

ВИСНОВОК ПРО НАУКОВУ НОВИЗНУ, ТЕОРЕТИЧНЕ ТА ПРАКТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДИСЕРТАЦІЇ

Адоніної Ірини Олексіївни на тему «Оптимізація ведення вагітності у жінок з метаболічним синдромом»,
подану на здобуття ступеня доктора філософії в галузі знань
22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина» (спеціалізація
«Акушерство та гінекологія»)

Комісія у складі Гладчука Ігоря Зіновійовича, професора, д. мед. н., завідувача кафедри акушерства та гінекології ОНМедУ МОЗ України (голова), Волянської Алли Георгіївни, професорки, д. мед. н., професорки кафедри акушерства та гінекології ОНМедУ МОЗ України (рецензент), Рожковської Наталії Миколаївни, професорки, д. мед. н., професорки кафедри акушерства та гінекології ОНМедУ МОЗ України (рецензент), проаналізувала результати виконаної роботи на здобуття ступеня доктора філософії аспіранткою кафедри акушерства та гінекології ОНМедУ Адоніною Іриною Олексіївною освітньо-наукової програми, індивідуального плану наукових досліджень, ознайомила з текстом дисертації та опублікованими науковими статтями та тезами за тематикою дисертаційної роботи, висновком комісії з біоетики Одеського національного медичного університету протокол № 05 від 15.05.2026 р., висновком комісії з перевірки первинної документації (наказ в.о. ректора Одеського національного медичного університету МОЗ України № 234-0 від 13.04.2026 р.), експертним висновком метрологічного забезпечення дисертаційної науково-дослідної роботи (від 17.06.2026 р.), висновком Комісії щодо академічного плагіату (протокол № 4 від 15.04.2026 р.), а також заслухала доповідь здобувачки у вигляді презентації дисертаційної роботи на засіданні кафедри акушерства та гінекології та відповідей здобувачки на запитання присутніх.

1. Виконання освітньо-наукової програми

Очною аспіранткою Адоніною Іриною Олексіївною повністю виконаний індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури ОНМедУ, що повністю відповідає Національній рамці кваліфікацій та вимог Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у вищих навчальних закладах (наукових установах), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 р. № 261 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 19.05.2023 р. № 502).

Здобувачка Адоніна Ірина Олексіївна здобула глибокі знання зі спеціальності, оволоділа загальнонауковими (філософськими) компетентностями, що спрямовані на формування наукового світогляду, професійної етики та системного загального кругозору; набула універсальних

навичок дослідника, зокрема усної та письмової презентації результатів власного наукового дослідження українською мовою, застосування сучасних інформаційних технологій у науковій діяльності, організації та проведенні навчальних занять, управління науковими проектами та складання пропозицій щодо фінансування наукових досліджень, реєстрації прав інтелектуальної власності; також здобула компетентності, необхідні для представлення та обговорення результатів своєї наукової роботи іноземною мовою (англійською) в усній та письмовій формі, а також для повного розуміння іншомовних наукових текстів з відповідної спеціальності.

2. Виконання індивідуального плану наукової роботи (наукова складова освітньо-наукової програми)

Індивідуальний план та план дисертаційної роботи очної аспірантки Адоніної Ірини Олексіївни був затверджений рішенням вченої ради медичного факультету № 2 ОНМедУ (протокол № 7 від 24.02.2022 р.). Науковий керівник – Марічереда Валерія Геннадіївна, професорка кафедри акушерства та гінекології ОНМедУ, докторка медичних наук, професорка. Термін виконання роботи: 2020-2026 рр.

Всі розділи індивідуального плану наукової роботи аспірантки Адоніної Ірини Олексіївни виконані своєчасно в установлені терміни, що підтверджено результатами піврічної проміжної, підсумкової (річної) та заключної атестації.

Дослідження (клініко-лабораторні, клініко-інструментальні, морфологічні, антропометричні, молекулярно-генетичні, біофізичні, мікробіологічні, імуногістохімічні, статистичні, а також корекції якісного складу мікробіоценозів) проведені своєчасно і в повному обсязі із застосуванням сучасних та інформативних методів.

3. Актуальність дисертації

За результатами патентного пошуку та аналізу наукової літератури (монографій, авторефератів дисертацій, збірок наукових праць, статей, тез), проведених здобувачкою Адоніною Іриною Олексіївною разом з науковим керівником встановлено, що проблема оптимізації ведення вагітності у жінок із метаболічним синдромом залишається актуальною та недостатньо вирішеною в сучасному акушерстві й перинатології. З'ясовано, що метаболічний синдром, який поєднує ожиріння, інсулінорезистентність, артеріальну гіпертензію та дисліпідемію, є вагомим чинником підвищення акушерських і перинатальних ризиків. Проведений аналіз літератури також засвідчив, що, незважаючи на значну кількість досліджень, присвячених ожирінню, інсулінорезистентності та метаболічним порушенням під час вагітності, залишаються недостатньо розробленими питання індивідуалізованого прогнозування перинатальних наслідків у жінок із метаболічним синдромом. Особливої уваги потребує врахування не лише традиційних клініко-антропометричних і біохімічних показників, але й стану

мікробіоценозів кишечника, піхви та сечовивідних шляхів, які можуть бути залучені до патогенезу гестаційних ускладнень.

Встановлено, що наявні клінічні підходи до прегравідарної та інтрагравідарної підготовки жінок із метаболічними порушеннями є недостатньо уніфікованими, а традиційні антропометричні методи оцінки ожиріння під час вагітності мають обмежену прогностичну цінність. У дисертації підкреслено відсутність уніфікованих алгоритмів ведення жінок із метаболічними порушеннями, недостатню ефективність традиційної антропометричної оцінки ожиріння під час вагітності та обмежені можливості фармакологічної корекції, що обґрунтовує необхідність пошуку нових підходів до прогнозування, профілактики та ведення таких пацієнток.

За результатами аналізу наукових джерел і власних досліджень встановлено, що дисбіотичні зміни кишкового, вагінального та сечового мікробіоценозів у жінок із метаболічним синдромом мають патогенетичне значення і можуть бути пов'язані з підвищенням ризику несприятливого перебігу вагітності. У роботі показано, що в пацієнток із метаболічним синдромом спостерігається зниження кількості біфідобактерій і лактобацил, збільшення умовно-патогенної флори, зниження мікробного різноманіття, а дефіцит лактобацил асоціюється з підвищенням ризику прееклампсії, затримки росту плода та передчасних пологів.

Узагальнення літературних даних і результатів патентного пошуку дозволило зробити висновок, що на момент виконання дисертаційної роботи недостатньо представлені науково обґрунтовані алгоритми прегравідарної підготовки жінок із метаболічним синдромом, які б комплексно враховували метаболічний статус, гормональний профіль, стан мікробіому та ризик перинатальних ускладнень. Також недостатньо розробленими залишаються прогностичні критерії несприятливих перинатальних наслідків, побудовані на інтеграції клінічних, антропометричних, гормональних і мікробіологічних показників.

Отже, за результатами проведеного патентного пошуку та аналізу наукової літератури встановлено, що актуальним і науково обґрунтованим є дослідження патогенетичної ролі мікробіому у формуванні ускладнень вагітності при метаболічному синдромі, розроблення прогностичної моделі несприятливих перинатальних наслідків та створення алгоритму прегравідарної й інтрагравідарної підготовки жінок із метаболічним синдромом. Саме ці положення визначають наукову новизну та практичну спрямованість дисертаційної роботи Адоніної Ірини Олексіївни, у якій обґрунтовано взаємозв'язок між метаболічними, гормональними, плацентарними та мікробіологічними порушеннями, а також запропоновано підхід до їх корекції з метою зниження частоти акушерських і перинатальних ускладнень.

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

Дисертаційна робота є фрагментом науково-дослідних робіт кафедри акушерства та гінекології Одеського національного медичного університету МОЗ України «Новітні лікувально-діагностичні та профілактичні підходи при захворюваннях репродуктивної системи жінки та вагітності високого ризику» (№ держреєстрації 0122U201370) та «Вдосконалення методів профілактики, діагностики та лікування захворювань репродуктивної системи жінки із застосуванням новітніх медичних та молекулярно-генетичних технологій» (№ державної реєстрації 0117U007494). Дисертант є співвиконавцем зазначених тем.

5. Наукова новизна одержаних результатів

У дисертаційній роботі Адоніної Ірини Олексіївни наведено теоретичне узагальнення та запропоновано нове вирішення актуального науково-практичного завдання сучасної медицини, а саме акушерства, гінекології та перинатології, – оптимізації ведення вагітності у жінок із метаболічним синдромом шляхом удосконалення прогнозування перинатальних наслідків, оцінки стану мікробіоценозів та наукового обґрунтування алгоритму прегравідарної підготовки.

Наукова новизна отриманих результатів полягає у розширенні уявлень про патогенез ускладнень вагітності та пологів у жінок з МС. Вперше з'ясовані механізми впливу якісного та кількісного складу мікробіому кишечника та сечостатевого шляху на перебіг вагітності на різних термінах гестації. Вперше надано наукове обґрунтування алгоритму прегравідарної підготовки жінок з МС з урахуванням особливостей функціонування мікробіому. Вперше досліджені взаємовідношення мікробіомів кишечника, піхви та сечовивідних шляхів у жінок з МС. Науково обґрунтовані нові прогностичні критерії перинатальних наслідків у жінок з МС, які враховують стан мікробіоценозів. Розширені уявлення про взаємозалежність гормонального профілю та стану мікробіомів вагітних з МС.

Дисертанткою поглиблено наукові уявлення про патогенетичні механізми формування акушерських і перинатальних ускладнень у вагітних із метаболічним синдромом. Показано, що метаболічний синдром не лише супроводжується ожирінням, інсулінорезистентністю, артеріальною гіпертензією та дисліпідемією, але й асоціюється зі значущими порушеннями мікробіоценозу кишечника, піхви та сечовивідних шляхів, що може впливати на перебіг гестації, стан фетоплацентарного комплексу та перинатальні наслідки.

Важливим науковим результатом є встановлення взаємозв'язку між дисбіотичними змінами мікробіому, гормональними порушеннями та несприятливими акушерськими ускладненнями. У роботі показано, що дефіцит лактобацил і біфідобактерій, зниження мікробного різноманіття та зростання частки умовно-патогенної флори мають клінічне значення для прогнозування ризику прееклампсії, затримки внутрішньоутробного розвитку плода, передчасних пологів та інших перинатальних ускладнень.

Дисертанткою науково обґрунтовано доцільність використання комплексного підходу до оцінки ризиків у вагітних із метаболічним синдромом, що включає не лише традиційні клінічні, антропометричні та лабораторні показники, але й характеристики мікробіоценозів. Такий підхід дозволяє перейти від стандартного спостереження за вагітними з метаболічними порушеннями до більш персоналізованої моделі прогнозування та профілактики акушерських і перинатальних ускладнень.

Наукову цінність має розробка прогностичної моделі ризику несприятливих перинатальних наслідків у жінок із метаболічним синдромом, яка інтегрує клінічні, гормональні та мікробіологічні показники. Запропоновані прогностичні критерії дають змогу своєчасно ідентифікувати вагітних групи високого ризику та обґрунтовувати індивідуалізовану тактику їх подальшого ведення.

У дисертаційній роботі також удосконалено підходи до прегравідарної підготовки жінок із метаболічним синдромом. Науково обґрунтовано алгоритм, який враховує особливості функціонування мікробіому, метаболічний статус, гормональні характеристики та ризик несприятливих перинатальних наслідків. Це дозволяє розглядати прегравідарну підготовку не лише як етап загальної корекції маси тіла чи метаболічних порушень, а як комплексну персоналізовану профілактичну стратегію.

Отримані результати мають суттєве теоретичне значення, оскільки розширюють сучасні уявлення про роль мікробіому у патогенезі ускладнень вагітності при метаболічному синдромі. Вони також формують наукове підґрунтя для подальшого розвитку персоналізованої, превентивної та перинатально орієнтованої акушерської допомоги.

Таким чином, результати дисертаційного дослідження становлять теоретичну основу для науково обґрунтованих практичних рекомендацій щодо прегравідарної підготовки, прогнозування перинатальних ризиків та оптимізації ведення вагітності у жінок із метаболічним синдромом.

6. Теоретичне значення отриманих результатів

Теоретичне значення дисертаційної роботи полягає у розширенні наукових уявлень про патогенетичні механізми розвитку акушерських і перинатальних ускладнень у жінок із метаболічним синдромом. У роботі поглиблено розуміння ролі метаболічних порушень, інсулінорезистентності, ожиріння, гормонального дисбалансу, плацентарної дисфункції та змін мікробіоценозів у формуванні несприятливого перебігу вагітності, пологів і перинатальних наслідків.

Важливим теоретичним результатом є обґрунтування взаємозв'язку між якісним і кількісним складом мікробіому кишечника, піхви та сечовивідних шляхів і клінічним перебігом вагітності у жінок із метаболічним синдромом. Це дозволяє розглядати порушення мікробіоценозів не лише як супутній стан, а як один із потенційних патогенетичних чинників розвитку гестаційних ускладнень, зокрема преєклампсії, гестаційного діабету, передчасних пологів, затримки

внутрішньоутробного розвитку плода та несприятливих перинатальних наслідків.

Дисертаційне дослідження поглиблює наукові уявлення про взаємозалежність гормонального профілю та стану мікробіомів у вагітних із метаболічним синдромом. Встановлення таких взаємозв'язків має суттєве значення для подальшого розвитку теоретичних основ персоналізованої акушерської допомоги, оскільки дозволяє інтегрувати метаболічні, гормональні, мікробіологічні та клінічні параметри в єдину модель оцінки ризику.

Теоретичну цінність має також розширення уявлень про роль фетоплацентарного комплексу у реалізації несприятливих наслідків вагітності при метаболічному синдромі. Отримані результати сприяють кращому розумінню зв'язку між метаболічними розладами матері, хронічним запальним процесом, порушенням плацентарного обміну, гормональною дисрегуляцією та зниженням компенсаторних можливостей плаценти.

Окреме значення має наукове обґрунтування нових прогностичних критеріїв перинатальних наслідків у жінок із метаболічним синдромом, які враховують стан мікробіоценозів. Це створює теоретичне підґрунтя для удосконалення системи прогнозування акушерських і перинатальних ускладнень та переходу від традиційної оцінки ризику до більш комплексної, персоналізованої і патогенетично обґрунтованої моделі ведення вагітності.

Отримані результати мають важливе значення для подальшого розвитку теоретичних основ акушерства, гінекології та перинатології, оскільки поглиблюють розуміння ролі мікробіому у перебігу вагітності при метаболічному синдромі, обґрунтовують значення прегравідарної підготовки з урахуванням мікробіологічних характеристик та формують наукову основу для розробки нових підходів до профілактики несприятливих материнських і перинатальних наслідків.

7. Практичне значення отриманих результатів

Практичне значення дисертаційної роботи полягає у можливості застосування отриманих результатів для оптимізації ведення вагітності у жінок із метаболічним синдромом та зниження частоти акушерських і перинатальних ускладнень. На підставі проведених досліджень обґрунтовано доцільність комплексної прегравідарної підготовки жінок із МС з урахуванням метаболічного статусу, гормонального профілю та особливостей функціонування мікробіому кишечника, піхви і сечовивідних шляхів.

Розроблений алгоритм ведення жінок із метаболічним синдромом дозволяє своєчасно виявляти пацієнток групи високого ризику, прогнозувати несприятливі перинатальні наслідки та індивідуалізувати профілактичні й лікувальні заходи. Використання запропонованих прогностичних критеріїв, що враховують стан мікробіоценозів, сприяє підвищенню точності оцінки ризику прееклампсії, гестаційного діабету, передчасних пологів, затримки внутрішньоутробного розвитку плода та оперативного розродження.

Отримані результати можуть бути використані у практичній діяльності лікарів акушерів-гінекологів, сімейних лікарів, перинатологів, ендокринологів, а також у роботі жіночих консультацій, перинатальних центрів і акушерських стаціонарів. Вони також мають значення для удосконалення клінічних маршрутів ведення вагітних із метаболічним синдромом, розробки профілактичних програм та підготовки навчально-методичних матеріалів з акушерства, гінекології та перинатології.

8. Ступінь обґрунтованості та достовірності положень, висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертації

Здобувачем надано адаптований, структурований та оформлений за стандартною логікою дисертаційних робіт текст із поділом на обов'язкові підрозділи.

Ознайомившись із текстом дисертації можна стверджувати, що підхід здобувачки до обраної теми та поставлених завдань наукового пошуку відзначається ґрунтовністю дослідження, дисертаційна робота виконана на достатньо високому та сучасному науково-методичному рівні.

Первинна документація наявна і перевірена комісією з перевірки первинної документації.

Дослідження проведене на базі міського пологового будинку № 7 (м. Одеса) у два етапи. На першому етапі виконано ретроспективний аналіз медичної документації за 2015-2020 рр., визначено частоту вагітності у жінок з МС й ожирінням, проведено оцінку особливостей перебігу вагітності та пологів, визначено перинатальні наслідки. Кількість проаналізованих обмінних карт – 387. На другому етапі обстежені 120 жінок з МС, рандомізовано розділені на дві клінічні групи. У I клінічну групу (порівняння) увійшли 60 вагітних з МС, для яких не застосовувалися жодні додаткові програми прегравідарної підготовки та засоби корекції складу мікробіому, крім визначених чинним клінічним протоколом досліджень і втручань. До II групи (основної) увійшли 60 жінок з МС, які на прегравідарному етапі одержали прегравідарну підготовку в обсязі нутриціологічної корекції із застосуванням симбіотиків, а під час вагітності – із використанням розробленого алгоритму профілактики несприятливих перинатальних наслідків. Як контроль обстежені 30 жінок з нормальною масою тіла та фізіологічним перебігом вагітності. Кількість досліджень і клінічних спостережень є достатньою для статистичної обробки та дозволяє вважати отримані результати достовірними.

У дисертаційній роботі використано комплекс сучасних клінічних, лабораторних, інструментальних, морфологічних, антропометричних, мікробіологічних, молекулярно-генетичних та медико-статистичних методів дослідження, що відповідають поставленій меті та завданням.

Методологічно обґрунтований підхід до вирішення поставлених у дисертаційній роботі завдань, використання комплексу сучасних методів дослідження, у поєднанні з достатнім обсягом клінічного матеріалу, забезпечили достовірність, репрезентативність і наукову обґрунтованість

отриманих результатів. Застосування сучасних статистичних методів обробки даних дало змогу коректно оцінити взаємозв'язки між метаболічними порушеннями, станом мікробіоценозів, гормональним профілем та перинатальними наслідками, що підтверджує валідність сформульованих висновків і практичних рекомендацій.

Усі наукові положення, висновки та практичні рекомендації, сформульовані в дисертації, базуються на результатах, що були отримані у процесі виконання роботи, мають об'єктивний характер, логічні та науково обґрунтовані висновки, базуються на методично вірному використанні сучасних методів дослідження, достатньо аргументовані, відповідають поставленій меті та завданням дослідження, мають теоретичне та практичне значення. У дисертаційній роботі застосовані сучасні методи статистичної обробки отриманих даних. Таблиці, фотографії та рисунки добре оформлені й підтверджують достовірність отриманих даних.

Науковий, теоретичний рівень і практична значимість отриманих результатів, отриманих авторкою, не викликають сумнівів, що можна оцінити як високий рівень оволодіння здобувачкою методологією наукової діяльності.

Лабораторні дослідження виконувалися в сертифікованих лабораторіях клінічних баз ОНМедУ. Сучасна комп'ютерна статистична обробка матеріалу, проведена відповідно до існуючих вимог доказової медицини, надала можливість підтвердити достовірні статистичні дані.

9. Повнота опублікування результатів дисертації, кількість наукових публікацій та конкретний особистий внесок здобувачки

Наукові та практичні результати дисертації викладені повністю в опублікованих роботах. За темою дисертації опубліковано 13 наукових робіт, у тому числі 1 стаття у виданні, зареєстрованому у наукометричній базі даних SCOPUS, 1 стаття в міжнародному виданні, 4 статті у виданнях категорії Б, ліцензованих ДАК МОН України, опубліковано 7 тез доповідей на науково-практичних конференціях.

Список публікацій додається, провідний внесок за обсягом у матеріали публікацій належить здобувачеві.

Дані клінічних досліджень достатньо оприлюднені у матеріалах багатьох всеукраїнських науково-практичних конференцій та форумів з міжнародною участю.

10. Особистий внесок здобувачки в одержанні наукових результатів, що виносяться на захист

Авторкою спільно з науковим керівником обрано тему дисертаційного дослідження, сформульовано його мету та завдання. Самостійно проведено інформаційно-патентний пошук, виконано аналіз та узагальнення вітчизняної та зарубіжної наукової літератури з обраної проблематики. Здобувачка брала безпосередню участь у проведенні клініко-параклінічних обстежень вагітних, зборі клініко-анамнестичних даних, відборі біологічного матеріалу для

мікробіологічних і молекулярно-генетичних досліджень, організації лабораторно-інструментального обстеження, аналізі перебігу вагітності, пологів і перинатальних наслідків, а також у підготовці матеріалу для подальшого морфологічного та імуногістохімічного дослідження плацент.

Здобувачкою особисто здійснено аналіз медичної документації, проведено клінічне обстеження вагітних з МС на всіх етапах дослідження, забір біологічного матеріалу для клінічних і морфологічних досліджень. Самостійно виконано статистичну обробку отриманих результатів, їх аналіз та узагальнення, підготовлено всі розділи дисертаційної роботи, сформульовано основні наукові положення, висновки та практичні рекомендації.

У наукових працях, опублікованих у співавторстві, дисертантці належить участь у проведенні клініко-параклінічного обстеження, ведення, лікування вагітних, опрацюванні та аналізі отриманих результатів, а також підготовці матеріалів до публікації.

На підставі результатів дослідження авторкою спільно з науковим керівником розроблено, апробовано та впроваджено алгоритм прегравідарної підготовки жінок з МС з урахуванням особливостей функціонування мікробіому, а також нові прогностичні критерії перинатальних наслідків у жінок з МС, які враховують стан мікробіоценозів.

11. Спеціальність, якій відповідає дисертація

Дисертація повністю відповідає паспорту спеціальності галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина» (спеціалізація «Акушерство та гінекологія»).

12. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертації на етапі планування роботи та повторної біоетичної експертизи дисертаційного дослідження щодо відповідності дотримання принципів і норм біоетики за результатами відкритого розгляду матеріалів дисертацій на засіданні Комісії з питань етики ОНМедУ

Аспіранткою Адоніною Іриною Олексіївною вчасно представлені всі матеріали в комісію з питань етики ОНМедУ з метою проведення біоетичної експертизи дисертаційного дослідження щодо відповідності дотримання принципів і норм біоетики (Протокол засідання Комісії з питань етики № 05 від 13.04.2026 р.). За висновком встановлено повну відповідність чинним нормам і стандартам, а також матеріалам, поданим на етапі планування роботи.

13. Єдність змісту роботи, оцінка мови та стилю дисертації

Матеріали дисертації викладено послідовно у формально-логічний спосіб з дотриманням науково стилю викладення.

Дисертація викладена українською мовою на 171 сторінці комп'ютерного тексту, складається з анотації (5 сторінок), переліку умовних скорочень, вступу, огляду літератури, розділу матеріалів та методів

дослідження, двох розділів власних досліджень, аналізу та обговорення отриманих результатів, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел, який включає 282 джерела, з яких 38 джерел кирилицею і 244 латиницею, і займає 31 сторінку та додатків. Дисертація ілюстрована 19 рисунками та 11 таблицями.

14. Дані про відсутність текстових запозичень та порушень академічної доброчесності (академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації)

За результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертації Адоніної Ірини Олексіївни із застосуванням автоматичного сервісу “StrikePlagiarism” не було виявлено ознак академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації (висновок Комісії щодо запобігання академічного плагіату ОНМедУ, протокол № 6 від 10.06.2026), наданий текст є оригінальним – 97,0 % оригінальності (висока унікальність). Подані до захисту наукові досягнення є власним напрацюванням здобувачки Адоніної Ірини Олексіївни, всі інші цитовані наукові результати супроводжуються посиланнями на їх авторів та джерела опублікування.

15. Апробація результатів дисертації

Фаховий семінар з попередньої експертизи дисертації відбувся 18.06.2026 р. на кафедрі акушерства та гінекології ОНМедУ під головуванням завідувача кафедри акушерства та гінекології ОНМедУ, Гладчука Ігоря Зіновійовича, професора, д. мед. н., а також у складі: Волянської Алли Георгіївни, професорки, д. мед. н., професорки кафедри акушерства та гінекології ОНМедУ МОЗ України (рецензент), Рожковської Наталії Миколаївни, професорки, д. мед. н., професорки кафедри акушерства та гінекології ОНМедУ МОЗ України (рецензент),

16. Недоліки дисертації щодо її змісту та оформлення

Дисертаційна робота Адоніної Ірини Олексіївни «Оптимізація ведення вагітності у жінок з метаболічним синдромом» є закінченим науковим дослідженням, у якому отримані нові науково обґрунтовані результати. Принципових зауважень щодо змісту і оформлення дисертації немає, окремі стилістичні помилки не знижують загальну цінність дисертації.

17. Набуття теоретичних знань, умінь, навичок та відповідних компетентностей

Дисертаційна робота Адоніної Ірини Олексіївни на тему: «Оптимізація ведення вагітності у жінок з метаболічним синдромом» відповідає вимогам наказу МОН України «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» від 12 січня 2017 р. № 40 та положенню Постанови Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44 «Про затвердження Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої

вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії».

Аспіранткою Адоніною Іриною Олексіївною під час виконання дисертаційної роботи на тему: «Оптимізація ведення вагітності у жінок з метаболічним синдромом» здобуто необхідні теоретичні знання, уміння, навички та інші компетентності, достатні для продукування нових ідей, розв'язання комплексних проблем у галузі професійної та дослідницько-інноваційної діяльності. Адоніна Ірина Олексіївна оволоділа методологією наукової та педагогічної діяльності, а також здійснила власне наукове дослідження, результати якого мають наукову та теоретичну новизну та практичне значення.

ВИСНОВОК

Розглянувши дисертацію Адоніної Ірини Олексіївни на тему: «Оптимізація ведення вагітності у жінок з метаболічним синдромом», визначивши особистий внесок у всіх зарахованих за темою дисертації наукових публікаціях, опублікованих особисто та із співавторами (додаток 1), а також за результатами попередньої експертизи (фахового семінару) вважаємо, що робота є актуальною для сучасної медицини, зокрема акушерства та гінекології, являє собою самостійно виконану закінчену наукову працю, яка проведена із застосуванням сучасних методів клінічного дослідження, має наукову новизну, практичну значимість, адекватна поставленим меті та завданням. На підставі розгляду дисертації, наукових публікацій, у яких висвітлені основні наукові результати дисертації, а також за результатами обговорення на засіданні кафедри акушерства та гінекології від 18.06.2026 р. встановлено, що результати виконаного наукового дослідження здобувачкою вирішують важливе наукове завдання сучасної медицини – оптимізація ведення вагітності у жінок з метаболічним синдромом.

Дисертаційна робота на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина» (спеціалізація «Акушерство та гінекологія») повністю відповідає вимогам п. 6-8 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 12.01.2022 № 44 та «Вимогам до оформлення дисертації», затвердженими наказом МОН України № 40 від 12.01.2017, та може бути представлена до захисту у спеціалізованій вчентій раді.

Комісія з попередньої експертизи дисертації рекомендує Вчентій раді ОНМедУ затвердити склад спеціалізованої разової ради для розгляду та проведення захисту дисертації Адоніної Ірини Олексіївни у складі:

Голова разової спеціалізованої вченої ради: Манасова Гультим Серікбаївна, професор, доктор медичних наук, професор кафедри

акушерства та гінекології Одеського національного медичного університету МОЗ України (голова);

Рецензент: Артьоменко Володимир Вікторович, професор, доктор медичних наук, професор кафедри акушерства та гінекології Одеського національного медичного університету МОЗ України, м. Одеса;

Рецензент: Корнієнко Світлана Михайлівна, професор, доктор медичних наук, професор кафедри акушерства та гінекології Одеського національного медичного університету МОЗ України, м. Одеса;

Опонент: Жук Світлана Іванівна, професор, доктор медичних наук, завідувачка кафедри акушерства, гінекології та медицини плода Національного університету охорони здоров'я України ім. П.Л.Шупика МОЗ України, м. Київ;

Опонент: Геряк Світлана Миколаївна, професор, доктор медичних наук, завідувачка кафедри акушерства та гінекології № 2 Тернопільського національного медичного університету імені І. Я. Горбачевського, м. Тернопіль.

Головуюча на засіданні кафедри з попередньої експертизи дисертації,

завідувач кафедри акушерства та гінекології
ОНМедУ МОЗ України,
д. мед. н., професор



Ігор ГЛАДЧУК

Рецензенти:

професорка кафедри акушерства та гінекології
ОНМедУ МОЗ України,
д. мед. н., професор



Алла ВОЛЯНСЬКА

професорка кафедри акушерства та гінекології
ОНМедУ МОЗ України,
д. мед. н., професорка



Наталія РОЖКОВСЬКА



СПИСОК ОПУБЛІКОВАНИХ АВТОРОМ ПРАЦЬ ЗА ТЕМОЮ ДИСЕРТАЦІЇ

1. Marichereda V. G., Adonina I. O. Perinatal consequences in pregnant women suffering from metabolic syndrome. *Архів клінічної медицини*. 2023. № 2 (29). С. 54–57. (Внесок здобувачки: клінічні спостереження, аналіз та узагальнення даних, формулювання висновків).
2. Марічереда В., Адоніна І., Рожковська Н. Клініко-патогенетичні паралелі гормонального профілю та якісного складу мікробіоценозу кишечника у вагітних. *Репродуктивна ендокринологія*. 2024. № 1 (71). С. 67–71. <https://doi.org/10.18370/2309-4117.2024.71.67-71> (Здобувачкою виконано клінічні спостереження, статистичну обробку отриманих даних, сформульовано висновки).
3. Марічереда В. Г., Адоніна І. О. Методи дослідження мікробіоти кишечника у вагітних. *Актуальні питання педіатрії, акушерства та гінекології*. 2024. № 2. С. 118–122. <https://doi.org/10.11603/24116-4944.2023.2.14339> (Здобувачці належать концепція роботи, огляд літератури, клінічні спостереження, узагальнення отриманих даних і співставлення їх зі світовим досвідом).
4. Адоніна І. О. Вагітність при метаболічному синдромі: ризики та наслідки. *Здоров'я жінки*. 2025. № 4 (179). С. 49–54. DOI: 10.15574/HW.2025.4(179).4954
5. Адоніна І. О., Марічереда В. Г. Роль симбіотиків у прегравідарній підготовці жінок з метаболічним синдромом. *Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України*. 2025. № 2 (56). С. 5–10. DOI: 10.35278/2664-0767.2(56).2025.355971 (Здобувачкою виконані клінічні спостереження, узагальнено результати, написано текст статті).
6. Adonina I. Intestinal and vaginal microbiota in pregnancy. *Journal of Education, Health and Sport*. 2025. Vol. 84. P. 65613.
7. Адоніна І. О. Особливості перебігу вагітності у жінок, що страждають на ожиріння. *Ожиріння: міждисциплінарний менеджмент : наук.-практ. конф. з міжнар. участю*. Одеса, 24–25 листопада 2023 р. : тези доп. Одеса : ОНМедУ, 2024. С. 40–41.
8. Адоніна І. О. Динаміка вмісту лептину у крові вагітних з різним аліментарним статусом. *Збірник матеріалів Буковин. міжнар. медико-фармацевт. конгресу студентів і молодих учених. ВІМСО–2024*. Чернівці, 2024. С. 10.
9. Марічереда В., Адоніна І., Тодорова Т. Мікробіом і невиношування вагітності. *Читання ім. професора О. О. Зелінського. Від інновацій в акушерстві і гінекології до персоналізованої медицини : III міждисциплін. наук.-практ. конф. з міжнар. участю*. Одеса, 10–11 травня 2024 р. Одеса, 2024. (Здобувачкою підготовлено усну доповідь, проведено презентацію).
10. Adonina I. Clinical and Microbiological Predictors of Adverse Pregnancy Outcomes in Women with Metabolic Syndrome. *Science and*

education: synergy of innovation : International scientific conference. Berlin, 1–3 sept. 2025. Berlin, 2025. P. 20–22.

11. Adonina I. Placental Pathomorphology and Hormonal Dysregulation in Metabolic Syndrome: Mechanistic Insights into Fetoplacental Insufficiency. *Science in the modern world: innovations and challenges* : International scientific conference. Toronto, 3–6 sept. 2025. Toronto, 2025. P. 18–21.

12. Adonina I. Symbiotic Therapy and Predictive Modeling in the Optimization of Pregnancy Management for Women with Metabolic Syndrome. *Science, technology and global challenges* : Proceedings of International scientific conference. Tokyo, 11–13 sept. 2025. Tokyo, 2025. P. 15–18.

13. Адоніна І. О. Прогностичне значення змін мікробіому кишечника при вагітності. *Могилянські читання — 2025: досвід та тенденції розвитку суспільства в Україні: глобальний, національний та регіональний аспекти* : XXVIII Всеукр. щоріч. наук.-практ. конф. : тези доп. Миколаїв, 10–14 листопада 2025 р. Миколаїв, 2025. С. 5–6.