

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Ректор Харківського національного

медичного університету

д. мед. н. професор Капустник В. А.

«

2021 р.

ВИТЯГ

Спільного засідання кафедри акушерства та гінекології №1 (структурний підрозділ), кафедри акушерства та гінекології №2, кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології ХНМУ щодо апробації дисертаційної роботи на здобуття ступеня доктора філософії очного аспіранта кафедри акушерства та гінекології № 2 ХНМУ Білого Євгена Євгеновича за темою: «Прогнозування плацентарної дисфункції у жінок з хронічною респіраторною патологією», за спеціальністю 222 «Медицина», спеціалізація «Акушерство та гінекологія» від 29 червня 2021 р.

**Голова засідання:** завідувач кафедри акушерства та гінекології №1, доктор медичних наук, професор Щербина М.О.

**Секретар:** доцент кафедри акушерства та гінекології №1, к.мед.н., доцент Аралов О.М.

**На засіданні присутні:** завідувач кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології, д.мед.н., професор Тучкіна І.О.; завідувач кафедри акушерства та гінекології №2, д.мед.н., професор Лазуренко В.В.; завідувач кафедри пропедевтики внутрішньої медицини №2 та медсестринства д.мед.н., професор Оспанова Т. С., професор кафедри акушерства та гінекології №1, д.мед.н. професор Мерцалова О.В.; професор кафедри акушерства та гінекології №1, д.мед.н., професор Потапова Л.В.; доцент кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології, д.мед.н., доцент Вигівська Л.А.; доцент кафедри акушерства та гінекології №1, к.мед.н.,

доцент Аралов О.М.; доцент кафедри акушерства та гінекології №1, к.мед.н. Плахотна І.Ю.; доцент кафедри акушерства та гінекології №1, к.мед.н. Муризіна І.Ю.; асистент кафедри акушерства та гінекології №1, к.мед.н. Бородай І.С.; доцент кафедри акушерства та гінекології №2, к.мед.н., доцент Каліновська О.І.; асистент кафедри акушерства та гінекології №2 Абдуллаєва Н.А., доцент кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології, к.мед.н., доцент Гузь І.А., доцент кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології, к.мед.н., доцент Весіч Т.Л., доцент кафедри акушерства та гінекології №2, к.мед.н. Лященко О.А., доцент кафедри акушерства та гінекології №2, к.мед.н. Черепова В.І., доцент кафедри акушерства та гінекології №2, к.мед.н. Овчаренко О.Б., асистент кафедри акушерства та гінекології №2 к. мед. н. Таравнех Д. Ш., асистент кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології к. мед. н. Качайло І.А..

**Порядок денний:** Апробація результатів дисертаційної роботи очного аспіранта кафедри акушерства та гінекології №2 Білого Євгена Євгеновича за темою: «Прогнозування плацентарної дисфункції у жінок з хронічною респіраторною патологією» на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина», спеціалізація «Акушерство та гінекологія».

Тема дисертації затверджена на засіданні вченої ради ХНМУ (протокол №9 від 20.09. 2018 року).

**Науковий керівник:** - доктор медичних наук, професор Лазуренко Вікторія Валентинівна, завідувач кафедри акушерства та гінекології №2 Харківського національного медичного університету.

Термін виконання 01.09.2018 – 31.08.2022 рр.

**Рецензенти:**

- доктор медичних наук, професор Оспанова Т.С., завідувач кафедри пропедевтики внутрішньої медицини №2 та медсестринства Харківського національного медичного університету;

- доктор медичних наук, доцент Вигівська Л.А., доцент кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології Харківського національного медичного університету

Із запитаннями до дисертанта та в обговоренні результатів роботи виступили: зав. кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології, д. мед. н., професор Тучкіна І.О., професор кафедри акушерства та гінекології №1, д. мед. н. професор Потапова Л.В., завідувач кафедри пропедевтики внутрішньої медицини №2 та медсестринства д. мед. н., професор Оспанова Т.С., доцент кафедри акушерства та гінекології №1, к. мед. н. Аралов О. М., доцент кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології к. мед. н. Весіч Т. Л., доцент кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології, д.мед.н., доцент Вигівська Л.А., доцент кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології, к.мед.н., доцент Гузь І.А., асистент кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології к. мед. н. Качайло І.А

Заслухавши та обговоривши дисертаційну роботу Білого Євгена Євгеновича за темою: «Прогнозування плацентарної дисфункції у жінок з хронічною респіраторною патологією» на спільному засіданні кафедри акушерства та гінекології №1 (структурний підрозділ), кафедри акушерства, гінекології та дитячої гінекології, кафедри акушерства та гінекології №2 було ухвалено такий висновок:

**Актуальність дисертаційного дослідження та його зв'язок з науковими планами Харківського національного медичного університету**

Порушення у фетоплацентарному комплексі в жінок із хронічними респіраторними захворюваннями, зокрема хронічною обструктивною бронхолегеневою патологією (бронхіальна астма та хронічний бронхіт), — одна з найактуальніших проблем сучасної медицини, зокрема в галузі акушерства і гінекології в медичному, економічному та соціальному аспектах.

Респіраторні хвороби в контексті порушень у фетоплацентарному комплексі можуть бути коморбідним процесом, фоновим щодо патології

вагітності або преморбідним станом, який сприяє розвитку фетоплацентарної недостатності чи навіть ініціює її; морфологічні зміни, характерні для вагітності, також впливають на стан респіраторної системи, модеруючи перебіг бронхообструктивної патології. Наявність у жінки дихальної патології, дія засобів для її лікування та особливості перебігу й медичного супроводу вагітності за цих умов відображаються на стані як самої жінки, так і плоду, та фізичному й нервово-психічному розвитку дитини надалі.

Серед вагітних жінок поширеність хронічної патології дихальної системи значно варіює, становлячи 4–12 % випадків. Наявність патології дихальної системи асоціюють із підвищенням ризику раннього гестозу, анемії вагітних, гестаційного діабету, плацентарної дисфункції, прееклампсії передчасного відшарування плаценти, загрози викидня, передчасних пологів, затримки росту плода, неадекватно малої ваги новонародженої дитини, перинатальної захворюваності та смертності. Під час вагітності відзначають погіршення контролю над бронхіальною астмою та хронічним бронхітом. Потенційні тератогенні наслідки рентгенографії й антибіотикотерапії обмежують лікувально-діагностичні можливості щодо хронічної респіраторної патології (ХРП) у вагітних жінок і підвищують ризик негативного впливу на фетоплацентарний комплекс, що свідчить про медичну значущість проблеми.

Чималими є економічні збитки та соціальні втрати й резонанс, спричинені цією патологією. Розвиток плацентарної дисфункції на тлі респіраторної патології зумовлює погіршення перебігу вагітності, потребує специфічних підходів до своєчасного прогнозування та певних особливостей тактики ведення пацієнток, чому частково чи повністю присвячено низку популяційних досліджень у різних регіонах світу.

Упродовж останнього десятиріччя відбулася трансформація поглядів на фундаментальні принципи надання медичної допомоги пацієнткам із респіраторною патологією під час вагітності, їх особливості з урахуванням специфіки клінічної ситуації, перегляд розуміння цієї проблеми, а зміни

підходів до її розв'язання тривають безперервно.

Своєчасне визначення діагностичних маркерів фетоплацентарної дисфункції, особливо в жінок із екстрагенітальною патологією, до сьогодні залишається актуальною медичною проблемою. У вагітних із респіраторною патологією провідну роль у компенсаторно-приспосувальних механізмах відіграють фактори ангіогенезу та регулятори тону судин — васкулоендотеліальний фактор росту (VEGF), ендотеліальна синтаза оксиду азоту (eNOS), ендотелін 1 (ET-1) тощо, яким притаманні також множинні функції, пов'язані з участю в системному запаленні, гемостазі, бронхіальній прохідності. Проте достовірних даних щодо їх ролі в розвитку порушень фетоплацентарного комплексу в пацієток із хронічною респіраторною патологією в доступній науковій літературі вкрай недостатньо.

Отже, визначення поширеності фетоплацентарної дисфункції у вагітних із хронічною респіраторною патологією, їх патогенетичний розвиток і спорідненість, значний медичний, економічний і соціальний вплив, недостатня вивченість ролі факторів ангіогенезу в розвитку плацентарної дисфункції у вагітних із хронічними респіраторними захворюваннями, а також нагальність питання оптимізації прогнозування плацентарної дисфункції зумовлюють актуальність та доцільність здійснення відповідного дослідження.

Дисертаційна робота виконувалася як фрагмент комплексної науково-дослідної роботи кафедри акушерства і гінекології №2 Харківського національного медичного університету «Оптимізація діагностики та лікування при захворюваннях репродуктивної системи жінок» (№ державної реєстрації 0118U000931), де дисертант є співвиконавцем.

## **Наукові положення, розроблені особисто дисертантом, та їх новизна**

У роботі на основі системного підходу розширені наукові дані щодо прогнозування плацентарної дисфункції у вагітних з хронічними респіраторними захворюваннями (хронічний бронхіт, бронхіальна астма).

Уточнено роль факторів ангиогенезу (VEGF-A, eNOS, ET-1) в ранній діагностиці плацентарної дисфункції у вагітних із хронічною респіраторною патологією. На основі аналізу отриманих результатів дослідження доповнено наукову базу щодо взаємозв'язку порушень судинного компоненту у вагітних із ХРП із розвитком плацентарної дисфункції, а саме — значне підвищення показників ET-1, eNOS — 92,4 [91,0; 93,3] пг/мл, VEGF — 579,2 [539,2; 596,3] пг/мл ( $p < 0,01$ ) у вагітних із БА, ускладненою ПД, та превалювання показника ET-1 (7,2 [7,0; 8,6] пг/мл) у вагітних із ПД на тлі ХБ.

Удосконалено оцінку ризику розвитку ПД у вагітних із ХРП на підставі отриманих результатів УЗД та доплерометрії, змін факторів ангиогенезу за рахунок визначення сили та характеру кореляційних зв'язків найбільш значущих показників і їх зіставлення за допомогою логістичного регресійного аналізу.

Визначення асоціацій шляхом покрокового включення вибраних змінних (наявність ХРП та ПД) із рівнями ендотеліну-1, ендотеліальної NO-синтази, васкулоендотеліального фактору росту дозволило удосконалити прогноз розвитку плацентарної дисфункції з метою формування груп ризику і попередження ускладнень у вагітних із респіраторною патологією.

Характерною ознакою для хронічних обструктивних захворювань було порушення дозрівання хоріонального дерева за типом гальмування, що проявлялось зниженням кількості зрілих ворсинок до 38 % відповідно. Були виявлені такі загальні риси, зокрема потовщення плацентарного бар'єру, посилення відкладання інтервільозного фібриноїду в 1,6 раза та виникнення явищ розширення судин.

Ґрунтуючись на даних біноміального регресійного аналізу, розроблено математичну модель із метою прогнозування розвитку плацентарної дисфункції, використовуючи клініко-анамнестичні, фізикальні, біохімічні, ендотеліальні та доплерометричні показники. Запропоновано наукове обґрунтування та здійснено апробацію критеріального прогностичного комплексу оцінки перебігу вагітності та пологів у жінок, хворих на ХРП.

### **Обґрунтованість і достовірність наукових положень, висновків і рекомендацій, які захищаються**

Обґрунтованість та достовірність наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації, базується на ретельному та всебічному вивченні автором джерел інформації, науково-інформаційному пошуку щодо цієї проблеми, підтверджується достатньою кількістю обстежених пацієнток, застосуванням сучасних методів досліджень. Результати отримано на апаратурі, що пройшла державний метрологічний контроль.

Достовірність даних підтверджена достатнім обсягом спостережень та використанням надійних методів статистичної обробки даних. У розрахунках використовувалися непараметричні статистичні методи. Достовірність відмінностей кількісних показників визначали за тестом Краскела-Уолліса; якісних - за критерієм пов'язаності  $\chi^2$ -квадрат Пірсона. Кореляційні зв'язки визначали за допомогою рангової кореляції Спірмена. Лінійні залежності обчислювали за допомогою лінійної регресії. Визначення незалежних предикторів і складання рівняння прогнозування здійснювали за допомогою біноміального регресійного аналізу

У випадку множинних порівнянь для корекції рівня достовірності було застосовано поправку Бонфероні. Для ведення банку даних та проведення вищезазначених розрахунків було використано таке програмне забезпечення: Microsoft Excel 2013, IBM SPSS 25.0 для Windows.

### **Наукове та практичне значення одержаних результатів**

Укладено рекомендації, спрямовані на ранню діагностику та прогнозування плацентарної дисфункції шляхом застосування розробленого критеріального прогностичного комплексу, який включає результати клініко-лабораторних досліджень, результати спірометрії, сироваткової концентрації факторів ангіогенезу (VEGF, eNOS, ET-1), характеристику кровотоку фетоплацентарного комплексу, анамнестичні дані та наявності екстрагенітальної патології. Як додаток до стандартних показників, дослідження дозволяє визначити прогноз розвитку плацентарної дисфункції у вагітних із хронічною респіраторною патологією, що сприятиме профілактиці перинатальних ускладнень у жінок із бронхіальною астмою та хронічним бронхітом.

Оскільки при поєднанні ХБ чи БА з ПД значною мірою погіршується перебіг вагітності, зокрема стан фето-плацентарного комплексу за рахунок порушень кровообігу, з огляду на отримані достовірні асоціації супутнього перебігу БА та ХБ із дослідженими маркерами васкулогенезу, можна рекомендувати, разом з проведенням спірометрії та визначенням показників стану фетоплацентарного комплексу з 28 тижнів гестації, проведення визначення рівнів ET-1, eNOS та VEGF.

Дослідження клініко-анамнестичних та лабораторно-біохімічних показників, зокрема ендотеліальних показників у комплексі з фізикальними та доплерометричними параметрами, дозволили розробити й апробувати математичну модель прогнозування розвитку плацентарної дисфункції у вагітних із респіраторною патологією, завдяки чому знизити кількість перинатальних ускладнень. Чутливість розробленого методу становила 83,33 %; специфічність — 95,56 %. Прогностична цінність позитивного результату — 88,24 %. Прогностична цінність негативного результату — 93,48 %.

При отриманні високого шансу розвитку ПД у вагітних із ХРП, погіршенні стану вагітних через патологію дихальної системи або клінічних ознаках приєднання ПД рекомендована госпіталізація пацієнтки до



акушерського стаціонару для проведення комплексного дообстеження та динамічного нагляду з оптимальним розродженням для зниження перинатальних ускладнень.

### **Використання результатів роботи**

Матеріали дисертації впроваджені в лікувальну практику КНП "Міський пологовий будинок № 1" Харківської міської ради, КНП "Міський клінічний пологовий будинок № 2 ім. М.Х. Гельферіха" Харківської міської ради, КНП ХОР "Обласний клінічний перинатальний центр", «Український медичний центр акушерства, гінекології та репродуктології МОЗ України».

Положення, викладені в матеріалах дисертаційної роботи, використані в педагогічному процесі кафедри акушерства та гінекології №2 Харківського національного медичного університету, кафедри перинатології, акушерства та гінекології Харківської медичної академії післядипломної освіти.

### **Повнота опублікування результатів дисертації, кількість**

За результатами дисертаційної роботи опубліковано 18 наукових робіт, з них: 1 стаття – у журналі, що входить до міжнародної наукометричної бази Scopus, 3 - у наукових фахових виданнях, рекомендованих МОН України, 1 - в іноземному журналі, який входить до міжнародних наукометричних баз. Результати дослідження, отримані в процесі виконання роботи, доповідались та обговорювались на міжнародних наукових форумах, що підтверджується 13 тезами.

### **Видання, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації**

1 Frolova T. V., Lazurenko V. V., Pasiyeshvili N. M., Amash A. G., Bilyi Ye. Ye., Stenkova N. F. Placental Dysfunction: health status, nutritional status and mineral profile of a mother-child pair. *Wiadomosci lekarskie (Warsaw, Poland: 1960)*. 2020. 73 (1). P. 95–98. (Здобувачем виконано клінічні

спостереження, лабораторні дослідження, аналіз і узагальнення результатів)

2 Білий Є. Є. Особливості морфологічних змін плацент вагітних з респіраторною патологією. *Вісник морської медицини*. 2020. 4 (89). 2020. С. 88–98

3 Борзенко І. Б., Коньков Д. Г., Лазуренко В. В., Білий Є. Є. Роль маркерів гестаційної ендотеліопатії в розвитку плацентарної дисфункції. *East European Scientific J.* 2019. 7 (47). С. 37–41. (Здобувачем виконано клініко-лабораторні дослідження, проведено статистичний аналіз, сформульовано висновки)

4 Лазуренко В. В., Білий Є. Є. Порушення у фетоплацентарному комплексі у вагітних з бронхіальною астмою. *Український журнал екстремальної медицини ім. Г. О. Можасєва*. 2018. 19 (4). С. 26–31. (Здобувачем проведено відбір і обстеження хворих, статистичну обробку та аналіз отриманих матеріалів)

5 Білий Є. Є., Лазуренко В. В., Черєпова В. І., Каліновська О. І., Борзенко І. Б. Бронхіальна астма як фактор ризику плацентарної дисфункції. *Південноукраїнський науковий журнал*. 2020. 26 (26). С. 31–36. (Здобувачем виконано клінічні спостереження, лабораторні дослідження, аналіз і узагальнення результатів)

#### **Видання, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації**

6 Лазуренко В. В., Каліновська О. І., Білий Є. Є. Рання діагностика порушення у фетоплацентарному комплексі у вагітних з бронхіальною астмою. *International scientific conference "Medicine under the modern conditions of integration development of European countries"*, May 10-11, 2019, Lublin, Republic of Poland. P. 34–37

7 Білий Є. Є., Каліновська О. І., Старкова І. В. Роль імунної ланки та перекисного окислення в патогенезі запальних захворювань жіночої статевої системи. *Організація наукових медичних досліджень "Salutem" Збірник матеріалів міжнародної науково-практичної конференції Фармацевтичні та*

медичні науки: актуальні питання, 12–13 квітня 2019 р. м. Дніпро. С. 31–35.

8 Білий Є. Є., Тертишнік Д. Ю., Борзенко І. Б. Маркери плацентарної дисфункція у вагітних з екстрагенітальною патологією. *Організація наукових медичних досліджень “Salutem” Збірник матеріалів міжнародної науково-практичної конференції Фармацевтичні та медичні науки: актуальні питання*, 11–12 вересня 2020 р. м. Дніпро С. 33–38.

9 Білий Є. Є., Лященко О. А., Граділь О. Г., Романенко А. О. Рання діагностика порушень у фетоплацентарному комплексі вагітних з бронхіальною астмою. *Перинатальна Медицина в Україні: Проблеми, Досягнення, Пріоритети*. 2019. Чернівці. С. 26–28.

10 Lazurenko V. V., Bilyi Ye. Ye. Fetoplacental complex violations in pregnant women with bronchial asthma. *Proceedings of the Fifth International Conference of European Academy of Science*. February, 20–28, 2019. P. 28–29.

#### **Видання, які додатково відображують наукові результати дисертації**

11 Білий Є. Є., Сафонов Є. Р. Плацентарна дисфункція у вагітних із бронхіальною астмою. *Збірник матеріалів науково-практичної конференції студентів, молодих вчених та лікарів KHIASM Kharkiv International Annual Scientific Meeting*. 22 травня 2020. Харків. С. 57.

12 Білий Є. Є., Грищенко В. М., Хаймах К. І. Стан репродуктивного здоров'я жіночого населення України. *Збірник матеріалів науково-практичної конференції студентів, молодих вчених та лікарів KHIASM Kharkiv International Annual Scientific Meeting*. 30–31 травня 2019. Харків. С. 45.

13 Білий Є. Є., Борзенко І. Б., Кудін І. Д. Роль плацентарної дисфункції в перинатальній захворюваності та смертності. *Збірник матеріалів науково-практичної конференції студентів, молодих вчених та лікарів KHIASM Kharkiv International Annual Scientific Meeting*. 30–31 травня 2019. Харків. С. 46.

14 Білий Є. Є., Магдинич О. Методи оцінки стану фетоплацентарного комплексу у вагітних з бронхіальною астмою. *Роль сучасної медицини у житті людини та її місце у формуванні здорового способу життя*. 30–31 травня 2019. Харків. С. 264.

15 Лазуренко В. В., Білий Є. Є. Вплив бронхіальної астми на перебіг вагітності. *ГО «Львівська медична спільнота» Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції «Роль сучасної медицини у житті людини та її місце у формуванні здорового способу життя»*. 22–23 березня, 2019. Львів. С. 21–24.

16 Білий Є. Є. Наявність порушень у фетоплацентарному комплексі вагітних з бронхіальною астмою. “Феномен біоетики та біобезпеки як індикатор стану медичної науки” — *Матеріали реферативної конференції присвяченій засновнику біоетики В. Р. Поттеру*. 19 лютого 2019. Харків. С. 12.

17 Bilyi Ye. Ye., Borzenko I., Tertyshnyk D. Early diagnosis of placental dysfunction in pregnant women with extragenital pathology. *Proceedings of International Scientific Congress "ISIC-2020"*. 2020. Kharkiv. P. 169–173.

18 Білий Є. Є., Абдуллаєва Н. А. Фетоплацентарні особливості кровообігу у вагітних з обструктивними захворюваннями дихальних шляхів. *17<sup>th</sup> International Scientific Conference of Students, Young Scientists and Specialists "Topical issues of modern medicine", dedicated to the 215<sup>th</sup> anniversary of the founding of the School of Medicine of V. N. Karazin Kharkiv National University*. March, 26-27, 2020. Харків. С. 38.

#### **Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертаційного дослідження**

Наукове дослідження Білого Є.Є. за темою: «Прогнозування плацентарної дисфункції у жінок з хронічною респіраторною патологією» комісією з питань етики та біоетики Харківського національного медичного університету визнано таким, що відповідає загальноприйнятим нормам

моралі, вимогам дотримання прав, інтересів та особистої доступності учасникам дослідження.

Ризик для суб'єктів дослідження під час виконання роботи відсутній. Учасники дослідження інформувалися про всі аспекти, пов'язані з метою, завданнями, методиками та користю дослідження.

Лабораторні методи досліджень є загальноприйнятими. Білий Є.Є. у своїй діяльності керувався гуманними цілями, гідно виконував свої обов'язки та діяв на благо хворих.

Мета та завдання дисертації є науково обгрунтованими, використані методи дослідження є безпечними.

Висновки та рекомендації не пов'язані з безпосереднім ризиком для здоров'я пацієнтів, порушенням їх прав чи морально-етичних норм, приниженням людської гідності або дискримінацією. Експерименти на людині не проводились.

Ухвалили: ЕК не заперечує проти подання до офіційного захисту дисертаційної роботи на здобуття наукового ступеня доктора філософії (PhD) очного аспіранта кафедри акушерства та гінекології №2 Білого Є.Є. за темою: «Прогнозування плацентарної дисфункції у жінок з хронічною респіраторною патологією», та вважає, що описані в дисертаційній роботі методи дослідження використовувалися з дотриманням прав людини, відповідно до чинного в Україні законодавства, відповідають міжнародним етичним вимогам і не порушують етичних норм у науці та стандартів проведення біомедичних досліджень (протокол № 6 засідання комісії з питань етики та біоетики Харківського національного медичного університету від 04.11.2020 року).

### **Оцінка мови та стилю дисертації**

Дисертація викладена українською мовою, написана грамотно, професійно, легко сприймається. Матеріал викладено послідовно, логічно,

висновки відповідають меті та завданням роботи, що свідчить про кваліфікаційну фахову підготовку автора.

### **Відповідність змісту дисертації спеціальності, за якою вона подається до захисту**

Дисертація присвячена прогнозуванню плацентарної дисфункції у жінок з хронічною респіраторною патологією. Дисертаційне дослідження за даною тематикою відповідає науковому напрямку 2.2. Вивчення механізмів фізіологічного перебігу вагітності та пологів, а також функціонального стану репродуктивної функції жінки. Розроблення й удосконалення методів діагностики, профілактики захворювання в акушерстві та гінекології, що відповідає паспорту спеціальності 14.01.01 – акушерство та гінекологія.

### **Рекомендація дисертації до захисту**

Дисертація очного аспіранта кафедри акушерства та гінекології № 2 Харківського національного медичного університету на здобуття наукового ступеня доктора філософії Білого Євгена Євгеновича за темою: «Прогнозування плацентарної дисфункції у жінок з хронічною респіраторною патологією», за спеціальністю 222 «Медицина», спеціалізація «Акушерство та гінекологія», є кваліфікаційною науковою працею, у якій містяться отримані нові науково обґрунтовані результати проведених здобувачем досліджень, що розв'язують конкретне наукове завдання.

Наведені в роботі таблиці, малюнки переконливі, висновки конкретні й повністю підтверджуються результатами досліджень. Наукові положення, рекомендації, висловлені в роботі, науково обґрунтовані.

Під час виконання науково дослідження були визначенні прогностичні маркери та розроблено біноміальне регресійне рівняння, котре дозволяє

прогнозувати розвиток плацентарної дисфункції у вагітних з хронічною респіраторною патологією (хронічним бронхітом, бронхіальною астмою).

За своїм обсягом і рівнем досліджень, теоретичною та практичною цінністю, науковою новизною результатів, об'єктивністю та обґрунтованістю висновків, дисертаційна робота Білого Євгена Євгеновича за темою: «Прогнозування плацентарної дисфункції у жінок з хронічною респіраторною патологією» відповідає вимогам п. 10 «Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії», затвердженого постановою КМУ від 06.03.2019 № 167.

Результати голосування: за – одноголосно, проти – немає, утрималося – немає.

**Голова засідання:**

д. мед. н. , професор  
зав. кафедри акушерства та гінекології №1

Щербина М.О.

**Рецензенти:**

д. мед. н. , професор  
зав. кафедри пропедевтики внутрішньої  
медицини №2 та медсестринства

Оспанова Т.С.

д. мед. н. , доцент  
кафедри акушерства, гінекології та  
дитячої гінекології

Вигівська Л.А.