

ВИСНОВОК

ПРО НАУКОВУ НОВИЗНУ, ТЕОРЕТИЧНЕ ТА ПРАКТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДИСЕРТАЦІЇ

Сидоренко Алли Володимирівни «Комплексне лікування поєднаної патології матки: лейоміоми та аденоміозу у жінок репродуктивного віку», поданої на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222. – «Медицина».

Актуальність теми дисертації. Дисертаційна робота аспіранта кафедри акушерства та гінекології №1 Сидоренко А.В. за темою: «Комплексне лікування поєднаної патології матки: лейоміоми та аденоміозу у жінок репродуктивного віку» є актуальною оскільки протягом останніх десятиліть залишається важливою причиною репродуктивних втрат, зниження якості життя. Поєднана патологія матки лейоміома та аденоміоз має високу частоту і складає понад 80 % серед хворих на пухлинні процеси матки, обумовлена не тільки високою частотою, але й складністю лікування хворих репродуктивного віку, яка пояснюється видом та локалізацією пухлин, формою (осередковий, дифузний) та ступеня тяжкості аденоміозу, виду лейоміоми (проста, проліферативна), клінічного перебігу (безсимптомна, симптомна), виразності клінічних симптомів, репродуктивних планів, наявних супутніх екстрагенітальних, генітальних захворювань. Впродовж останніх десятиліть невпинно зростає зацікавленість лікарів різного профілю до метаболічної терапії, як складової комплексного патогенетично обґрунтованого лікування пацієнтів з пухлинами матки за яких в організмі хворої відбуваються порушення молекулярних механізмів цитратного, фолатного циклів. Особлива увага надається ролі МГ в регуляції активності окисно-відновного процесу, як одного із ланцюгів патогенетичного кола утворення пухлини. Наслідком дисбалансу вмісту міді, цинку, а-токоферолу, вітамінів групи «В», «D» є зниження показників гуморального імунітету, синтезу стероїдних гормонів, колагену, макрофагів, індукції ендогенного інтерферону, резистентності. Напрямок досліджень лікування хворих на поєднану патологію матки лейоміому та аденоміоз в репродуктивному віці пов'язаний з вирішенням цілої низки питань на основі вивчення основних регуляторних систем організму жінки. Розв'язання цих питань може сприяти вдосконаленню методів діагностики, профілактики шляхом застосування препаратів метаболічної (вітамінів, МГ, амінокислот, нутрієнтів) терапії в комплексному етапному персоналізованому лікуванні, та сприяти підвищенню її ефективності. Все вище викладене свідчить, що стан проблеми диктує необхідність про створення комплексного підходу до діагностики, та лікування поєднаної патології матки лейоміоми та аденоміозу. Дисертаційна

робота являється фрагментом наукової роботи кафедри акушерства та гінекології №1 Одеського національного медичного університету МОЗ України «Розробка та впровадження алгоритмів діагностики, лікування та профілактики актуальних захворювань репродуктивної системи жінки» (№ державної реєстрації 0112U008308).

Наукова новизна одержаних результатів.

Виявлено, що частота Лм м у жінок репродуктивного віку, підтверджується збільшенням її частоти за роками (2015 – 2017 рр.) від 31,6 % до 34,6 % відповідно, що становить 33,3 % від загальної кількості жінок репродуктивного віку, серед яких у 22,3 % діагностовано ППМ Лм м та Аз.

Виявлені особливості анамнезу жінок репродуктивного віку з ППМ Лм м та Аз, що підтверджується зростанням частоти захворювань пухлинними процесами матки родичів I, II поколінь (76,5 %), ЕГПІ (100 %), поєднаної та супутньої патології жіночої статеві сфери (53,1 %), запальних захворювань жіночих статевих органів (ЗЗЖСО) (71,7 %), пологових травм (28,8 %).

Встановлено, що особливістю метаболічних процесів в організмі жінок репродуктивного віку з ППМ Лм м та Аз є зниження в середньому показників у крові фолієвої кислоти у 1,5 разу ($p < 0,05$), тіаміну – у 1,5 разу ($p < 0,05$), вітаміну D – у 5,2 разу ($p < 0,05$), вітаміну E – у 1,5 разу ($p < 0,05$).

Встановлено, що рівень феритину, як маркера ступеня тяжкості анемії у групі жінок з ППМ Лм м та Аз був – у 12,7 разу ($p < 0,05$) нижче по відношенню до жінок групи контролю.

Виявлено, що у жінок з ППМ Лм м та Аз рівень цинку в крові був – у 2,0 разу ($p < 0,05$) нижче, а вміст міді – у 1,2 разу, кальцію – у 1,2 разу ($p < 0,05$) вище, по відношенню до жінок груп контролю. Вміст цинку, міді у видалених тканинах матки у групі з Лм м та Аз неактивного клінічного перебігу було відповідно нижчим у 1,13; 1,35 разів, а кальцію у 1,2 разів вище, ніж у групі у групі жінок Лм м та Аз активного клінічного перебігу ($p < 0,05$).

Встановлено, що активність ферменту лактатдегідрогенази, як маркера гіпоксії – був у 1,8 разу ($p < 0,05$) вище у групі жінок з ППМ Лм м та Аз.

Встановлено особливість гормонального гомеостазу у жінок репродуктивного віку з ППМ Лм м та Аз, що підтверджується зниженням фолікулостимулюючого гормону (ФСГ) у фолікулінову фазу циклу у 1,2 разу, збільшення прогестерону у 1,15 разу при Лм м та Аз неактивного клінічного перебігу ($p < 0,05$).

Виявлене достовірне ($p < 0,05$) у 2,4 разу пришвидшення кровотоку та зменшення індексу резистентності у 2,2 разу ($p < 0,05$) в а. uterina при Лм м та неактивному аденоміозі по відношенню до швидкості кровотоку та індексу резистентності в а. uterina при лейоміомі та Аз з активним клінічним перебігом.

Встановлено, що активний Аз та тлі безсимптомної Лм м призводить до підвищення індексу резистентності у 2,2 разу ($p < 0,05$) та сповільнення кровотоку ($p < 0,05$) у 2,4 разу в а. uterina, що може бути критерієм

диференційної діагностики у визначенні пріоритетного захворювання Лм м або Аз.

Створений алгоритм обстеження жінок з ППМ Лм м та Аз, який за допомогою УЗД з доплером та МРТ дозволяє визначитись з пріоритетним захворюванням Лм м або Аз, яке відповідає за клінічні симптоми. Отримані результати УЗД з доплером та МРТ сприяють підвищенню ефективності діагностики за рахунок диференціації структурних, анатомічних змін, особливостей кровотоку. Запропонований алгоритм обстеження впливає на тактику ведення хворих, підвищує ефективність лікування жінок з поєднаною патологією матки.

Створено алгоритм комплексного етапного персоніфікованого лікування жінок репродуктивного віку, хворих на ППМ Лм м та Аз з застосуванням метаболічної терапії (вітаміни, МЕ, амінокислоти, нутрієнти).

Встановлено ефективність комплексної етапної персоніфікованої терапії жінкам репродуктивного віку, хворим на ППМ Лм м та Аз, яка сприяє відновленню метаболічних процесів, гормонального гомеостазу, генеративної функцій у 3,2 разу, або на 41,3 % частіше, ніж при традиційній терапії.

Теоретичне значення отриманих результатів полягає в тому, що в роботі поглиблено вивчено поєднану патологію матки лейоміому та аденоміоз. Особливості клінічного перебігу поєднаної патології матки, складності діагностики, та лікування даної патології

Практичне значення отриманих результатів.

На основі вивчення клініко-анамнестичних, гормональних, бактеріологічних, сонографічних даних, МРТ обґрунтовані та сформульовані рекомендації що до удосконалення підходів до ведення жінок з поєднаною патологією матки лейоміомою та аденоміозом. Встановлено, що обстеження пацієнток за запропонованим алгоритмом (УЗД з доплером та МРТ) сприяє підвищенню якості діагностики та лікування. Комплексна терапія ППМ Лм м та Аз у жінок, які отримували додатково вітамінно-мінеральні комплекси для відновлення метаболічних процесів, нормалізації ферментативної активності, антиоксидантної та імуностимулюючої дії має вірогідну перевагу за клінічною ефективністю, лабораторними показниками по відношенню до стандартної терапії.

Основні результати дисертаційного дослідження впроваджені в клінічну практику жіночих консультацій № 7, 8, 9, гінекологічних відділень пологових будинків № 5, 7 м. Одеси. Положення, викладені в матеріалах дисертації, використані при підготовці лекцій у педагогічному процесі кафедри акушерства та гінекології №1, №2 Одеського національного медичного університету. Теоретичні положення та практичні рекомендації впроваджені в роботу лікувальних закладів, в навчальний процес студентів.

Ступінь обґрунтованості та достовірності наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації.

Достовірність одержаних даних досягнута завдяки аналізу анамнестичних, проспективних, загальноклінічних, біохімічних, атомно-абсорбційних, та інструментальних даних, та підтверджено статистичною обробкою даних. Для досягнення достовірної інтерпретації отриманих результатів було використано різні методики статистичної обробки даних, адаптовані до кількісних та якісних показників, з урахуванням нормальності розподілу даних. Так для порівняння двох незалежних вибірок кількісних показників використано t – критерій Стьюдента.

Основні наукові положення дисертації базуються на результатах комплексного клініко- лабораторного та інструментального обстеження жінок з поєднаною патологією матки лейоміомою та аденоміозом, що включає аналіз даних біохімічних, імунохімічних показників крові, даних морфогістологічних, атомно-абсорбційних та інструментальних методів обстеження. Основні положення дисертації, її висновки та рекомендації є обґрунтованими та достовірними, базуються на достатньому за обсягом клінічному матеріалі – 120 жінок репродуктивного віку, що мають поєднану патологію матки лейоміому та аденоміоз.

Автором особисто проведені інформативно-патентний пошук, аналіз наукової літератури за темою дисертаційної роботи, розроблено дизайн дослідження, спільно з науковим керівником розроблені мета та завдання дослідження. Самостійно проведено аналіз архівних даних історій хвороб стаціонарних хворих, виконано детальне клініко-лабораторне та інструментальне обстеження жінок репродуктивного віку з поєднаною патологією матки лейоміомою та аденоміозом перед початком лікування та після 3,6,12 міс. лікування. Дисертантом самостійно проведено аналіз та інтерпретація даних обстеження, створена база даних, проведена математична обробка та статистичний аналіз результатів дослідження, сформульовані висновки та практичні рекомендації, підготовлені до друку наукові праці, написані всі розділи дисертації та анотація. Матеріали та ідеї співавторів не використовувались.

Всі дослідження узгоджені Комісією з питань біоетики Одеського національного медичного університету МОЗ України (протокол № 5 від 09.09.2019 року), розглянувши на своєму засіданні матеріали роботи дійшла висновку, що дисертаційна робота не містить даних, які суперечать сучасним вимогам біоетики та морально-етичних норм. Достовірність первинних матеріалів кандидатської дисертації перевірена комісією, яка була створена наказом ректора Одеського національного медичного університету № 453-0 від 30.08.2019 «Про створення комісії щодо перевірки первинної науково-дослідної документації». Усі документи оформлені відповідно до існуючих вимог, результати досліджень оброблені сучасними статистичними методами аналізу на персональному комп'ютері. Первинна документація за обсягом та характером досліджень повністю відповідає даним, наведеним в дисертаційній роботі.

Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях.

Матеріали дисертації представлено у повному об'ємі у 27 наукових роботах з них 1 міжнародна публікація (входить до міжнародної наукометричної бази РИНЦ SCIENCE INDEX) та 1 наукова публікація входить до наукометричної бази SCOPUS, 11 статей у фахових виданнях ДАК України, 11 тез у збірниках робіт науково–практичної конференцій, 2 інформаційних листи, 1 патент на корисну модель.

Дисертація оформлена згідно існуючих вимог і містить повноту інформації щодо основних положень, наукових трактувань, заключень, висновків та практичних рекомендацій з повноцінним відображенням змісту відповідних розділів дисертаційної роботи.

Конкретний особистий внесок дисертанта в одержанні наукових результатів, що виносяться на захист.

Дисертаційна робота виконана на кафедрі акушерства та гінекології №1 Одеського національного медичного університету. Дисертантом самостійно проведено розробку основних теоретичних та практичних положень роботи, аналіз літературних джерел і патентно–інформаційний пошук. Автор разом з керівником розробив основні теоретичні та практичні напрямки роботи, визначив мету та завдання дослідження. Автором особисто проводилося лікування всіх досліджуваних хворих проспективної групи, асистування під час виконання 60 хірургічних втручань, контролювання своєчасності проведення лабораторних, інструментальних досліджень хворих, накопичення клінічного матеріалу. Дисертантом проводилась первинна обробка результатів дослідження, їх статистичний аналіз, написано всі розділи дисертації, сформульовано висновки та практичні рекомендації, забезпечено впровадження запропонованих методик в практику спеціалізованих відділень та відображення отриманих результатів у публікаціях.

Апробація результатів дисертації. Основні положення наукового дослідження доповідались і обговорені на засіданнях кафедри акушерства та гінекології №1 Одеського національного медичного університету (м. Одеса, 2017; 2018; 2019); Одеського відділення Асоціації акушерів–гінекологів України (2018; 2019 р.); представлені в матеріалах Пленумів Асоціації акушерів–гінекологів України (2017, 2018 р.), науково–практичної конференції з міжнародною участю «Акушерство, гінекологія та репродуктологія: освіта, клініка, наука» (м. Одеса, 2017 р.), Всеукраїнської науково–практичної конференції з міжнародною участю „Актуальні питання сучасного акушерства” (м.Тернопіль, 2018), научно–практической конференции: "Патофизиология почек и водно–солевого гомеостаза" (г. Одесса, 2018); на 22 Міжнародному конгресі студентів і молодих вчених (Тернопіль, 2018); науково–практичній конференції «Сучасні діагностичні та лікувальні підходи при ендометріозах» (м. Одеса, 2018); научно–практической конференции 17–е чтения им. В.В. Подвысоцкого (г. Одесса,

2018); на 5-м міжнародному конгресі по гемостазиології, анестезіології та інтенсивній терапії «Black Sea Pearl» СЕЕА (г. Одеса, 2018); на науково-практичній конференції «18-ті читання ім. Підвисоцького (м. Одеса, 2019); на засіданні Університетської проблемної комісії Одеського національного медичного університету (2019).

Недоліки дисертації щодо її змісту та оформлення.

Дисертаційна робота Сидоренко Алли Володимирівни «Комплексне лікування поєднаної патології матки: лейоміоми та аденоміозу у жінок репродуктивного віку» є закінченим науковим дослідженням, в якому отримані нові науково обґрунтовані дані.

Результати дисертаційного дослідження відрізняються науковою новизною та практичним значенням для сучасного акушерства та гінекології.

За формою та структурою дисертація відповідає основним вимогам, що пред'являються до дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії.

Відповідність дисертації вимогам, що пред'являються до дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії.

Дисертаційна робота Сидоренко Алли Володимирівни «Комплексне лікування поєднаної патології матки: лейоміоми та аденоміозу у жінок репродуктивного віку», (науковий керівник – д.мед.н. доцент кафедри акушерства та гінекології ОНМедУ Запорожченко М.Б.) є самостійним, завершеним науковим дослідженням, в якому приведені нові рішення актуального науково-практичного завдання щодо покращення результатів діагностики та лікування жінок з поєднаною патологією матки лейоміомою та аденоміозом. За формою і структурою дисертація відповідає основним вимогам, що пред'являються до дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії.

ВИСНОВОК

Розглянувши дисертацію Сидоренко Алли Володимирівни «Комплексне лікування поєднаної патології матки: лейоміоми та аденоміозу у жінок репродуктивного віку», та наукові публікації у яких висвітлені основні наукові результати дисертації, вивчивши особистий внесок у всіх зарахованих за темою дисертації наукових публікаціях, опубліковано особисто та із співавторами (додаток 1), а також за результатами попередньої експертизи (фахового семінару) вважаємо, що робота є актуальною для сучасного акушерства та гінекології, являє собою самостійно виконану закінчену наукову працю, яка проведена із застосуванням сучасних методів клінічного обстеження, має наукову новизну, практичну значимість, адекватна поставленій меті та задачам. У дисертації отримано нові патогенетично-обґрунтовані теоретичні та практичні результати, що в сукупності підвищують ефективність діагностики та лікування жінок репродуктивного віку з

поєднаною патологією матки лейоміомою та аденоміозом. Основні результати, наукові положення та висновки сформульовані у дисертації, повністю опубліковані в наукових працях зарахованих за темою дисертації, в роботі відсутні порушення академічної доброчесності. Біостична експертиза проведених досліджень підтверджена висновком комісії з біоетики Одеського національного медичного університету № 5 від 9.09.2019 р.. Дисертаційна робота Сидоренко А.В. повністю відповідає вимогам передбаченим п.п. 10, 11 Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 167 від 6 березня 2019 року, відносно дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії та може бути рекомендована до офіційного захисту в спеціалізованій вченій раді для присудження наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 14.01.01 – акушерство та гінекологія..

Результати дисертаційного дослідження обговорено і схвалено на розширеному засіданні фахового семінару кафедри акушерства та гінекології Одеського національного медичного університету № 2 від « 24 » вересня 2020 року.

Комісія рекомендує т.в.о. ректору ОНМедУ подати клопотання перед МОН України про утворення спеціалізованої Вченої ради для розгляду та проведення разового захисту дисертації Сидоренко Алли Володимирівни у складі:

Голова спеціалізованої вченої ради: завідувач кафедри акушерства і гінекології Одеського національного медичного університету МОЗ України, доктор медичних наук, професор Гладчук Ігор Зіновійович, м. Одеса;

Рецензент: доктор медичних наук, професор кафедри акушерства і гінекології Одеського національного медичного університету Міщенко Валентина Павлівна., м. Одеса;

Рецензент: доктор медичних наук, професор кафедри акушерства і гінекології Одеського національного медичного університету Рожковська Наталя Миколаївна, м. Одеса;

Опонент: доктор медичних наук, професор Булавенко Ольга Василівна, Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова МОЗ України, завідувачка кафедри акушерства та гінекології №2;

Опонент: доктор медичних наук, професор, член-кореспондент НАМН України Татарчук Тетяна Феофанівна, ДУ«Інститут педіатрії, акушерства та гінекології імені академіка О.М. Лук'янової НАМН України», завідувачка відділенням ендокринної гінекології.

СПИСОК ОПУБЛІКОВАНИХ ПРАЦЬ ЗА ТЕМОЮ ДИСЕРТАЦІЇ

1. Запорожченко М.Б. Сочетание лейомиомы и эндометриоза у женщин репродуктивного возраста / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко, Д.Ю. Парубина // Репродуктивна ендокринологія. – 2017. – №4(36). – С. 24 – 31. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка статті до друку)*
2. Запорожченко М.Б. Ретроспективний аналіз медичної документації жінок репродуктивного віку, хворих на міому матки / М.Б. Запорожченко, Д.Ю. Парубина, А.В. Сидоренко // Одеський медичний журнал. – 2018. – № 1(165). – С. 50 – 55. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка статті до друку)*
3. Сидоренко А.В. Морфологічні особливості аденоміозу у жінок репродуктивного віку, які мають поєднану патологію матки / А.В. Сидоренко // Одеський медичний журнал. – 2018. – № 2(166). – С. 44–49. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка статті до друку)*
4. Запорожченко М.Б. Особливості мікробіоценозу статевих органів жінок, що хворіють на лейоміому матки / М.Б. Запорожченко, Д.Ю. Парубина, А.В. Сидоренко // Здоровье женщины. – 2018. – № 1(127). – С.89–92. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка статті до друку)*
5. Запорожченко М.Б. Інфекційні аспекти тканин лейоматозних вузлів видалених у жінок репродуктивного віку, хворих на лейоміому матки / М.Б. Запорожченко, Д.Ю. Парубина, А.В. Сидоренко // Вісник Вінницького національного медичного університету. – 2018. – № 1(22). – С. 24–28. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка статті до друку)*
6. Запорожченко М.Б. Диференційований алгоритм ведення пацієнток репродуктивного віку, хворих на лейоміому матки з різним типом біоценозу піхви / М.Б. Запорожченко, Д.Ю. Парубина, А.В. Сидоренко // Актуальні питання педіатрії, акушерства та гінекології. – 2018. – №1(21). – С. 72–76. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка статті до друку)*
7. Запорожченко М.Б. Оцінка ефективності диференційованого алгоритму ведення пацієнток репродуктивного віку, хворих на лейоміому матки з різним типом біоценозу піхви / М.Б. Запорожченко, Д.Ю. Парубина, А.В. Сидоренко // Arta Medica. – 2018. – № 1(66). – С. 13–16. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка статті до друку)*
8. Запорожченко М.Б. Ефективність запропонованої комплексної етапної персоналізованої терапії у жінок репродуктивного віку із поєднаною патологією матки–лейоміомою та аденоміозом / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко // Здоровье женщины. – 2019. – №1(137). – С. 114–120. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка статті до друку)*

9. Запорожченко М.Б. Клініко–морфологічні особливості аденоміозу поєданого з лейоміомою матки у жінок репродуктивного віку / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко, А.Г.Волянська // Одеський медичний журнал. – 2019. – №1(171).– С. 38 – 41. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлення статті до друку.)*
10. Запорожченко М.Б. Характеристика лабораторних показників обстеження жінок репродуктивного віку хворих на поєдану патологію матки: лейоміому та аденоміоз / М. Б. Запорожченко, А. В. Сидоренко, Д. Ю. Парубіна // Вісник Вінницького національного медичного університету. – 2019. – №1(Т.23). – С.120 – 125. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено статтю до друку.)*
11. Запорожченко М.Б. Результати ультразвукового дослідження і магнітно–резонансної томографії у жінок, хворих на поєдану патологію матки лейоміому та аденоміоз / М.Б.Запорожченко, А.В. Сидоренко // Актуальні питання педіатрії акушерства та гінекології. – 2019. – №1(23). – С.89 – 94. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено статтю до друку.)*
12. Запорожченко М.Б. Сочетание лейомиомы и эндометриоза у женщин репродуктивного возраста / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко // Матеріали пленуму асоціації акушерів–гінекологів України та науково - практичної конференції з міжнародною участю. «Акушерство, гінекологія та репродуктологія: освіта, клініка, наука». – м. Одеса 21–22 вересня 2017 р. – С. 20–22. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка тез до друку)*
13. Запорожченко М.Б. Ретроспективний огляд поширеності аденоміозу у прооперованих жінок, що мають супутню гінекологічну патологію / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко // Матеріали пленуму асоціації акушерів–гінекологів України та науково - практичної конференції з міжнародною участю. «Репродуктивне здоров'я в Україні: тенденції, досягнення, виклики та пріоритети» (до 90-річчя академіка Грищенка В.І.). – м. Київ 21–22 вересня 2018 р. – С. 17–18. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка тез до друку)*
14. Запорожченко М.Б. Вміст міді та цинку в тканинах видалених вузлів та в міометрії з аденоміозом у жінок з поєднаною патологією / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко // Материалы научно–практической конференции «Патофизиология почек и водно–солевого гомеостаза» 15 – 16 февраля 2018 года, Одесса. – С. 84–87. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка тез до друку)*
15. Запорожченко М.Б. Изучение содержания цинка и меди в тканях матки при сочетанной патологии: миомы матки и аденомиоза / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко // Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. Приложение: «Доказательные аспекты современного акушерства и гинекологии». –

Сборник материалов научно–практической конференции с международным участием 16.03.2018 г., г. Киев. – С. 50 – 51. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка тез до друку).*

16. Сидоренко А.В. Особливості аденоміозу у жінок фертильного віку що мають супутню гінекологічну патологію / А.В. Сидоренко // Матеріали 22 Міжнародного конгресу студентів і молодих вчених 23–25 квітня 2018, м. Тернопіль. – С. 106–107. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено тези до друку)*

17. Zaporozhchenko M. B. Infectious aspects of myomatous nodes released from the women of reproductive age with mioma / M.B. Zaporozhchenko, D.Yu. Parubina, A.V. Sidorenko // Бюллетень 17–х чтений им. В.В. Подвысоцкого, 24–25 мая 2018, Одесса. С. 32–34. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено тези до друку.)*

18. Сидоренко А.В. Вміст цинку та міді в тканинах міоматозних вузлів та ендометрії ураженому аденоміозом, в залежності від мікроелементного статусу хворих / А.В. Сидоренко, О.Г. Пихтєєва, М.Б. Запорожченко, Д.В. Большой // Бюллетень 17–х чтений им. В.В. Подвысоцкого, 24–25 мая 2018, Одесса. С. 151–153. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено тези до друку.)*

19. Запорожченко М.Б. Аналіз результатів УЗД та МРТ поєднаної патології матки лейоміоми та аденоміозу у жінок репродуктивного віку / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко // Матеріали науково–практичної конференції з міжнародною участю “Перинатальна медицина в Україні: проблеми, досягнення, пріоритети” присвяченої пам’яті вчителя–професора Михайленка Омеляна Трохимовича, м.Чернівці, 2019 р. – С. 53–56. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено тези до друку.)*

20. Запорожченко М.Б. Дефіцит вітамінів та мікроелементів у жінок що мають поєднану патологію матки лейоміому та аденоміоз, їх вплив на виникнення захворювань / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко // Бюллетень XVIII читань ім. В.В. Підвисоцького. 21 – 22 травня, 2019. – С. 75 – 77. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено тези до друку.)*

21. Запорожченко М.Б. Аналіз результатів терапії у жінок з поєднаною патологією матки лейоміома матки та аденоміоз / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко // Бюллетень XVIII читань ім. В.В. Підвисоцького. 21 – 22 травня 2019. – С.77 – 79. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено тези до друку.)*

22. Запорожченко М.Б. Спосіб лікування порушень біоценозу статевих шляхів у жінок репродуктивного віку, хворих на лейоміому матки / М.Б. Запорожченко, Д.Ю. Парубіна, А.В. Сидоренко // Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика. – Випуск 34. – Київ, 2019. – С.14 – 15. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено тези до друку.)*
23. Запорожченко М.Б. Спосіб корекції мікробіоценозу статевих органів жінок репродуктивного віку, хворих на лейоміому матки – інформ. лист // М.Б. Запорожченко, Д.Ю. Парубіна, А.В. Сидоренко. – К. : «Укрмедпатентінформ» МОЗ України, 2019. – № . – 4 с. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено інформаційний лист до друку.)*
24. Запорожченко М.Б. Спосіб профілактики анемії у жінок репродуктивного віку, хворих на лейоміому матки – інформ. лист // М.Б. Запорожченко, Д.Ю. Парубіна, А.В. Сидоренко. – К. : «Укрмедпатентінформ» МОЗ України, 2019. – № . – 4 с. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено інформаційний лист до друку.)*
25. Патент на корисну модель ¹⁹⁾UA ⁽¹¹⁾№ 136181 ⁽¹³⁾U ⁽⁵¹⁾. Спосіб лікування порушень біоценозу піхви в жінок репродуктивного віку, хворих на лейоміому матки / Запорожченко М.Б., Парубіна Д.Ю., Сидоренко А.В.; заявник і патентовласник Одеський національний медичний університет; *и* 2019 12684; заявл. 07.12.18; опубл. 12.07.19, Бюл. №1. *(Здобувач сформував ідею, розробив концепцію корисної моделі, приймав участь у обґрунтуванні винаходу, оформив патент, впроваджував спосіб у медичну практику)*
26. Запорожченко М.Б. Особливості клініко-лабораторних показників у жінок що мають поєднану патологію матки лейоміому та аденоміоз. / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко // Матеріали науково-практичної конференції «Black Sea Pearl» 21-23.05.2019 м.Одеса. *(Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, аналіз одержаних результатів, статистичну обробку, підбір літературних джерел, оформлено тези до друку.)*
- 27 Запорожченко М.Б Клінічний стан жінок репродуктивного віку, хворих на поєднану патологію матки – лейоміому та аденоміоз / М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко, Д.Ю. Парубина // Репродуктивна ендокринологія. – 2019. – №6(50). – С. 51 – 55. *(Здобувачем проведений огляд літератури, набір матеріалу, підготовка статті до друку)*