

ВІДГУК офіційного рецензента
доктора медичних наук професора **Суханової Ауріки Альбертівни**
на дисертаційну роботу **Козаченко Вікторії Валентинівни**
«Профілактика передчасних пологів у жінок із ретрохоріальною
гематомою в I триместрі вагітності», поданої
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.

Невиношування вагітності сьогодні привертає увагу всієї світової науки. Це універсальна, інтегрована відповідь жіночого організму на будь-яке неблагополучне в стані здоров'я вагітної, плода, довкілля і багатьох інших чинників. Відшарування хоріону є причиною репродуктивних втрат, обумовлює підвищення рівня перинатальної і дитячої захворюваності, що свідчить про надзвичайну значущість проблеми. Найбільш серйозним ускладненням ретрохоріальної гематоми в першому триместрі є розвиток фетоплацентарної недостатності в II і III триместрах. Завдяки впровадженню високоефективних методів дослідження, з'явилася можливість комплексної діагностики порушень стану плода з самих ранніх термінів, визначення їх ступеня тяжкості і патогенетичних особливостей розвитку клінічних проявів плацентарної недостатності. Пренатальна оцінка стану вагітної і плода заснована на вивченні багатьох параметрів, таких як дослідження матково-плацентарного кровотоку, плацентографії, кардіотокографії. Метод ультразвукової доплерометрії, за допомогою якої здійснюють прямі виміри кровотоку в різних судинних зонах системи мати-плацента-плід в динаміці, дозволяє оцінювати стан матково-плацентарного кровотоку і має важливе діагностичне і прогностичне значення. З огляду на це спостерігається тенденція до пошуку ранніх діагностичних маркерів ускладнень вагітності вже в I триместрі гестації, в період закладки і розвитку основних структур плодового яйця.

Проведене дисертантом дослідження надало можливість встановити, що провідними ехографічними критеріями ретрохоріальних гематом у I триместрі є: локалізація відносно поверхні плідного яйця і стінок порожнини матки; об'єм; будова – наявність або відсутність згустків крові; поширеність – ступінь відшарування ембріонального об'єкту; плодовмістилище; стан міометрія. У вагітних із ретрохоріальною гематомою у I триместрі мали місце ознаки

гіпокоагуляції, про що свідчить достовірне ($p < 0,05$) зниження протромбінового індексу до $98,81 \pm 1,12\%$; підвищення розчинних фібрин-мономерних комплексів до $20,95 \pm 0,51$ мг/100 мл; збільшення активованого часткового тромбoplastинового часу до $32,88 \pm 0,47$ секунд; подовження часу згортання крові до $4,92 \pm 0,05$ хвилин і тривалості кровотечі до $2,06 \pm 0,03$ хвилин. Виявлені порушення специфічні саме для випадків розвитку ретрохоріальної гематоми і не мають відношення до клінічного стану загрози переривання вагітності. У генезі ретрохоріальної гематоми у I триместрі вагітності суттєве значення мають дизгормональні (зниження рівнів хоріонічного гонадотропіну людини та прогестерону) та дизімунологічні порушення (підвищення рівня цитокінів ІЛ-2, ІЛ-6, фактор некрозу пухлини- α , а також наявність IgG до вірусу герпесу і цитомегаловірусу в середніх і високих титрах). Удосконалена математична модель передбачає оцінку ризику розвитку ретрохоріальної гематоми у вагітних із загрозою переривання вагітності із визначенням 6 чинників ризику: «недостатність лютеїнової фази»; «відсутність прегравідарної підготовки»; «наявність вагітностей, що не розвиваються, в анамнезі», «вік вагітної понад 30 років» «індекс маси тіла жінки менше 25» та «наявність хронічної урогенітальної інфекції у вагітної». Дані ознаки рекомендовано використовувати при розвитку ознак загрози переривання вагітності, основним критерієм якості даної математичної моделі слід вважати специфічність і позитивну прогностичну цінність.

Результати проведеного дослідження було впроваджено в навчальний процес кафедри акушерства гінекології та перинатології НУОЗ України імені П. Л. Шупика та оприлюднено на науково-практичних семінарах та конференціях, зокрема з міжнародною участю, і висвітлено у 9 наукових працях, з них 5 – у наукових статтях, одна з них у виданні, індексованому в базі SCOPUS, та 4 – у тезах.

Отримані дані є результатом самостійної роботи дисертантки. Авторкою особисто проаналізовано наукову літературу. Також нею проведено формування груп спостереження, самостійно проведено їх клініко-лабораторне обстеження, виконано забір і підготовку біологічного матеріалу з наступною обробкою та аналізом запису. Особисто описано і проаналізовано результати дослідження, а також здійснено статистичну обробку отриманих даних. Авторкою особисто написано всі розділи дисертації. Наукові положення, розробки прикладного характеру, висновки та практичні рекомендації, що виносяться на захист, одержані авторкою самостійно і висвітлені в опублікованих працях.

Аспіранткою Козаченко Вікторією Валентинівною здобуто необхідні теоретичні знання, уміння, навички та інші компетентності, достатні для продукування нових ідей, розв'язання комплексних проблем у галузі

професійної та дослідницько-інноваційної діяльності, вона оволоділа методологією наукової та педагогічної діяльності, а також провела власне наукове дослідження, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення.

Отже, дисертаційна робота Козаченко Вікторії Валентинівни, 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 – зниження частоти невиношування та передчасних пологів у жінок із ретрохоріальною гематомою у I триместрі вагітності на підставі вивчення клініко-ехографічних, доплерометричних, ендокринологічних, імунологічних та мікробіологічних досліджень, а також удосконалення алгоритму прогностичних та лікувально-профілактичних заходів.

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 Козаченко Вікторії Валентинівни «Профілактика передчасних пологів у жінок із ретрохоріальною гематомою в I триместрі вагітності» 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 Козаченко Вікторія Валентинівна повністю заслуговує присвоєння наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія»).

Офіційний рецензент:
професор кафедри акушерства,
гінекології і репродуктології
НУОЗ України імені П. Л. Шупика,
доктор медичних наук професор



Ауріка СУХАНОВА