



«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Ректор ЗВО

Вінницького національного медичного  
університету ім. М.І. Пирогова,  
д.мед.н., професор

Вікторія ПЕТРУШЕНКО

«23» 04 \_\_\_\_\_ 2026 р.

## ВИСНОВОК

**про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Лепетенко Юлії Юріївни на тему: «Ведення пацієнток репродуктивного віку з ендометріомами яєчників», що представлена на здобуття ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»**

Комісія створена на засіданні кафедри акушерства та гінекології № 2, протокол № 9 від 9.04.2026 р. у складі: Чайка Григорій Васильович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри акушерства і гінекології № 1, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова (голова), рецензент – Дністрянська Антоніна Петрівна, кандидат медичних наук, доцент, доцент ЗВО кафедри акушерства і гінекології № 1, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова та рецензент Льовкіна Олена Леонідівна, кандидат медичних наук, доцент, доцент ЗВО кафедри акушерства та гінекології № 2, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова, проаналізувала результати виконання здобувачем ступеня доктора філософії, аспіранткою кафедри акушерства та гінекології № 2 ВНМУ ім. М.І. Пирогова Лепетенко Юлією Юріївною освітньо-наукової програми, індивідуального плану наукових досліджень, ознайомила з текстом дисертації та опублікованими науковими статтями та тезами за темою

дисертації, висновками комітету з біоетики Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова (протокол № 1 від 16.01.2025 р. та протокол № 4 від 18.03.2026 р), а також заслухала доповідь здобувача у вигляді публічної презентації дисертаційної роботи на розширеному засіданні кафедри акушерства та гінекології № 2 та відповіді здобувача на запитання учасників наукового зібрання.

### **Актуальність обраної теми дисертації**

Висока поширеність ендометріом яєчників серед жінок репродуктивного віку та їхній прогресуючий деструктивний вплив на оваріальний резерв визначають цю патологію як одну з найбільш складних проблем сучасної репродуктивної медицини. Існуюча в сучасній гінекології дисоціація між радикальністю хірургічного втручання та пріоритетністю збереження фертильності створює значне науково-практичне протиріччя.

Традиційна лапароскопічна цистектомія супроводжується високим ризиком ятрогенної травматизації паренхіми яєчника та суттєвим зниженням рівня антимюллерового гормона (АМГ), що ставить під загрозу репродуктивне майбутнє пацієнток. Водночас малоінвазивні методи, зокрема УЗ-асоційована етанолова склеротерапія, демонструють високу селективність та органозберігальний ефект, проте потребують глибшого вивчення в контексті їхнього впливу на довгостроковий репродуктивний прогноз.

Необхідність подолання цієї термічної та механічної травматизації яєчника шляхом впровадження високоселективних технологій та оптимізації тактики ведення жінок репродуктивного віку з ендометріомами яєчників зумовила напрям нашого дослідження та дозволила отримати нові дані щодо збереження репродуктивного здоров'я пацієнток.

Отже, дисертаційне дослідження Лепетенко Юлії Юріївни на тему «Ведення пацієнток репродуктивного віку з ендометріомами яєчників» є

беззаперечно актуальним і важливим для акушерства, гінекології та репродуктології як у теоретичному, так і в практичному аспектах.

**Наукова обґрунтованість отриманих результатів, наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації та відповідності темі дисертації**

Дисертантом, на основі опрацювання джерел наукової літератури та ґрунтовного патентно-інформаційного пошуку, чітко визначено науковий напрям і основну мету дослідження. Вона полягала у підвищенні ефективності відновлення репродуктивної функції та покращенні якості життя жінок репродуктивного віку з ендометріомами яєчників шляхом розробки й впровадження персоналізованої тактики ведення, що базується на застосуванні малоінвазивної УЗ-асоційованої аспіраційної склеротерапії у поєднанні з гормональною, антиоксидантною та метаболічною корекцією для максимального збереження оваріального резерву.

Дисертант чітко визначив основні завдання, вирішення яких було необхідним для досягнення мети дослідження, а також обґрунтував методи дослідження, застосування яких дозволило вирішити поставлені завдання.

Здобувач застосовував сучасні загальноновизнані та апробовані методи дослідження: загальноклінічні (аналіз скарг, анамнезу), лабораторні (визначення рівнів гонадотропних, стероїдних гормонів, пролактину, АМГ, онкомаркерів та вітаміну D), інструментальні (трансвагінальна ультрасонографія з доплерометрією) та методи математичної статистики. Використання стандартизованих діагностичних підходів та репрезентативна вибірка пацієнток забезпечили високу об'єктивність сформульованих наукових положень.

Відповідно до поставлених завдань були сформовані відповідні групи дослідження: з метою оцінки впливу традиційної лапароскопічної цистектомії на репродуктивний потенціал пацієнток із ендометріомами яєчників проведено

ретроспективний аналіз 140 медичних карток стаціонарних хворих. Дослідження включало порівняння клініко-анамнестичних даних, гормонального профілю, сонографічних характеристик та частоти настання вагітностей у включених до аналізу пацієнток. Для порівняльного аналізу пацієнтки репродуктивного віку з ендометріомами яєчників були розподілені на групи: I (n=41) – лапароскопічна цистектомія з курсом аГнРГ; II (n=37) – лише лапароскопічна цистектомія; III (n=32) – без хірургічного лікування; IV (n=30, контроль) – пацієнтки з безпліддям трубного генезу без будь-яких клінічних проявів ендометріозу.

У межах проспективного етапу дослідження (n=115) проведено порівняльний аналіз ефективності різних тактик ведення пацієнток репродуктивного віку з ендометріомами яєчників. Доведено патогенетичну доцільність застосування аспіраційної етанолової склеротерапії (I група, n=43), що забезпечує декомпресію паренхіми яєчника та оптимізацію локальної гемодинаміки без термічного чи механічного пошкодження ооцитарного пулу. Встановлено, що такий підхід мінімізує антигенне навантаження на імунокомпетентні структури малого таза та запобігає виснаженню оваріального резерву, на відміну від традиційної лапароскопічної цистектомії (II група, n=38) або виключно консервативної тактики (III група, n=34).

Аналіз первинної документації дисертанта, застосованих методів дослідження та статистичної обробки матеріалу в ліцензованому програмному забезпеченні дозволяє дійти висновку щодо достовірності як отриманих результатів, так і встановлених відмінностей між групами дослідження.

Основні положення та висновки дисертації відповідають меті й завданням дослідження, базуються на отриманих результатах та обґрунтовані автором шляхом ретельного узагальнення, а також порівняльного аналізу власних даних із результатами інших дослідників, які працювали в аналогічному напрямі.

Новизна отриманих результатів дослідження не викликає сумніву.

В ході проведених досліджень уперше науково обґрунтовано та розроблено оптимізований алгоритм персоніфікованої тактики ведення пацієнок із ендометріомами яєчників, що базується на поєднанні малоінвазивної УЗ-асоційованої етанолової аспіраційної склеротерапії з комплексним медикаментозним супроводом (дієногест, вітамін D3, міо-інозитол у комбінації з фолієвою кислотою, коензим Q10, ДГЕА), що дозволяє ефективно коригувати метаболічні порушення, мінімізувати ятрогенний вплив на фолікулярний апарат та забезпечує стабілізацію оваріального резерву для 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, забезпечуючи збереження пулу антральних фолікулів та стабільність рівнів антимюллерового гормона.

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

За матеріалами дисертації опубліковано 10 наукових праць, із них: 6 статей – у наукових фахових виданнях рекомендованих МОН України категорії «Б», 4 публікації – у вигляді тез у матеріалах міжнародних та всеукраїнських (з міжнародною участю) науково-практичних конференцій.

В опублікованих працях дисертантом повністю викладені отримані результати та висвітлені основні положення дисертації.

**Публікації за темою дисертації з особистим внеском здобувача:**

**Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:**

1. Булавенко, О.В., Лепетенко, Ю.Ю. (2025). Особливості гормонального гомеостазу та рівня вітаміну D у пацієток репродуктивного віку із ендометріомами яєчників. *Клінічна та експериментальна патологія*, 24(4), 16–22. <https://doi.org/10.24061/1727-4338.XXIV.4.94.2025.03>  
(Фахове видання України. Здобувачем самостійно проведено аналіз наукової літератури за темою дослідження, здійснено збір клінічного матеріалу, виконано статистичну обробку та аналіз отриманих даних, підготовлено текст статті та здійснено її подання до друку).
2. Булавенко, О.В., Лепетенко, Ю.Ю. (2025). Особливості перебігу ендометріозу у жінок з ендометріомами яєчників та вплив на репродуктивну функцію. *Актуальні питання педіатрії, акушерства та гінекології*, 2(36), 62–66. <https://doi.org/10.11603/24116-4944.2025.2.15799>  
(Фахове видання України. Здобувачем самостійно проведено аналіз наукової літератури за темою дослідження, здійснено збір клінічного матеріалу, виконано статистичну обробку та аналіз отриманих даних, підготовлено текст статті та здійснено її подання до друку).
3. Лепетенко, Ю.Ю., Булавенко, О.В. (2026). Оваріальний резерв як критерій вибору методу лікування ендометріом яєчників: порівняльний аналіз склеротерапії та лапароскопічної цистектомії. *Перспективи та інновації науки*, 2(60), 2343–2356. [https://doi.org/10.52058/2786-4952-2026-2\(60\)-2343-2356](https://doi.org/10.52058/2786-4952-2026-2(60)-2343-2356) (Фахове видання України. Здобувачем самостійно проведено аналіз наукової літератури за темою дослідження, здійснено збір клінічного матеріалу, виконано статистичну обробку та аналіз отриманих даних, підготовлено текст статті та здійснено її подання до друку).

4. Лепетенко, Ю.Ю., Булавенко, О.В. (2026). Прогностичне значення індексу маси тіла, онкомаркерів та супутньої гінекологічної патології у пацієнок із ендометріомами яєчників. *Перспективи та інновації науки*, 1(59), 2437–2449. [https://doi.org/10.52058/2786-4952-2026-1\(59\)-2437-2449](https://doi.org/10.52058/2786-4952-2026-1(59)-2437-2449) (Фахове видання України. Здобувачем самостійно проведено аналіз наукової літератури за темою дослідження, здійснено збір клінічного матеріалу, виконано статистичну обробку та аналіз отриманих даних, підготовлено текст статті та здійснено її подання до друку).
5. Лепетенко, Ю.Ю., Булавенко, О.В. (2026). Особливості нейроендокринної адаптації репродуктивної системи пацієнок із ендометріомами яєчників залежно від методу хірургічного втручання. *Перспективи та інновації науки*, 3(61), 2246–2263. [https://doi.org/10.52058/2786-4952-2026-3\(61\)-2246-2263](https://doi.org/10.52058/2786-4952-2026-3(61)-2246-2263) (Фахове видання України. Здобувачем самостійно проведено аналіз наукової літератури за темою дослідження, здійснено збір клінічного матеріалу, виконано статистичну обробку та аналіз отриманих даних, підготовлено текст статті та здійснено її подання до друку).

**Наукові праці, які додатково відображають  
наукові результати дисертації:**

6. Лепетенко, Ю.Ю. (2025). Особливості проведення склеротерапії етанолом ендометріом яєчників у жінок активного репродуктивного віку (огляд літератури). *Вісник Вінницького національного медичного університету*, 29(1), 164–167. DOI: 10.31393/reports-vnmedical-2025-29(1)-29 (Огляд літератури)

**Наукові праці, які засвідчують апробацію дисертації:**

7. Лепетенко Ю. Ю. Клінічні наслідки у пацієнок репродуктивного віку із ендометріомами яєчників. *Матеріали LXVII підсумкової науково-*

- практичної конференції «Здобутки клінічної та експериментальної медицини», Тернопіль, 13-14 червня 2024 р., С. 245–246. **(Тези)**
8. Лепетенко Ю. Ю. Особливості менструальної функції у жінок репродуктивного віку із ендометріомами яєчників. *Матеріали LXVIII підсумкової науково-практичної конференції «Здобутки клінічної та експериментальної медицини»*, Тернопіль, 12-13 червня 2025 р., С. 311–312. **(Тези)**
  9. Лепетенко Ю. Ю., Булавенко О. В. Порівняльна характеристика менструальної функції після склеротерапії та лапароскопічної цистектомії у пацієнок із ендометріомами яєчників. *Матеріали III міжнародної науково-практичної конференції «Progressive Approaches in Science and Engineering»*, Копенгаген, Данія, 4-6 лютого 2026 р., С. 295–297. DOI 10.70286/ISU-04.02.2026.016 **(Тези. Здобувачем самостійно проведено аналіз наукової літератури за темою дослідження, здійснено збір клінічного матеріалу, виконано статистичну обробку та аналіз отриманих даних; підготовлено текст тез доповіді і здійснено їх подання до друку в матеріали наукової конференції).**
  10. Лепетенко Ю. Ю. Вплив методу лікування ендометріом яєчників на динаміку аномальних маткових кровотеч. *Матеріали XII Міжнародної науково-практичної конференції «The impact of scientific digital technologies and inventions on the future»*, Прага, Чехія, 23-25 березня 2026 р., С. 97–99. **(Тези)**

### **Теоретичне та практичне значення результатів дослідження**

Отримані результати дисертаційного дослідження підтверджують високу клінічну ефективність персоніфікованого алгоритму ведення пацієнок репродуктивного віку з ендометріомами яєчників. Запропонована лікувальна

стратегія базується на синергії малоінвазивної УЗ-асоційованої етанолової аспіраційної склеротерапії та комплексної патогенетичної корекції. Застосування запропонованої тактики дозволяє практикуючим акушерам-гінекологам та репродуктологам забезпечити максимальне збереження оваріального резерву, стабілізувати менструальну функцію та підвищити результативність відновлення репродуктивного потенціалу. Результати дослідження можуть бути імплементовані в роботу гінекологічних стаціонарів, центрів репродуктології та планування сім'ї для оптимізації підготовки пацієнок до спонтанного зачаття або програм допоміжних репродуктивних технологій.

Теоретичне значення роботи полягає у поглибленні наукових уявлень про патогенетичні механізми збереження оваріального резерву за умови застосування малоінвазивних технологій, зокрема УЗ-асоційованої етанолової аспіраційної склеротерапії. Науково обґрунтовано переваги хімічної деструкції епітелію ендометрію етанолом над механічною та термічною деплецією фолікулярного пулу, що є характерною для традиційної лапароскопічної цистектомії. Доведено роль комплексної нутрієнтної та метаболічної підтримки (вітамін D3, коензим Q10, ДГЕА) у нівелюванні наслідків оксидативного стресу та покращенні якості ооцитів. Отримано нові дані щодо можливості стабілізації гонадотропної регуляції та інтраоваріальної гемодинаміки шляхом декомпресії паренхіми яєчника без порушення його судинної архітекtonіки.

Результати дослідження впроваджено в роботу медичних центрів «Клініка професора С. Хміля» (м. Тернопіль, м. Львів) та «Інномед» (м. Вінниця); КНП «Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І. Пирогова Вінницької обласної ради»; центру планування сім'ї та репродукції людини «Екстремед» (м. Івано-Франківськ), а також у навчальний процес кафедр акушерства і гінекології № 1 та № 2 Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, кафедри акушерства та гінекології післядипломної освіти Івано-Франківського національного медичного університету (використовуються

при підготовці лекційних курсів, проведенні практичних занять зі студентами та інтернами).

### **Оцінка змісту дисертації, її завершеності в цілому**

Дисертація Лепетенко Юлії Юріївни викладена українською мовою, побудована за класичною схемою і оформлена згідно існуючих вимог.

Дисертаційна робота викладена на 256 сторінках (256 сторінок залікового машинописного тексту) і складається з анотації, змісту, переліку умовних скорочень, вступу, огляду літератури, розділу матеріалів і методів дослідження, двох розділів з результатами власних досліджень, розділу аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел (255 бібліографічних описів) та двох додатків. Робота містить 15 таблиць та 12 рисунків. Список використаних джерел літератури та додатки викладено на 58 сторінках.

В анотаціях українською та англійською мовами представлена вирішена науково-практична задача, стисло викладені основні положення дисертаційної роботи, зазначені її наукова новизна, практичне значення та вказані ключові слова.

У **вступі** обґрунтовано актуальність теми дисертації, вказано зв'язок роботи з науковою темою кафедри, сформульовано мету й завдання дослідження. Визначено об'єкт, предмет та методи дослідження, висвітлено наукову новизну й практичне значення отриманих результатів та їх впровадження у практику. Наведено відомості про особистий внесок здобувача, апробацію результатів дисертації на наукових форумах та перелік публікацій за темою дисертації. Вступ викладено на 9 сторінках.

У **першому розділі** дисертації, викладеному на 35 сторінках, наведено результати проведеного здобувачем аналізу даних сучасної наукової літератури за напрямом дисертаційного дослідження. У чотирьох підрозділах огляду

літератури висвітлено сучасні дані щодо етіології та патогенезу ендометріозу, клініко-діагностичні особливості ендометріом та їхній деструктивний вплив на репродуктивний потенціал жінки. Окрему увагу приділено ризикам ятрогенного пошкодження оваріального резерву під час лапароскопічної цистектомії. Проаналізовано сучасні стратегії лікування ендометріозу, зокрема місце малоінвазивної склеротерапії, та проведено порівняльну характеристику впливу пункційних і хірургічних методів на маркери фолікулярного пулу. Даний розділ завершується висновками автора про те, що традиційна лапароскопічна цистектомія асоціюється з високим ризиком ятрогенного пошкодження оваріальної паренхіми, що обґрунтовує необхідність деескалації хірургічної агресії та впровадження малоінвазивних органозберігальних технологій, здатних забезпечити елімінацію патологічної вистилки без травматизації суміжної паренхіми. Результати досліджень, викладені в даному розділі дисертації, висвітлено в одній статті у фаховому виданні України (категорія «Б»).

У **другому розділі** дисертації автором ґрунтовно викладено методику та основні методи дослідження. Розділ викладений на 18 сторінках та складається з 13 підрозділів. У цьому розділі обґрунтовано дизайн дослідження, який поєднує ретроспективний аналіз архівних медичних карт та проспективне клінічне дослідження. Наведено клініко-анамнестичну характеристику обстежених жінок, описано методи загальноклінічного, спеціального гінекологічного та антропометричного обстеження. Викладено методики лабораторної оцінки гормонального профілю, рівнів вітаміну D, онкомаркерів (CA-125, HE4) з розрахунком індексу ROMA та сонографічного оцінювання стану яєчників із застосуванням доплерометрії. Детально представлено технологію УЗ-асоційованої етанолової склеротерапії та стандартну методику лапароскопічної цистектомії з подальшою патоморфологічною верифікацією діагнозу. Окремі підрозділи присвячені оцінці больового синдрому за шкалою ВАШ та методам статистичної обробки результатів.

У **третьому розділі** дисертації, який викладений на 32 сторінках і складається з трьох підрозділів, наведено результати ретроспективного аналізу медичних карток стаціонарних пацієнток репродуктивного віку з ендометріомами яєчників. Отримані дані підтвердили, що поєднання аГнРГ із лапароскопічною цистектомією ефективно мінімізує ризик рецидивів, проте, як і ізольоване оперативне втручання, призводить до суттєвого зниження оваріального резерву. Водночас встановлено, що тривала відмова від хірургічного лікування асоціюється з вираженою клінічною симптоматикою та деструктивним впливом ендометріоми на паренхіму яєчника внаслідок хронічного запалення та оксидативного стресу. Розділ ілюстрований 8 таблицями та 9 рисунками

Результати досліджень, викладені в цьому розділі дисертації, висвітлено у 3 статтях у наукових фахових виданнях України та 2 тезах у матеріалах всеукраїнських (із міжнародною участю) науково-практичних конференцій.

**Четвертий розділ** дисертації складається з шести підрозділів (із відповідними пунктами), викладений на 59 сторінках і містить 7 таблиць та 3 рисунки. Цей розділ присвячений порівняльному аналізу результатів лікування пацієнток із ендометріомами яєчників, яким проводили УЗ-асоційовану етанолову склеротерапію, лапароскопічну цистектомію або застосовували виключно консервативну тактику. Отримані дані проспективного дослідження підтвердили, що малоінвазивна склеротерапія під ультразвуковим контролем є ефективною та безпечною альтернативою лапароскопічній цистектомії. Застосування методу забезпечує збереження оваріального резерву (АМГ, КАФ), стабільність фізіологічного стероїдогенезу та відсутність термічного пошкодження паренхіми.

Результати, викладені в цьому розділі, висвітлено у 2 статтях у фахових виданнях України та 2 тезах доповідей на міжнародних науково-практичних конференціях.

У п'ятому розділі проведено ретельне узагальнення та аналіз результатів дослідження, а також їх порівняння з даними інших науковців, які працювали в аналогічних напрямках. Розділ викладений на 20 сторінках із посиланнями на відповідні джерела наукової літератури. Підсумок проведеного аналізу дозволяє стверджувати, що малоінвазивна УЗ-асоційована етанолова аспіраційна склеротерапія під ультразвуковим контролем є високоефективним та безпечним методом лікування ендометріом яєчників. На відміну від лапароскопічної цистектомії, зазначена методика дає змогу елімінувати патологічний субстрат без ятрогенної редукції функціональної тканини гонад. Це підтверджується стабільністю рівнів антимюллерового гормона (АМГ), кількості антральних фолікулів (КАФ) та відсутністю дестабілізації гонадотропної функції у післяопераційному періоді.

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

Список використаних джерел налічує 255 найменувань, з яких 244 викладені латиницею та 11 — кирилицею.

В **Додатках** дисертації наведені наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації та наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації; акти впроваджень результатів дисертаційної роботи в навчальний процес та лекційні матеріали, практичну діяльність (загалом 8 актів впроваджень).

Первинна документація дисертаційної роботи представлена в повному об'ємі і повністю відповідає змісту дисертаційного дослідження. Перевірка первинної документації показала повну вірогідність усіх первинних документів. Під час перевірки узагальнених даних з фактичним матеріалом виявлена їх повна відповідність.

### **Рекомендації щодо подальшого використання результатів дисертації в практиці**

Отримані результати дисертаційного дослідження рекомендовано для використання у практичній діяльності насамперед лікарів акушерів-гінекологів, репродуктологів та гінекологів-ендокринологів.

### **Відсутність (наявність) порушень академічної доброчесності**

Ознак порушень академічної доброчесності дисертантом Лепетенко Юлією Юріївною не виявлено. За результатами перевірки тексту дисертації програмою «StrikePlagiarism.com» не виявлено ознак плагіату, самоплагіату, фабрикування, та фальсифікації даних. Рівень оригінальності тексту дисертації склав 95,92 %. Наявні співпадиння відповідають власним публікаціям, загальноживаними термінам і фразам, всі цитовані фрази містять посилання на відповідні першоджерала. Подані до захисту наукові досягнення є власним напрацюванням аспіранта, текст дисертації є оригінальним.

### **Результати обговорення презентації на засіданні кафедри (структурного підрозділу)**

Під час обговорення презентації на засіданні кафедри встановлено, що дисертант у повному обсязі володіє матеріалами дисертаційного дослідження, надає ґрунтовні відповіді на поставлені запитання, пов'язані із дисертаційною роботою, та чітко дотримується регламенту доповіді. Інформація, представлена у виступі та презентації, повністю відповідає змісту дисертації. Доповідь супроводжувалася наочним ілюстративним матеріалом, а здобувач продемонстрував здатність до фахової дискусії та глибоке розуміння предмета дослідження.

### **Відповідність дисертації встановленим вимогам**

За актуальністю, обсягом і змістом проведених досліджень, достовірністю та науковою новизною отриманих результатів, обґрунтованістю основних положень, висновків і рекомендацій, теоретичним і практичним значенням, висвітленням результатів роботи у періодичних наукових виданнях, а також за структурою та оформленням представлена дисертація Лепетенко Юлії Юріївни на тему: «Ведення пацієнок репродуктивного віку з ендометріомами яєчників» відповідає усім вимогам згідно наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 р. «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації».

На момент проведення фахового семінару для апробації дисертації усі неточності усунені, зауваження враховані. Претензій до дисертанта та його роботи немає. Дисертаційна робота в повній мірі відповідає спеціальності 222 «Медицина».

### **ВИСНОВОК**

Дисертація Лепетенко Юлії Юріївни на тему: «Ведення пацієнок репродуктивного віку з ендометріомами яєчників», що представлена на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина», є завершеною кваліфікаційною науковою працею, в якій наведено нові науково обґрунтовані результати проведених особисто здобувачем досліджень щодо вирішення актуальної і важливої для медицини науково-практичної задачі – підвищенні ефективності відновлення репродуктивної функції та покращенні якості життя жінок репродуктивного віку з ендометріомами яєчників шляхом розробки й впровадження персоналізованої тактики ведення, що базується на застосуванні малоінвазивної УЗ-асоційованої аспіраційної склеротерапії у поєднанні з гормональною, антиоксидантною та метаболічною корекцією для максимального збереження оваріального резерву.

Одержані під час виконання дисертаційної роботи результати мають вагомe значення для сучасної медицини та підтверджуються документами, які засвідчують проведення відповідних досліджень. За актуальністю, обсягом і змістом проведених досліджень, достовірністю та науковою новизною отриманих результатів, обґрунтованістю основних положень, висновків і рекомендацій, теоретичним і практичним значенням, висвітленням результатів роботи у періодичних наукових виданнях, дисертація повною мірою відповідає вимогам Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44 зі змінами, внесеними згідно з Постановами КМ № 341 від 21 березня 2022 р., № 502 від 19 травня 2023 р. та № 507 від 3 травня 2024 р. та оформлена відповідно до наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 р. «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» та рекомендується до проведення публічного захисту з метою присудження ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина».

Висновок підготовлено за результатами фахового семінару, який відбувся 23 квітня 2026 року на кафедрі акушерства та гінекології № 2, за участі фахівців кафедр акушерства і гінекології № 1 й акушерства та гінекології № 2 Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова.

**Головуючий на засіданні кафедри  
акушерства та гінекології № 2**

д.мед.н., професор, завідувач  
кафедр акушерства і гінекології № 1  
ВНМУ ім. М.І. Пирогова

« 23 » квітня 2026 р.

  
Григорій ЧАЙКА



Відділ кадрів  
Вінницького національного  
медичного університету  
ім. М.І. Пирогова

« 23 » 04 2026 р.