

ВІДГУК ОФІЦІЙНОГО ОПОНЕНТА

професора ЗВО кафедри акушерства та гінекології № 1
Тернопільського національного медичного університету
імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України, заслуженого
діяча науки і техніки України, доктора медичних наук, професора

Хміля Стефана Володимировича

на дисертаційну роботу аспірантки кафедри акушерства та гінекології № 2
Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова

Лепетенко Юлії Юріївни на тему:

«Ведення пацієнток репродуктивного віку з ендометріомами яєчників»,
представлену до захисту в разову спеціалізовану вчену раду ДФ 05.600.171, яка
створена згідно з наказом ректора ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова № 74 від
01 травня 2026 року на підставі рішення Вченої ради ВНМУ ім. М.І. Пирогова
30 квітня 2026 року (протокол № 10) з правом прийняття до розгляду та
проведення разового захисту дисертації на здобуття ступеня доктора філософії
з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»

Ступінь актуальності обраної теми

Актуальність теми дисертаційного дослідження Лепетенко Юлії Юріївни, присвяченого оптимізації ведення пацієнток репродуктивного віку з ендометріомами яєчників, не викликає сумнівів і зумовлена високою медико-соціальною значущістю цієї патології в сучасній гінекології. Ендометріоз залишається одним із найбільш дискусійних та складних захворювань, яке вражає до 10–15 % жінок репродуктивного віку, а ендометріоми яєчників (ендометріодні кісти) діагностують у 35–44 % пацієнток із цим діагнозом. Особливу гостроту проблема набуває через те, що пік захворюваності припадає на період максимальної реалізації репродуктивної функції жінок. Своєчасність та важливість наукового пошуку автора підтверджуються такими ключовими аспектами.

Збереження оваріального резерву. Хірургічне лікування ендометріом супроводжується високим ризиком травматизації здорової тканини яєчника та висічення фолікулярного апарату, що призводить до передчасного виснаження оваріального резерву. Розробка підходів, які мінімізують цей негативний вплив, є критично важливою.

Подолання безпліддя. Ендометріоми яєчників асоційовані з високою частотою безпліддя (до 50 % випадків) внаслідок хронічного тазового запалення, порушення якості ооцитів та анатомічних змін у малому тазі. Оптимізація лікувальної тактики безпосередньо впливає на відновлення фертильності.

Висока частота рецидивів. Незважаючи на впровадження сучасних хірургічних та медикаментозних методик, частота рецидивування ендометріом залишається високою. Це диктує потребу у розробці довгострокових, персоналізованих стратегій протирецидивної терапії.

Якість життя пацієнок. Захворювання супроводжується вираженим больовим синдромом (хронічний тазовий біль, дисменорея, диспареунія), що призводить до тривалої інвалідизації жінок, психоемоційних порушень та значних економічних збитків для системи охорони здоров'я.

Таким чином, відсутність єдиного консенсусу щодо балансу між хірургічним радикалізмом та консервативним менеджментом, а також необхідність індивідуального підходу до кожної пацієнтки з метою збереження її репродуктивного потенціалу, визначають високу актуальність, вчасність та науково-практичну цінність теми дисертаційного дослідження Лепетенко Юлії Юріївни.

Оцінка наукового рівня дисертації і наукових публікацій здобувача

Комплексний аналіз дисертаційної роботи та оприлюднених праць Лепетенко Юлії Юріївни дозволяє зробити висновок про високий науковий рівень дослідження та його практичну спрямованість.

1. Науковий рівень дисертаційного дослідження:

Методологічна обґрунтованість. Дисертація побудована на засадах доказової медицини із застосуванням чіткого дизайну дослідження. Сформовані групи порівняння є репрезентативними та однорідними, що гарантує високу вірогідність отриманих результатів.

Глибина наукового аналізу. Авторка продемонструвала глибоке розуміння сучасних патогенетичних механізмів розвитку ендометріозу та ендометріом яєчників. У роботі вдало поєднано фундаментальні клініко-лабораторні показники з клінічною практикою. Зокрема, детально вивчено безпосередній вплив ендометріом на стан оваріального резерву пацієнок, а також комплексно оцінено негативний вплив лапароскопічної цистектомії на фолікулярний апарат. Вагомим здобутком дослідження є патогенетичне обґрунтування та доведення вираженого органозберігального ефекту малоінвазивної ультразвуку-асоційованої склеротерапії ендометріодних кіст яєчників. Такий комплексний підхід дозволив авторці не лише зафіксувати ступінь хірургічної травми, але й запропонувати дієву альтернативу традиційним втручанням задля максимального захисту репродуктивного потенціалу жінок.

Логіка та структура. Дисертація має класичну, чітку структуру. Розділи логічно пов'язані між собою: від критичного аналізу літератури до викладу власних результатів, формування алгоритму ведення пацієнок та обґрунтованих висновків.

Академічний стиль. Текст написаний грамотною науковою мовою, термінологічний апарат використано коректно. Графічний матеріал (таблиці, рисунки) наочно демонструє ключові результати та полегшує їх сприйняття.

2. Оцінка наукових публікацій здобувача:

Основні наукові положення, висновки та рекомендації дисертації повністю й усебічно відображені в 10 опублікованих працях здобувачки, з них 6 статей у провідних фахових виданнях України категорії «Б». 4 публікації є тезами доповідей на міжнародних і всеукраїнських науково-практичних конференціях, що свідчить про широку апробацію результатів дослідження.

Самостійність та авторський внесок. У наукових працях, що опубліковані у співавторстві, особистий внесок Лепетенко Юлії Юріївни є визначальним і вагомим. Здобувачкою самостійно проведено глибокий аналіз наукової літератури за темою дослідження, здійснено збір клінічного матеріалу, а також безпосередньо виконано клінічне обстеження пацієнок та курацію лікувального процесу. Авторкою особисто проведено статистичну обробку, аналіз та узагальнення отриманих даних, підготовлено тексти статей і тез доповідей, а також здійснено їх подання до друку.

Висновок. Науковий рівень дисертації та публікацій Лепетенко Юлії Юріївни повністю відповідає вимогам, що висуваються до наукових праць на здобуття ступеня доктора філософії. Усі публікації здобувачки пройшли належне рецензування, а принципи академічної доброчесності у дисертаційній роботі та в процесі оприлюднення її результатів авторкою повністю дотримано.

**Новизна представлених результатів проведених здобувачем досліджень,
повнота викладу в опублікованих працях**

Наукова новизна отриманих результатів дисертаційного дослідження Лепетенко Юлії Юріївни полягає у вирішенні важливого науково-практичного завдання сучасної гінекології – розробці та впровадженні ефективного органозберігального підходу до лікування пацієнок репродуктивного віку з ендометріомами яєчників. До найвагоміших здобутків автора, що характеризуються науковою новизною, належать такі положення:

Вперше науково обґрунтовано та розроблено оптимізований алгоритм персоналізованої тактики ведення пацієнок із ендометріомами яєчників. Він базується на поєднанні малоінвазивної ультразвуково-асоційованої аспіраційної склеротерапії з комплексним медикаментозним супроводом (із застосуванням дієногесту, вітаміну D, міо-інозитулу в комбінації з фолієвою кислотою, коензиму Q10 та ДГЕА). Ця схема дозволяє ефективно коригувати метаболічні порушення, мінімізувати ятрогенний вплив на фолікулярний апарат і забезпечує стабілізацію оваріального резерву задля підвищення ефективності відновлення репродуктивної функції.

Вперше доведено, що застосування розробленого алгоритму, на відміну від традиційної лапароскопічної цистектомії, дозволяє уникнути агресивного термічного та механічного впливу на паренхіму яєчника. Це гарантує збереження кількості антральних фолікулів (КАФ) та стабільність рівнів антимюллерового гормона (АМГ).

Патогенетично обґрунтовано доцільність аспіраційної склеротерапії як методу вибору для декомпресії оваріальної тканини та оптимізації локальної мікроциркуляції без ризику розвитку посттравматичної ішемії, що є критично важливим аспектом для збереження життєздатності та якості ооцитів.

Повнота викладу результатів в опублікованих працях. Усі вищезазначені теоретичні та клінічні результати дослідження, що становлять наукову новизну роботи, повністю та всебічно висвітлені в 10 опублікованих працях здобувачки (зокрема у 6 статтях у провідних фахових виданнях України категорії «Б» та у 4 публікаціях у матеріалах конференцій). Зміст публікацій повністю відображає основні ідеї, хід дослідження, розроблений клінічний алгоритм та отримані авторкою висновки.

**Наукова обґрунтованість отриманих результатів, наукових положень,
висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертації**

Високий ступінь наукової обґрунтованості та достовірності результатів дисертаційного дослідження Лепетенко Юлії Юріївни базується на суворій відповідності методологічним стандартам сучасної клінічної медицини, акушерства та гінекології, репродуктології. Достовірність висновків і рекомендацій автора підтверджується такими аспектами:

Репрезентативністю вибірки пацієнток. Дослідження виконано на достатній кількості клінічних спостережень із залученням репрезентативної групи загальним обсягом 255 жінок репродуктивного віку. Клінічний матеріал раціонально розподілено на 115 пацієнток проспективного та 140 пацієнток ретроспективного

етапів дослідження. Такий обсяг вибірки забезпечує високу статистичну надійність та доказовість отриманих результатів.

Дизайном дослідження. Робота побудована на чіткому та логічному плані клінічного дослідження із формуванням порівняльних груп пацієнток із ендометріомами яєчників та групи контролю (жінок із трубним фактором безпліддя). Це дозволило автору об'єктивно оцінити вихідний стан оваріального резерву, а також зіставити клінічну ефективність запропонованого органозберігального алгоритму з традиційною лапароскопічною цистектомією.

Комплексністю методів. У роботі застосовано сучасні та високоінформативні методи дослідження, включаючи інструментальну та лабораторну оцінку оваріального резерву (експертна ультразвукова діагностика з підрахунком кількості антральних фолікулів та визначення рівня антимюллерового гормона – АМГ), а також дослідження локальної мікроциркуляції та визначення рівня вітаміну D.

Статистичним аналізом. Усі отримані цифрові дані піддано коректній статистичній обробці із застосуванням сучасних програмних пакетів Microsoft Excel та STATISTICA 7.0. Оцінку вірогідності результатів проведено з використанням параметричних та непараметричних критеріїв (залежно від типу розподілу) при критичному рівні значущості $p < 0,05$, що підтверджує високу математичну точність та достовірність сформульованих автором результатів і висновків.

Логічним зв'язком. Усі наукові положення, висновки та практичні рекомендації логічно випливають із результатів проведеного аналізу, не містять внутрішніх суперечностей і повністю відповідають поставленій меті та завданням дисертаційного дослідження.

**Рівень виконання поставленого наукового завдання,
оволодіння здобувачем методологією наукової діяльності**

Аналіз дисертаційної роботи та опублікованих праць Лепетенко Юлії Юріївни свідчить про високий професійний рівень виконання поставленого наукового

завдання та повне оволодіння здобувачкою методологією наукової діяльності. Про це переконливо свідчать такі аспекти:

Самостійність і системність дослідження. Здобувачка продемонструвала здатність самостійно ставити актуальну наукову проблему, формулювати мету, завдання та робочу гіпотезу дослідження, а також послідовно реалізовувати їх на всіх етапах дисертаційної роботи.

Глибоке володіння методологією. Юлія Юріївна в повному обсязі опанувала сучасні методи наукового пошуку – від ретельного аналізу світових літературних джерел до практичного застосування високотехнологічних інструментальних, лабораторних та статистичних методів дослідження.

Дискусійне мислення. Авторка виявила високу здатність до глибокого аналітичного узагальнення отриманих результатів, проведення логічного порівняльного аналізу власних даних із результатами інших дослідників та патогенетичного обґрунтування розробленого алгоритму.

Клінічна зрілість. Рівень розробки та впровадження персоніфікованої тактики ведення пацієнток із ендометріомами яєчників підтверджує, що здобувачка володіє клінічним мисленням високого рівня, інтегруючи фундаментальні медичні знання у практичну охорону здоров'я.

Висновок. Дисертаційне дослідження Лепетенко Юлії Юріївни виконано на високому науково-методичному рівні. Здобувачка повністю оволоділа методологією наукової діяльності, а її праця відповідає всім критеріям, що висуваються до дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії.

Теоретичне та практичне значення отриманих результатів дослідження

Дисертаційне дослідження є складовою частиною науково-дослідної роботи кафедри акушерства та гінекології № 2 Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова на тему: «Збереження та відновлення здоров'я жінки від менархе до менопаузи в умовах сучасності» (№ державної реєстрації 0125U000853).

Теоретичне значення отриманих результатів полягає у суттєвому поглибленні наукових уявлень про патогенетичні механізми формування та прогресування ендометріом яєчників у жінок репродуктивного віку. Дослідження розширює теоретичну базу репродуктивної гінекології новими даними про вплив локальної мікроциркуляції та декомпресії оваріальної тканини на збереження пулу антральних фолікулів. Здобувачкою теоретично доведено та розкрито патогенетичні механізми стабілізації оваріального резерву при використанні малоінвазивної аспіраційної склеротерапії порівняно з традиційним хірургічним лікуванням. Отримані результати теоретично обґрунтовують доцільність комплексного застосування дієносту, вітаміну D, міо-інозитулу в комбінації з фолієвою кислотою, коензиму Q10 та ДГЕА для мінімізації ятрогенного впливу на фолікулярний апарат і покращення якості ооцитів.

Практичне значення отриманих результатів полягає у розробці, клінічній апробації та впровадженні оптимізованого персоніфікованого алгоритму ведення пацієнок репродуктивного віку з ендометріомами яєчників. Для практичної гінекології та репродуктології запропоновано чітку схему малоінвазивного лікування (ультразвук-асоційовану аспіраційну склеротерапію) з наступним комплексним медикаментозним супроводом. Впровадження цієї методики дозволяє практикуючим лікарям уникати агресивного термічного та механічного травмування паренхіми яєчників пацієнок, запобігати розвитку посттравматичної ішемії та ефективно відновлювати репродуктивну функцію жінок. Розроблений алгоритм характеризується високою клінічною ефективністю та суттєвим зниженням ризику післяопераційного безпліддя.

Оцінка змісту дисертації, її завершеність в цілому

Дисертація Лепетенко Юлії Юріївни побудована за класичною схемою і повністю відповідає сучасним вимогам до оформлення наукових праць.

Робота представлена на 256 сторінках, складається з анотації, змісту, переліку умовних скорочень, вступу, огляду літератури, розділу з описом матеріалів і методів

дослідження, двох розділів із результатами власних досліджень, розділу аналізу та узагальнення результатів, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел, що містить 255 бібліографічних описів, та двох додатків. Матеріал належним чином ілюстрований 15 таблицями та 12 рисунками, а список джерел разом із додатками займає 58 сторінок.

В анотаціях українською та англійською мовами чітко представлена вирішене авторкою науково-практичне завдання та стисло відображено основні положення роботи.

У вступі, викладеному на 9 сторінках, переконливо обґрунтовано актуальність теми, визначено об'єкт, предмет і методи дослідження, а також сформульовано мету, завдання, наукову новизну, практичне значення та відомості про особистий внесок і апробацію результатів.

Аналізуючи зміст розділів, слід відзначити високу наукову цінність першого розділу дисертації, викладеного на 35 сторінках, який присвячений глибокому аналізу сучасної вітчизняної та зарубіжної літератури. У чотирьох підрозділах огляду здобувачка продемонструвала всебічне розуміння етіології та патогенезу ендометріозу, детально висвітлила клініко-діагностичні особливості ендометріом та аргументувала їхній деструктивний вплив на репродуктивний потенціал жінки. Особливу увагу в рецензованій роботі приділено ризикам ятрогенного пошкодження оваріального резерву під час лапароскопічної цистектомії. Авторкою критично проаналізовано сучасні терапевтичні стратегії, визначено місце малоінвазивної склеротерапії та проведено чітку порівняльну характеристику впливу пункційних і хірургічних методів на маркери фолікулярного пулу. Цілком обґрунтованими та переконливими є висновки автора про те, що традиційна лапароскопічна цистектомія асоціюється з високим ризиком ятрогенного пошкодження оваріальної паренхіми, що повністю обґрунтовує необхідність деескалації хірургічної агресії та впровадження малоінвазивних органозберігальних технологій. Окремо слід відзначити, що результати цього

теоретичного етапу дослідження повною мірою відображені в одній статті у фаховому виданні України категорії «Б», що підтверджує високий науковий рівень аналітичної роботи здобувачки.

Аналізуючи другий розділ дисертаційної роботи, викладений на 18 сторінках, що включають 13 підрозділів, слід відзначити ґрунтовність та високу методологічну якість представлених методів дослідження. Здобувачкою детально обґрунтовано дизайн наукового пошуку, який гармонійно поєднує ретроспективний аналіз архівних медичних карт та проспективне клінічне дослідження. Варто відзначити повноту викладу клініко-анамнестичної характеристики обстежених жінок, а також детальний опис загальноклінічних, спеціальних гінекологічних та антропометричних обстежень. Особливу наукову цінність має методологія лабораторної оцінки гормонального профілю, рівнів вітаміну D, онкомаркерів СА-125 і HE4 з розрахунком індексу ROMA, що у поєднанні з експертним ультразвуковим оцінюванням стану яєчників із застосуванням доплерометрії гарантує високу точність первинних даних. Належне місце в роботі посідає детальний опис технології ультразвук-асоційованої етанолової склеротерапії та стандартної методики лапароскопічної цистектомії з подальшою обов'язковою патоморфологічною верифікацією діагнозу. Окремі підрозділи присвячені об'єктивній оцінці больового синдрому за візуально-аналоговою шкалою ВАШ та методам статистичної обробки результатів, що підтверджує високу методологічну зрілість Лепетенко Юлії Юріївни як науковця.

У третьому розділі дисертації, викладеному на 32 сторінках і структурованому за трьома підрозділами, авторкою на високому аналітичному рівні представлено результати ретроспективного аналізу медичних карток стаціонарних пацієнток репродуктивного віку з ендометріомами яєчників. Отримані дані переконливо підтвердили, що поєднання агоністів гонадотропін-рилізінг-гормону з лапароскопічною цистектомією ефективно мінімізує ризик рецидивів, проте, як і ізольоване оперативне втручання, призводить до суттєвого ятрогенного зниження

оваріального резерву. Водночас Лепетенко Юлія Юріївна аргументовано встановила, що тривала відмова від хірургічного лікування також асоціюється з вираженою клінічною симптоматикою та деструктивним впливом ендометрію на паренхіму яєчника внаслідок хронічного запалення та оксидативного стресу. Матеріал даного розділу наочно ілюстрований 8 таблицями та 9 рисунками. Варто підкреслити високий ступінь оприлюднення результатів цього етапу дослідження, які відображені у 3 статтях у наукових фахових виданнях України та 2 тезах у матеріалах всеукраїнських із міжнародною участю науково-практичних конференцій.

Четвертий розділ дисертаційного дослідження, який складається з шести підрозділів із відповідними пунктами, викладений на 59 сторінках і містить 7 таблиць та 3 рисунки. Цей розділ має ключове клінічне значення, оскільки присвячений порівняльному аналізу результатів лікування пацієнок із ендометріомами яєчників, яким проводили ультразвук-асоційовану етанолову склеротерапію, лапароскопічну цистектомію або застосовували виключно консервативну тактику. Отримані дані проспективного дослідження переконливо підтвердили, що малоінвазивна склеротерапія під ультразвуковим контролем є ефективною та безпечною альтернативою лапароскопічній цистектомії. Важливим є доведений авторкою факт про те, що застосування цього методу забезпечує надійне збереження оваріального резерву за показниками АМГ та КАФ, гарантує стабільність фізіологічного стероїдогенезу та повністю виключає термічне пошкодження паренхіми органа. Результати, викладені в цьому розділі, отримали належне відображення у 2 статтях у фахових виданнях України та 2 тезах на міжнародних науково-практичних конференціях.

У п'ятому розділі, викладеному на 20 сторінках, здобувачкою проведено ретельне узагальнення та аналіз результатів дослідження, а також їх глибоке порівняння з даними інших науковців, які працювали в аналогічних напрямках, із посиланнями на відповідні джерела наукової літератури. Підсумок проведеного аналізу дозволяє стверджувати, що малоінвазивна ультразвук-асоційована

етанолова аспіраційна склеротерапія є високоефективним і безпечним методом лікування ендометріом яєчників. На відміну від лапароскопічної цистектомії, зазначена методика дає змогу елімінувати патологічний субстрат без ятрогенної редукції функціональної тканини гонад, що об'єктивно підтверджується стабільністю рівнів АМГ, КАФ та відсутністю дестабілізації гонадотропної функції у післяопераційному періоді.

Узагальнювальний висновок та 6 окремих висновків дисертації цілісно відображають основні результати роботи, які повністю відповідають поставленій меті та завданням дослідження.

Список використаних джерел налічує 255 найменувань, з яких 244 викладені латиницею та 11 кирилицею, що свідчить про використання авторкою найсучаснішої світової наукової бази.

У двох додатках дисертації належним чином наведені наукові праці, в яких опубліковані основні результати та які засвідчують апробацію матеріалів дослідження, а також акти впроваджень у навчальний процес, лекційні матеріали та практичну діяльність. Наявність загалом 8 актів впроваджень переконливо підтверджує високу практичну затребуваність та реальну клінічну цінність наукових результатів Лепетенко Юлії Юріївни для сучасної системи охорони здоров'я.

Завершеність роботи в цілому. Представлений матеріал дисертації Лепетенко Юлії Юріївни є цілісним, глибоким та логічно завершеним науково-клінічним дослідженням. Усі розділи роботи нерозривно пов'язані між собою, написані науковою мовою, базуються на значному обсязі доказових даних та повною мірою вирішують поставлене актуальне науково-практичне завдання сучасної гінекології та репродуктології.

Рекомендації щодо подальшого використання результатів дисертації в практиці

Висока клінічна ефективність та патогенетична обґрунтованість розробленого Лепетенко Юлією Юріївною органозберігального підходу дозволяють

рекомендувати результати дисертаційного дослідження для широкого впровадження в охорону здоров'я та медичну освіту за такими напрямками:

У практичній охороні здоров'я. Оптимізований алгоритм ведення пацієнток репродуктивного віку з ендометріомами яєчників доцільно впровадити в повсякденну практику профільних лікувально-профілактичних установ. Його використання рекомендується для гінекологічних відділень багатопрофільних лікарень, спеціалізованих перинатальних центрів та клінік репродуктивної медицини. Застосування розробленої малоінвазивної ультразвуку-асоційованої етанолової склеротерапії у поєднанні з комплексним медикаментозним супроводом є прямим інструментом для збереження оваріального резерву (АМГ і КАФ) у жінок, які планують вагітність.

В організації медичної допомоги. Клінічні протоколи локального рівня та внутрішні стандарти надання медичної допомоги пацієнткам із доброякісними утвореннями яєчників варто доповнити розробленим авторкою покроковим алгоритмом диференційованого підходу до вибору тактики лікування. Це дозволить оптимізувати маршрутизацію пацієнток репродуктивного віку та знизити рівень післяопераційного безпліддя.

У науково-дослідній діяльності. Запропонована науково обґрунтована концепція декомпресії оваріальної тканини та покращення локальної мікроциркуляції без ризику розвитку ішемії може слугувати теоретичним підґрунтям для подальших наукових пошуків у галузі збереження фертильності при інших доброякісних та проліферативних захворюваннях органів малого таза.

У навчальному процесі. Результати дослідження, розроблений клінічний алгоритм та патогенетичні висновки дисертації рекомендується інтегрувати в освітній процес закладів вищої медичної освіти України та установ післядипломної освіти. Матеріали доцільно включити до лекційних курсів, планів практичних занять та навчально-методичних посібників для студентів медичних факультетів,

лікарів-інтернів та слухачів курсів підвищення кваліфікації (лікарів акушерів-гінекологів, репродуктологів та спеціалістів з ультразвукової діагностики).

Зауваження щодо оформлення та змісту дисертації, запитання до здобувача

Загалом аналізована дисертаційна робота виконана на високому науково-методологічному рівні й оцінюється позитивно. Наявні зауваження мають статус рекомендацій та побажань, тому жодним чином не нівелюють загальних здобутків авторки. До незначних недоліків рукопису слід віднести те, що прагнення здобувачки всебічно продемонструвати результати клінічного моніторингу призвело у деяких фрагментах до надмірного насичення тексту фактичними даними, які вже повноцінно представлені у відповідних таблицях та рисунках. Також у роботі зустрічаються поодинокі синтаксичні неточності.

Висловлені зауваження та побажання мають переважно рекомендаційний характер, не зменшують наукової новизни, теоретичного й практичного значення отриманих результатів і не впливають на загальну високу позитивну оцінку дисертаційного дослідження.

У рамках наукової дискусії до здобувача виникли такі запитання:

1. Чи виникали під час проспективного етапу технічні труднощі з аспірацією густого вмісту ендометріюїдної кісти через пункційну голку?
2. Чи використовувалися якісь додаткові розчини для промивання порожнини кісти перед введенням етанолу?
3. Через який термін після завершення розробленого Вами алгоритму ведення пацієнткам проспективної групи рекомендується починати активне планування вагітності або вступ у програми ДРТ?

Дані про відсутність порушень академічної доброчесності

Аналіз дисертації Лепетенко Юлії Юріївної та її наукових публікацій свідчить про суворе дотримання здобувачкою принципів академічної доброчесності. Текст роботи є результатом самостійного науково-клінічного пошуку автора. Усі

запозичені ідеї, фактичні дані, методики та результати досліджень інших науковців супроводжуються точними та коректними бібліографічними посиланнями на першоджерела. Перевірка рукопису за допомогою системи «StrikePlagiarism.com» засвідчила рівень його оригінальності на рівні 95,92 %. Зафіксовані співпадіння стосуються виключно фрагментів із власних публікацій, спеціалізованої термінології та загальноживаних висловів. Ознак академічного плагіату, фабрикації клінічного матеріалу, фальсифікації результатів статистичного аналізу чи несанкціонованого самоплагіату в дисертації не виявлено.

Таким чином, дисертаційна робота Лепетенко Юлії Юріївни відповідає принципам академічної доброчесності та етичним стандартам проведення наукових досліджень.

ВИСНОВОК

про відповідність дисертації встановленим вимогам

Дисертація Лепетенко Юлії Юріївни «Ведення пацієнок репродуктивного віку з ендометріомами яєчників», представлена до захисту у спеціалізовану вчену раду ДФ 05.600.171, яка створена згідно з наказом ректора ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова № 74 від 01 травня 2026 року на підставі рішення Вченої ради ВНМУ ім. М.І. Пирогова (протокол № 10 від 30 квітня 2026 року) з правом прийняття до розгляду та проведення разового захисту дисертації на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина», є самостійною завершеною науковою працею.

Отримані у дисертаційній роботі результати суттєво розширюють сучасні наукові уявлення про патогенетичні механізми формування ендометріом яєчників, їх деструктивний вплив на репродуктивний потенціал жінок, а також негативний вплив лапароскопічної цистектомії на оваріальний резерв, що дозволяє підвищити ефективність відновлення фертильності пацієнок репродуктивного віку завдяки застосуванню малоінвазивного органозберігального підходу (ультразвук-асоційованої склеротерапії ендометріоїдних кіст яєчників).

Робота оформлена згідно з Вимогами до оформлення дисертацій, що затверджені наказом Міністерства освіти і науки України № 40 від 12 січня 2017 року.

За актуальністю теми, методичним рівнем виконання, обсягом проведених клінічних досліджень, достовірністю отриманих результатів, їх науковою новизною і практичною значущістю, повнотою висвітлення результатів у наукових публікаціях та їх апробацією на науково-практичних конференціях дисертація повністю відповідає Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України № 44 від 12 січня 2022 р. зі змінами, внесеними згідно з Постановами КМ № 341 від 21 березня 2022 р., № 502 від 19 травня 2023 р. та № 507 від 03 травня 2024 р.

Авторка дисертації, Лепетенко Юлія Юріївна, заслуговує на присудження ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина» галузі знань 22 «Охорона здоров'я».

Офіційний опонент:

професор ЗВО кафедри акушерства та
гінекології № 1 Тернопільського національного
медичного університету імені І. Я. Горбачевського
Міністерства охорони здоров'я України,
заслужений діяч науки і техніки України,
доктор медичних наук, професор

Стефан ХМІЛЬ