

## РЕЦЕНЗІЯ

офіційного рецензента - завідувачки відділенням реабілітації репродуктивної функції жінок ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О.М. Лук'янової НАМН України», доктора медичних наук, професора Корнацької Алли Григорівни на дисертацію Плаксієвої Катерини Дмитрівни «Оптимізація органозберігаючого лікування міоми матки залежно від репродуктивної перспективи», яка подана до разової спеціалізованої вченої ради ДУ «ІПАГ ім. академіка О.М. Лук'янової НАМН України», що створена відповідно наказу ДУ «ІПАГ ім. академіка О.М. Лук'янової НАМН України» від 24.03.2023 №2.5-33/1/43, на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина».

### 1. Актуальність обраної теми.

Лейоміома матки є найбільш розповсюдженою доброякісною пухлиною жіночих статевих органів, частота якої за різними статистичними даними складає 50-70%. Не зважаючи на свою доброякісну природу, ця патологія спричинює цілий спектр симптомів що значно погіршують не тільки якість життя. Соціально значимим впливом міоми матки на жіноче здоров'я є порушення репродуктивної функції, тобто міома чинить опосередкований вплив не лише на родину жінки, а й на демографічні показники в цілому.

Оскільки щадний до репродуктивної функції підхід до лікування входить до парадигми лікування лейоміоми протягом відносно нетривалого часу, критичне значення має накопичення знань про ефективність кожного метода лікування з метою збереження дітородної функції жінки.

Саме тому поглиблене вивчення цієї проблеми в теперішній час та розробка системи надання допомоги жінкам з лейоміомою матки в репродуктивному віці набуває особливого значення з огляду на медичні та соціальні виклики сьогодення.

## **2. Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.**

Представлена робота є фрагментом науково-дослідної роботи ДНУ «Центр інноваційних медичних технологій» НАН України за 2021-2023 роки «Обґрунтувати оптимальний комплекс менеджменту міоми матки із застосуванням інноваційних медикаментозних, неінвазивних і хірургічних методик».

Державний реєстраційний номер: 0120U105151.

## **3. Оцінка структури, змісту та форми дисертації**

Дисертаційна робота написана українською мовою, та відповідає актуальним вимогам до оформлення дисертацій. Робота викладена на 168 сторінках друкованого тексту, ілюстрована 47 таблицями та 17 рисунками. В списку використаної літератури - 151 публікація.

Побудована дисертація класично та складається із вступу, огляду літератури, п'яти розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, переліку літературних джерел.

Огляд літератури представляє собою аналіз літературних джерел що стосуються проблематики лейоміоми матки у жінок дітородного віку.

В розділі 2 “Матеріали та методи досліджень” наведено дизайн наукового дослідження та описано методи дослідження, застосовані для його реалізації.

В розділі 3 “Ретроспективний аналіз репродуктивних результатів у жінок з міомою матки після застосування різних методів лікування” наводяться результати опитування жінок після різних методів лікування лейоміоми. Виявлено високу ефективність консервативно міомектомії для

досягнення вагітності та живонародження у молодших жінок. У жінок старшого фертильного віку таку роль відіграє уліпристалу ацетат.

В 4 розділі “Клінічна характеристика обстежених жінок” встановлено фактор ризику розвитку міоми в залежності від віку, особлива увага приділена ожирінню.

В розділі 5 “Ехографічні та доплерографічні характеристики міоми матки” наведено вікові особливості лейоміом а також продемонстровано закономірності кровотоку у вузлах в залежності від таких параметрів як маса тіла, розмір міоми та її розташування.

В розділі 6 “Особливості метаболічного та гормонального статусу жінок досліджених груп” вказано на гіперпролактинемію, дефіцит вітаміну Д та гіперлептинемію як фактори ризику розвитку міоми у молодих жінок та інсулінорезистентність та гіперхолестеринемію у жінок старшого віку.

В 7 розділі “Лікувально-профілактичні рекомендації, спрямовані на збереження фертильності при міомі матки” продемонстровано переваги сучасних КМ та ЕМА та наведено результати застосування профілактично-лікувальних комплексів, розроблені для цих методик.

В розділах “Аналіз та узагальнення результатів дослідження”, “Висновки” та “Практичні рекомендації” сформульовано результати, виведено практичне значення проведеного дослідження.

#### **4. Наукова новизна результатів проведених досліджень та їх наукова обґрунтованість**

Цінність проведених досліджень полягає в комплексному підході до вирішення поставлених задач. Велика увага приділена діагностичним методам, які сумарно дозволили розглянути розвиток лейоміоми матки з різних сторін і більш чітко зрозуміти причини виникнення захворювання та фактори впливу на його перебіг.

Особливо важливим є можливість передбачити темпи розвитку пухлини, що в подальшому при застосуванні профілактичних заходів дозволить попередити розвиток лейоміоми матки великих розмірів і таким чином уникнути проведення хірургічних втручань, які є самі по собі фактором ризику з певними інтраопераційними та післяопераційними ускладненнями.

В дисертаційній роботі обґрунтовано принципово новий патогенетично обґрунтований підхід до застосування органозберігаючих методів лікування лейоміоми міоми матки в репродуктивному віці.

## **5. Оцінка рівня виконання поставленого наукового завдання та рівня оволодіння здобувачем методологією наукової діяльності**

Мета та завдання наукової роботи сформульовані та структуровані чітко та логічно пов'язані. Об'єкт дослідження відповідає вирішенню завдань наукової роботи, а предмет досліджень міститься в межах об'єкту. Обсяг досліджень та групи обстежених достатні для вирішення поставлених задач та отримання обґрунтованих висновків.

Проведене автором дослідження 213 жінок з лейоміомою дало можливість виявити, закономірності перебігу цього доброякісного захворювання у жінок раннього та пізнього репродуктивного віку.

В роботі використаний великий об'єм клінічних, ендокринологічних, ультразвукових та математико-статистичних методів досліджень, який дав можливість в залежності від репродуктивного віку, виявити закономірності та розробити алгоритми лікування міоми направлені на збереження репродуктивної функції жінки.

Крім того, на основі ретроспективного аналізу лікування міоми у 744 пацієнток були отримані цінні дані стосовно репродуктивних наслідків кожного метода лікування, що може полегшити прийняття рішень в щоденній практиці.

В ході роботи автором дано відповідь на всі поставлені завдання, що дало підстави обґрунтувати та удосконалити терапевтичні підходи.

Резюмуючи слід зазначити, що теоретичні положення роботи та її висновки цілком витікають з результатів проведених досліджень і достатньо обґрунтовані. Практичні рекомендації вагомі і можуть бути широко використані як при розробці організаційно-методичних документів, так і в ході клінічної роботи у закладах охорони здоров'я.

#### **6. Практичне значення отриманих результатів.**

Наукова робота безумовно має практичне значення. Автором представлена ефективність різних методів лікування даного захворювання у жінок фертильного віку. З метою підвищення прихильності до лікування, а також уникнення ускладнень, розроблені та впроваджені індивідуалізовані пацієнтоорієнтовані алгоритми.

Дана дисертаційна робота має безумовну наукову новизну та наукову значимість. Автором проведена порівняльна характеристика ефективності та безпечності медикаментозної терапії, консервативної міомектомії, емболізації маткових артерій та їх комбінацій, враховуючи відновлення та збереження репродуктивної функцій, виношування вагітності.

Автором вперше вивчені закономірності регіональної гемодинаміки лейоміоми матки, а також створені алгоритми консервативного лікування в залежності від репродуктивних намірів.

#### **7. Дані про відсутність текстових запозичень та порушень академічної доброчесності.**

При детальному розгляді дисертаційної роботи порушень академічної доброчесності (академічного плагіату, фабрикації, фальсифікації) не було виявлено.

#### **8. Зауваження до дисертації.**

Суттєвих зауважень по змісту виконаної роботи немає. Незначні недоліки у вигляді одруківок та недоробок в оформленні роботи не

знижують її актуальність та наукову значимість і були виправлені в робочому порядку до офіційного захисту.

#### **9. Питання до автора дисертації у межах наукової дискусії:**

- Чи мали ви досвід ведення пацієнток з молодших 18 років з міомою матки?
- Ви продемонстрували велику різницю між перебігом післяопераційного періоду в ретроспективній та проспективній групах. Деталізуйте будь ласка причини таких змін.
- Під час виконання доплерографії чи є різниця у показниках васкуляризації в залежності від кількості вузлів чи віку пацієнтки?

#### **10. Висновок**

Дисертація аспіранта відділення ендокринної гінекології Плаксієвої Катерини Дмитрівни: "Оптимізація органозберігаючого лікування міоми матки залежно від репродуктивної перспективи", є самостійною завершеною науковою працею, яка вирішує актуальну задачу в галузі акушерства та гінекології – оптимізувати органозберігаюче лікування міоми матки шляхом індивідуалізації лікувальної стратегії з урахуванням репродуктивних перспектив.

Робота здобувача має наукову новизну, теоретичне та практичне значення, відповідає на всі поставлені завдання, надає науково обґрунтовані висновки та практичні рекомендації.

Дисертаційна робота оформлена у відповідності до наказому Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2017 року № 40 у редакції від 12 липня 2019 року.

Таким чином, дисертація "Оптимізація органозберігаючого лікування міоми матки залежно від репродуктивної перспективи" повністю відповідає вимогам п. 6 «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти», затвердженого Постановою Кабінету Міністрів

України від 12 січня 2022 р. № 44, а дисертант Плаксієва Катерина Дмитрівна заслуговує присвоєння наукового ступеня доктора філософії.

Рецензент

Завідувачка відділення реабілітації репродуктивної функції жінок

ДУ “ІПАГ імені академіка О.М. Лук’янової НАМН України”,

д.м.н., проф.

Корнацька А.Г.

Підпис д.м.н., проф. Корнацької А.Г. засвідчую

Вчений секретар

ДУ “ІПАГ імені академіка О.М. Лук’янової НАМН України”

к.м.н.



Мірошников О.О.