

ВІДГУК

офіційного опонента на дисертацію Бражук Марини Вікторівни за темою: «Оптимізація реабілітації репродуктивної функції жінок після органозберігаючого хірургічного лікування трубної вагітності», представлену до захисту на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.01 – акушерство та гінекологія

Однією з актуальних невирішених проблем сучасного акушерства та гінекології залишається позаматкова вагітність. До групи найбільш високого ризику виникнення трубної вагітності відносяться жінки з хронічними запальними процесами геніталій, ендометріозом, а також з безплідністю, так як у 35-40 % них в процесі обстеження та лікування настає трубна вагітність, а у 50-60% жінок відмічається безплідність, що передувала трубній вагітності.

З розвитком ендоскопічної хірургії значно збільшилось число органозберігаючих операцій на маткових трубах, після проведення яких зросла як частота трубної вагітності, так і її рецидиви.

Тому, з метою відновлення репродуктивної функції та попередження рецидиву захворювання, важливим є визначення правильної тактики ведення пацієнок з трубною вагітністю, проведення ощадного хірургічного втручання на маткових трубах та послідовних реабілітаційних заходів. Все вищевикладене вказує на актуальність теми представленої дисертаційної роботи.

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

Дисертаційна робота Бражук М. В. є фрагментом НДР відділення планування сім'ї та оперативної реабілітації репродуктивної функції жінок ДУ «ІПАГ НАМН України»: «Вивчити морфофункціональний стан органів мішеней репродуктивної системи у жінок з ранніми втратами вагітності» 2011-2013 рр. (№ держреєстрації 01.11.U002057).

Наукова новизна одержаних результатів.

Наведено обґрунтоване нове вирішення наукового завдання в галузі акушерства і гінекології відносно оптимізації реабілітації репродуктивної функції жінок після хірургічного органозберігаючого лікування трубної вагітності.

Уточнено наукові дані щодо особливостей мікробіоценозу та вірусного навантаження статевих шляхів у жінок з трубною вагітністю, зареєстровано: збільшення інфекцій, що передаються статевим шляхом – хламідії (34,1 %), мікоплазма (16,5 %), уреоплазма (24,7 %); значну частоту формування асоціативних форм вірусно-бактеріального інфікування (69,4 %).

Вперше дана комплексна морфофункціональна оцінка стану стінки маткової труби, ендометрію та хоріона за наявності трубної вагітності.

Вперше на основі вивчення молекулярних процесів проліферації трофобласта та механізмів цитотрофобластичної інвазії ектопічного плідного яйця встановлено наявність порушень епітеліо-мезенхімальної трансформації хоріальних структур ектопічного плідного яйця, а саме: зниження експресії проліферативного маркера Ki-67, різке зниження або відсутність експресії ендотеліального фактора CD31, нерівномірно виражена експресія епітеліальних та мезенхімальних маркерів (віментин, цитокератин) на тлі хронічного сальпінгіту.

Отримані дані дозволили автору науково обґрунтувати та удосконалити комплекс лікувальних та реабілітаційних заходів у жінок, що перенесли трубну вагітність.

Практичне значення результатів роботи.

Автором розроблено та впроваджено в практику комплексний індивідуалізований підхід до операційного та післяопераційного ведення хворих з трубною вагітністю і до реабілітації репродуктивної функції у даного контингенту пацієнток.

Результати дисертаційної роботи впроваджено в роботу лікувальних закладів м. Києва, Київської, Тернопільської, Хмельницької областей.

Ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків та рекомендацій, сформульованих у дисертації, їх вірогідність.

Дисертація викладена за традиційною схемою та складається зі вступу, огляду літератури, матеріалів та методів, розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення отриманих результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, списку літератури.

У вступі переконливо доведена актуальність обраної теми дисертації, чітко сформульовані мета та відповідні до мети завдання дослідження, представлена наукова новизна та практична значимість роботи.

Огляд літератури написаний кваліфіковано і дає повноцінний аналіз стану досліджуваної проблеми, сучасне уявлення про етіологію, патогенез, діагностику та лікування трубної вагітності.

В розділі матеріали та методи дослідження автором ретельно описані методики, котрі були використані під час виконання дисертаційної роботи.

В розділі клінічна характеристика докладно представлені анамнестичні дані жінок з безплідністю, ймовірною причиною якої була перенесена трубна вагітність та пацієнток та результати проспективного дослідження.

У розділах власних досліджень автором дана ґрунтовна оцінка клінічних ознак захворювання, наведено сучасні достовірні діагностичні критерії трубної вагітності, визначено особливості стану мікробіоценозу статевих шляхів, анатомічних особливостей органів малого таза, результати гістологічних та імуногістохімічних досліджень біоптатів маткових труб, ендометрія та хоріона ектопічного плідного яйця.

Детально описано науково обґрунтований комплекс лікувальних та реабілітаційних заходів у жінок, що перенесли трубну вагітність. Доведено його ефективність.

Висновки лаконічні, відповідають поставленим завданням роботи та повністю відображають отримані автором наукові результати. Практичні рекомендації є логічними та конкретними.

Достовірність наукових результатів представлених автором в дисертації не викликає сумніву,

Автореферат повністю відображає зміст дисертації. Зауважень до автореферату немає. Дисертаційна робота написана грамотно, оформлена відповідно існуючих вимог.

Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях.

Основні положення дисертації знайшли відображення у 15 опублікованих роботах, з них 8 статей у журналах ДАК, 1 стаття – у збірнику, 6 – тези наукових конференцій.

Матеріали дисертаційної роботи були представлені на численних міжнародних та вітчизняних наукових конференціях.

Зауваження до змісту дисертації та її оформлення.

Суттєвих недоліків у поданій роботі не виявлено, але є ряд зауважень. Із зауважень, слід зазначити, що деякі розділи в дисертаційній роботі перенасичені рисунками, відмічено ряд незначних стилістичних помилок, що ніяким чином не зменшує її наукову та практичну цінність в цілому. Привертає увагу деталізація методик дослідження.

В якості дискусії хотілося б отримати відповіді на декілька запитань:

1. Які ранні та відтерміновані ускладнення трубної вагітності?
2. Які препарати були застосовані на різних етапах лікування та реабілітації жінок з трубною вагітністю ?

Рекомендації щодо використання отриманих результатів дослідження в практиці.

Сформульовані автором наукові положення, висновки та практичні рекомендації є актуальними і являють собою значний науковий інтерес для

акушер-гінекологів, хірургів та сімейних лікарів

Висновок. Дисертаційна робота Бражук Марини Вікторівни «Оптимізація реабілітації репродуктивної функції жінок після органозберігаючого хірургічного лікування трубної вагітності», подана на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук, є завершеною науковою працею, яка містить нове вирішення актуальної наукової задачі акушерства та гінекології щодо оптимізації реабілітації репродуктивної функції жінок, які перенесли трубну вагітність.

Представлена дисертація відповідає вимогам п. 11 «Порядку ... » ДАК України за спеціальністю 14.01.01 – акушерство та гінекологія, а її автор заслуговує присудження наукового ступеня кандидата медичних наук зі спеціальності 14.01.01 – «акушерство та гінекологія».

Офіційний опонент:

доктор медичних наук, професор
Українського науково-практичного
центру ендокринної хірургії, трансплантації
ендокринних органів і тканин МОЗ України,
завідувач відділу репродуктивної
медицини та хірургії



[Handwritten signature]
Яроцький М. Є.

29.12.15

Підпис професора Яроцького М.Є.

засвідчую

Вчений секретар, к.мед.н.

[Handwritten signature]

Глоба Є.В.

Вх 11.01.16