

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Директор ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової

НАМН України»,

акад. НАМН України, д.м.н., проф.



Антипкін Ю.Г.

2022 р.

ВИСНОВОК

ПРО НАУКОВУ НОВИЗНУ, ТЕОРЕТИЧНЕ ТА ПРАКТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОКТОРСЬКОЇ ДИСЕРТАЦІЇ

ВИТЯГ

із протоколу № 3 засідання постійно діючої ради з оцінки наукової новизни, теоретичного та практичного значення результатів дисертаційної роботи Коломієць Олени Володимирівни на тему: «Вагітність та пологи у жінок з різними видами безплідності в анамнезі (акушерська тактика, прогнозування ускладнень, алгоритм лікувально-профілактичних заходів)», від 05.12.2022 р.

ПРИСУТНІ:

голова постійно діючої ради з оцінки наукової новизни, теоретичного та практичного значення результатів дисертаційної роботи, заступник директора ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України» з науково-організаційної роботи, д.м.н., проф. Подольський В.В.; секретар постійно діючої ради з оцінки наукової новизни, теоретичного та практичного значення результатів дисертаційної роботи, гол. наук. співр. від. реабілітації репродуктивної функції жінок, д.м.н., проф. Дубчак А.Є.; зав. від. ендокринної гінекології, член-кор. НАМН України, д.м.н., проф. Татарчук Т.Ф.; зав. від. хірургічної корекції природжених вад розвитку у дітей, член-кор. НАМН України, д.м.н., проф. Слєпов О.К.; зав. від. внутрішньої патології вагітних, член-кор. НАМН України, д.м.н., проф. Медведь В.І.; зав. від. патології вагітності та пологів, д.м.н., проф. Жабченко І.А.; гол. наук.

співр. від. ендокринної гінекології, д.м.н., проф. Косей Н.В.; зав. від. реабілітації репродуктивної функції жінок, д.м.н., проф. Корнацька А.Г.; зав. від. променевої діагностики та пренатальної кардіології, д.м.н., проф. Лук'янова І.С.; зав. від. профілактики та лікування гнійно-запальних захворювань в акушерстві, д.м.н., проф. Туманова Л.Є.; зав. від. медичних та психо-соціальних проблем здоров'я сім'ї, д.м.н. Горбань Н.Є.; старш. наук. співр. від. медицини плода, д.м.н. Гребініченко Г.О.; зав. від. проблем здоров'я жінки фертильного віку, д.м.н., Подольський Вол.В (on line); гол. наук. співр. від. реабілітації репродуктивної функції жінок, д.м.н. Ревенько О.О.; зав. від. впровадження та вивчення ефективності сучасних медичних технологій в акушерстві та перинатології, д.м.н., професор Скрипченко Н.Я.; зав. від. планування сім'ї, д.м.н. Трохимович О.В.; зав. лаб. імунології, к.б.н. Донської Б.В.; зав. лаб. бактеріології, к.б.н. Пономарєва І.Г.

Зaproшені: гол. наук. співр. відділення внутрішньої патології вагітних, д.м.н. Кирильчук М.Є.

Головуючий на засіданні: голова постійно діючої ради з оцінки наукової новизни, теоретичного та практичного значення результатів дисертаційної роботи, заступник директора з науково-організаційної роботи ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М.Лук'янової НАМН України», д.м.н., проф. Подольський В.В.

Секретар постійно діючої ради з оцінки наукової новизни, теоретичного та практичного значення результатів дисертаційної роботи, гол. наук. співр. від. реабілітації репродуктивної функції жінок, д.м.н., проф. Дубчак А.Є.

СЛУХАЛИ:

Обговорення дисертації на здобуття наукового ступеня доктора медичних наук за спеціальністю 14.01.01- акушерство і гінекологія старшого наукового співробітника відділення профілактики та лікування гнійно-запальних захворювань в акушерстві Коломієць Олени Володимирівни на тему: «Вагітність та пологи у жінок з різними видами безплідності в анамнезі (акушерська тактика, прогнозування ускладнень, алгоритм лікувально-

профілактичних заходів)».

Тему дисертації затверджено 27.12.2019 р. на засіданні Вченої ради ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М.Лук'янової НАМН України», протокол №11.

В своїй доповіді О.В. Коломієць представила основні положення дисертаційної роботи. На всі поставлені питання здобувачем були дані повні відповіді та пояснення.

ВИСТУПИЛИ:

рецензенти: д.м.н., проф. Корнацька А.Г.; д.м.н., проф. Жабченко І.А.; д.м.н., проф. Скрипченко Н.Я.

У своїх виступах рецензенти оцінили роботу позитивно, відмітили актуальність теми дисертаційного дослідження, наукову новизну, теоретичне та практичне значення отриманих результатів, висловили рекомендації щодо їх подальшого впровадження.

Рецензенти відзначили, що дисертаційна роботи відповідає вимогам, передбаченим пп. 7, 9 «Порядку присудження та позбавлення наукового ступеня доктора наук» (Постанова КМ України від 17.11.2021 № 1197) і рекомендували роботу до захисту в спеціалізованій вченій раді на здобуття наукового ступеня доктора медичних наук за спеціальністю 14.01.01-акушерство і гінекологія .

В обговоренні взяли участь:

зав. від. ендокринної гінекології, член-кор. НАМН України, д.м.н., проф. Татарчук Т.Ф.; зав.від. внутрішньої патології вагітних, член-кор. НАМН України, д.м.н., проф. Медведь В.І.; зав. від. планування сім'ї, д.м.н. Трохимович О.В.; гол. наук. співр. від. реабілітації репродуктивної функції жінок, д.м.н. Ревенько О.О.; голова постійно діючої ради з оцінки наукової новизни, теоретичного та практичного значення результатів дисертаційної роботи, заступник директора з науково-організаційної роботи ДУ «ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України», д.м.н., проф. Подольський В.В.

У виступах була висвітлена актуальність, наукова новизна, теоретичне та практичне значення результатів дисертаційного дослідження, а також окреслені перспективи подальшого їх використання у практичній діяльності.

Зазначено, що представлена дисертація відповідає чинним вимогам, передбаченим пп. 7, 9 «Порядку присудження та позбавлення наукового ступеня доктора наук» (Постанова КМ України від 17.11.2021 № 1197) до докторських дисертацій і може бути рекомендована до захисту.

УХВАЛИЛИ:

1.Рекомендувати до захисту в спеціалізованій вченій раді Д 26.553.01 докторську дисертаційну роботу Коломієць Олени Володимирівни на тему: «Вагітність та пологи у жінок з різними видами бесплідності в анамнезі (акушерська тактика, прогнозування ускладнень, алгоритм лікувально-профілактичних заходів)»

2.Затвердити висновок про наукову новизну, теоретичне і практичне значення результатів докторської дисертації Коломієць Олени Володимирівни на тему: «Вагітність та пологи у жінок з різними видами бесплідності в анамнезі (акушерська тактика, прогнозування ускладнень, алгоритм лікувально- профілактичних заходів)».

Висновок про наукову новизну, теоретичне і практичне значення результатів докторської дисертації Коломієць Олени Володимирівни на тему: «Вагітність та пологи у жінок з різними видами бесплідності в анамнезі (акушерська тактика, прогнозування ускладнень, алгоритм лікувально-профілактичних заходів)».

Актуальність теми

Сучасна тенденція до збільшення кількості пацієнток із бесплідністю в анамнезі, на частку якої припадає майже 20% всіх вагітностей, ставить перед практичними лікарями низку медико-соціальних питань.

Зміни ендокринно-метаболічного балансу у жінок із бесплідністю в анамнезі є настільки вагомими, що визначають не тільки характер порушень менструальної та репродуктивної функцій, але в подальшому значно спотворюють перебіг гестаційного періоду. В той же час наявність трубно-перитонеального чинника, поряд із ендокринним, в генезі поєднаної бесплідності також ускладнює перебіг вагітності за рахунок невиношування, що супроводжується: передчасним розривом плідних оболонок,

внутрішньоутробним інфікуванням плода. Важливість проблеми зумовлена не тільки широким розповсюдженням статевих захворювань, але й тими наслідками, які виникають в результаті дії мікроорганізмів, а також появою ускладнень, що можуть стати причиною безплідності, патології вагітності та пологів. Тому поєднання обох цих факторів безплідності: трубно-перитонеального і ендокринного, значно погіршує прогноз завершення вагітності.

За даними анамнезу, віком, наявністю гінекологічної патології, високим рівнем екстрагенітальної захворюваності, жінки, які завагітніли після лікування безплідності, становлять групу високого акушерського ризику з розвитку різноманітних ускладнень. Невиношування вагітності: самовільні викидні, істміко-цервікальна недостатність, передчасні пологи, а також: низька плацентація і передлежання плаценти, затримка внутрішньоутробного розвитку плоду, дистрес плоду під час вагітності, гестаційний діабет і прееклампсія, а далі слабкість пологової діяльності розвиваються у 25-55 % вагітних які мали тривалу історію безплідності в анамнезі.

Таким чином, проблема перебігу вагітності, пологів та стану новонароджених у вагітних із різними видами безплідності в анамнезі є актуальною, потребує подальшого вивчення і вирішення питань оптимізації антенатального супроводу та розродження таких вагітних.

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

Виконана науково-дослідна робота є фрагментом наукових робіт ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України»: «Клініко-морфологічні особливості та гістохімічна характеристика плацент у жінок з ендокринною неплідністю в анамнезі» (№ держреєстрації 01.16 U 001022), термін виконання 2016 р.; «Визначити акушерські та перинатальні ризики у жінок різних вікових груп з репродуктивними проблемами в анамнезі та удосконалити їх антенатальний менеджмент» (№ держреєстрації 01.19 U 000145), термін виконання 2019-2021 рр.

Формулювання наукової проблеми, нове розв'язання якої отримано в дисертації. Дисертація О.В. Коломієць присвячена вирішенню важливої наукової проблеми клінічного акушерства і гінекології - обґрунтуванні й розробці питання зменшення материнської та перинатальної захворюваності у жінок із безплідністю різного генезу в анамнезі, шляхом створення системи програвідарної підготовки та ведення вагітності, прогнозування акушерських ускладнень на підставі вивчення системи гемостазу, гормональних, бактеріологічних, імунологічних показників.

Конкретна особиста участь автора в одержанні результатів.

Автором самостійно проаналізовано наукову літературу та патентну інформацію з проблеми вагітності після різних видів безплідності. Розроблено спеціальний алгоритм спостереження за вагітними із безплідністю в анамнезі, до яких відноситься карта з детальним визначенням основних клінічних особливостей перебігу вагітності, пологів і стану новонароджених (паперова та електронна).

Відповідно до поставленої мети і завдань, дослідження були проведені в три етапи та включали: інструментальні, лабораторні, мікробіологічні, психологічні, морфологічні, імунологічні, іміногістохімічні та статистичні методи.

Самостійно дисертантом проводилось клінічне обстеження хворих, кольпоскопічний огляд, набір матеріалу для ендокринологічних, біохімічних, імунологічних досліджень, оцінювався психоемоційний стан пацієнтік із застосуванням психодіагностичних методик, проводилась програвідарна підготовка з подальшим антенатальним супроводом і розродженням вагітних.

Особисто дисертантом проведено статистичний аналіз результатів дослідження, написано всі розділи дисертації, сформульовано висновки та практичні рекомендації, забезпечено їх впровадження в медичну практику та відображені в опублікованих роботах.

Дисертантом розроблено удосконалений комплекс програвідарної підготовки та алгоритм лікувально-профілактичних заходів для попередження розвитку ускладнень вагітності і пологів у жінок, які мали

поєднану бесплідність в анамнезі.

Наукова новизна результатів дисертації.

Доведено, що вагітні, які мали бесплідність в анамнезі, становлять групу з високим рівнем тривожності та помітно нестабільним психоемоційним станом. Найбільш високі рівні психоемоційних розладів спостерігались у жінок з поєднаною бесплідністю в анамнезі. У цих жінок, відмічалося суттєве погіршення показників якості життя та здоров'я.

Вперше визначено, що при порівняння показників імунної системи у вагітних залежно від причини бесплідності в минулому, жінки із запальними процесами відрізнялися більш високими рівнями і активацією Т-клітин та їх субпопуляцій, в тому числі за секрецією прозапальних цитокінів з достовірним зниженням протизапального IL-10.

Вперше визначено, що при одноплідній вагітності у жінок із бесплідністю в анамнезі після ЗІВ рівень естрадіолу та прогестерону в 7-10 тижнів був вищим, ніж при самостійному заплідненні, а у 11-14 тижнів дані показники у цих же групах не відрізнялись. У 7-10 тижнів вагітності двійнями в жінок після ЗІВ були вищими показники естрадіолу та прогестерону, ніж у вагітних двійнями після природного запліднення. У 11-14 тижнів вагітності двійнями у жінок із бесплідністю в анамнезі естрадіол не різнився по групах і не залежав від методу запліднення, а рівень прогестерону був вищим у вагітних після ЗІВ.

Вперше визначено, що патологічні мутації гену тромбофілії Factor 2 Prothrombin зустрічалися нечасто і виявлялися у вагітних, які мали ендокринний чинник бесплідності в анамнезі. Патологічні мутації генів Factor 5 проявляються частіше і притаманні вагітним, які мали трубно-перитонеальну і поєднану бесплідність в анамнезі. У 66,7 % вагітних із різними видами бесплідності в анамнезі зустрічались патологічні мутації генів фолатного циклу.

Вперше показано, що передній матково-шийковий кут може розглядатись, як додатковий УЗ маркер ІЦН, у вагітних із ендокринною і поєднаною бесплідністю в анамнезі, особливо при вимірюванні в першому

триместрі.

Розроблено модель бінарної логістичної регресії, яка дозволяє достовірно, на рівні значущості 0,05 передбачати розвиток основних гестаційних ускладнень: передчасних пологів, ІЦН, гестаційного діабету, гестаційної гіпертензії у вагітних із поєднаною бесплідністю в анамнезі. Визначені найбільш інформативні клініко-лабораторні показники прогнозування (вік, IMT, 17-ОП, ТТГ, загальний тестостерон, кортизол, ГТТ, шийково-матковий кут), що дозволяє удосконалити тактику ведення цих вагітних.

На підставі прогнозування основних акушерських ускладнень, науково удосконалено схему прегравідарної підготовки та алгоритм індивідуального супроводу вагітних із поєднаною бесплідністю в анамнезі, що позитивно вплинуло на перебіг гестації та розродження цих жінок.

Теоретичне значення результатів дисертації. В дисертаційному дослідженні отримані нові наукові результати, які розширяють теоретичні знання щодо клінічних проявів, механізмів розвитку, факторів ризику та прогнозу гестаційних ускладнень в клініці акушерської патології, що також є вагомим підґрунтям для подальших наукових розробок даного перспективного наукового напряму.

Практичне значення результатів дисертації.

Проведений аналіз особливостей перебігу вагітності, пологів та стану новонароджених, показників гормональної функції фетоплацентарного комплексу, статевих та гормонів щитоподібної залози, особливостей імунного статусу; оцінка показників якості життя та психоемоційного стану, стану мікробіоценозу піхви та статевих інфекцій, вроджених тромбофілій високого ризику і генетичних порушень фолатного циклу, насыщеності віт.Д під час вагітності у жінок, які мали різні види бесплідності в анамнезі, показав, що ці група вагітні складає групу ризику щодо розвитку високої частоти акушерських та перинатальних ускладнень.

Показано, що передній матково-шийковий кут, це – новий ультразвуковий маркер передчасних пологів у вагітних з ендокринною та

поєднаною безплідністю в анамнезі.

Доповнено алгоритм антенатального обстеження вагітних, які мали поєднану безплідність в минулому. Обґрунтовано необхідність створення *мультидисциплінарної бригади* спеціалістів (акушера-гінеколога, терапевта, ендокринолога, мамолога, невропатолога, психолога і т.д.) для нагляду під час вагітності й проведення комплексного тестування психоемоційного стану та показників якості життя у цієї категорії пацієнтів.

Запропоновано алгоритм прогнозування основних акушерських ускладнень, а саме: невиношування вагітності (ПЦН, передчасних пологів); гіпертензивних розладів (гестаційної гіпертензії та прееклампсії); гестаційного діабету у жінок із поєднаною безплідністю в анамнезі.

Удосконалена програма прегравідарної підготовки жінок з поєднаною безплідністю в анамнезі. Вироблена тактика ведення вагітних з поєднаною безплідністю в анамнезі та удосконалено комплекс лікувально-профілактичних заходів для своєчасної корекції акушерських ускладнень.

Розроблена стратегія акушерського супровіду жінок із поєднаною безплідністю в анамнезі впроваджена в практичній роботі пологового відділення клініки «Лелека» м. Київ; КНП «Київський міський пологовий будинок №1»; у КНП «Волинське обласне територіальне медичне об'єднання захисту материнства і дитинства», м. Луцьк; багатопрофільного медичного центру Одеського медичного університету, м. Одеса; КНП «Черкаський міський пологовий будинок «Центр матері та дитини», м. Черкаси; КНП «Київський міський пологовий будинок №3».

Ступінь обґрунтованості запропонованих здобувачем положень, висновків і рекомендацій. Висока достовірність основних положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації, забезпечується ретельним аналізом достатньої для отримання достовірних результатів кількості спостережень. Дисертаційна робота виконана на репрезентативному стандартизованому достатньому клінічному матеріалі.

Відповідно до мети і завдань, дослідження було проведено у три етапи: I етап - ретроспективний клініко-статистичний аналіз перебігу вагітностей та

пологів у 360 жінок з різними видами безплідності в анамнезі(дані архівів за 10 років: ДУ ІПАГ ім. акад. О.М.Лук'янової і репродуктивної клініки Надія з 2008 до 2018 рр.); II етап – клініко-лабораторне власне обстеження 160 вагітних, які мали безплідність різного генезу в анамнезі та прогнозування у них гестаційних ускладнень; III етап – оцінка клінічної ефективності прегравідарної підготовки та медико-організаційного алгоритму ведення вагітності у 102 жінок, які мали поєднану безплідність в анамнезі.

Проведений аналіз особливостей перебігу вагітності, пологів та стану новонароджених, показників гормональної функції фетоплацентарного комплексу, статевих та гормонів щитоподібної залози, особливостей імунного статусу; оцінка показників якості життя та психоемоційного стану, стану мікробіоценозу піхви та статевих інфекцій, вроджених тромбофілій високого ризику і генетичних порушень фолатного циклу, насиченості віт.Д під час вагітності у жінок, які мали різні види безплідності в анамнезі, показав, що ці група вагітні складає групу ризику щодо розвитку високої частоти акушерських та перинатальних ускладнень.

Доведено, що передній матково-шийковий кут, це- новий ультразвуковий маркер передчасних пологів у вагітних з ендокринною та поєднаною безплідністю в анамнезі.

На сучасному рівні проведені морфологічні та імунно-гістохімічні дослідження плаценти у породіль, які мали різні види безплідності в анамнезі.

На основі отриманих результатів досліджень запропоновано метод прогнозування основних гестаційних ускладнень у цих вагітних. Удосконалено комплекс прегравідарної підготовки та лікувально-профілактичних заходів під час вагітності, спрямованих на профілактику акушерських та перинатальних ускладнень.

Практичний охороні здоров'я запропоновано для застосування розроблений алгоритм прегравідарної підготовки, ведення вагітності та комплекс лікувально-профілактичних заходів, для зниження частоти акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних з різними видами

безплідності в анамнезі.

За кількістю спостережень матеріал дисертації є репрезентативним, отримані результати є статистично достовірними. Обсяг виконаних досліджень та кількість обстежених є достатнім для обґрунтування основних наукових положень та висновків роботи. Висновки детально обґрунтовані та відповідають завданням дослідження і отриманим результатам.

Повнота вкладу матеріалів дисертації в опублікованих працях та особистий внесок в них автора.

За результатами дисертації опубліковано 37 наукових праць, у т. ч. 31 стаття, включаючи 4 статті у наукових виданнях, що індексуються у міжнародних наукометрических базах Scopus та/або Web of Science Core Collection), 27 статей у фахових виданнях, включених до переліку МОН України, 3 тез у матеріалах наукових конференцій міжнародного та загальнодержавного рівня, 1 свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір та 1 патент на корисну модель. Повнота опублікування результатів відповідає вимогам наказу МОН України «Про опублікування результатів дисертацій на здобуття наукових ступенів доктора і кандидата наук» (23.09.2019 №1220) та п.8 «Порядку присудження та позбавлення наукового ступеня доктора наук» (Постанова КМ України від 17.11.2021 №1197). Обсяг статей є достатнім для презентації результатів дисертаційного дослідження.

Праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації

1. Академічні лекції з акушерства та гінекології ред. акад. Ю.Г. Антипкіна. Розділ «Особливості перебігу вагітності, пологів, післяполового періоду у жінок із різними видами безплідності в анамнезі». Коломієць ОВ. (українською, російською мовами). 2021;241-53.
2. Задорожна ТД, Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ, Килихевич СМ, Стратійчук ГГ. Патоморфологічні особливості плацент у роділь з ендокринною неплідністю в анамнезі. Перинатологія и педіатрія. 2017; 2(70): 84-90. (Збір матеріалу, аналіз отриманих даних, підготовка до друку).
3. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ, Рябенко ОП, Молчанова ОО. Особливості перебігу вагітності у жінок з неплідністю ендокринного та

запального генезу в анамнезі, в залежності від способу запліднення (дані архівів: ІПАГ ім. акад. О.М.Лук'янової та репродуктивної клініки «Надія»). Перинатология и педиатрия. 2019;1(77):30-5. (*Робота з літературою, обробка даних, оформлення та підготовка до друку*).

4. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ, Рябенко ОП, Молчанова ОО. Особливості перебігу пологів та стан новонароджених у жінок з неплідністю ендокринного та запального генезу в анамнезі, в залежності від способу запліднення (дані архівів: ІПАГ ім. акад. О.М.Лук'янової та репродуктивної клініки «Надія»). Перинатология и педиатрия. 2019;2(78): 19-26. (*Збір даних, підготовка до друку*).

5. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ, Деменіна НК, Гридина ТІ Стан молочних залоз під час вагітності у жінок з ендокринним та запальним беспліддям в анамнезі. Перинатология и педиатрия. 2019;3(79):4-9. (*Робота з літературою, збір матеріалу, аналіз даних, оформлення та підготовка до друку*).

6. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. Гормональний моніторинг функції жовтого тіла, трофобласта і плаценти при одноплідній вагітності у жінок з різними видами бесплідності в анамнезі. Перинатология и педиатрия. 2020;4(84): 6-12. (*Збір даних, наукова інтерпретація, підготовка до друку*).

7. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. Показники якості життя у вагітних з різними видами бесплідності в анамнезі. Перинатология и педиатрия. 2020;3(83):16-21. (*Збір матеріалу, обробка анкет, оформлення та підготовка до друку*).

8. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. Мікробіоценоз піхви у вагітних з різними видами бесплідності в анамнезі. Перинатология и педиатрия. 2020;2(82):68-75. (*Робота з літературою, набір матеріалу, аналіз та узагальнення результатів*).

9. Задорожна ТД, Коломієць ОВ, Туманова ЛЄ, Килихевич СМ. Морфологічні та імуногістохімічні особливості плацент у породіль з гіперпролактинемією. Патологія. 2020; 3: 325-331. (WEB OF SCIENCE) (*Робота з літературою, відбір матеріалу, підготовка до друку*).

10. Коломієць ОВ. Фітокомплекс у поєднанні зі стандартним лікуванням - для корекції метаболічних розладів та програвідарної підготовки жінкам з ендокринною бесплідністю. Перинатология и педиатрия. 2020; №1(81):38-44.
11. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. Гормональна функція жовтого тіла, трофобласта і плаценти у вагітних двійнями, які раніше лікували бесплідність. Перинатология и педиатрия. 2021;1(85):22-9. (*Збір клінічного матеріалу та його аналіз, оформлення та підготовка до друку*).
12. Туманова ЛЕ, Коломиец ЕВ. Состояние соматического здоровья у женщин с бесплодием в анамнезе. Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. 2021;4(11):422-31. (*Збір та обробка даних, формулювання висновків*).
13. Коломієць ОВ. Зміни в системах: обміну ліпідів та вуглеводів у вагітних з різними формами бесплідності в анамнезі. Перинатология и педиатрия. 2021;4(88):19-25.
14. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. Показники вітаміну Д в динаміці вагітності у жінок з різними видами бесплідності в анамнезі. Репродуктивне здоров'я жінки. 2021; 9-10 (54-55):23-7. (*Робота з літературою, збір даних, підготовка до друку*).
15. Коломієць ОВ. Кольпоскопічно-цитологічні паралелі у вагітних з бесплідністю різного генезу в анамнезі. Перинатология и педиатрия. 2021;3(87):5-11.
16. Туманова ЛЄ, Коломієць О.В. Передній матково-шийковий кут, як новий ультразвуковий маркер передчасних пологів у вагітних з ендокринною та поєднаною бесплідністю в анамнезі. Репродуктивна ендокринологія. 2021;4(60):34-38 (*SCOPUS*) (*Збір даних, узагальнення результатів, підготовка до друку*).
17. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. Особливості психоемоційного стану вагітних із різними видами бесплідності в анамнезі. Репродуктивне здоров'я жінки. 2022;1 (56):52-58. (*Збір та обробка анкетних даних, підготовка до друку*).
18. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. Показники деяких статевих гормонів

та кортизолу в динаміці вагітності у жінок, які мали різні види бесплідності в анамнезі. Український журнал Здоров'я жінки. 2022; 2(159): 9-13; doi 10.15574/HW.2022.159.9 (*Збір матеріалу, статистична обробка даних та аналіз результатів, підготовка до друку*).

29. Туманова ЛЕ, Коломиец ЕВ. Состояние щитовидной железы у беременных с эндокринным бесплодием в анамнезе. Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. 2022;2 (12):165-174. (SCOPUS) (*Робота з літературою, збір даних, підготовка до друку*).

20. Коломієць ОВ. Зміни в системі гемостазу у вагітних з різними формами бесплідності в анамнезі. Український журнал Здоров'я жінки. 2022; 1(158): 14-17; doi 10.15574/HW.2022.158.14.

21. Туманова ЛЕ, Коломиец ЕВ. Врождённые тромбофилии высокого риска и генетические нарушения фолатного цикла у беременных с бесплодием в анамнезе. Репродуктивная медицина (Казахстан). 2022;1(50):68-76. (*Збір клінічного матеріалу, аналіз результатів, підготовка до друку*).

22. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. Фенотипічні особливості імуноактивних клітин в I-II триместрах вагітності у жінок, які мали бесплідність в анамнезі. Перинатология и педиатрия. 2022;1(89):11-16. (*Робота з літературою, збір матеріалу, обробка даних, оформлення та підготовка до друку*).

23. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ, Рябенко ОП. Особливості CD3+- і CD3+CD4+-клітин периферичної крові на різних термінах вагітності у жінок із бесплідністю в анамнезі. Перинатология и педиатрия. 2022;2(90):5-11. (*Робота з літературою, збір даних, підготовка до друку*).

24. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ, Холод ВВ, Кольцова ТВ. Фенотипічні особливості клітин імунної системи у вагітних жінок, які мали бесплідність різного генезу в анамнезі. Клінічна імунологія. Алергологія. Інфектологія. 2022; 1-2:44-52. (*Збір матеріалу та статистична обробка даних, оформлення та підготовка до друку*).

25. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. Терапевтичні можливості

прегравідарної підготовки у жінок з поєднаною бесплідністю в анамнезі. Репродуктивне здоров'я жінки. 2022;2(57):53-58. DOI: <https://doi.org/10.30841/2708-8731.2.2022.261> (*Статистична обробка даних, аналіз результатів, підготовка до друку*).

26. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. Лікувально-профілактичні заходи, що направлені на зниження частоти гестаційних ускладнень у жінок з поєднаною бесплідністю в анамнезі. Перинатологія и педіатрія. 2022.3(91):6-14; doi 10.15574/PP.2022.91.6. (*Клінічне спостереження, статистична обробка даних та аналіз результатів, підготовка до друку*).

27. Коломієць ОВ, Туманова ЛЄ. Прогнозування основних акушерських ускладнень у вагітних із поєднаною бесплідністю в анамнезі. Український журнал Здоров'я жінки. 2022;4(161):15-20; doi 10.15574/HW.2022.161.15. (*Збір матеріалу, узагальнення результатів, підготовка до друку*).

28. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. TORCH-інфекції і вагітність після лікування бесплідності. Збірник з'їзду асоціації акушерів-гінекологів. 2020;1(45):68-74. (*Збір та аналіз даних, підготовка до друку*).

29. Патент України на корисну модель № 98347 UA, МПК (2015.01) A61B 17/00. Спосіб профілактики невиношування вагітності у жінок після екстракорпорального запліднення методом інтрацитоплазматичного введення сперматозоїдів у яйцеклітину. / Молчанова ОО, Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ; заявник та патентовласник Молчанова ОО, Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. – № u201412006; заявл. 6.11.14 ; опубл. 27.04.15, Бюл. № 8. (*Розробка ідеї, наукова інтерпретація, аналіз статистичних даних*).

30. Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір №112231 від 09.03.2022 р. Новий біофізичний ультразвуковий маркер для прогнозування пізніх викиднів та передчасних пологів у вагітних з ендокринною та поєднаною бесплідністю в анамнезі. /Коломієць ОВ, Туманова ЛЄ, Подольський ВолВ. (*Розробка ідеї, наукова інтерпретація, аналіз статистичних даних, підготовка патенту до експертизи*).

31. Туманова ЛЄ, Молчанова ОО, Коломієць ОВ, Бадзюк НП.

Профілактика невиношування вагітності у жінок з поєднаним безпліддям після ЕКЗ методом ІКСІ. Тези у збірник матеріалів XIV з'їзду акушерів-гінекологів України «Проблемні питання акушерства, гінекології та репродуктології в сучасних умовах». Київ. 22-23 вересня. 2016. Випуск 2 (38):33-4. (*Робота з літературою, збір матеріалу, аналіз даних, оформлення та підготовка до друку*).

32. Коломієць ОВ, Туманова ЛЄ, Шевчук ОВ. Частота кесарського розтину у вагітних із безплідністю в анамнезі. X Міжнародний медичний конгрес «Впровадження сучасних досягнень медичної науки у практику охорони здоров'я України». II Міжнародний конгрес з лабораторної медицини. Науково-практична конференція «Гіперпроліферативний синдром та репродуктивне здоров'я жінки: сучасні підходи до діагностики, лікування та профілактики». ВЦ «КиївЕкспоПлаза». Тези у збірник матеріалів конгресів 25–27 травня, 2021; С. 107. (*Збір та обробка даних, оформлення та підготовка до друку*).

33. Kolomiiets O, Tumanova L, Grebinichenko G. Abstract on XXVII European Congress of Perinatal Medicine (ECPM) 14-17 June , 2021. Kolomiiets O. «Rates of operative delivery in women with a history of infertility», Lisbon, 2021. (*Робота з літературою, збір даних, підготовка до друку*).

Праці, в яких опубліковані додаткові наукові результати дисертації

1. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ, Бадзюк НП. Сучасні погляди на етіологію та патогенез фонових і передракових захворювань шийки матки у вагітних (огляд літератури). Здоровье женщины.2014; (92): 29-32. (*Огляд та аналіз наукової літератури, підготовка до друку*).

2. Туманова ЛЄ, Коломієць ОВ. Сучасний погляд на ендокринну функцію плаценти (огляд літератури). Перинатология и педиатрия. 2016;4(68):33-6. (*Робота з літературою, збір даних, підготовка до друку*).

3. Тутченко ТМ, Бурка ОА, Коломієць ОВ, Іщенко ГІ, Харченко ВМ. Зміна акцентів у структурі перинатальних інфекцій, або що таке SCORTCH? (огляд літератури). Репродуктивна ендокринологія. 2020;4(54):101-9. (SCOPUS) (*Робота з літературою, збір даних, підготовка до друку*).

4. Коломієць ОВ. Роль етіопатогенетичних факторів безплідності у

морфо-функціональних змінах в організмі жінок під час вагітності (огляд літератури). Український журнал Здоров'я жінки. 2022; 3(160): 42-54; doi 10.15574/HW.2022.160.42.

Апробація результатів дисертації. Основні положення роботи доповідалися та обговорювалися на: науково-практичній конференції «Сучасні інновації в акушерстві та гінекології» (28.04.2017, м. Київ); пленумі Асоціації акушерів-гінекологів України та науково-практичній конференції з міжнародною участю «Акушерство та гінекологія: актуальні та дискусійні питання» (3-4.10.2019, м. Київ); XXVII European Congress of Perinatal Medicine (ECPM) (14-17.07.2021, Lisbon), Міжнародному медичному Форумі «Інновації в медицині – здоров'я нації», Науково-практичній конференції: «Гіперпроліферативний синдром та репродуктивне здоров'я жінки: сучасний підхід до діагностики, лікування та профілактики» (25–27.05.2021, м. Київ); науково-практичній конференції з міжнародною участю «Новітні технології в акушерстві, гінекології та перинатології», (6-7.10.2022, м.Запоріжжя); на Пленумі Асоціації акушерів-гінекологів України та Науково-практичній конференції з міжнародною участю «Акушерство, гінекологія, репродуктологія: нові реалії», (27-28.10.2022, м.Київ), науково-практичній конференції з міжнародною участю «Актуальні питання збереження соматичного та репродуктивного здоров'я жінок» (24.11.2022 м. Київ).

Дотримання академічної добросесності. Дисертацію Коломієць О.В. було перевіreno на plagiat програмним способом StrikePlagiarism.com. Текст представлених матеріалів дисертаційної роботи є оригінальним: всі текстові співпадіння мають відповідні посилання на першоджерело, що міститься в списку використаних джерел; робота не містить ніяких маніпуляцій (з алфавітом, зміни букв, прихованого тексту тощо). Рецензенти одностайно прийшли до висновку, що дисертаційна робота О.В. Коломієць з результатом власних досліджень здобувача і не містить ознак академічного plagiatу.

Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертації. При виконанні дисертаційної роботи були дотримані принципи Гельсінської декларації, прийнятої Генеральною асамблеєю Всесвітньої медичної асоціації (1964-2000), Конвенції Ради Європи про права людини та біомедицину

(1997), відповідних положень ВООЗ, Міжнародної ради медичних наукових товариств, Міжнародного кодексу медичної етики (1983) та законів України. Комісія з питань етики і біоетики ДУ «Інститут педіатрії, акушерства та гінекології ім. акад. О.М.Лук'янової НАМН України» (протокол №6 від 27.10.2022 р.), етичних і морально-правових порушень при виконанні дисертаційної роботи, не виявлено.

Відповідність змісту дисертації спеціальності, за якою вона подається до захисту. Дисертація Коломієць Олени Володимирівни на тему: «Вагітність та пологи у жінок з різними видами бесплідності в анамнезі (акушерська тактика, прогнозування ускладнень, алгоритм лікувально-профілактичних заходів)» відповідає паспорту спеціальності 14.01.01-акушерство та гінекологія та профілю спеціалізованої вченої ради Д26.553.01 при ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. акад. О.М.Лук'янової НАМН України».

Відповідність дисертації вимогам, передбаченимпп. 7, 9 «Порядку присудження та позбавлення наукового ступеня доктора наук» (Постанова КМ України від 17.11.2021 № 1197). Дисертація О.В. Коломієць на тему «Вагітність та пологи у жінок з різними видами бесплідності в анамнезі (акушерська тактика, прогнозування ускладнень, алгоритм лікувально-профілактичних заходів)» відповідає вимогам, передбаченимпп. 7,9 «Порядку присудження та позбавлення наукового ступеня доктора наук» (Постанова КМ України від 17.11.2021 № 1197), які пред'являються до дисертацій на здобуття наукового ступеня доктора наук.

Таким чином, враховуючи вищепередане, постійно діюча рада з оцінки наукової новизни, теоретичного та практичного значення результатів дисертаційної роботи, рада ДУ «Інститут педіатрії, акушерства та гінекології ім. акад. О.М.Лук'янової НАМН України» на засіданні від 5 грудня 2022 року одноголосно дійшла до висновку, що дисертація відповідає вимогам 7, 9 «Порядку присудження та позбавлення наукового ступеня доктора наук» (Постанова КМ України від 17.11.2021 № 1197), які висуваються до дисертаційних робіт на здобуття наукового ступеню доктора наук, та рекомендує дисертаційну роботу Коломієць Олени Володимирівни на тему

«Вагітність та пологи у жінок з різними видами бесплідності в анамнезі (акушерська тактика, прогнозування ускладнень, алгоритм лікувально-профілактичних заходів)» за спеціальністю 14.01.01 - акушерство та гінекологія, до захисту у спеціалізованій вченій раді Д 26.553.01.

Голова постійно діючої ради з оцінки наукової новизни, теоретичного та практичного значення результатів дисертаційної роботи,
заст. директора з науково-організаційної роботи
ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології
ім. акад. О.М.Лук'янової НАМН України»,
д.м.н., проф.

Подольський В.В.

Рецензенти:

зав. від. реабілітації репродуктивної функції жінок ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. акад. О.М.Лук'янової НАМН України»,
д.м.н., проф.

Корнацька А.Г.

зав. від. патології вагітності та пологів
ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. акад. О.М.Лук'янової НАМН України»,
д.м.н., проф.

Жабченко І.А.

зав. від. впровадження та вивчення ефективності сучасних медичних технологій в акушерстві та перинатології,
ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. акад. О.М.Лук'янової НАМН України»,
д.м.н., проф.

Скрипченко Н.Я.

Секретар постійно діючої ради з оцінки наукової новизни, теоретичного та практичного значення результатів дисертаційної роботи,
гол. наук. співр. від. реабілітації репродуктивної функції жінок
ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. акад. О.М.Лук'янової НАМН України»,
д.м.н., проф.

Дубчак А.С.