МОЗ України
НУОЗ України імені П. Л. Шупика

ЗАТВЕРДЖУЮ
В. о. ректора
чл.-кор. НАМН України,
професор О. К. Толстанов
_____ 2022 р.

ВИСНОВОК
про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів докторської дисертації
Ковалишин О. А.

Витяг з протоколу
09.12.2022 № 4
м. Київ

міжкафедрального семінару профільних кафедр акушерства, гінекології та перинатології; акушерства, гінекології і репродуктології; акушерства і гінекології № 1 та акушерства, гінекології та медицини плода Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика, проведеного відповідно до рішення вченої ради НУОЗ України імені П. Л. Шупика від 21.12.2022 № 10.

Голова – доктор медичних наук професор, професор кафедри акушерства і гінекології № 1 Романенко Т.Г.

Секретар – кандидат медичних наук, асистент кафедри акушерства, гінекології та перинатології Гурженко О.Ю.

Присутні: чл.-кор. НАМН України професор Ю.П. Вдовиченко, професор кафедри акушерства, гінекології та перинатології; професор О.В. Голяновський, зав. кафедри акушерства і гінекології № 1; професор С.І. Жук, професор кафедри акушерства, гінекології та медицини плода; к. мед. н. І.П. Нецкар, в. о. зав. кафедри акушерства, гінекології та перинатології; професор О.В. Горбунова, професор кафедри акушерства, гінекології та перинатології; професор А.Д. Вітюк, професор кафедри акушерства, гінекології та перинатології; професор О.А. Волошин, професор кафедри акушерства і гінекології № 1; професор С.Ю. Вдовиченко, професор кафедри акушерства, гінекології та медицини плода; професор А.А. Суханова, професор кафедри акушерства, гінекології і репродуктології; доцент Т.В. Герасимова, доцент кафедри акушерства і гінекології № 1; доцент О.С. Щербінська, професор кафедри акушерства, гінекології та медицини плода; доцент Г.А. Дзюба, доцент кафедри акушерства, гінекології та медицини плода; аспіранти кафедри.

Всього:
докторів наук – 10
кандидатів наук – 4
без наукового ступеня – 7

У тому числі зі спеціальності дисертації, яку обговорювали:
докторів наук – 10
кандидатів наук – 4
без наукового ступеня – 7.

Порядок денний:

Обговорення дисертації здобувача наукового ступеня доктора наук кафедри акушерства, гінекології та перинатології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Берая Дженеті Юріївни на тему «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування», поданої на здобуття наукового ступеня доктора наук в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність 14.01.01 «Акушерство та гінекологія»).

Слухали:

Доповідь Берая Дженеті Юріївни на тему «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування» з викладенням основних положень дисертації.

По доповіді були поставлені такі запитання (6):

Запитання: професор О.В. Горбунова, професор кафедри акушерства, гінекології та перинатології::

1. «Чому Ви обрали для дослідження саме жінок з тиреоїдною патологією?

Відповідь: «Ми обрали для дослідження жінок з тиреоїдною патологією, оскільки саме ця патологія займає провідне місце в структурі екстрагенітальної патології у жінок репродуктивного віку.

2. «Де саме Ви проводили набір клінічного матеріалу?»

Відповідь: «Ми проводили набір клінічного матеріалу по основному місцю роботи – в МЦ «Гармонія здоров'я» (м. Київ)», а також на клінічних базах кафедри акушерства, гінекології та перинатології НУОЗ України імені П.Л. Шупика».

Запитання: професор С.І. Жук, зав. кафедри акушерства, гінекології та медицини плода

3. «В чому полягає новизна Вашого дослідження?»

Відповідь: «Встановлено нові аспекти патогенезу безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією, порівняно з жінками без патології щитоподібної залози і

здоровими фертильними жінками, обґрунтовано наявність порушень функціонального стану ендометрія у жінок з безпліддям на фоні тиреоїдної патології у вигляді запально-подібних змін з підвищенням експресії маркерів плазматичних клітин CD138, макрофагів CD68 і натуральних кілерів CD56, а також посиленням процесів проліферації клітин в стромі і апоптозу в епітелії, вперше проведена наукова оцінка якісного аналізу фолікулярної рідини у жінок з безпліддям на фоні тиреоїдної патології як предиктора несприятливих результатів ембріологічних показників. Отримані результати дозволили розширити і доповнити теоретичні уявлення про патогенез жіночого безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією. На підставі отриманих даних науково обґрунтовано необхідність удосконалення алгоритму діагностичних і лікувально-профілактичних заходів у жінок з безпліддям на фоні тиреоїдної патології з метою підвищення ефективності лікування безпліддя та зниження рівня репродуктивних втрат.

4. «Яке практичне значення роботи?»

Відповідь: «Для практичної охорони здоров’я важливими є результати комплексного клініко-лабораторного дослідження, що показали негативний вплив тиреоїдної патології на стан репродуктивної функції жінок. Показано, що у жінок із різними формами тиреоїдної патології первинне та вторинне безпліддя мають місце у рівному співвідношенні, жіночий фактор значно переважає над чоловічим та неясного генезу. У структурі причин жіночого безпліддя переважали трубно-перитонеальний, зовнішній генітальний ендометріоз та ендокринні фактори, а також поєднання різних факторів безпліддя. З’ясовано значну частоту тиреоїдної патології у жінок з безпліддям, а порівняльна оцінка результатів тиреоїдного скринінгу свідчить, що поширеність тиреоїдної патології у жінок з безпліддям була в 3,8 рази вище порівняно з фертильними жінками. Порівняльний аналіз причин порушення репродуктивної функції у жінок з аутоімунним тиреоїдитом показав, що провідне місце в структурі причин безпліддя займає зовнішній генітальний ендометріоз, з виявленим гіпотиреозом – ендокринний фактор безпліддя, з компенсованим гіпотиреозом – зовнішній генітальний ендометріоз, з еутиреоїдним зобом – трубно-перитонеальний фактор. Отримані результати дозволили розробити патогенетично обгрунтований підхід до тактики ведення жінок з безпліддям на фоні тиреоїдної патології. Запропонована нами тактика полягає в оцінці функції щитоподібної залоз на початковому етапі обстеження з приводу безпліддя. При виявленні патології спільно з ендокринологом проводилася своєчасна корекція порушень на етапі підготовки до програм допоміжних репродуктивних технологій. Особливу увагу приділяли обов’язковій оцінці рівня АТ-ТПО у жінок з безпліддям, що дозволяє визначити групу жінок

з ризиком низької ефективності лікування безпліддя, прогнозувати розвиток гіпотироксинемії або гіпотиреозу в ранні терміни вагітності, а також визначити групу жінок з ризиком розвитку післяпологового тиреоїдиту. На етапі планування методів допоміжних репродуктивних технологій необхідно призначати індивідуальну йодну профілактику у вигляді точнодозованих препаратів калію йодиду, на етапі допоміжних репродуктивних технологій у жінок з виявленим маніфестним гіпотиреозом рекомендуємо використання замісної терапії препаратами L-T4. Зазначено, що тактика ведення індукованої вагітності у жінок з тиреоїдною патологією залежить від функціонального стану щитоподібної залози, причин жіночого безпліддя, ендокринного та імунного статусу, змін рівня тиреоїдних гормонів та функціонального стану фетоплацентарного комплексу, що потребує розробки та використання індивідуалізованого плану ведення гестації та методу розродження. Удосконалений алгоритм діагностичних і лікувально-профілактичних заходів дозволяє підвищити ефективність лікування безпліддя та знизити частоту репродуктивних втрат».

Запитання: професор С.Ю. Вдовиченко, професор кафедри акушерства, гінекології та медицини плода:

5. «Де Ви доповідали отримані результати?»

Відповідь: «Основні положення роботи доповідалися та обговорювалися на науково-практичних фахових симпозіумах та семінарах, за результатами опубліковано 12 тез».

6. «Скільки надруковано наукових праць за темою дисертації?»

Відповідь: «За темою дисертації опубліковано 42 роботи, з яких – 28 статей в наукових провідних фахових журналах та збірниках, рекомендованих МОН України, в тому числі 3 – у виданнях, індексованих в базі даних Scopus, 12 тез на науково-практичних симпозіумах та семінарах, більшість публікацій одноосібна».

ВИСТУПИЛИ:

Професор кафедри акушерства, гінекології та перинатології, чл.-кор. НАМН України, д.мед.н. професор Вдовиченко Ю.П. з характеристикою наукової зрілості здобувача:

Берая Дженеті Юріївна як науковець відома нам всім ще з 2004 року, коли вона виконувала на кафедрі акушерства, гінекології та перинатології дисертаційну роботу на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук, яка була успішно захищена у 2007 році. Сьогодні Дженеті Юріївна є одним з провідних репродуктологів м. Києва. За час виконання докторської дисертації продовжила співпрацю з кафедрою – виконана науково-дослідна робота є фрагментом наукової роботи кафедри акушерства, гінекології та перинатології Національного університету охорони здоров’я України імені П. Л. Шупика

«Актуальні аспекти охорони репродуктивного здоров'я жінок, прегравідарної підготовки та пренатальної діагностики в сучасних умовах», показала відмінну практичну і теоретичну підготовку, дисциплінованість. Володіє високим ступенем відповідальності, доброзичливо і сумлінно відноситься до всіх доручень, користується заслуженим авторитетом у всіх співробітників кафедри, добре володіє англійською мовою. Отже, все викладене вище дозволяє зробити висновок, що кандидат медичних наук Берая Дженеті Юріївна достойна мати ступінь доктора медичних наук.

Рецензенти:

1. Професор кафедри акушерства, гінекології та перинатології **Вітюк А.Д.** надала позитивну оцінку дисертації Берая Д. Ю. на тему «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування» із деякими побажаннями та запитаннями.

Принципових зауважень немає, в якості побажань відзначено:

- у першому розділі не повністю представлені дані про патогенез безпліддя в жінок із тиреоїдною патологією;
- не показані результати біохімічних досліджень;
- у п'ятому розділі зустрічаються невдалі звороти фразеологізмів.

Запитання:

1. Які консервативні методи лікування тиреоїдної патології Ви використовували?
2. Яке Ваше відношення до оцінки імунного статусу при розробці тактики допоміжних репродуктивних технологій?
3. Яка роль фізичних методів лікування безпліддя у жінок із тиреоїдною патологією?

Відповіді:

1. Основним методом консервативного лікування була корекція дисгормональних порушень.

2. Позитивна, особливо тоді, коли необхідна імунокорекція.

3. Фізичні методи лікування ми не використовували.

Висновок рецензента: дисертаційна робота Берая Д. Ю. на тему «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування» повністю відповідає вимогам МОН України щодо докторських дисертацій і може бути представлена в спеціалізовану вчену раду відповідного профілю.

2. Професор кафедри акушерства, гінекології і репродуктології **Суханова А.А.** надала позитивну оцінку дисертації Берая Д.Ю. на тему «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування» із деякими

зауваженнями та запитаннями.

Зауваження, які не знижують цінності дисертації в цілому і виправлені автором в процесі рецензування:

- у першому розділі не повністю представлені дані про патогенез дисфункції яєчників при тиреоїдній патології;
- не показані результати гемостазіологічних досліджень;
- у четвертому розділі зустрічається дубляж даних в таблицях і рисунках.

Запитання:

1. Чому Ви зупинилися саме на тиреоїдній патології?

2. Яке Ваше відношення до використання метаболічної терапії у жінок із тиреоїдною патологією?

3. Чому Ви не робили акценти на хірургічному лікуванні тиреоїдної патології?

Відповіді:

1. У жінок в структурі екстрагенітальної патології дисфункція щитоподібної залози займає провідне місце.

2. Позитивне, з урахуванням встановлених змін гомеостазу.

3. Жінки після хірургічного лікування тиреоїдної патології складають окрему групу для самостійних наукових досліджень.

Висновок рецензента: дисертаційна робота Берая Д.Ю. на тему «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування» повністю відповідає вимогам МОН України щодо докторських дисертацій і може бути представлена в спеціалізовану вчену раду відповідного профілю.

3. Професор кафедри акушерства, гінекології та медицини плода **Щербінська О.С.** надала позитивну оцінку дисертації Берая Д.Ю. на тему «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування» із деякими зауваженнями та запитаннями.

Зауваження, які не знижують цінності дисертації і виправлені автором в процесі рецензування:

- у розділі 1 не повністю представлені дані про патогенез тиреоїдної патології із врахуванням віку хворих;
- не показано результати біохімічних досліджень до і після лікування;
- у розділі 4 зустрічається дубляж даних в таблицях і в тексті.

Як дискусія вважаю за необхідне поставити декілька питань:

1. Чому Ви зупинилися саме на жінках з безпліддям?

2. Яке Ваше відношення до використання допоміжних репродуктивних технологій після оперативного лікування тиреоїдної патології?

3. Чому Ви не робили акценти на можливості використання імунокорекції у жінок із безпліддям на фоні тиреоїдної патології?

Відповіді:

1. Тому що при тиреоїдній патології виникають дисгормональні порушення, які можуть призвести до ендокринної форми жіночого безпліддя.

2. Наше відношення до використання допоміжних репродуктивних технологій після оперативного лікування тиреоїдної патології позитивне, але для цього необхідними є відповідні показання.

3. Ми не робили окремі акценти, оскільки імунокорекція у жінок із безпліддям достатньо широко вивчена та існують відповідні протоколи.

Висновок рецензента: дисертаційна робота Берая Д.Ю. на тему «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування» повністю відповідає вимогам МОН України щодо докторських дисертацій і може бути представлена в спеціалізовану вчену раду відповідного профілю.

В обговоренні дисертації взяли участь: професор О.В. Голяновський, зав. кафедри акушерства і гінекології № 1; професор С.І. Жук, зав. кафедри акушерства, гінекології та медицини плода; к. мед. н. І.П. Нецкар, в. о. зав. кафедри акушерства, гінекології та перинатології; професор О.В. Горбунова, професор кафедри акушерства, гінекології та перинатології; професор О.А. Волошин, професор кафедри акушерства і гінекології № 1; доцент Т.В. Герасимова, доцент кафедри акушерства і гінекології № 1; доцент Г.А. Дзюба, доцент кафедри акушерства, гінекології та медицини плода, які відмітили актуальність теми дисертації, наголосили на великій науковій та практичній цінності роботи, отриманих результатів і висновків та рекомендували після виправлення несуттєвих зауважень, що стосуються оформлення роботи, подати дисертаційну роботу Берая Дженеті Юріївни на тему «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування» до офіційного захисту у спеціалізованій вченій раді відповідного профілю.

На підставі доповіді здобувача, відповідей на запитання учасників міжкафедрального семінару, відгуку наукового консультанта, виступів рецензентів та їх позитивних висновків, наукової дискусії та обговорення дисертації учасниками міжкафедрального семінару профільних кафедр акушерства, гінекології та перинатології; акушерства і гінекології № 1; акушерства, гінекології і репродуктології та акушерства, гінекології та медицини плода Національного університету охорони здоров’я України імені П. Л. Шупика спільне засідання дійшло наступного висновку.

ВИСНОВОК

щодо дисертації Берая Дженеті Юріївни на тему «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування», поданої на здобуття наукового ступеня доктора наук в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність 14.01.01 «Акушерство та гінекологія»)

1. Характеристика особистості здобувача. Берая Д.Ю. народилася 07 листопада 1977 року в місті Очамчіра, Абхазія. У 2000 році закінчила Дніпропетровську державну медичну академію за спеціальністю «Лікувальна справа», у 2002 році – інтернатуру за фахом «Акушерство та гінекологія» при Київській медичній академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, у 2004 – клінічну ординатуру на кафедрі акушерства та гінекології № 1 Харківського медичного університету. У 2007 році захистила кандидатську дисертацію на тему «Клініко-патологічне лікування урогенітальних мікоплазмозів у жінок репродуктивного віку» в Національній медичній академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика та отримала диплом кандидата медичних наук. З 2019 року працює лікарем-репродуктологом ТОВ «Гармонія Здоров'я», з 2020 року по теперішній час – на посаді провідного фахівця з акушерства та гінекології, має вищу кваліфікаційну категорію за спеціальністю «Акушерство та гінекологія».

2. Затвердження теми дисертації. Тема дисертації затверджена на засіданні вченої ради Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика 21 грудня 2022 р., протокол № 10.

3. Актуальність теми дисертації. Проблема взаємозв'язку порушень репродуктивної функції і патології щитоподібної залози активно обговорюється в сучасній науковій літературі. З одного боку, це зумовлено високою поширеністю безпліддя у шлюбі (до 15-17%), яка, не дивлячись на сучасні досягнення в області репродукції людини, не має тенденції до зниження, з іншого боку, захворювання щитоподібної залози займають перше місце в структурі ендокринної патології у жінок репродуктивного віку. Аутоімунні захворювання щитоподібної залози є основною причиною розвитку гіпотиреозу, зустрічаються приблизно в 5% населення земної кулі і можуть призводити до розвитку патології в репродуктивній системі жінок, найчастіше у вигляді порушень менструальної функції, безпліддя, гормонозалежних пухлин, а в разі субклінічного перебігу можуть розглядатися як чинники ризику невиношування вагітності або аномалій розвитку плода. Тиреоїдна дисфункція негативно впливає на якість доімплантаційного ембріона, процес імплантації, а також диференціювання і функцію трофобласта, що призводить до безпліддя, несприятливих результатів програм допоміжних репродуктивних технологій і ранніх репродуктивних втрат. Перебіг ранніх термінів індукованої вагітності відбувається на тлі високих нефізіологічних концентрацій стероїдних гормонів, що

виробляються гіперстимульованими яєчниками і супроводжуються підвищеною частотою ускладнень – синдромом гіперстимуляції яєчників, багатоплідям, ранніми репродуктивними втратами. Виражене гормональне навантаження може несприятливо відбитися на функції ЩЗ, особливо у жінок з тиреоїдною патологією, проте в літературі не відображено особливості функціонування ЩЗ на ранніх термінах індукованої вагітності залежно від її вихідного стану функціонального стану, ступеня гіперстимуляції яєчників, кількості плодів, не розроблений алгоритм ведення ранніх термінів індукованої вагітності з урахуванням функціонального стану ЩЗ. Саме відсутність тактики відновлення репродуктивної функції у жінок з безпліддям та патологією ЩЗ і тактики ведення індукованої вагітності з урахуванням функціонального стану ЩЗ і зумовила доцільність проведення даного дослідження.

4. Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами. Виконана науково-дослідна робота є фрагментом наукової роботи кафедри акушерства, гінекології і перинатології 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 рр.

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

Встановлено нові аспекти патогенезу безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією, порівняно з жінками без патології щитоподібної залози і здоровими фертильними жінками, обґрунтовано наявність порушень функціонального стану ендометрія у жінок з безпліддям на фоні тиреоїдної патології у вигляді запально-подібних змін з підвищенням експресії маркерів плазматичних клітин CD138, макрофагів CD68 і натуральних кілерів CD56, а також посиленням процесів проліферації клітин в стромі і апоптозу в епітелії, вперше проведена наукова оцінка якісного аналізу фолікулярної рідини у жінок з безпліддям на фоні тиреоїдної патології як предиктора несприятливих результатів ембріологічних показників. Уперше проведена наукова оцінка якісного аналізу фолікулярної рідини у жінок з безпліддям на фоні тиреоїдної патології. На підставі отриманих даних науково обґрунтовано необхідність удосконалення алгоритму діагностичних і лікувально-профілактичних заходів у жінок з безпліддям на фоні тиреоїдної патології з метою підвищення ефективності лікування безпліддя та зниження рівня репродуктивних втрат.

6. Теоретичне та практичне значення результатів дослідження. Отримані результати дозволили розширити і доповнити теоретичні уявлення про патогенез жіночого безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією. Для практичної охорони здоров'я важливими є результати комплексного клініко-лабораторного дослідження, що показали негативний вплив тиреоїдної патології на стан репро-

дуктивної функції жінок і зумовлену нею структуру причин жіночого безпліддя. Запропонована тактика ведення жінок з тиреоїдною патологією, яка полягає в оцінці функції щитоподібної залоз на початковому етапі обстеження з приводу безпліддя, надано відповідні практичні рекомендації. Розроблено та впроваджено удосконалений алгоритм діагностичних і лікувально-профілактичних заходів, який дозволяє підвищити ефективність лікування безпліддя та знизити частоту репродуктивних втрат.

7. Ступінь обґрунтованості та достовірності положень, висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертації. Основні наукові положення і рекомендації отримано на основі комплексного підходу з використанням загальноклінічних, лабораторних, морфологічних, функціональних і статистичних методів, які забезпечили вирішення поставлених мети і задач дослідження; кожен висновок науково аргументований і узагальнює відповідний комплекс результатів проведених досліджень. В кожному розділі власних досліджень дисертації є опис, первинні дані, результати їх статистичної обробки. Джерела вітчизняної та іноземної літератури, використані протягом виконання роботи, представлені рефератами, копіями статей, які систематизовані відповідно до теми дисертації. Таким чином, перинна документація достовірна і використана автором при виконанні дисертаційної роботи. Наявний у автора фактичний матеріал точно відповідає наведеним в дисертації даним.

8. Апробація результатів дисертації. Основні положення роботи доповідалися та обговорювалися на науково-практичному симпозіумі з міжнародною участю «Актуальні питання здоров'я матері, плода та новонародженого» (16-17 травня 2013 р., м. Вінниця), науково-практичних семінарах з міжнародною участю «Здоров'я матері, плода та новонародженого в Україні» (20 березня 2014 року, м. Львів; 12 листопада 2014 року, м. Київ; 14 травня 2014 року, м. Київ; 21 жовтня 2015 року, м Київ), науково-практичних семінарах з міжнародною участю «Міжнародні та вітчизняні стандарти надання гінекологічної допомоги» (20 квітня 2016 року, м. Київ; 20 жовтня 2016 року, м. Київ; 25 травня 2017 року, м. Київ; 14 вересня 2017 року, м. Київ; 21 листопада 2017 року, м. Київ), науково-практичних семінарах у форматі телемосту «Міжнародні та вітчизняні стандарти надання акушерсько-гінекологічної допомоги» (20 березня 2018 року, Київ-Тернопіль-Хмельницький; 7 червня 2018 року, Київ-Дніпро-Запоріжжя-Кривий Ріг; 21 травня 2019 року, Київ-Черкаси-Кропивницький-Чернігів; 12 вересня 2019 року, Київ-Одеса-Миколаїв-Херсон).

9. Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях та особистий внесок у них автора. Усі положення роботи повністю відображені в опублікованих наукових працях. За матеріалами дисертації опубліковано 42 наукові роботи, у тому числі 28 – у наукових фахових виданнях, рекомендованих МОН України (з них 27 – без співавторів, 3 – у наукових виданнях,

проіндексованих у базах даних Scopus, 12 – тези в матеріалах наукових форумів. Усі роботи підготовлені та написані автором особисто на матеріалах власних досліджень, у публікаціях в співавторстві внесок дисертанта визначальний.

10. Список робіт, опублікованих за темою дисертації, та конкретний внесок здобувача.

Видання, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації

1. Берая ДЮ. Вплив аутоімунної патології щитоподібної залози на репродуктивну функцію жінок. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2012;21(5):146-51.

2. Вдовиченко ЮП, Берая ДЮ. Особливості безпліддя і стан оваріального резерву у жінок з аутоімунною патологією щитоподібної залози. Здоров'я жінки. 2013;1:185-90. *(Дисертантом самостійно проведено набір клінічного матеріалу, формулювання висновків, підготовку статті до друку)*

3. Берая ДЮ. Актуальні аспекти безпліддя у жінок з тиреоїдною дисфункцією. Актуальні проблеми акушерства і гінекології, клінічної імунології та медичної генетики: збірник наукових праць. Київ-Луганськ, 2013;26:59-66.

4. Берая ДЮ. Особливості стану імунної системи, патоморфологічного та імуногістохімічного стану ендометрія у жінок з безпліддям та аутоімунною патологією щитоподібної залози. Здоров'я жінки. 2013;5:143-6.

5. Берая ДЮ. Вплив аутоімунної патології щитоподібної залози на стан оваріального резерву у жінок з безпліддям. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2013;22(5, ч. 1):344-9.

6. Берая Д.Ю. Берая ДЮ. Особливості лікування безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2013;22(5, ч. 2):373-7.

7. Берая ДЮ. Тактика відновлення репродуктивної функції у жінок з аутоімунною патологією щитоподібної залози. Здоров'я жінки. 2013;8:156-8.

8. Берая ДЮ. Репродуктивна функція жінок і лікування аутоімунної патології щитоподібної залози. Актуальні проблеми акушерства і гінекології, клінічної імунології та медичної генетики: збірник наукових праць. Київ-Луганськ, 2014;27:118-26.

10. Берая ДЮ. Роль патології ендометрія в генезі безпліддя у жінок з тиреоїдною дисфункцією. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2014;23(6, ч. 1):271-6.

11. Берая ДЮ. Оптимізація тактики ведення жінок з безпліддям на фоні йоддефіцитних захворювань. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2014;23(6, ч. 2):253-8.

12. Берая ДЮ. Особливості репродуктивної системи у пацієнток із зовнішнім генітальним ендометріозом на фоні гіпотиреозу. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2015;24(6, ч. 1):105-11.

13. Берая ДЮ. Частота і структура тиреоїдних порушень у жінок із безпліддям. Здоров'я жінки. 2015;7:172-4.

14. Берая ДЮ. Тактика допоміжних репродуктивних технологій у жінок із тиреоїдною патологією. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2015;24(6, ч. 3):246-52.

15. Берая ДЮ. Тиреоїдні порушення як фактор ризику розвитку безпліддя у жінок. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2016;27(6, ч. 1): 182-7.

16. Берая Д.Ю. Патологія репродуктивної системи у пацієнток з гіпотиреозом і зовнішнім генітальним ендометріозом. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2016;27(6, ч. 2):93-9.

17. Берая ДЮ. Профілактика невиношування у вагітних з тироїдною дисфункцією. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2017;28(1):10-5.

18. Берая ДЮ. Оптимізація лікування порушень репродуктивної функції у жінок з йоддефіцитними захворюваннями. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2017;28(2):69-74.

19. Берая ДЮ. Особливості перебігу індукованої вагітності у жінок з безплідністю та аутоімунною патологією щитоподібної залози. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2017;28(3):10-4.

20. Берая ДЮ. Тактика ведення вагітності у жінок з тиреотоксикозом. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2018;31(1):10-6.

21. Берая ДЮ. Функціональний стан тиреоїдної та репродуктивної систем при безплідді у жінок з ендометріозом. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2018;31(2):142-53.

22. Берая ДЮ. Вплив методу лікування аутоімунної патології щитоподібної залози на репродуктивну функцію жінок. Здоров'я жінки. 2019;4:76-9.

23. Берая ДЮ. Особливості гіпофізарно-яєчникової системи у жінок репродуктивного віку з дифузними формами ендемічного зобу. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2019;35:48-54.

24. Берая ДЮ. Особливості прегравідарної підготовки у пацієнток з аутоімунним тиреоїдитом. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. 2019;36:59-64.

25. Берая ДЮ. Особливості безпліддя у жінок із різними тиреоїдними порушеннями. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досягнень до практики [Електронне науково-практичне видання]. Київ: НУОЗ України імені П.Л. Шупика. 2021;4:61-5.

26. Берая ДЮ. Клінічні аспекти безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією. Репродуктивне здоров'я жінки. 2022;7:31-9.

27. Берая ДЮ. Особливості гінекологічної патології у жінок із безпліддям та захворюваннями щитоподібної залози. Репродуктивне здоров'я жінки. 2022;8:68-72.

28. Salmanov A, Artyomenko V, Beraia D. Cervicitis as a cause of preterm birth in women. Wiad Lek. 2022;75(11 p2):2715-21.

Видання, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації

29. Берая ДЮ. Індукована вагітність у жінок з безпліддям на фоні тиреоїдної дисфункції. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. симпозіуму з міжнар. участю «Актуальні питання здоров'я матері, плода і новонародженого»; 2013 трав. 16-17, Вінниця. 2013;22(5, ч. 1):414.

30. Берая ДЮ. Взаємозв'язок патології ендометрія і порушень репродуктивної функції у жінок з тиреоїдною дисфункцією. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару з міжнар. участю «Здоров'я матері, плода та новонародженого в Україні»; 2014 берез. 20, Львів. 2014;23(6, ч. 1):323-4.

31. Берая ДЮ. Вплив йоддефіцитних захворювань на тактику лікування безпліддя. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару з міжнар. участю «Здоров'я матері, плода та новонародженого в Україні»; 2014 лист. 12, Київ. 2014;23(6, ч. 2):307.

32. Берая ДЮ. Безпліддя у пацієнток із зовнішнім генітальним ендометріозом на фоні гіпотиреозу. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару з міжнар. участю «Здоров'я матері, плода та новонародженого в Україні»; 2014 трав. 14, Київ. 2015;24(6, ч. 1):234-5.

33. Берая ДЮ. Вплив супутньої тиреоїдної патології на тактику допоміжних репродуктивних технологій. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару з міжнар. участю «Здоров'я матері, плода та новонародженого в Україні»; 2015 жовт. 21, Київ. 2015;24(6, ч. 3):279.

34. Берая ДЮ. Роль порушень тиреоїдного статусу в розвитку жіночого безпліддя. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару з міжнар. участю «Міжнародні та вітчизняні стандарти надання гінекологічної допомоги»; 2016 квіт. 20, Київ. 2016;27(1):214-5.

35. Берая ДЮ. Вплив поєднаної патології (гіпотиреоз та ендометріоз) на порушення репродуктивної функції. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару з міжнар. участю «Міжнародні та вітчизняні стандарти надання гінекологічної допомоги»; 2016 жовт. 20, Київ. 2016;27(2):252.

36. Берая ДЮ. Шляхи зниження невиношування у вагітних з тиреоїдною дисфункцією. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару з міжнар. участю «Міжнародні та вітчизняні стандарти надання гінекологічної допомоги»; 2017 трав. 25, Київ. 2017;28(1):222-3.

37. Берая ДЮ. Особливості відновлення репродуктивної функції у жінок з йоддефіцитними захворюваннями. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару з міжнар. участю «Міжнародні та вітчизняні стандарти надання гінекологічної допомоги»; 2017 вер. 14, Київ. 2017;28(2):152-3.

38. Берая ДЮ. Індукована вагітність у жінок з безпліддям і аутоімунною патологією щитоподібної залози: тактика ведення та профілактика ускладнень. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару з міжнар. участю «Міжнародні та вітчизняні стандарти надання гінекологічної допомоги»; 2017 лист. 21, Київ. 2017;28(3):191.

39. Берая ДЮ. Шляхи зниження ускладнень вагітності у жінок з тиреотоксикозом. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару в форматі телемосту «Міжнародні та вітчизняні стандарти надання акушерсько-гінекологічної допомоги»; 2018 берез. 20, Київ-Тернопіль-Хмельницький. 2018;31(1):201.

40. Берая ДЮ. Безпліддя у жінок з поєднаною патологією щитоподібної залози та ендометріоза. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару в форматі телемосту «Міжнародні та вітчизняні стандарти надання акушерсько-гінекологічної допомоги»; 2018 черв. 7, Київ-Дніпро-Запоріжжя-Кривий Ріг. 2018;31(2):172.

41. Берая ДЮ. Вплив дифузної форми ендемічного зобу на ендокринологічний статус жінок репродуктивного віку. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару в форматі телемосту «Міжнародні та вітчизняні стандарти надання акушерсько-гінекологічної допомоги»; 2019 трав. 21, Київ-Черкаси-Кропивницький-Чернігів. 2019;35:159.

42. Берая ДЮ. Сучасна тактика підготовки до вагітності жінок із аутоімунним тиреоїдитом. В: Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика: тези матеріалів наук.-практ. семінару в форматі телемосту «Міжнародні та вітчизняні стандарти надання акушерсько-гінекологічної допомоги»; 2019 верес. 12, Київ-Одеса-Миколаїв-Херсон. 2019;36:109.

11. Особистий внесок здобувача. Отримані дані є результатом самостійної роботи дисертантки. Авторкою самостійно проаналізовано наукову літературу та патентну інформацію з проблеми репродуктивного здоров’я і

репродуктивних втрат у жінок з безпліддям на фоні тиреоїдної патології. Розроблено спеціальні програми спостережень, до яких відноситься карта з детальним визначенням основних клінічних особливостей перебігу безпліддя, вагітності, пологів і стану новонароджених, проведена оцінка особливостей функціонування гіпоталамо-гіпофізарно-тиреоїдної системи при вагітності після ДРТ на фоні синдрому гіперстимуляції яєчників. Дослідження включали інструментальні, функціональні, лабораторні, морфологічні та статистичні методи. Особисто дисертантом проведено статистичний аналіз результатів дослідження, написано всі розділи дисертації, сформульовано висновки та практичні рекомендації, забезпечено їх впровадження в медичну практику та відображено в опублікованих роботах.

За результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертації Берая Дженеті Юріївни не було виявлено ознак академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації, усі цитовані наукові результати супроводжуються посиланнями на їх авторів та джерела опублікування (протокол Експертної проблемної комісії за науковою спеціальністю «Акушерство та гінекологія» від 09.12.2022 (протокол № 8/3).

12. Спеціальність, якій відповідає дисертація: дисертація повністю відповідає спеціальності 22 Медицина (наукова спеціальність 14.01.01 «Акушерство та гінекологія»).

13. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертації. Комітет з питань етики НУОЗ України імені П. Л. Шупика (протокол № 8 від 07.11.2022), розглянувши матеріали про дослідника, звіт про завершення дослідження та матеріали клінічного дослідження «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування» дійшов висновку, що матеріали справи містять всі необхідні документи і повністю відображають план та зміст дослідження, протокол дослідження, процедура залучення та отримання інформованої згоди суб’єктів дослідження відповідають етичним нормам та вимогам, прийнятим міжнародним співтовариством та законодавством України.

14. Оцінка мови та стилю дисертації. Дисертація написана у традиційній академічній манері, науковою мовою у формально-логічний спосіб, містить лише окремі стилістичні та технічні недоліки, притаманні науковим роботам такого характеру і об’єму, які не вплинули на наукову і практичну значимість роботи та які можливо усунути до подання дисертації у спеціалізовану вчену раду в стислі терміни.

15. Відповідність дисертації вимогам, які пред’являються до наукового ступеня доктора медичних наук.

Дисертаційна робота Берая Дженеті Юріївни «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування» є самостійною закінченою

науково-дослідною роботою, яка містить нове вирішення важливої наукової проблеми сучасного акушерства та гінекології щодо зниження частоти порушень репродуктивної функції та гестаційних ускладнень у жінок патологією на основі вивчення нових аспектів патогенезу жіночого безпліддя, а також удосконалення та впровадження алгоритму діагностичних, лікувально-профілактичних і реабілітаційних заходів.

Дисертація за своєю актуальністю, науковою новизною отриманих результатів, їх практичним та теоретичним значенням, ступенем обґрунтованості та достовірності наукових положень, сформульованих у висновках і практичних рекомендаціях, повнотою викладення матеріалу в наукових статтях та апробації на наукових форумах, повністю відповідає паспорту наукової спеціальності 14.01.01 «Акушерство та гінекологія», принципам академічної доброчесності, вимогам пп. 7, 8, 9 Порядку присудження та позбавлення наукового ступеня доктора наук, затвердженого постановою КМУ від 17.11.2021 № 1197, і вимогам до оформлення дисертації, затвердженим наказом МОН України від 12.01.2017 № 40, та може бути представлена до розгляду в спеціалізованій вченій раді відповідного профілю. Дисертація до захисту подається вперше.

ПОСТАНОВИЛИ:

Рекомендувати дисертацію Берая Дженеті Юріївни на тему «Безпліддя у жінок з тиреоїдною патологією: діагностика і тактика лікування» до офіційного захисту на здобуття наукового ступеня доктора медичних наук в галузі знань 22 Охорона здоров’я за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність 14.01.01 «Акушерство та гінекологія»).

Результати голосування:
«За» – 14,
«Проти» – немає,
«Утримались» – немає.
Прийнято одноголосно.

Головуючий на засіданні –
доктор медичних наук професор Т.Г. Романенко

Секретар –
кандидат медичних наук О.Ю. Гурженко