

1656

Рішення
разової спеціалізованої вченої ради
про присудження ступеня доктора філософії

Здобувач ступеня доктора філософії **Фаділа Блалі**, 02.05.1996 року народження, громадянка України, освіта вища: Блалі Фаділа Емостафа в 2019 році закінчила інститут імені О. О. Богомольця за спеціальністю лікувальна справа, працює лікарем акушером-гінекологом.

Разова спеціалізована вчена рада на підставі рішення вченої ради Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика від 14.05.2025 (протокол № 5) у складі:

- | | |
|--|---|
| Голови разової спеціалізованої вченої ради | - Анатолія Камінського – професора, доктора медичних наук, професора кафедри акушерства, гінекології і репродуктології НУОЗ України імені П. Л. Шупика; |
| Рецензентів | - Ольги Горбунови – професорки, докторки медичних наук, професорки кафедри акушерства і гінекології НУОЗ України імені П. Л. Шупика; |
| | - Анастасії Сербенюк – докторки медичних наук, асистентки акушерства, гінекології і репродуктології НУОЗ України імені П. Л. Шупика; |
| Офіційних опонентів | - Олександри Загородньої – професорки, докторки медичних наук, професорки кафедри акушерства та гінекології №1 Національного медичного університету імені О. О. Богомольця; |
| | - Світлани Корнієнко – професорки, докторки медичних наук, професорки кафедри акушерства та гінекології Одеського національного медичного університету.. |

на засіданні «16» червня 2025 року прийняла рішення про присудження ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» **Фаділі Блалі** на підставі публічного захисту дисертації «Прогнозування ефективності ДРТ у жінок з посттравматичним синдромом» за спеціальністю 222 Медицина.

Дисертацію виконано у Національному університеті охорони здоров'я імені П. Л. Шупика, МОЗ України, м. Київ.

Науковий керівник: професорка Олена Карлова докторка медичних наук, професорка кафедри акушерства, гінекології і репродуктології НУОЗ України імені П. Л. Шупика.

Дисертацію подано у вигляді спеціально підготовленого рукопису, містить повні науково обґрунтовані результати проведених здобувачем досліджень, які виконують конкретне наукове завдання, що має істотне значення для певної галузі знань. Дисертація виконана державною мовою. Оформлена відповідно до вимог Наказу МОН України від 12.01.2017 № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації». Обсяг основного тексту дисертації відповідає встановленим освітньо-науковою програмою НУОЗ України імені П. Л. Шупика відповідно до специфіки галузі знань «Охорона здоров'я» та спеціальності «Медицина».

Здобувач має 3 наукових публікацій за темою дисертації, серед них – 3 наукові праці, з яких 1 стаття у виданнях проіндексованих у базах даних категорії SCOPUS,:

1. Карлова О., Блалі Ф. (2024). Гормональний статус пацієнток з безпліддям та посттравматичним стресовим розладом. Репродуктивне здоров'я жінки, (6), 22–26. <https://doi.org/10.30841/2708-8731.6.2024.313539>

2. Карлова О. О., Блалі Ф. Е. (2023). Ендокринна і гінекологічна захворюваність у жінок із непліддям та посттравматичним стресовим розладом. Український журнал Здоров'я жінки. 5(168): 14-20; doi: 10.15574/HW.2023.168.14.

3. Карлова О. О., Блалі Ф. Е. (2024). Цервікальні імунні зміни у жінок з непліддям та синдромом посттравматичного розладу в динаміці лікування. Український журнал здоров'я жінки. 5(174): 4-9. doi: 10.15574/HW.2024.5(174).49 (особовий внесок полягає у аналізі літературних даних з проблеми, їх аналізі, формулюванню висновків та рекомендацій, підготовці матеріалів до публікації).

У дискусії взяли участь голова та члени спеціалізованої вченої ради:

1) Камінський Анатолій Вячеславович – професор, доктор медичних наук, професор кафедри акушерства, гінекології і репродуктології НУОЗ України імені П. Л. Шупика. Зауважень немає.

2) Горбунова Ольга Володимирівна, докторка медичних наук, професорка, професорка кафедри акушерства, гінекології і перинатології НУОЗ України імені П. Л. Шупика. Зауважень немає.

Запитання:

1) Яка була в середньому тривалість безпліддя у пацієнток груп дослідження?

Відповідь: Середня тривалість безпліддя у жінок I групи була 5,7 років, II – 2,2 років.

2) Якими основними критеріями ви керувались, щоб довести ефективність лікування безпліддя?

Відповідь: Головними критеріями оцінки ефективності лікування була частота візуалізації серцевого ритму плода та втрат вагітності до 12 тижнів після застосування допоміжних репродуктивних технологій.

3) Які основні критерії ви виділили б для прогнозування ефективності ДРТ у жінок з посттравматичним синдромом?

Відповідь: Ми вважаємо, що такими критеріями можуть виступати цервікальний вміст інтерлейкіна 6 та секреторного інгібітора лейкоцитарної протеїнази.

3) Сербенюк Анастасія Валеріївна – докторка медичних наук, асистентка акушерства, гінекології і репродуктології НУОЗ України імені П. Л. Шупика. Зауважень немає.

Запитання:

1) Як лікування впливало на рівні протизапального цитокіну ІЛ-8?

Відповідь: Рівні ІЛ-8 знижувались під впливом етіотропного лікування ІПСШ у всіх пацієнток. Втім у пацієнток з безпліддям та птер це зниження було не таким виразним, як у жінок з безпліддям без ПТСР. Долучення психотерапії у жінок з ПТСР дозволило знизити цей показник до рівня контрольної групи. Пояснення цьому лежить у площині імунних змін, що супроводжують ПТСР.

2) Що наштовхнуло Вас до дослідження гормональних порушень?

Відповідь: Дані літератури свідчать що ПТСР є асоційованим з гормональними змінами. Оскільки третина випадків безпліддя має ендокринне походження, було цікавити дослідити вміст репродуктивних гормонів у пацієнток з ПТСР та їх динаміку на тлі лікування.

4) Загородня Олександра Сергіївна – професор, доктор медичних наук, професор кафедри акушерства та гінекології №1 Національного медичного університету імені О. О. Богомольця. Зауважень немає.

Запитання:

1) Чому для оцінок запального статусу обрано ІЛ - 6 та 8

Відповідь: Саме ці інтерлейкіни серед всіх прозапальних чинників є найбільш асоційованими з репродуктивними втратами та невдалими спробами ЕКЗ.

2) Чи рекомендуєте рутинне визначення кортизолу

Відповідь: Ні, це складне та дорівартісне обстеження, яке не доцільно виконувати рутинно всім пацієнткам, що планують ДРТ. Втім, консультація психотерапевта таким жінкам рутинно є доцільною, адже дозволить виявити ПТСР та корегуванням його підвищити ефективність лікування.

5) Корнієнко Світлана Михайлівна, докторка медичних наук, професорка, професорка кафедри акушерства та гінекології Одеського національного медичного університету. Зауважень немає.

Запитання:

1) Чи були у Вашому дослідженні випадки відмови від психотерапії?

Відповідь: Ні, сеанси психотерапії були необтяжливими для жінок, випадків відмови не було.

2) Як Ви пояснюєте зміни обміну тестостерону на тлі ПТСР, які виявлено в Вашому дослідженні?

Відповідь: Корекція ПТСР зменшує вміст пролактину, що нормалізує овуляцію та відтак покращує вміст андрогенів яєчникового походження.

Результати відкритого голосування:

«За» 5 членів ради,

«Проти» немає членів ради,

недійсних бюлетенів немає

На підставі результатів відкритого голосування разова спеціалізована вчена рада присуджує **Фаділі Блалі** ступінь доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 Медицина.

Відеозапис трансляції захисту дисертації додається.

Голова разової спеціалізованої
вченої ради ДФ 26.613.223

Анатолій КАМІНСЬКИЙ



(Signature)
А. Камінський
ЗАСВІДЧУЮ
16.12.2018
(Signature)