

Відгук

*офіційного опонента доктора медичних наук, професора Яроцького
Миколи Євгенійовича на дисертаційну роботу Казакової Наталії
Миколаївни «Диференційний підхід до реабілітації репродуктивного
здоров'я у жінок з безплідністю, які перенесли органозберігаючі операції
на придатках матки» поданої до спеціалізованої вченої ради Д 26.553.01
на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за
спеціальністю 14.01.01.-акушерство та гінекологія*

Актуальність теми дисертації. Незважаючи на значні успіхи у діагностиці та лікуванні порушень репродуктивної функції, широке впровадження допоміжних репродуктивних технологій, проблема безплідності залишається однією з найважливіших у сучасній медицині. На сьогоднішній день рівень безплідності в нашій країні досягає 20%, тобто приблизно кожна п'ята з 15 млн. пар в Україні не може зачати дитину традиційним способом. Це дуже значні та тривожні показники. Ми маємо демографічну кризу, від'ємний приріст населення (за 2014 рік він становив мінус 4,5).

В останні роки все ширше проводяться органозберігаючі операції з метою не тільки видалення патологічного вогнища і відновлення нормальної анатомії органу, а й збереження репродуктивної функції. Сучасна ендохірургічна техніка дає можливість виконання оперативних втручань з мінімальною агресією, зокрема за допомогою більш небезпечних видів енергії, а саме: електрокоагуляція, ультразвук, лазер. Частота хірургічних втручань на придатках матки в репродуктивному періоді коливається в широких межах від 7% до 26% по відношенню до усіх операцій на органах малого тазу. Хірургічні втручання на органах малого таза грають значну роль в зменшенні оваріального резерву, зокрема, операції з приводу кіст і кістаденоми яєчників, синдрому полікістозних яєчників, видалення змінених маткових труб, апендиктомія, сальпінгооваріолізіс, пластика маткових труб.

Перераховані оперативні втручання не тільки сприяють розвитку злукового процесу органів малого тазу, але і знижують фертильність та наближають до настання менопаузи.

Оцінюючи актуальність обраного наукового завдання необхідно вказати, що автор обґрунтував необхідність оцінки репродуктивної функції у жінок з безплідністю після органозберігаючих оперативних втручань на додатках як до, так і після оперативного втручання в залежності від плановості операції, вид

Зв'язок теми дисертації з державними чи галузевими науковими програмами.

Дисертаційна робота є фрагментом науково-дослідних робіт відділення реабілітації репродуктивної функції жінок ДУ «Інституту педіатрії, акушерства та гінекології імені академіка О.М.Лук'янової НАМН України»: «Вивчити морфофункціональний стан органів-мішеней репродуктивної системи у жінок з ранніми втратами вагітності» (№ держреєстрації 01.11.U002057); «Дослідити механізми впливу консервативного і хірургічного лікування лейоміоми матки на морфофункціональний стан органів-мішеней репродуктивної системи у жінок фертильного віку» (№ держреєстрації 0114U003086).

Наукова новизна дослідження та отриманих результатів.

Автором дисертаційної роботи вперше було проведено комплексне дослідження репродуктивного здоров'я у жінок з безплідністю та оцінка даних щодо впливу плановості хірургічного втручання, хірургічного доступу, об'єму оперативного втручання на оваріальний резерв, фіолкулогенез, кровообіг та морфофункціональний стан яєчників. Вивчено стан гемодинаміки органів малого тазу у пацієток з безплідністю до та після органозберігаючих операцій на маткових трубах та яєчниках.

Дисертантом доведено вплив ургентності та плановості хірургічного втручання на мікробіоценоз піхви та віддалені наслідки у жінок з безплідністю після органозберігаючих операцій на придатках матки.

На підставі співставлення клінічного матеріалу з психоемоційним станом пацієнток науково обґрунтовано реабілітаційні заходи в ранньому післяопераційному періоді, які позитивно впливають на їх якість життя. Вперше науково обґрунтовано та розроблено нові тактичні підходи до поетапного відновного лікування після операції на маткових трубах та яєчниках в залежності від плановості хірургічного лікування та оцінена клінічна ефективність.

Теоретичне значення роботи полягає у визначенні достовірно вищих показників контамінації статевих шляхів умовно-патогенною мікрофлорою та інфекціями, що передаються статевим шляхом; реактивної та особистісної тривожності; зниження показників оваріального резерву у жінок, яким хірургічне втручання було проведено в ургентному порядку.

Доведено ефективність корекції ендокринних, мікробіологічних, психоемоційних порушень та стану оваріального резерву у пацієнток з безплідністю після органозберігаючих операцій на придатках матки.

Практичне значення роботи.

Представлена кандидатська дисертація має достатнє практичне значення, що підтверджується запропонованими практичній охороні здоров'я патогенетично обґрунтованими підходами до впровадження у клінічну практику алгоритму діагностики та лікування порушень мікробіому піхви, оваріального резерву, психологічної дезадаптації у жінок з безплідністю, яким планується проведення органозберігаючих операцій на маткових трубах та яєчниках.

Розроблено диференційований підхід до діагностики та лікування жінок з безплідністю після органозберігаючих операцій на придатках матки в залежності від плановості проведення хірургічного втручання та способу втручання, використання високих хірургічних енергій.

Ступінь обґрунтованості і достовірності наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертаційній роботі.

Ступінь обґрунтованості і достовірності наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертаційній роботі забезпечено достатньою кількістю спостережень: обстежено 160 жінок репродуктивного віку, з них 120 жінок з безпліддям та доброякісними утвореннями яєчників, позаматковою вагітністю.

Методи дослідження, що використовувались автором, сучасні, доцільні та відповідають поставленій меті і задачам - ультразвукове дослідження та доплерографія, оцінка оваріального резерву, дослідження мікробіому піхви, анкетування щодо оцінки психоемоційного стану. Результати досліджень вдало ілюстровані за допомогою рисунків і таблиць. У роботі використовувались сучасні методи досліджень дозволили досягти поставленої мети та вирішити поставлені задачі у роботі.

Достатній обсяг клінічного матеріалу, об'єм і якість наукових досліджень, а також об'єктивність представлених результатів, які підлягли статистичній обробці, визначають високу ступінь достовірності основних наукових положень дисертації, висновків і рекомендацій.

Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях та авторефераті.

Дисертаційна робота викладена на 185 сторінках друкованого тексту, і складається зі вступу, огляду літератури, 6 розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення досліджень, висновків, практичних рекомендацій.

Робота ілюстрована таблицями та рисунками. Перелік використаних джерел налічує 249 публікацій, в тому числі 161 – кирилицею, 88 – латиницею.

Дисертація побудована за класичною схемою.

У вступі чітко обґрунтована актуальність проблеми. Визначена мета і завдання дослідження, представлена наукова новизна та практичне значення роботи. Огляд літератури включає глибокий аналіз даних вітчизняної та зарубіжної літератури щодо проблеми реабілітаційних заходів у жінок з безпліддям після органозберігаючих операцій на придатках. Методи дослідження, що були використані автором для досягнення поставленої мети

та вирішення сформульованих задач - сучасні і достатньо інформативні. Власні дослідження викладені у шести розділах дисертаційної роботи, в яких висвітлено клініко-анамнестичні характеристики обстежених жінок, клінічні особливості проведених хірургічних втручань, оцінено мікробом піхви, психоемоційний стан, оваріальний резерв, гормональний гомеостаз у даних пацієнток. Залежно від виявлених змін розроблено диференційований підхід до діагностики та лікування жінок з безплідністю після органозберігаючих операцій на придатках матки в залежності від плановості проведення хірургічного втручання та способу втручання, використання високих хірургічних енергій.

У заключному розділі дисертаційної роботи дисертантом вдало обговорюється отримані результати. Висновки та практичні рекомендації обґрунтовані результатами проведених дослідженнях та повністю відповідають поставленій меті і завданням дисертаційної роботи.

Дисертація добре ілюстрована, отримані результати дослідження наведені в 33 таблицях та 20 рисунках у вигляді мікрофотографій та діаграм, що поліпшує сприйняття великої кількості інформації та робить наведені дані більш наглядними.

Матеріали дисертації в достатньому обсязі висвітлені в опублікованих 8 роботах. Наукові праці та автореферат повністю відображать основні положення дисертації.

Недоліки дисертації та автореферату щодо їх змісту та оформлення.

При вивченні дисертаційної роботи, автореферату і наукових робіт дисертанта принципових зауважень не було.

У порядку дискусії вважаю за необхідне задати питання.

1. Які сучасні методи обстеження найефективніше оцінюють оваріальний резерв жінки?

Висновок про відповідність роботи вимогам, які пред'являються до дисертації на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук.

Дисертаційна робота Казакової Наталії Миколаївни на тему: «Диференційований підхід до реабілітації репродуктивного здоров'я у жінок з безплідністю, які перенесли органозберігаючі операції на придатках матки», виконана під керівництвом д.мед.н., професора Дубчак А.Є. є закінченим науковим дослідженням, яке містить нове вирішення важливої наукової задачі щодо відновлення репродуктивного здоров'я у жінок з безплідністю після органозберігаючих операцій на придатках матки.

За актуальністю, обсягом клінічного матеріалу, теоретичною новизною і практичному значенні отриманих результатів, за рівнем і якістю досліджень, ступенем обґрунтованості і достовірності наукових положень дисертаційна робота Казакової Н.М. повністю відповідає вимогам пункту 11 «Порядку присудження наукових ступенів», а автор заслуговує на присудження наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.01 – акушерство та гінекологія.

Офіційний опонент:

науково-медичний керівник
Академічного медичного центру,
д.мед.н., професор



М.Є Яроцький

Підпис професора Яроцького М.Є. затверджую

Директор
Академічного медичного центру



І.В. Яроцька

18 X 19

вх 21.10.19р.