

ВІДГУК офіційного рецензента
доктора медичних наук професора **Вітюк Алли Дмитрівни**
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.

При сучасному рівні народжуваності проблема невиношування вагітності є дуже актуальною. Частота невиношування вагітності залишається стабільною впродовж багатьох років і складає в розвинених країнах 15-20% усіх бажаних вагітностей, що призводить не лише до медичних, але й до серйозних демографічних втрат. Щорічно 5-6% пологів відбуваються достроково, народжуються тисячі недоношених дітей, здоров'я яких цілком залежить від об'єму та якості надання надзвичайно високоякісної і високотехнологічної медичної допомоги в перші дні і місяці життя новонародженого. Незважаючи на безперечні успіхи в розумінні етіології і патогенезу загрози переривання вагітності, особливо у поєднанні з ретрохоріальною гематомою, значного прогресу в підвищенні ефективності лікування досягти, на жаль, нині не вдалося. Відсутність зниження частоти ретрохоріальної гематоми в I триместрі вагітності вказує на труднощі, що виникають при веденні пацієнток із загрозованим перериванням вагітності. Відсутні чіткі дані про ехографічні та ендокринологічні особливості залежно від розмірів і локалізації ретрохоріальної гематоми. Крім того, відсутні дані про диференційований підхід до тактики прогнозування та профілактики невиношування передчасних пологів з врахуванням особливостей ретрохоріальної гематоми.

Незважаючи на розмаїття діагностичних підходів до вирішення проблеми передчасних пологів, на сьогодні не існує однозначних критеріїв щодо

зниження перинатальної патології, тому хочу наголосити, що наукова робота Козаченко Вікторії Валентинівни, яка присвячена зниженню 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.

Дисертанткою доведено, що при оцінці структури ретрохоріальних гематом у I триместрі вагітності встановлено наступні особливості: в 90% вагітних без ознак організації та анехогенна; в 63,3% розташована пристіночно, в 36,7% – полюсно; в 50% мала місце низька плацентація; в 90% спостерігався гіпертонус міометрія; в 16,7% відбувалася деформація плідного яйця; в 13,3% мала місце гіпоплазія хоріона.

Науково обґрунтовано необхідність удосконалення алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних заходів у жінок із ретрохоріальною гематомою у I триместрі вагітності.

Проведені дослідження дозволили науково обґрунтовано негативний вплив ретрохоріальної гематоми у I триместрі вагітності на рівень невиношування та передчасних пологів. Розширені дані про патогенез репродуктивних втрат у жінок із ретрохоріальною гематомою у I триместрі вагітності, які полягають у наявності ознак гіпокоагуляції: зниження протромбінового індексу; збільшення активованого часткового тромбoplastинового часу; подовження часу згортання крові тривалості кровотечі; дизгормональні (зниження рівнів хоріонічного гонадотропіну людини та прогестерону) та дизімунологічні порушення (підвищення рівня цитокінів інтерлейкіну-2, інтерлейкіну-6, фактору некрозу пухлини- α , а також наявністю IgG до вірусу герпесу і цитомегаловірусу в середніх і високих титрах). Вивчено порівняльні аспекти структури та ехографічних ознак ретрохоріальної гематоми у I триместрі вагітності.

Проведено порівняльний клінічний аналіз перебігу вагітності, пологів та перинатальних наслідків у жінок з ретрохоріальною гематомою у I триместрі вагітності. Удосконалено математичну модель щодо прогнозування ретрохоріальної гематоми у I триместрі вагітності у жінок із загрозою

переривання вагітності із визначенням шести 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.

Удосконалено та впроваджено алгоритм прогностичних та лікувально-профілактичних заходів у жінок із ретрохоріальною гематомою у I триместрі вагітності.

Дисертаційна робота виконана на належному методологічному рівні. Основні положення роботи, сформульовані авторкою 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 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'єк-

тивності 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 призначення 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 та перинатології

НУОЗ України імені П. Д. Шупика,

доктор медичних наук, професор



Алла ВІТЮК