

ВІДГУК

офіційного опонента доктора медичних наук, професора Макарчук Оксани Михайлівни на дисертаційну роботу Рязанової Олени Дмитрівни "Диференційовані підходи до оптимізації профілактики та лікування неспецифічних вагінітів у жінок репродуктивного віку", подану до захисту у разову спеціалізовану вчену раду ДФ 17.600.081 Запорізького державного медико-фармацевтичного університету МОЗ України, що створена відповідно до наказу ректора Запорізького державного медико-фармацевтичного університету від 23 квітня 2024 № 171 на здобуття ступеня доктора філософії в галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю 222 "Медицина"

1. **Ступінь актуальності обраної теми.** БВ є одним з найбільш поширених видів інфекційної патології статевих органів жінок переважно у репродуктивному віці. Частка його серед усіх вульвовагінальних інфекцій нижнього відділу статевого тракту жінок становить від 12 % до 80 %. Частота БВ за останнє десятиліття зростає вдвічі і становить, за даними різних авторів, від 26 % до 40 - 45 %. БВ є найпоширенішою причиною появи незвичайних виділень з піхви жінок дітородного віку і виявляється у 35 % жінок, що звертаються до шкірно - венерологічних диспансерів, у 15 - 20 % вагітних, у 5 - 15 % жінок, що спостерігаються у гінекологів. У вагітних з груп ризику БВ діагностують у 25,0 - 40,3 % обстежених; неспецифічний вагініт – у 23,6 - 29,0 %; вагінальний кандидоз – у 31,6 - 45,0 % пацієнток.

У структурі гінекологічної патології бактеріальний вагіноз та аеробний вагініт посідають перше місце серед жінок репродуктивного віку. Неспецифічні вагініти є частою причиною виникнення акушерських та гінекологічних ускладнень. Відомо, що неспецифічні вагініти виникають через порушення рівноваги мікроорганізмів піхви у бік превалювання умовно-патогенної флори. Проте, немає достатньо даних щодо впливу гормонів жіночої статевої системи та гормонів стресу, а також психо-емоційного стану жінок на зміни вагінальної мікрофлори та виникненню неспецифічних вагінітів у жінок, які постійно знаходяться під впливом стресових факторів. Аналіз літературних даних свідчить, що особливості складу мікрофлори піхви у жінок раннього та пізнього репродуктивного віку з неспецифічними вагінітами характеризується поліморфізмом, відсутністю єдиного домінуючого патологічного складу піхви, складними симбіотичними взаємозв'язками, різним кількісним і якісним складом, а також вірулентністю та здатністю до формування патологічних біоплівки.

Визначення впливу порушень нейро-гормональної регуляції, імунного статусу та місцевих факторів колонізаційної резистентності на біоценоз піхви сприятиме підвищенню ефективності діагностики та прогнозування розвитку бактеріального вагінозу.

З цієї точки зору, вважаю, що недостатньою буде проста констатація

того, що обрана для дослідження проблема є актуальною, - вона відноситься до кола наукових, соціальних та медичних проблем, із якими стикається сучасна жінка в умовах агресивного натиску науково-технічного прогресу та сьогодення.

Оцінка наукового рівня дисертації і наукових публікацій здобувача.

Дисертаційна робота Рязанової О.Д. є фрагментом науково-дослідної роботи кафедри акушерства і гінекології ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України» за темою: «Пацієнт-орієнтована тактика ведення жінок при дисгормональних порушеннях статевої сфери» (№ державної реєстрації 0119U102732), одним з виконавців якої є здобувач.

Основні результати і нові наукові положення дисертації повністю висвітлені в 7 наукових працях, з них 4 статті – у фахових наукових виданнях України, що входять до міжнародних наукометричних баз Scopus та Web of Science, з них 1 – моностаття, 3 тези в матеріалах конгресів та наукових конференцій.

Таке представлення результатів наукової роботи є достатнім. У публікаціях знайшли відображення всі основні положення дисертаційної роботи. У наукових працях, опублікованих у співавторстві, участь Рязанової Олени є визначальною і полягає у проведенні літературного пошуку, відбору та обстеження пацієток, аналізі отриманих результатів, статистичній обробці та формулюванні висновків.

Новизна представлених теоретичних та/або експериментальних результатів, проведених здобувачем досліджень, повнота викладу в опублікованих працях. Після проведення оцінки найважливіших здобутків дисертаційного дослідження, варто відмітити наступні результати, що мають вагому наукову новизну.

У роботі авторів вдалося отримати нові відомості про ланки патогенезу порушення мікробіоти піхви та на сучасному методологічному рівні представити нові підходи у вирішенні актуальної задачі гінекології щодо оцінки гормонального та психо-емоційного чинника на патогенетичні ланки, клінічні прояви та склад мікрофлори піхви при неспецифічних вагінітах.

Автором ретельно вивчено особливості клінічних проявів бактеріального вагінозу та аеробного вагініту у жінок репродуктивного віку з урахування комплексу етіологічних чинників. Автором проведено оцінку стресогених чинників та їх впливу на окремі патогенетичні ланки виникнення неспецифічних вагінітів у жінок, зокрема, зміну рівня гонадотропних гормонів, магнію, що ініціює біохімічні, імунологічні та кислотно-лужні місцеві порушення середовища піхви і створює умови для домінування патологічної мікрофлори.

Дисертантом доповнено існуючі наукові дані щодо якісного складу мікрофлори піхви та встановлено чутливість збудників до антибактеріальних препаратів системної дії. Досліджено зміни гонадотропних гормонів, пролактину, естрадіолу та уточнені патогенетичні ланки їх впливу на клінічні

прояви та склад мікрофлори піхви при неспецифічних вагінітах, встановлено взаємозв'язок зі змінами рівня гормонів стресу і магнію та частотою виникнення рецидиву неспецифічних вагінітів у віддалені терміни.

Суттєвим в роботі є отримання нових даних щодо психо-емоційного стану жінок та змін рівня гормонів стресу та магнію в крові. Автором виявлено кореляційні залежності рівнів психо-емоційних порушень та гормональними параметрами гомеостазу, де здобувач показав, що існує прямий позитивний кореляційний зв'язок між тривожними та депресивними станами жінок з неспецифічними вагінітами та їх рівнями адреналіну, норадреналіну, кортизолу і магнію.

Здобувачу вдалося розробити діагностично-лікувальний алгоритм та вперше оцінити ефективність комбінованої методики поетапного лікування неспецифічних вагінітів. Дисертантом науково обґрунтовано, що використання комплексної медикаментозної терапії неспецифічних вагінітів з урахуванням етіологічних і патогенетичних ланок хвороби призводить до більш швидкого зникнення скарг та зниження рецидивів виникнення захворювання.

Вважаю, що елементи наукової новизни сформульовані коректно, їх кількість та кваліфікаційні ознаки відповідають нормативним вимогам.

У наукових публікаціях автора представлені всі основні напрямки дослідження, проведено їх узагальнення та аналіз з наданням ґрунтовних висновків.

4. Наукова обґрунтованість отриманих результатів, наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації.

Ознайомившись із текстом дисертації можна стверджувати, що підхід дисертантки до обраної теми та поставлених завдань наукового пошуку відзначається ґрунтовністю дослідження, дана дисертаційна робота виконана на достатньо високому та сучасному науково-методичному рівні. Наукова новизна одержаних результатів та їх практичне значення не викликає сумніву, що, зокрема, впливає із вдалої методологічної основи дисертації та поділу пацієнтів на групи.

Сформульовані в дисертації положення та висновки базуються на результатах дослідження та лікування 160 жінок репродуктивного віку з неспецифічними вагінітами, із застосуванням сучасних високоінформативних методів дослідження (загальноклінічних, анкетування, імуноферментних, мікроскопічного, бактеріологічного, статистичних), що відповідають визначеним цілям та поставленим завданням дослідження. Клінічні, лабораторні, інструментальні, статистичні методики обрані відповідно до логіки дослідження, є сучасними й методологічно обґрунтованими. Етапи дослідження виконані відповідно до загальної ідеї роботи і є послідовними. Визначені критерії включення і виключення пацієнтів в дослідження, задеклароване дотримання біоетичних принципів і прав пацієнта, що засвідчено відповідними документами комісії з біоетики.

Методично вірний підхід до вирішення поставлених завдань, використання сучасних високоінформативних методів дослідження у поєднанні із достатньою кількістю клінічних спостережень та застосування сучасних комп'ютерних технологій для обробки результатів дослідження із використанням пакету прикладних статистичних програм забезпечили достовірність та репрезентативність отриманих автором наукових результатів.

В дисертаційній роботі здобувачем детально описані та проаналізовані нові наукові дані про якісний склад мікрофлори піхви у жінок з неспецифічними вагінітами, встановлено найбільш ефективні антибактеріальні препарати, до яких немає резистентних збудників або їх відсоток низький, детально досліджено комплексний вплив гонадотропних гормонів, пролактину, естрадіолу та гормонів стресу на склад мікрофлори піхви, проаналізовано психо-емоційний стан жінок та встановлено взаємозв'язок між ним та рівнями гормонів стресу і магнію. Все це дало можливість автору сформулювати об'єктивні висновки, які повністю відповідають завданням дослідження.

Усі наукові положення, висновки та практичні рекомендації, сформульовані в дисертації, базуються на результатах, що були отримані у процесі виконання роботи, мають об'єктивний характер, адекватні та цілком логічні, базуються на грамотному використанні загальноклінічних, бактеріологічних, імуноферментних, ультразвукових, статистичних методів дослідження, достатньо аргументовані, відповідають поставленій меті та завданням дослідження, мають теоретичне та практичне значення. Таблиці та рисунки добре оформлені й підтверджують вірогідність отриманих даних.

Дослідження виконані з дотриманням основних положень Конвенції Ради Європи про права людини та біомедицини (від 04.04.1997 р.), Гельсінської декларації Всесвітньої медичної асоціації про етичні принципи проведення наукових медичних досліджень за участю людини (1964-2008 рр).

Всі дослідження узгоджені Комісією з питань біоетики Запорізького державного медико-фармацевтичного університету (протокол №2 від 06.02.2024 року), не містять даних, які суперечать сучасним вимогам біоетики та морально-етичних норм.

5. Рівень виконання поставленого наукового завдання, оволодіння здобувачем методологією наукової діяльності.

Дисертаційна робота є самостійним дослідженням. Спільно з науковим керівником було обрано вибір напрямку роботи, сформульовані мета і завдання дослідження. Групи спостереження створені адекватно сформульованій меті й завданням відповідно до вимог для коректності статистичної обробки результатів дослідження. Поставлені завдання повністю вирішені, проаналізовані на сучасному науковому рівні з використанням методів математичного аналізу та статистичної обробки результатів. Самостійно підібрана здобувачем і проаналізована джерельна база дослідження, використано емпіричні дані як первинних, так і вторинних джерел.

Усі клінічні спостереження, аналіз архівної документації, результатів клініко-лабораторних досліджень проведені здобувачем самостійно. Особисто здобувачем викладені всі розділи дисертаційної роботи та проведений медико-статистичний аналіз отриманих даних. Оформлення дисертаційної роботи, формулювання висновків, практичних рекомендацій виконане здобувачем самостійно. Висновки сформульовані чітко, достовірні, із викладенням статистичного аналізу, відповідають завданням і дозволили досягнути поставленої мети. Вони є добре обґрунтовані і витікають з результатів, отриманих особисто здобувачем, підтверджують наукову новизну і практичну вагомість дисертаційної роботи. Сучасний методичний рівень роботи, відповідність вибірки критеріям репрезентативності, висока інформативність використаних методів дослідження та адекватність статистичного аналізу дозволяють вважати результати дослідження, наукові положення, висновки й рекомендації вірогідними та науково обґрунтованими.

6. Теоретичне і практичне значення результатів дослідження.

Результати дослідження дисертаційної роботи відображають наукове обґрунтування сучасного підходу до оптимізації профілактики та терапії неспецифічних вагінітів у жінок репродуктивного віку. Цей підхід передбачає впровадження нового діагностичного алгоритму та лікування, спрямованого на вплив на патогенетичні механізми захворювання.

Здобувач у ході виконання дослідження згрупував та визначив основні фактори ризику неспецифічних вульвовагінітів, а також удосконалив чинні та напрацював нові тактичні та методичні схеми фармако-терапевтичних програм. Цінним у практичному аспекті є запропонований у роботі підхід до оптимізації методики ведення жінок активного репродуктивного віку з ризиком рецидиву неспецифічних вульвовагінітів, що підвищує частоту хронічного персистуючого порушення мікробіоти слизової репродуктивного тракту.

Отримані дані фундаментальних досліджень стали не тільки підставою для розробки сучасної концепції патогенезу порушення мікробіоти слизової піхви, й для патогенетичного обґрунтування методики лікування та профілактики рецидивів у цих пацієнток.

Практичне значення роботи не викликає сумніву. В результаті виконання роботи запропоновано нові діагностичний і лікувальний алгоритми, які пришвидшують одужання та зменшують частоту рецидивів виникнення неспецифічних вагінітів. Новий діагностичний алгоритм включає в себе оцінку психо-емоційного стану жінок за допомогою госпітальної шкали тривоги і депресії, визначення рівня гонадотропних гормонів, пролактину, естрадіолу, гормонів стресу та рівня магнію. Новий лікувальний алгоритм для аеробного вагініту передбачає призначення комплексної терапії, що включає в себе моксифлоксацин, антисептик місцевої дії, препарат магнію, пробіотик місцевої дії та якірців сланких трави екстракт сухий. Для лікування бактеріального вагінозу в запропонованій комплексній терапії замість моксифлоксацину призначається секнідазол.

Основні положення дисертації, результати дослідження та лікувально-профілактичний алгоритм успішно апробовано та впроваджено в практичну діяльність гінекологічних відділень та жіночих консультацій КНП «Пологовий будинок № 4» ЗМР, КНП «Обласний перинатальний центр» ЗОР, КНП «Звягельська багатoproфільна лікарня», КМП «Обласний перинатальний центр Івано-Франківської обласної ради». Теоретичні положення дослідження впроваджено у практику навчання студентів кафедри акушерства і гінекології Запорізького державного медико-фармацевтичного університету. Впровадження підтверджуються відповідними актами.

Основні положення дисертаційної роботи були представлені у доповідях на IV науково-практичній конференції «Новітні технології в акушерстві, гінекології і перинатології» (Запоріжжя, 2020 р.); XIV всеукраїнській науково-практичній конференції молодих вчених з міжнародною участю «Актуальні питання клінічної медицини» (Запоріжжя, 2020 р.); 81-й підсумковій науково-практичній конференції в online форматі (Запоріжжя, 2020 р.); V науково-практичній конференції з міжнародною участю «Новітні технології в акушерстві, гінекології і перинатології» (Запоріжжя, 2021 р.), XV всеукраїнській науково-практичній конференції молодих вчених з міжнародною участю «Актуальні питання клінічної медицини» (Запоріжжя, 2021 р.); VI науково-практичній конференції з міжнародною участю «Новітні технології в акушерстві, гінекології і перинатології» (Запоріжжя, 2022 р.).

7. Оцінка змісту дисертації, її завершеності в цілому.

Рукопис роботи Рязанової Олени Дмитрівни складений відповідно Державним стандартам і діючим вимогам МОН України до написання дисертацій. Дисертаційна робота написана державною українською мовою, побудована традиційно на 169 сторінках комп'ютерного тексту й складається з анотацій, списку публікацій здобувача, основної частини (вступу, огляду літератури, опису матеріалу та методів дослідження, 3 розділів досліджень, розділу аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій), списку використаних джерел, який включає 219 бібліографічних описів (33 – кирилицею, 186 – латиницею), додатків. Робота ілюстрована 28 таблицями, 5 рисунками.

Дисертаційна робота побудована та оформлена відповідно до вимог Постанови Кабінету Міністрів України № 44 від 12 січня 2022 р. «Порядок присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії»; в ній наявні усі необхідні структурні елементи. Дисертаційна робота представляє собою завершене наукове дослідження, в якому чітко визначені мета і завдання, правильно обрані методологічні і методичні інструменти, а також дотримана послідовність наукового пошуку, яка включає порівняльний аналіз отриманих даних.

Слід відмітити, що наукова та літературна якість подання матеріалу та стилю дисертаційної роботи не викликають жодних заперечень. До

позитивних сторін дисертації слід віднести чітке формулювання основних наукових та практичних положень, сучасний методологічний підхід до вирішення поставлених завдань, логічне виділення підрозділів у розділах власних досліджень, якісну ілюстрацію роботи (28 таблиць і 5 рисунки), які дозволяють вільно орієнтуватись в тексті, порівнювати отримані дані, а також глибокий аналіз отриманих результатів.

Анотації викладені українською та англійською мовами і в достатній мірі відображають основні результати дослідження із зазначенням наукової новизни та практичного значення. Ключові слова відповідають основному змісту дисертації та забезпечують пошук роботи.

У **вступі** обґрунтовані доцільність вибору і актуальність теми наукового дослідження. Мету сформульовано чітко і конкретно, завдання дослідження викладені логічно і послідовно. Для досягнення поставленої мети дисертантка поставила конкретні завдання, після вирішення яких вдалося отримати дані, що відрізняються принциповою новизною, відкривають перспективний напрямок наукових досліджень. Адекватно обрані об'єкт та предмет дослідження, методи дослідження. Стикло викладена наукова та практична значущість отриманих результатів, особистий внесок здобувача. Представлена апробація отриманих результатів дослідження й відображення їх в друкованих працях. Представлений обсяг дисертації відповідає існуючим вимогам.

Розділ 1 «Огляд літератури» містить 5 підрозділів, в яких в повній мірі висвітлюються сучасні літературні дані щодо етіологічних та патогенетичних чинників виникнення неспецифічних вагінітів, взаємозв'язок між стресовими факторами та статевою системою жінок, діагностичні та лікувальні аспекти у жінок з неспецифічними вагінітами, які потребують удосконалення. У огляді літератури авторка ґрунтовно проаналізувала достатню кількість літературних джерел, у тому числі іноземних. Проведений огляд засвідчує ґрунтовне ознайомлення дисертанта зі спеціальною літературою, його вміння систематизувати літературні дані, критично їх розглядати, виділяти суттєве, оцінювати зроблене раніше іншими дослідниками, визначати головне у сучасному стані вивчення теми. Огляд містить проміжні висновки і окреслює коло невирішених і дискусійних питань, які необхідно детально і всебічно вивчити. Об'єм даного розділу достатній, текст структурований. Більшість посилань складають роботи останніх 5 років.

У **Розділі 2** «Матеріали та методи дослідження» автор приводить бази виконання проведених досліджень, робочу гіпотезу, описує поетапну методологію проведення дослідження, вдало обґрунтовує вибір запропонованих методик для власного дослідження наукового завдання. Клінічна характеристика пацієнток свідчить про адекватність відбору жінок, включених у дослідження, та однорідність порівняльних груп, з дотриманням методологічних наукових підходів проведений поділ пацієнтів на групи, їх детально охарактеризовано за базовими демографічними та медичними показниками. Використані дисертантом методи дослідження є інформативними, відповідають вимогам до досліджень у галузі акушерства. Здобувачка ретроспективно і проспективно обстежила достатню кількість

пацієнток, а глибина та кількість використаних методів дослідження відповідають вимогам, що стосуються такого виду робіт. Автор чітко описує запропонований ним підхід до дизайну дослідження, етапність його проведення. Розділ завершується відомостями про використані методи лікування.

Розділ 3 «Особливості клінічних проявів і діагностики неспецифічних вагінітів в залежності від стадії репродуктивного віку жінок» складається з двох підрозділів. В першому надається комплексна оцінка клінічних та інструментальних даних, а також висвітлюються дані психо-емоційного стану жінок з неспецифічними вагінітами. У другому підрозділі висвітлені результати гінекологічного огляду та мікроскопічного дослідження вагінальних виділень у жінок раннього і пізнього репродуктивного віку. Як результат даного етапу роботи, автором отримано додаткові дані щодо комплексу поліетіологічних чинників неспецифічних вагінітів, де стрес є одним із основних факторів, який має безпосередній вплив на патогенетичні ланки їх виникнення і розвитку у жінок репродуктивного віку.

На особливу увагу заслуговує **Розділ 4** «Зміни гормонального стану та вплив стресу на клінічні прояви неспецифічних вагінітів» складається з трьох підрозділів, в яких здобувач описує лабораторні показники гормонів, магнію, бактеріологічний склад при аеробному вагініті та бактеріальному вагінозі та порівнює ці показники між жінками різних вікових підгруп. На даному етапі дослідження автором встановлено, що у жінок репродуктивного віку, хворих на неспецифічні вагініти, що постійно знаходяться під впливом стресу, визначається достовірне підвищення рівня гормонів стресу (адреналіну, норадреналіну, кортизолу), зниження рівня магнію в крові, а також погіршення психо-емоційного стану у вигляді тривожності та депресії різного ступеню вираженості, про що говорять результати госпітальної шкали тривоги і депресії (HADS). Аналіз взаємозв'язку цих показників довів, що між рівнем гормонів стресу та магнію і субшкалами госпітальної шкали тривоги і депресії (HADS) є достовірний прямий позитивний середній за силою кореляційний зв'язок, що вимагає розробки персоніфіюваних підходів до комплексних схем лікування.

Розділ 5 «Комплексне медикаментозне лікування неспецифічних вагінітів» присвячений висвітленню результатів лікування жінок обох за допомогою запропонованої схеми лікування. Автором надається порівняльна оцінка найближчих та віддалених результатів лікування, представлено алгоритм діагностики і лікування неспецифічного та аеробного вагініту і бактеріального вагінозу. Медикаментозна схема, яка пропонується, дозволяє впливати на патогенетичні ланки виникнення бактеріального вагінозу у жінок репродуктивного віку, зокрема, на гострий або хронічний стрес, сприяє нормалізації патологічних змін рівня гонадотропних гормонів, адреналіну і норадреналіну, магнію, а також стандартизувати медикаментозне лікування та дозволя зменшити відсоток рецидиву хвороби у порівнянні із відомими раніше способами.

У заключному розділі авторка досить вдало провела вичерпний аналіз і повний виклад узагальнення результатів проведених досліджень у вигляді порівняння основних етапів наукового пошуку, із елементами дискусії логічно підбила підсумки проведених досліджень, зіставила їх із сучасними даними вітчизняної та зарубіжної літератури. Обізнано і кваліфіковано проведена оцінка вірогідності отриманих результатів, співставлення їх з результатами вітчизняних та іноземних праць. І як висновок дослідження подано науково-практичне положення - запропоновані алгоритми діагностики і лікування та алгоритм профілактики рецидиву аеробного вагініту і бактеріального вагінозу у жінок репродуктивного віку, нові комплексні схеми медикаментозного лікування достовірно покращують клінічну ефективність у найближчі та відділені терміни, що супроводжується більш швидким зникненням скарг та нормалізацію місцевого стану при гінекологічному огляді, відновленням мікрофлори піхви, зниженням частоти рецидивів в основній групі хворих, нормалізацією або полегшенням психо-емоційного стану.

Кожен із розділів дисертації Рязанової Олени Дмитрівни закінчується висновками, що стисло висвітлюють основні положення.

Загальні висновки дисертаційної роботи повністю відповідають поставленим завданням, логічно і послідовно відбивають найважливіші наукові та практичні результати, отримані автором в дисертації, з формулюванням розв'язаної наукової проблеми. Практичні рекомендації мають чітку практичну спрямованість та можуть бути використані у роботі профільних спеціалістів.

Таким чином, провівши аналіз основної частини дисертації, можемо дійти висновку, що мета дисертаційної роботи в ході виконання дослідження була досягнута, а дисертація є завершеною науковою працею з чітким і логічним викладенням клінічного матеріалу.

Список використаних джерел приведено відповідно існуючим вимогам.

8. Рекомендації щодо подальшого використання результатів дисертації в практиці.

Результати дисертаційного дослідження характеризуються теоретичною та практичною значимістю та можуть бути впроваджені у роботу лікувальних закладів, що надають акушерсько-гінекологічну допомогу населенню та займаються проблемами порушення мікробіому слизової репродуктивного тракту. Науково обґрунтовані висновки та практичні рекомендації можуть бути використані у клінічній практиці медичних установ гінекологічного профілю, центрах планування сім'ї та жіночих консультаціях центрах репродукції.

Теоретичні положення дисертаційної роботи можна рекомендувати до включення у лекційний матеріал та матеріали практичних занять для студентів, лікарів-інтернів та у програмах безперервного професійного розвитку.

Згідно з актами впровадження, добрі результати запропонованої здобувачем тактики лікування та профілактики гестаційних ускладнень,

підтверджені спеціалістами лікувальних закладів м. Запоріжжя та Запоріжської області.

9. Зауваження щодо оформлення та змісту дисертації, запитання до здобувача. Дисертаційна робота є завершеним науковим дослідженням. Зауважень принципового характеру немає. За якістю та стилем викладення дисертаційного матеріалу робота цілком відповідає сучасним вимогам до дисертаційних робіт, насичена професійною лексикою. Втім, серед основних недоліків та побажань можна вказати на те, що в роботі є деякі друкарські й стилістичні помилки; бажано було б за матеріалами поданої дисертації оформити патент або методичні рекомендації. Вказані зауваження та побажання не зменшують значимість наукової праці та принципово не впливають на суть дисертації. Дана робота виконана на високому науковому рівні, дає вичерпні відповіді на дискусійні питання оптимізації профілактики та лікування неспецифічних вагінітів у жінок репродуктивного віку, тому заслуговує позитивної наукової оцінки.

В плані дискусії хотілося б отримати від дисертантки відповіді на такі запитання:

1. Які на вашу думку патогенетичні впливи має стрес на мікробіоценоз піхви та його порушення? Як ви вважаєте, що є первинним у даному патогенетичному колі – стрес чи порушення якості життя, обумовлене маніфестацією клініки порушення мікробіоти?

2. Чому ви рекомендували саме застосування препарату, що містить сухий екстракт трави якірців сланких пацієнткам з неспецифічними вагінітами? Який фармацевтичний вплив на патогенетичні ланки даного середника, які схеми використання?

10. Відсутність (наявність) порушень академічної доброчесності.

Проведена перевірка дисертаційної роботи Рязанової Олени Дмитрівни «Диференційовані підходи до оптимізації профілактики та лікування неспецифічних вагінітів у жінок репродуктивного віку» на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 – Медицина (галузь знань 22 - «Охорона здоров'я») на академічну доброчесність. Знайдені співпадіння (по фразах) у дисертаційній роботі не містять текстових запозичень, характерних для академічного плагіату, та є правомірними щодо вимог академічної доброчесності.

У ході аналізу роботи нами не було виявлено часткового або повного оприлюднення здобувачем наукових результатів, отриманих іншими особами, як результатів власного дослідження. Серед представлених матеріалів відсутні публікації однієї й тієї самої наукової роботи в декількох виданнях, а також повторна публікація раніше оприлюднених статей та тез, як нових наукових робіт.

За результатами перевірки та аналіз матеріалів дисертації не було виявлено ознак академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації.

11. Конкретний особистий внесок дисертанта в одержання наукових результатів, що виносяться на захист. Авторкою самостійно виконаний аналіз літератури, клінічне, інструментальне обстеження та ведення хворих. Самостійно проводилося накопичення, викопіювання первинної документації, розроблено карти обстеження пацієнток. Запропонована, застосована та впроваджена комбінована методика поетапного лікування неспецифічних вагінітів, оцінена її ефективність. Самостійно проведена статистична обробка отриманих результатів дослідження, сформульовані висновки та практичні рекомендації. У роботах, виконаних у співавторстві, здобувачці належали вибір напрямку досліджень, виконання клініко-лабораторного та інструментального обстеження жінок, збір даних, опрацювання та аналіз результатів, оформлення статей. Дисертантка не використовувала результати та ідеї співавторів. Робота оформлена згідно вимог, що висуваються до клінічних дисертацій на здобуття наукового ступеня доктора філософії. Результати роботи наведені в повному обсязі та статистично вірогідні.

Основні положення достатньо оприлюднені на конференціях різного рівня. Спрямованість науково-практичних конференцій, де відбувалася апробація дисертаційного дослідження, характер статей, тез та виступів дисертанта, у яких відображено положення дисертації і результати проведених досліджень, повною мірою розкривають дослідницьке завдання.

Загалом, можна вважати, що дисертація пройшла належну апробацію, вона є самостійною науковою працею, що має завершений характер.

12. Відповідність дисертації спеціальності та профілю спецради.

Дисертація Рязанової Олени Дмитрівни «Диференційовані підходи до оптимізації профілактики та лікування неспецифічних вагінітів у жінок репродуктивного віку» відповідає паспорту наукової спеціальності «Акушерство та гінекологія». Дисертаційне дослідження повністю відповідає профілю разової спеціалізованої вченої ради.

13. Відповідність роботи вимогам, які пред'являються до наукового ступеня доктора філософії

Дисертація Рязанової Олени Дмитрівни «Диференційовані підходи до оптимізації профілактики та лікування неспецифічних вагінітів у жінок репродуктивного віку», виконана в Запорізькому державному медико-фармацевтичному університеті, науковий керівник – доктор медичних наук, професор Резніченко Галина Іванівна.

Дисертаційна робота Рязанової Олени Дмитрівни представлена на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина є цілісним і завершеним науковим дослідженням. Отримані результати, запропоновані клініко-діагностичний і лікувальний алгоритми, представлені наукові положення та практичні рекомендації дозволяють на сучасному методичному рівні вирішувати актуальне наукове завдання гінекології – відновлення нормальної мікробіоти слизової репродуктивного тракту у жінок репродуктивного віку та

покращення результатів лікування та профілактики неспецифічних вагінітів у жінок репродуктивного віку. Цей підхід базується на патогенетично обґрунтованому застосуванні комплексної медикаментозної терапії. Основні положення, висвітлені у дисертації та висновки достатньо аргументовані. Застосовано сучасні й інформативні методи дослідження, які відповідають поставленим завданням.

Виходячи з актуальності теми, за об'ємом та рівнем досліджень, наукової новизни результатів, теоретичної та практичної цінності отриманих даних, об'єктивності та обґрунтованості висновків, беручи до уваги особистий внесок здобувача, дисертаційна робота Рязанової Олени Дмитрівни «Диференційовані підходи до оптимізації профілактики та лікування неспецифічних вагінітів у жінок репродуктивного віку» повністю відповідає вимогам пп. 6, 7, 8 «Порядку присудження 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», а її автор Рязанова Олена Дмитрівни заслуговує на присудження ступеня доктора філософії у галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина», наукова спеціалізація «Акушерство та гінекологія».

Офіційний опонент

професор закладу вищої освіти
завідувачка кафедри акушерства та гінекології
післядипломної освіти
Івано-Франківського національного
медичного університету МОЗ України



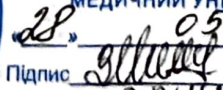
Оксана Макаручук

Підпис завірено
Вчений секретар Івано-Франківського
національного медичного університету
МОЗ України, доцент



Наталія Леочко



ПІДПИС ЗАСВІДЧУЮ	
ЗАСТУПНИК РЕКТОРА (НАЧАЛЬНИК ВІДДІЛУ КАДРІВ)	
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ	
28	05 2024 р.
Підпис	
Прізвище	ЗАМІК

Онлайн сервіс створення та перевірки кваліфікованого та удосконаленого електронного підпису

ПРОТОКОЛ
створення та перевірки кваліфікованого та удосконаленого електронного підпису

Дата та час: 22:44:02 29.05.2024

Назва файлу з підписом: Рязанова-ВІДГУК Макарчук (1) (4).pdf
Розмір файлу з підписом: 1.1 МБ

Перевірені файли:

Назва файлу без підпису: Рязанова-ВІДГУК Макарчук (1) (4).pdf
Розмір файлу без підпису: 1.1 МБ

Результат перевірки підпису: Підпис створено та перевірено успішно. Цілісність даних підтверджено

Підписувач: МАКАРЧУК ОКСАНА МИХАЙЛІВНА

П.І.Б.: МАКАРЧУК ОКСАНА МИХАЙЛІВНА

Країна: Україна

РНОКПП: 2353002826

Організація (установа): ФІЗИЧНА ОСОБА

Час підпису (підтверджено кваліфікованою позначкою часу для підпису від Надавача): 22:44:01
29.05.2024

Сертифікат виданий: КНЕДП АЦСК АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

Серійний номер: 5E984D526F82F38F0400000098B53201E01C9904

Алгоритм підпису: ДСТУ 4145

Тип підпису: Удосконалений

Тип контейнера: Підписаний PDF-файл (PAdES)

Формат підпису: З повними даними для перевірки (PAdES-B-LT)

Сертифікат: Кваліфікований

Версія від: 2024.04.15 13:00