

**Рішення спеціалізованої вченої ради
про присудження ступеня доктора філософії**

Спеціалізована вчена рада ДФ 05.600.061 Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова МОЗ України, м. Вінниця прийняла рішення про присудження ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» на підставі прилюдного захисту дисертації «Педіатричні наслідки перенесеної гіпоксично-ішемічної енцефалопатії новонароджених та можливості медичної і соціальної корекції» за спеціальністю 228 «Педіатрія» 29 грудня 2022 року.

Бондаренко Тетяна Вікторівна, 1969 року народження, громадянка України, освіта вища: закінчила у 1993 році Вінницький медичний інститут ім. М. І. Пирогова за спеціальністю педіатрія.

Працює заступником директора департаменту-начальником управління медичної допомоги населення Департаменту охорони здоров'я та реабілітації Вінницької обласної державної адміністрації з 2020 р до цього часу. Аспірантка очна (вечірня) кафедри педіатрії № 1 Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова МОЗ України, м. Вінниця з 2017 р. до 31 серпня 2022 року.

Дисертацію виконано у Вінницькому національному медичному університеті ім. М. І. Пирогова МОЗ України, м. Вінниця.

Науковий керівник: Яблонь Ольга Степанівна, доктор медичних наук, професор, Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова, завідувачка кафедри педіатрії № 1.

Здобувач має 12 наукових публікацій за темою дисертації, з них 4 статті у наукових фахових виданнях України, 0 монографій:

1. Yablon, O.S., Bondarenko, T.V. (2022). Gender and age related adverse effects of child's hypoxic-ischemic encephalopathy. *Modern Pediatrics. Ukraine*, 1(121), 5-10.
2. Яблонь, О.С., Бондаренко, Т.В. (2019). Прозапальні цитокіни (ІЛ-6, ФНП-А) як прогностичний чинник важкості ураження мозку у доношених новонароджених. *Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина*, Т.IX,

2(32), 16-21.

3. Яблонь, О.С., Бондаренко, Т.В. (2015). Віддалені наслідки гіпоксично-ішемічної енцефалопатії у новонароджених. *Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина*, Т.5, 3(17), 50-55.

У дискусії взяли участь голова і члени спеціалізованої вченої ради та присутні на захисті фахівці:

- Шунько Є.Є., доктор медичних наук, член-кореспондент НАМН України, заслужений діяч науки і техніки України, Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика, завідувачка кафедри неонатології, зауваження: «Дисертаційна робота Бондаренко Тетяни Вікторівни заслуговує на позитивну оцінку. В процесі аналізу дисертаційної роботи Бондаренко Тетяни Вікторівни принципів зауважень щодо актуальності, мети, поставлених завдань, підходів до їх реалізації, висновків та рекомендацій не виникло. Деякі побажання до дисертаційної роботи, які не є принциповими, полягають в наступному. Доцільно було більш детально описати кількість дітей, яким проведено МРТ, ЕЕГ з динамічним спостереженням та вплив отриманих результатів на тактику реабілітації та катамнестичного спостереження. Водночас це не входило до мети та завдань дослідження».

- Похилько В.І., доктор медичних наук, Полтавський державний медичний університет, проректор ЗВО з науково-педагогічної та виховної роботи, зауваження: «Дисертаційна робота Бондаренко Т. В. заслуговує на загальну позитивну оцінку. В ході рецензування можна зазначити побажання, що не є принциповим та не впливає на основні характеристики роботи, її актуальність і науково-практичну цінність. Так, при наданні даних щодо популяційних особливостей української нації стосовно групових особливостей вказати в якому науковому джерелі наведені ці результати, а також зазначити новітні підходи нейропротективних стратегій в неонатології. Представлений дизайн дослідження щодо розподілу на групи новонароджених в залежності з ГІЕ у віці 12 місяців з 4-го розділ перенести в розділ 2 «Дизайн, матеріали та методи дослідження». Представлене в роботі резюме стосовно встановленого негативного впливу групи

та резус фактору на виникнення ГІЕ у новонароджених краще було б інтерпретувати як фактор ризику ГІЕ. Показники в таблицях 6.2, 6.8 для простоти сприйняття бажано подати українською мовою, а не описувати їх в примітках до таблиці. Результати дискримінантного аналізу, що надані в 6-у розділі є досить обтяжливі для оцінки та сприйняття. З метою більш наглядного розуміння алгоритму дій щодо мінімізації наслідків для здоров'я підростаючого покоління в практичних рекомендаціях подати з представленням конкретних клініко-лабораторних показників дискримінант моделей прогнозування виникнення та перебігу енцефалопатії. За результатами досліджень варто було б оформити наукову продукцію у вигляді інформаційного листа та нововведення в систему охорони здоров'я України для більш широкого впровадження у практику, що підвищило б практичну складову роботи».

- Дудник В.М., доктор медичних наук, Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова, завідувачка кафедри педіатрії № 2, без зауважень;

- Пипа Л.В., доктор медичних наук, Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова, завідувачка кафедри педіатрії, акушерства та гінекології ФПО, без зауважень;

- Токарчук Н.І., доктор медичних наук, Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова, професор ЗВО кафедри педіатрії № 1, без зауважень.

Результати відкритого голосування:

«За» 5 членів ради,

«Проти» 0 членів ради,

«Утримались» 0.

На підставі результатів відкритого голосування спеціалізована вчена рада присуджує Бондаренко Тетяні Вікторівні ступінь доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 228 «Педіатрія».

Голова спеціалізованої вченої ради



Вероніка ДУДНИК