

ВІДГУК

офіційного опонента на дисертацію

Вдовиченка Сергія Юрійовича

«Профілактика акушерської і перинатальної патології
при використанні родинно-орієнтованих технологій
під час вагітності і пологів»,

представлену до спеціалізованої вченої ради

Д 26. 553.01 при ДУ «Інститут педіатрії, акушерства та гінекології
НАМН України» на здобуття наукового ступеня
доктора медичних наук
за фахом 14.01.01 – акушерство і гінекологія

Проблема перинатальної патології є однією з найбільш актуальних в сучасному акушерстві, оскільки вона призводить до високого рівня плодових втрат, що диктує необхідність пошуку нових рішень, особливо в аспекті надання лікувально-профілактичної допомоги з використанням сучасних технологій. При цьому одним з варіантів нових підходів до тактики ведення вагітності та пологів є використання родинно-орієнтованих технологій.

Не дивлячись на значну кількість наукових робіт у вітчизняній і зарубіжній літературі, практично всі вони присвячені вивченню можливостей використання нових лікарських препаратів, а також впливу високої частоти кесаревих розтинів на рівень перинатальних втрат. У зв'язку з цим представляє певний інтерес вивчення впливу родинно-орієнтованих технологій на функціональний стан фето-плацентарного комплексу, перебіг пологів та перинатальні наслідки розродження.

Окремо треба відмітити, що практично не вивчені медико-соціальні аспекти родинно-орієнтованих технологій, особливо відношення лікарів акушер-гінекологів до цієї проблеми.

Все вищевикладене підтверджує актуальність обраної наукової проблеми.

Виконана науково-дослідна робота зв'язана з планом наукової роботи кафедри акушерства, гінекології і перинатології Українського державного інституту репродуктології Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика МОЗ України.

Серед основних моментів наукової новизни представленої докторської дисертації слід зазначити, що автору удалось вперше дослідити медико-соціальні аспекти партнерських пологів з урахуванням результатів анкетування не тільки жінок та їх чоловіків, але і лікарів акушер-гінекологів з різним стажем роботи. Саме такий підхід дозволив науково обґрунтувати необхідність удосконалення безперервного професійного розвитку лікарів на сучасному етапі. Безумовно, до провідних аспектів наукової новизни відноситься і обґрунтування необхідності використання родинно-орієнтованих технологій під час вагітності та пологів з урахуванням критеріїв включення та виключення на рівні різних ланок охорони здоров'я – від центральних районних лікарень до міських пологових будинків. Автором встановлені загальні моменти і відмінності основних акушерських та перинатальних ускладнень при використанні загальноприйнятої тактики ведення вагітності та пологів у порівнянні з родинно-орієнтованими, причому не тільки під час розродження, але і при веденні вагітності. Це все дозволило автору науково обґрунтувати необхідність удосконалення лікувально-профілактичних заходів щодо зниження частоти акушерської та перинатальної патології, а також різних “агресивних” методів ведення вагітності та пологів на основі використання родинно-орієнтованих технологій.

Виконана докторська дисертація має велике значення для практичної охорони здоров'я, оскільки розроблено і впроваджено алгоритм лікувально-профілактичних заходів з урахуванням критеріїв включення та виключення для використання родинно-орієнтованих технологій, починаючи з прегравідарного періоду, потім під час вагітності і завершуючи безпосередньо розродженням. Встановлено порівняльні аспекти клініко-анемнестичних даних, медико-соціальних аспектів, клінічного перебігу вагітності, пологів, післяпологового періоду та стану новонароджених при використанні загальноприйнятої тактики ведення та при запровадженні родинно-орієнтованих технологій під час вагітності та пологів.

Дисертація побудована за класичним принципом і складається із вступу, огляду літератури, розділу, присвяченого матеріалам і методам досліджень, причому детально описана пропонована методика лікувально-профілактичних заходів; трьох розділів власних досліджень, обговорення отриманих результатів, висновків, практичних рекомендацій і покажчика літератури, який включає необхідну кількість вітчизняних і зарубіжних авторів.

На особливу увагу заслуговує представлений огляд літератури, який присвячений проблемі партнерських пологів в аспекті зниження частоти акушерських та перинатальних ускладнень. Автор розглядає історичні аспекти партнерських пологів у різних країнах світу з позицій як лікарів, і безпосередньо учасників. У кожному підрозділі є відповідне заключення з подальшим переходом на наступну частину. Методологічно розділ дисертаційної роботи відповідає сучасним вимогам, а також написаний з глибоким знанням даних вітчизняної і зарубіжної літератури.

Усі розділи дисертаційної роботи пов'язані між собою та повністю відповідають меті та завданням наукового дослідження. Автором використані сучасні лабораторні методи дослідження з ретельною оцінкою функціонального стану фетоплацентарного комплексу та вегетативної нервової системи. Підрозділ, присвячений особливостям стану лактації написаний на сучасному рівні і відповідає меті та завданням дослідження.

У заключному розділі виконаної наукової роботи проводиться широка дискусія з проблеми, що вивчається, із залученням останніх даних вітчизняної і зарубіжної літератури. Висновки і практичні рекомендації логічно витікають з результатів проведених досліджень.

Серед основних результатів, отриманих автором слід виділити наступні моменти:

- клінічний перебіг вагітності та пологів при використанні родинно-орієнтованих технологій та партнерських пологів характеризується зниженням частоти ускладнень під час гестації та пологів – анемії вагітних (на $4,3 \pm 0,4\%$); плацентарної дисфункції (на $9,6 \pm 0,9\%$); затримки розвитку плода (на $5,3 \pm 0,5\%$); аномалій пологової діяльності (на $9,7 \pm 0,9\%$); дистресу плода (на $1,0 \pm 0,1\%$); кесаревих розтинів (на $6,0 \pm 0,6\%$); порушень контрактильної активності матки після пологів (на $9,3 \pm 0,9\%$) та ранової інфекції (на $1,7 \pm 0,1\%$).

- перинатальні наслідки розродження жінок при використанні родинно-орієнтованих технологій та партнерських пологів полягають у збільшенні частоти народження дітей з оцінкою за шкалою Апгар більш 7 балів (на $5,6 \pm 0,5\%$); зменшенні порушень постнатальної адаптації новонароджених (на $6,7 \pm 0,6\%$) та відсутністю

плодових втрат.

- ведення жінок під час вагітності з використання родинно-орієнтованих технологій та розродження шляхом партнерських пологів має позитивний вплив на стан лактації, якій полягає у збільшенні частоти нормогалакції (на $11,0 \pm 1,0\%$), зменшенні гіпогалакції різного ступеня (на $6,0 \pm 0,6\%$), відсутності агалакції та покращенні якісних показників грудного молока – збільшення вмісту загального білка (на $15,2 \pm 1,5\%$); ліпідів (на $17,3 \pm 1,6\%$) та нормалізації концентрації імуноглобулінів А, М та G.

- впровадження розробленого алгоритму ведення вагітності та пологів з використанням родинно-орієнтованих технологій в навчальний процес на етапах проведення навчально-практичних семінарів, передатестаційних циклів та циклів тематичного удосконалення дозволяє підняти рівень позитивного відношення лікарів зі стажем до 10 років на $21,2 \pm 2,2\%$ та зі стажем більше 10 років – на $16,2 \pm 1,6\%$, а також знизити рівень агресивного ведення пологів на $21,2 \pm 2,1\%$.

Всі наукові положення і висновки цілком обґрунтовані, впливають із змісту роботи, мають теоретичне і практичне значення, а розроблений алгоритм лікувально-профілактичних заходів дозволяє знизити частоту акушерської та перинатальної патології.

Матеріали дисертаційної роботи цілком відображені в 30 друкованих працях, які опубліковані в збірниках і журналах, рекомендованих МОН України, причому 23 статті та 7 тез науково-практичних конференцій по спеціальності.

значенням, ступенем обґрунтованості та достовірності наукових положень, сформульованих у висновках і практичних рекомендаціях, повнотою викладення матеріалу в наукових статтях та апробації на наукових форумах, повністю відповідає вимогам пунктів 9 та 10 Порядку присудження наукових ступенів, затвердженого Постановами Кабінету Міністрів України № 567 від 24.07.2013 р. та № 656 від 19.08.2015 р., а її автор заслуговує присудження наукового ступеня доктора медичних наук за спеціальністю 14.01.01 – акушерство та гінекологія.

Офіційний опонент
професор кафедри акушерства
та гінекології № 1 Одеського
національного медичного
університету МОЗ України,
доктор медичних наук, професор



різних ланках охорони здоров'я?

3. Яке впровадження роботи в навчальний процес ?

ВИСНОВОК

Дисертаційна робота Вдовиченка Сергія Юрійовича «Профілактика акушерської і перинатальної патології при використанні родинно-орієнтованих технологій під час вагітності і пологів», виконана в Національній медичній академії післядипломної освіти імені П. Л. Шупика МОЗ України, за своєю актуальністю, науковою новизною отриманих результатів, їх практичним та теоретичним

значенням, ступенем обґрунтованості та достовірності наукових положень, сформульованих у висновках і практичних рекомендаціях, повнотою викладення матеріалу в наукових статтях та апробації на наукових форумах, повністю відповідає вимогам пунктів 9 та 10 Порядку присудження наукових ступенів, затвердженого Постановами Кабінету Міністрів України № 567 від 24.07.2013 р. та № 656 від 19.08.2015 р., а її автор заслуговує присудження наукового ступеня доктора медичних наук за спеціальністю 14.01.01 – акушерство та гінекологія.

Офіційний опонент
професор кафедри акушерства
та гінекології № 1 Одеського
національного медичного
університету МОЗ України,
доктор медичних наук, професор

