

ВІДГУК офіційного рецензента
доктора медичних наук професора Савченка Сергія Євгенійовича
на дисертаційну роботу Ісмаїлова Романа Ідаретдіновича на тему
«Інноваційні підходи до лікування звичного невиношування вагітності
при істміко-цервікальній недостатності шляхом накладання
інтракорпорального шва», 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 акушерства, гінекології і репродуктології Національного
університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Камінський
Анатолій Вячеславович.

Невиношування вагітності сьогодні привертає увагу всієї світової
науки. Це універсальна, інтегрована відповідь жіночого організму на
будь-яке неблагополуччя в стані здоров'я вагітної, плода, довкілля і
багатьох інших чинників. Істміко-цервікальна недостатність є причиною
репродуктивних втрат, обумовлює підвищення рівня перинатальної і
дитячої захворюваності, що свідчить про надзвичайну значущість
проблеми.

Серед етіологічних чинників невиношування вагітності велике
значення має істміко-цервікальна недостатність. Істміко-цервікальна
недостатність має місце у 15-40 % жінок, які страждають на звичне
невиношування. Біля 30% випадків передчасних пологів пов'язано з
істміко-цервікальною недостатністю. Прямі репродуктивні втрати від
невиношування вагітності в Україні щорічно нараховують 36-40 тисяч
ненароджених бажаних дітей. Можливість втрати вагітності після одного
викидня становить 13-17 %, після двох - 36-38 %, при звичному
невиношуванні - до 45 %. Діти, які народилися в 23-27 тижнів гестації,
обумовлюють до 50 % перинатальної смертності.

Отже, обрана дисертантом та його науковим керівником тема дослідження, метою якого є покращити ефективність лікування звичного невиношування вагітності при істміко-цервікальній недостатності, є надзвичайно актуальною.

Проведене дисертантом дослідження надало можливість встановити, що після корекції ІЦН накладанням шва трансвагінально у 42,5 % жінок вагітність закінчується несприятливо, серед них пізні викидні складають 11,8 %, передчасні пологи до 28 тижнів вагітності – 32,8 %, 28-33 тижні – 20,6 %, 34–36 тижні – 35,3 % пацієнток. Найбільш значущими факторами несприятливого закінчення вагітності є: загроза передчасних пологів при даній вагітності, самовільні викидні в анамнезі, ознаки дисплазії сполучної тканини, інфекційні захворювання сечовидільної системи, 2 і більше внутрішньоматкових втручань з розширенням цервікального каналу в анамнезі, захворювання серцево-судинної системи, синдром вегетативної дисфункції.

Показано, що несприятливе закінчення вагітності при істміко-цервікальній недостатності пов'язано зі змінами гормонального статусу, що проявляється зниженням прогестерону та естрадіолу, зміною їх співвідношення в бік гіперестрогенемії, зниженням плацентарного лактогену та зростанням гормону стресу кортизолу. У результаті проведених генетичних досліджень виділені генетичні та епігенетичні маркери несприятливих наслідків ІЦН.

Для прогнозування несприятливого закінчення вагітності при ІЦН розроблено новий алгоритм з високою точністю, чутливістю та специфічністю, який рекомендовано застосовувати при обранні тактики ведення ІЦН.

Розроблені чіткі диференційовані алгоритми ведення жінок зі звичним невиношуванням, обумовленим ІЦН, на преконцепційному етапі та при вагітності з показаннями до накладення трансабдомінального чи трансвагінального серкляжа. Доведена ефективність застосування

рекомендованої тактики, що дозволило знизити частоту передчасних пологів.

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 5 наукових працях, з них 4 – у наукових статтях, одна з них у виданні, індексованому в базі SCOPUS, та 1 – у тезах.

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

Аспірантом Ісмаїловим Романом Ідаретдіновичем 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, він оволодів методологією наукової та педагогічної діяльності, а також провів власне наукове дослідження, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення.

Зауважень принципового характеру немає. Серед несуттєвих недоліків можна виділити наступні: анотація потребує конкретики; у розділі 2 варто більш детально охарактеризувати пацієнтів; надто обширні висновки у кінці окремих розділів. Вказані зауваження виправлені автором роботи в процесі рецензування.

У порядку дискусії бажано почути відповідь на кілька питань:

1. Чи були ускладнення при трансабдомінальному накладенні серкляжу? Чи є якісь особливості анестезіологічного забезпечення операції?

2. З якою метою проводились генетичні дослідження? Чому обрали саме ці методи дослідження?

ВИСНОВОК

Отже, дисертаційна робота Ісмаїлова Романа Ідаретдіновича 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 передчасних пологів у жінок з істміко-цервікальною недостатністю на підставі проведення комплексних досліджень, а також удосконалення тактики 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 Ісмаїлова Романа Ідаретдіновича «Інноваційні підходи до лікування звичного невиношування вагітності при істміко-цервікальній недостатності шляхом накладання інтракорпорального шва» 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 Ісмаїлов Роман Ідаретдінович 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

Sdv
Сергій САВЧЕНКО



[Handwritten signature]