

ЗАТВЕРДЖУЮ

Проректор з науково роботи

Національного університету

охорони здоров'я України

імені П. Л. Шупика, професор

Наталія САВИЧУК

« 24 » листопада 2025 року



ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів

дисертації Вороніної Карини Ігорівни

«Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок репродуктивного віку з ендометріозом», поданої на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія»)

Міжкафедральний семінар профільних кафедр акушерства і гінекології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика проведений відповідно до наказу НУОЗ України імені П. Л. Шупика від 31.10.2025 № 4483.

Присутні: професор Педаченко Н.Ю., завідувачка кафедри акушерства і гінекології (голова); професор Жилка Н. Я., професор кафедри акушерства і гінекології, професор Суслікова Л.В., завідувачка кафедри репродуктивної та пренатальної медицини; професор Вдовиченко Сергій Юрійович, професор кафедри акушерства, гінекології та медицини плода; доцент Нецкар І.П., доцент кафедри акушерства і гінекології; доцент Зарічанська Х. В., доцент кафедри акушерства і гінекології.

Всього:

докторів наук – 4

кандидатів наук – 2

без наукового ступеня – 2

У тому числі зі спеціальності дисертації, яку обговорювали:

докторів наук – 4

кандидатів наук – 2

без наукового ступеня – 2.

Порядок денний:

Обговорення дисертації Вороніної Карини Ігорівни «Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок репродуктивного віку з ендометріозом», поданої на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія»).

Науковий керівник: доктор медичних наук професор Жилка Надія Яківна, професор кафедри акушерства і гінекології.

СЛУХАЛИ:

Доповідь аспірантки кафедри акушерства і гінекології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Вороніної Карини Ігорівни «Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок репродуктивного віку з ендометріозом» з викладенням основних положень дисертації.

По доповіді були поставлені такі запитання:

Запитання: професор Вдовиченко С.Ю., професор кафедри акушерства і гінекології:

1. «Де Ви проводили набір клінічного матеріалу?»

Відповідь: «Ми проводили набір клінічного матеріалу на основному місці роботи – у КНП КОР «Київський обласний перинатальний центр», де зосереджені більшість жінок із ендометріоз-асоційованим безпліддям».

2. «Які особливості щадної гемостатичної технології при проведенні вами хірургічного втручання у жінок з ендометріозом з метою збереження оваріального резерву?»

Відповідь: «На ложе кісти накладалась гемостатична колагенова губка, змочена аутологічною плазмою та збагачена тромбоцитами плазма (технологія PRP), з метою стимуляції репаративних процесів. Застосування PRP-губки у зоні резекції яєчника забезпечило не тільки адекватний гемостаз, а й запобігало утворенню фіброзу, що має критичне значення у

пацієнток з низьким КАФ або двобічними ураженнями».

Запитання: доцент Зарічанська Х.В., доцент кафедри акушерства і гінекології:

2. «Де Ви проводили лабораторні дослідження?»

Відповідь: «Лабораторні дослідження ми проводили в клінічній лабораторії КНП КОР «Київський обласний перинатальний центр», а також у приватних лабораторіях».

Запитання: професор Педаченко Н.Ю., завідувачка кафедри акушерства і гінекології:

1. «Уточніть будь-ласка, які результати були отримані Вами при проведенні органозберігаючих лапароскопічних втручань?»

Відповідь: «Одним із головних результатів внаслідок застосування комбінованого підходу до лікування ендометріозу (лапароскопічне органозберігаюче хірургічне втручання з PRP-гемостазом) продемонстрував максимальну ефективність у збереженні оваріального резерву: зниження рівня АМГ у цій групі становило лише 12% за 12 місяців спостереження, тоді як у групах з класичним хірургічним втручанням — 43–46%. Це свідчить про менш ятрогенну втрату функціонального фолікулярного резерву.

ВИСТУПИЛИ:

Науковий керівник: доктор медичних наук професор Жилка Надія Яківна, професор кафедри акушерства і гінекології з характеристикою наукової зрілості здобувача.

Рецензент:

Доктор медичних наук професор Суслікова Л.В., завідувачка кафедри репродуктивної та пренатальної медицини надала позитивну оцінку дисертації Вороніної Карини Ігорівни «Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок репродуктивного віку з ендометріозом».

Висновок рецензента: дисертаційна робота Вороніної Карини Ігорівни «Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок репродуктивного віку з ендометріозом» 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» і може бути представлена до розгляду у разовій спеціалізованій вченій раді.

Рецензент:

Кандидат медичних наук доцент Нецкар І.П., доцент кафедри акушерства і гінекології надала позитивну оцінку дисертації Вороніної Карини Ігорівни «Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок репродуктивного віку з ендометріозом».

Висновок рецензента: дисертаційна робота Вороніної Карини Ігорівни «Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок репродуктивного віку з ендометріозом» 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 19.08.2015 № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» і може бути представлена до розгляду у разовій спеціалізованій вченій раді.

В обговоренні взяли участь професори Педаченко Н.Ю., Суслікова Л.В., Вдовиченко С.Ю., доценти Нецкар І.П., Зарічанська Х. В., які за, які зазначили, що дисертаційна робота Вороніної К. І. «Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок репродуктивного віку з ендометріозом» за актуальністю, об'ємом та рівнем досліджень, науковою новизною, теоретичною та практичною цінністю отриманих результатів, об'єктивністю та обґрунтованістю висновків 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» і може бути представлена до розгляду у разовій спеціалізованій вченій раді.

На підставі доповіді здобувача, відповідей на запитання учасників фахового семінару, виступів рецензента та його висновку, наукової дискусії та обговорення дисертації учасниками фахового семінару профільних кафедр Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика та відгуку наукового керівника спільне засідання дійшло висновку:

ВИСНОВОК

щодо дисертації Вороніної Карини Ігорівни «Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок репродуктивного віку з ендометріозом» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина

1. Характеристика особистості здобувача.

Вороніна Карина Ігорівна народилася 23 травня 1995 року в місті Хмельницький.

У 2017 р. закінчила Національний медичний університет імені О.О. Богомольця за спеціальністю «Лікувальна справа». З 2017 по 2020 р. — проходження інтернатури на базі КНП КОР «Київського обласного перинатального центру», отримала кваліфікацію лікаря акушер-гінеколога. З 2020 по 2025 р. — працювала лікарем акушером-гінекологом в КНП КОР «Київський обласний перинатальний центр» в гінекологічному відділенні з малоінвазивними технологіями. З 2024 р. по 2025 р. — лікарем акушером-гінекологом у медичному центрі «Файна клініка». З 2025 . по теперішній час - лікарем акушером-гінекологом у медичній клініці «BIBA».

Постійно підвищує кваліфікацію: успішно пройшла навчання на курсах ТУ «Актуальні питання акушерства та гінекології з позиції доказової медицини» в НУОЗ України імені П. Л. Шупика (2021 р.), «Актуальні питання акушерства та гінекології з позиції доказової медицини» в НУОЗ України імені П. Л. Шупика (2023 р.) та «Кольпоскопія та запальні захворювання в гінекології» (2024 р.)

У 2021 році вступила до аспірантури НУОЗ України імені П. Л. Шупика за спеціальністю 222 «Медицина», науковою спеціальністю «Акушерство та гінекологія» (заочна форма навчання), закріплена за кафедрою акушерства і гінекології, термін навчання 2021–2026 рр. (з урахуванням періоду перебування в академічній відпустці).

Вільно володіє англійською мовою, працює з комп'ютером на рівні досвідченого користувача.

Під час навчання в аспірантурі проявила себе ініціативною, відповідальною, наполегливою, готовою постійно вдосконалювати свої знання та підвищувати кваліфікацію, відвідуючи лекції та семінарські заняття, які проводили науково-педагогічні працівники кафедри. Всі розділи індивідуального навчального плану виконувала своєчасно. Завжди дотримується етичних норм, на критичні зауваження реагує адекватно, прислухається до думки наукових співробітників кафедри.

2. Виконання освітньо-наукової програми.

Аспірантка Вороніна К.І. повністю виконала індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури НУОЗ України імені П. Л. Шупика МОЗ України, що повністю відповідає Національній рамці кваліфікацій та вимог Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у вищих навчальних закладах (наукових установах), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 № 261.

Аспірантка Вороніна К.І. здобула знання зі спеціальності; оволоділа загальнонауковими (філософськими) компетентностями, спрямованими на формування системного наукового світогляду, професійної етики та загального культурного кругозору; набула універсальних навичок дослідника, зокрема усної та письмової презентації результатів власного наукового дослідження українською мовою, застосування сучасних інформаційних технологій у науковій діяльності, організації та проведення навчальних занять за сучасними технологіями з відеосупроводом, управління науковими проектами та формування пропозицій щодо фінансування наукових досліджень, реєстрації прав інтелектуальної власності; здобула мовних компетентностей, достатніх для представлення та обговорення результатів своєї наукової роботи іноземною мовою (англійською) в усній та письмовій формі, а також для повного розуміння іншомовних наукових текстів з відповідної спеціальності.

2. Виконання індивідуального плану наукової роботи (наукова складова освітньо-наукової програми).

Індивідуальний план наукової роботи аспірантки Вороніної К.І. був затверджений рішенням вченої ради НУОЗ України імені П. Л. Шупика від 09.02.2022 (протокол № 2), термін виконання роботи 2021–2025 рр., науковим керівником було призначено доктора медичних наук професора Вітюк Аллу Дмитрівну, професора кафедри акушерства, гінекології та перинатології (назва кафедри на той час, з 01.05.2025 – акушерства і гінекології). Наказом НУОЗ України імені П. Л. Шупика від 21.02.2025 № 959 за виробничої необхідності науковим керівником було призначено доктора медичних наук професора Жилку Надію Яківну, професора кафедри акушерства і гінекології.

Усі розділи індивідуального плану наукової роботи аспіранткою Вороніною К.І. виконані своєчасно в установлені терміни, що підтверджено результатами піврічної проміжної, підсумкової (річної) та заключної атестації.

Дослідження (клінічні, лабораторні, експериментальні) проведено своєчасно і в повному обсязі із застосуванням сучасних та інформативних методів.

3. Актуальність дисертації.

Аспіранткою Вороніною К.І. спільно із науковим керівником за результатами проведеного патентного пошуку та аналізу наукової літератури в обсязі 235 джерел визначено мету дослідження, яка полягала в удосконаленні хірургічного методу лікування ендометріозу у жінок репродуктивного віку з метою підвищення ефективності впливу на репродуктивні результати. На підставі аналізу та узагальнення результатів проведених клініко-гемостазіологічних, ендокринологічних, імунологічних і морфологічних досліджень удосконалено розподіл клінічних груп пацієнток, які потребують ад'ювантної терапії на основі рівнів біомаркерів (АМГ, ІЛ-6, СА-125), що дозволяє прогнозувати репродуктивні результати і персоналізувати репродуктивну тактику на етапі до- і післяопераційної терапії, а також запропоновано маршрут пацієнтки з ендометріоз-асоційованим безпліддям щодо комплексного ведення, який включає етапне лікування: хірургічне

втручання cold excision, локальний PRP-гемостаз, тривалу гормональну супресію, що забезпечує максимальну реалізацію репродуктивного потенціалу при мінімізації рецидивів.

4. Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.

Дисертаційне дослідження аспірантки Вороніної К.І. є фрагментом ініціативної наукової тематики кафедри акушерства і гінекології НУОЗ України імені П. Л. Шупика «Актуальні аспекти охорони репродуктивного здоров'я жінок, прегравідарної підготовки та пренатальної діагностики в сучасних умовах» (№ державної реєстрації 0117U006095, термін виконання 2017–2025).

5. Наукові положення, розроблені особисто здобувачем, та їх новизна.

Проведене аспіранткою Вороніною К.І. дослідження дало можливість науково систематизувати аналіз літературних джерел щодо вивчення сучасної парадигми ведення ендометріоз-асоційованого безпліддя; провести комплексне порівняльне дослідження ефективності класичних методів хірургічного втручання та модифікованої лапароскопії із застосуванням PRP-гемостазу у жінок з ендометріюїдними кістами яєчників, що дало змогу кількісно оцінити вплив локального гемостатичного підходу на збереження оваріального резерву; визначити, що комбінована стратегія щодо щадного хірургічного втручання та PRP-терапії значно знижує рівень IL-6 (на 47,8%) і СА-125 (на 37,0%) протягом 12 місяців, що корелює з нижчою частотою рецидивів ендометріозу (10% проти 30%, $p < 0,05$) та вищим рівнем настання клінічної вагітності (63,3%); показати, що використання індивідуалізованих протоколів контрольованої стимуляції суперовуляції, адаптованих до стадії ендометріозу та оваріального резерву, дозволяє оптимізувати гормональне навантаження: застосування протоколів з антагоністами у I–II стадіях та агоністами при більш тяжких формах сприяє ефективнішому використанню ФСГ і підвищенню частоти настання вагітності; продемонструвати, що PRP-гемостаз, у порівнянні зі стандартною коагуляцією, сприяє ангіогенезу без розвитку фіброзу, що підтверджується стабільними показниками АМГ (зниження лише на 12,0% за рік) при двобічних ендометріомах та у жінок з початково низькою кількістю антральних фолікулів; удосконалити

стратифікацію клінічних груп пацієнток, які потребують ад'ювантної терапії на основі рівнів біомаркерів (АМГ, ІЛ-6, СА-125), що дозволяє прогнозувати репродуктивні результати і персоналізувати репродуктивну тактику на етапі до- і післяопераційної терапії. На основі отриманих результатів дослідження запропоновано маршрут пацієнтки з ендометріоз-асоційованим безпліддям щодо комплексного ведення, який включає етапне лікування: хірургічне втручання cold excision, локальний PRP-гемостаз, тривалу гормональну супресію, що забезпечує максимальну реалізацію репродуктивного потенціалу при мінімізації рецидивів.

6. Нові науково обґрунтовані теоретичні та / або експериментальні результати проведених здобувачем досліджень, що мають істотне значення для певної галузі знань та підтверджуються документами, які засвідчують проведення таких досліджень.

Проведене аспіранткою Вороніною К.І. дослідження дало можливість удосконалити та апробувати персоніфіковану стратегію хірургічного лікування ендометріозу яєчників, що поєднує методику щадного хірургічного методу за лапароскопічним підходом, локального застосування гемостатичної губки, змоченої тромбоцитарно збагаченою плазмою, а також застосування гормонопідтримувальної терапії у післяопераційному періоді з метою зниження ризику рецидиву. Така стратегія довела свою ефективність у клінічній практиці як fertility-sparing підхід, як лікувальну тактику, спрямовану на збереження репродуктивної функції / оваріального резерву жінки навіть у складних клінічних ситуаціях. Це мультидисциплінарна стратегія, яка включає: передопераційне планування з оцінкою оваріального резерву (АМГ, КАФ), органозберігаючі хірургічні методики, що мінімізують ушкодження яєчників, кріоконсервацію яйцеклітин/ембріонів у жінок із ризиком втрати фертильності, ад'ювантну терапію, спрямовану на профілактику рецидиву без пригнічення оваріальної функції, післяопераційний моніторинг репродуктивного потенціалу, своєчасне залучення допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) у разі зниження фертильності. Ця стратегія є ефективною для практичної системи охорони здоров'я.

Обґрунтовано доцільність використання PRP-гемостазу для профілактики фіброзних змін після енуклеації ендометріюїдної кісти, що дозволяє

уникнути пошкодження фолікулярного апарату яєчника без використання коагуляції. Запропонований метод може бути інтегрований у щоденну практику лікарів акушерів-гінекологів. Сформовано алгоритм стратифікації пацієнток із різним рівнем оваріального резерву, ступенем ураження яєчників та супутніми репродуктивними ризиками, який дозволяє персоналізувати вибір протоколу ДРТ (IVF/ICSI): відкрита стратегія кріо-консервації, гормональної супресії або негайної стимуляції.

Отримані результати було впроваджено в навчальний процес кафедри акушерства, гінекології та перинатології НУОЗ України імені П. Л. Шупика та оприлюднено на науково-практичних семінарах та конференціях і за матеріалами дисертації 4 наукові праці, з них 1 стаття у журналі, індексованому в базі даних SCOPUS, 3 статті у наукових фахових виданнях України категорії Б, з них 1 стаття одноосібна.

7. Ступінь обґрунтованості та достовірності положень, висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертації.

Аспірантка Вороніна К.І. особисто проводила дослідження. Авторкою проведено клініко-лабораторне і функціональне обстеження 120 жінок репродуктивного віку з безпліддям та підтвердженим ендометріозом, з подальшим виключенням випадків із супутньою органічною патологією, гострою інфекцією чи онкологічною підозрою. Залежно від обраної лікувальної тактики пацієнток рандомізовано на три групи:

- група I (n=40) — здійснено лапароскопічну резекцію ендометріоїдних кіст яєчників. На ложе кісти було накладено гемостатичну колагенову губку, змочену аутологічною PRP, з метою стимуляції репаративних процесів. Післяопераційне ведення включало стандартний моніторинг оваріального резерву. У післяопераційному періоді призначено пероральний дієногест 2 мг/добу протягом шести місяців;

- група II (n=40) — класична лапароскопічна резекція ендометріом із частковим видаленням оваріальної тканини;

- група III (n=40) – комбінована терапія: лапаротомічне втручання після медикаментозної супресії GnRH-антагоністами (3 ін'єкції протягом 12 тижнів).

Отримані дані було опубліковано у 4 наукових працях. Варіаційно-статистична обробка отриманих цифрових даних проводилася з

використанням сучасних ліцензійних програмних продуктів: IBM SPSS Statistics v.27 (IBM Corp., USA), R v.4.3.1 (The R Foundation, Austria), Microsoft Excel 2019 (Microsoft Corp., USA), що дозволило забезпечити високу точність розрахунків та відповідність сучасним міжнародним вимогам щодо статистичної обробки медичних даних. Для описової статистики обчислювали середнє значення (M), стандартне відхилення (SD), медіану (Me), нижній (Q1) та верхній (Q3) квартилі, 95% довірчий інтервал (95% CI). Перевірку нормальності розподілу даних виконували тестом Шапіро-Уїлка. У разі нормального розподілу даних: для порівняння двох незалежних вибірок застосовували t-критерій Стюдента (двосторонній); для трьох і більше незалежних вибірок використовували дисперсійний аналіз (ANOVA — Analysis of Variance). У випадку відсутності нормального розподілу застосовували непараметричні тести: U-критерій Манна-Уїтні (для двох груп), тест Краскела-Уолліса (Kruskal-Wallis test) — для трьох груп, із подальшим використанням Dunn's test для post-hoc аналізу з корекцією за Bonferroni. Для оцінки залежностей між категоріальними змінними застосовували χ^2 -критерій Пірсона або точний тест Фішера (при $n < 5$ у клітинках таблиць). Для оцінки зв'язків між числовими показниками використовували кореляційний аналіз: коефіцієнт Спірмена (ρ) — для непараметричних даних, коефіцієнт Пірсона (r) — для параметричних даних. Різницю вважали статистично значущою при $p < 0,05$; за потреби зазначали рівні $p < 0,01$; $p < 0,001$ для підвищення строгості аналізу. Підхід до обробки багатфакторних моделей: для виявлення впливу кількох незалежних змінних на залежну змінну застосовували багатфакторний дисперсійний аналіз (MANOVA — Multivariate Analysis of Variance), що дозволяв оцінити ефекти взаємодії факторів (наприклад, метод лікування $\times$ вік $\times$ тривалість захворювання). У разі аналізу бінарних залежних змінних використовували логістичну регресію (binomial logistic regression) для оцінки ймовірності настання вагітності залежно від лікування, рівня АМГ, віку тощо. Усі статистичні методи відповідали рекомендаціям CONSORT (2022), STROBE (2022), ESHRE Guidelines for Statistical Analysis (2022), International Statistical Institute (ISI, 2021). Отримані результати подані у вигляді середніх

значень±стандартної похибки, 95% довірчих інтервалів і р-значень, із вказанням використаних методів порівняння..

8. Апробація результатів дисертації.

Основні положення роботи доповідалися і обговорювалися на наукових конференціях Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика (Київ, 2022–2023 роки), доповідалися на засідання Асоціації акушерів-гінекологів м. Києва та Київської області.

9. Повнота опублікування результатів дисертації, кількість наукових публікацій та конкретний особистий внесок здобувача до всіх наукових публікацій, опублікованих із співавторами та зарахованих за темою дисертації, подано у списку, що додається.

Основні наукові результати висвітлені у публікаціях та розкривають основний зміст дисертації. За матеріалами дисертації опубліковано 4 наукові праці, з них 1 стаття у журналі, індексованому в базі даних SCOPUS, 3 статті у наукових фахових виданнях України категорії Б, з них 1 стаття одноосібна.

10. Особистий внесок здобувача в одержання наукових результатів, що виносяться на захист.

Отримані дані є результатом самостійної роботи дисертантки. Авторкою особисто проаналізовано наукову літературу, також нею проведено формування груп спостереження. Самостійно проведено їх клініко-лабораторне обстеження, виконання малоінвазивних органозберігаючих оперативних втручань, виконано забір і підготовку біологічного матеріалу з наступною обробкою та аналізом запису. Особисто описано і проаналізовано результати дослідження, а також здійснено статистичну обробку отриманих даних. Авторкою особисто написано всі розділи дисертації.

Наукові положення, розробки прикладного характеру, висновки та практичні рекомендації, що виносяться на захист, одержані авторкою самостійно і висвітлені в опублікованих працях.

11. Спеціальність, якій відповідає дисертація: дисертація повністю відповідає паспорту наукової спеціальності «Акушерство та гінекологія» в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина».

12. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертації на етапі планування роботи та повторної біоетичної експертизи дисертаційного

дослідження щодо відповідності дотримання принципів і норм біоетики за результатами відкритого розгляду матеріалів дисертацій на засіданні Комісії з питань етики НУОЗ України імені П. Л. Шупика МОЗ України.

Аспіранткою Вороніною К.І. вчасно представлені всі матеріали на розгляд комісії з питань етики та академічної доброчесності НУОЗ України імені П. Л. Шупика з метою проведення етичної експертизи дисертаційного дослідження щодо відповідності дотримання принципів і норм біоетики (Протокол засідання комісії з етики та академічної доброчесності № 4 від 22.10.2025). За висновком встановлено повну відповідність діючим нормам і стандартам, а також матеріалам, поданим на етапі планування роботи (протокол № 2 від 09.02.2022).

13. Єдність змісту роботи, оцінка мови та стилю дисертації.

Матеріали дисертації викладено послідовно у формально-логічний спосіб з дотриманням наукового стилю викладення.

14. Дані про відсутність текстових запозичень та порушень академічної доброчесності (академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації).

За результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертації Вороніної К.І. не було виявлено ознак академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації (Протокол засідання комісії з етики та академічної доброчесності № 4 від 22.10.2025). Подані до захисту наукові досягнення є власним напрацюванням аспірантки Вороніною К.І. Усі інші цитовані наукові результати супроводжуються посиланнями на їх авторів та джерела опублікування.

15. Набуття теоретичних знань, умінь, навичок та відповідних компетентностей. Відповідність дисертації 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».

Аспіранткою Вороніної К.І. здобуто необхідні теоретичні знання, уміння, навички та інші компетентності, достатні для продукування нових

ідей, розв'язання комплексних проблем у галузі професійної та дослідницько-інноваційної діяльності. Вороніна К.І. оволоділа методологією наукової та педагогічної діяльності, а також провела власне наукове дослідження, результати якого мають новизну, теоретичне та практичне значення.

На підставі розгляду дисертації, наукових публікацій, у яких висвітлені основні наукові результати дисертації, а також за результатами фахового семінару з попередньої експертизи, проведеного відповідно до наказу НУОЗ України імені П. Л. Шупика 31.10.2025 № 4483, встановлено, що результати виконаного наукового дослідження аспіранткою Вороніною К.І. вирішують важливе наукове завдання щодо збереження фертильності у жінок репродуктивного віку з ендометріоз-асоційованим безпліддям шляхом удосконалення хірургічного методу лікування ендометріозу у жінок для підвищення ефективності впливу на репродуктивні результати. У відповідності проведених клініко-гемостазіологічних, ендокринологічних, імунологічних та морфологічних досліджень розроблений маршруту пацієнтки з ендометріоз-асоційованим безпліддям щодо комплексного ведення випадків, який включає етапне лікування: хірургічне втручання cold excision, локальний PRP-гемостаз, тривалу гормональну супресію і забезпечує максимальну реалізацію репродуктивного потенціалу при мінімізації рецидивів, а дисертація аспірантки Вороніної К.І. на тему «Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок репродуктивного віку з ендометріозом» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Акушерство та гінекологія») 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» та може бути представлена до офіційного захисту у разовій спеціалізованій вченій раді.

ПОСТАНОВИЛИ:

Рекомендувати дисертацію Вороніної Карини Ігорівни на тему «Оптимізація хірургічного лікування та реабілітація жінок репродуктивного віку з ендометріозом» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина до розгляду у разовій спеціалізованій вченій раді

Голова фахового семінару,
професор кафедри акушерства
і гінекології НУОЗ України
імені П. Л. Шупика,
доктор медичних наук, професор



Наталія ПЕДАЧЕНКО

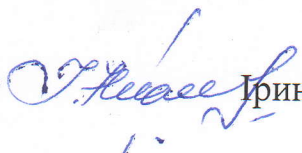
Офіційні рецензенти:

Завідувачка кафедри
репродуктивної та пренатальної
НУОЗ України імені П. Л. Шупика,
доктор медичних наук, професор



Лідія СУСЛІКОВА

Доцент кафедри акушерства
і гінекології НУОЗ України
імені П. Л. Шупика,
кандидат медичних наук доцент



Ірина НЕЦКАР

Секретар фахового семінару
доцент кафедри акушерства
і гінекології НУОЗ України
імені П. Л. Шупика,
кандидат медичних наук доцент



Христина ЗАРІЧАНСЬКА