчення клініко-лабораторних досліджень, а також удосконалення алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних 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 Пікуль Ю. Л. «Оптимізація діагностики та лікування ургентних станів в гінекології з використанням ендоскопічних технологій» 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 19.08.2015 № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» і може бути представлена до офіційного захисту, а її авторка Пікуль Юлія Леонідівна повністю заслуговує присвоєння наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія»).

Офіційний рецензент:

**доктор медичних наук, доцент,  
професор кафедри акушерства,  
гінекології та перинатології  
НУОЗ України імені П. Л. Шупика**



|                                                                      |                   |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| МОН України                                                          |                   |
| Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика |                   |
| Підпис                                                               | <i>Вітюк А.О.</i> |
| ЗАСВІДЧУЮ                                                            |                   |
| Начальник відділу кадрів                                             |                   |
| «                                                                    | 20                |
| »                                                                    | р.                |