

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Іваньо Вікторії Володимирівни «Ризики та морфофункціональна характеристика порушень у новонароджених після оперативного родорозрішення, шляхи корекції» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина

9 січня 2026 року

1. Виконання освітньо-наукової програми

Здобувачка ступеня доктора філософії, аспірантка 4 року очної форми навчання (надалі – аспірантка) Іваньо Вікторія Володимирівна у повному обсязі виконала індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури ДВНЗ «Ужгородський національний університет», що повністю відповідає вимогам Національної рамки кваліфікацій та вимогам Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеню доктора філософії та доктора наук у закладах вищої освіти (наукових установах), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 № 261 (зі змінами).

Аспірантка Іваньо Вікторія Володимирівна в процесі виконання освітньо-наукової програми здобула глибокі ґрунтовні знання за фахом, в повній мірі опанувала чітко окреслений програмою обсяг загальнонаукових навичок та компетентностей, необхідних для реалізації послідовного обґрунтованого наукового дослідження, а також пов'язаних із формуванням у аспірантки загальнонаукового світогляду та дотриманням норм професійної етики.

Аспірантка в повному обсязі оволоділа комплексом необхідних дослідницьких умінь та навичок, зокрема тих, які стосуються планування та формування дизайну дослідження, організації послідовності його виконання та безпосереднього проведення етапів у відповідності до попередньо сформульованих мети та завдання, застосування комплексну методів та технологій, в тому числі і комп'ютерно-інформаційних, необхідних для отримання, структурування, аналітичного опрацювання та синтезу даних, перевірки достовірно отриманих результатів, їх систематизації та категоризації.

Аспірантка в повній мірі оволоділа необхідними мовними компетентностями для репрезентації результатів власного наукового дослідження англійською мовою в усній та письмовій формах, а також для повного розуміння та глибокого якісно-кількісного аналізу іноземних джерел наукової літератури з подальшою формалізацією отриманих даних.

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

Індивідуальний план наукової роботи аспірантки Іваньо Вікторії Володимирівни затверджений рішенням вченої ради медичного факультету Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» (протокол № 11 від 22.12.2022 року).

Науковий керівник – доктор медичних наук, професор, професор кафедри педіатрії з дитячими інфекційними хворобами, медичного факультету ДВНЗ «УжНУ» Горленко Олеся Михайлівна.

Термін виконання роботи: 2022-2026 роки.

Аспірантка Іваньо Вікторія Володимирівна послідовно виконала усі розділи затвердженого індивідуального плану наукової роботи у чітко встановлені терміни, що було підтверджено результатами обговорення відповідних проміжних, піврічних та річних звітів на засіданнях кафедри та Вченої ради медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет».

Дослідження проведені аспіранткою у чітко визначені терміни згідно затвердженого плану та графіку, в повному обсязі і у відповідності до основних стандартів та норм із застосуванням сучасних комп'ютерно-інформаційних підходів для статистичного аналізу даних.

3. Актуальність теми дослідження

Кесарів розтин, розроблений як життєзберігаючий захід, нині часто виконується без медичних показань, створюючи ризики для здоров'я новонароджених. Дослідження переважно стосуються його впливу на стан породиль, тоді як дані щодо дітей обмежені, що стало підставою нашого дослідження.

Спосіб розродження може впливати на короткострокові та віддалені порушення здоров'я дитини. Імовірність розвитку різних розладів, включаючи респіраторні розлади, ожиріння, імунну дисфункцію та нейроповедінкові аномалії, вища у осіб, народжених шляхом кесаревого розтину. Крім того, багато з цих побічних ефектів не обмежуються періодом новонародженості і можуть проявлятися протягом багатьох років. Патогенез зв'язку між способом пологів і довгостроковим здоров'ям і причинно-наслідкові механізми залишаються недостатньо вивченими. Повне вивчення та глибоке розуміння цих взаємозв'язків має велике значення для охорони здоров'я дитини.

Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ) встановлює частоту пологів шляхом кесаревого розтину на рівні 5–15%, що вважається діапазоном, здатним знизити неонатальну захворюваність і смертність. При цьому кесарів розтин часто не є показником перинатальних результатів, а розглядається як характеристика певного процесу – методу пологів.

Україну визнали країною, де за останні десятиліття частота проведення КР значно зросла. У деяких регіонах частота хірургічного розродження перевищує 30% від усіх пологів, а в окремих установах досягає 69,9%. Таким чином, кесарів розтин є найпоширенішою операцією на сьогоднішній день – після видалення катаракти. Зростання його частоти пояснюється, з одного боку, розширенням медичних показань, а з іншого – тим, що в розвинутих країнах зараз існує

консенсус: майбутнім матерям дозволяється самостійно обирати спосіб пологів у межах «усвідомленого вибору» за відсутності ускладнень вагітності та передбачуваного неускладненого перебігу пологів.

Вважається, що загальна анестезія використовується приблизно в 5,5% планових кесаревих розтинів у розвинених країнах. Спинномозкова анестезія вперше була використана для знеболення під час пологів у 1901 році, а через рік – під час кесаревого розтину. На сьогодні спинномозкова анестезія є найпоширенішим видом анестезії при КР у більшості країн. Однією з переваг нейроаксіальних методик є здатність тримати породіллю в свідомості, що забезпечує кращий досвід пологів.

У цьому контексті гуманізований підхід при виборі анестезії відіграє ключову роль у забезпеченні кесаревого розтину, сприяючи формуванню міцнішого емоційного зв'язку між батьками та дитиною. Подальші дослідження можуть зосередитися на механізмах, за допомогою яких батьки формують тісніший зв'язок зі своєю дитиною під час незапланованого кесаревого розтину порівняно з батьками, чиї діти народилися вагінальним шляхом. Кесарів розтин може асоціюватися з респіраторними порушеннями, зокрема транзиторним тахіпноє новонароджених, а також імунними та нейроповедінковими відхиленнями. Дослідження ультрасонографічної структури легень у таких новонароджених залишаються обмеженими. Крім того, важливим патогенетичним механізмом цих порушень є зміни рівня PGE₂, що може відігравати ключову роль у стимуляції дихання, розкритті альвеол та кліренсі амніотичної рідини з легень після народження. Таким чином, вивчення впливу планового кесаревого розтину на адаптацію новонароджених, включаючи динаміку концентрації PGE₂ та ультрасонографічні маркери легень, є актуальною потребою для дослідження.

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

Дисертаційна робота виконана відповідно з планом науково-дослідних робіт кафедри педіатрії з дитячими інфекційними хворобами медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» і є фрагментом кафедральної науково-дослідної теми «Запальна відповідь дитячого організму та морфофункціональне підтвердження при соматичній, інфекційній та ендокринній патології» (Державний реєстраційний номер: 0117U007148, шифр 5A2017) та кафедральної науково-дослідної теми «Метаболічна адаптація та оксидативний стрес у дітей різного віку при соматичній, інфекційній, ендокринній патології, шляхи корекції» (Державний реєстраційний номер: 0122U200611, шифр 5A-2022).

5. Формулювання наукового завдання (проблеми), нове розв'язання якого отримано в дисертації

Наукове дослідження спрямоване на зниження тривалості постнатальних порушень у дітей, народжених шляхом кесаревого розтину з використанням

різних методів анестезіологічного забезпечення та розробку прогностичних та профілактичних моделей для диференційованого підходу до моніторингу та вибору шляхів корекції.

Завданням дослідження було охарактеризувати фізичний розвиток та нейроповедінку у дітей, народжених шляхом кесаревого розтину, визначити предиктори постнатальних порушень; дослідити динаміку клініко-параклінічних проявів у дітей, народжених шляхом кесаревого розтину залежно від виду анестезіологічного забезпечення; вивчити та проаналізувати структурні зміни легень на основі результатів ультразвукового дослідження респіраторної системи в залежності від виду анестезіологічного забезпечення; проаналізувати кореляційні взаємозв'язки клініко-лабораторних параметрів та показників ультразвукового дослідження у новонароджених в залежності від виду анестезіологічного забезпечення; оцінити динамічні кореляційні взаємозв'язки клініко-лабораторних параметрів та показників ультразвукового дослідження у новонароджених в залежності від виду анестезіологічного забезпечення.; розробити математичні моделі прогнозування залежних змінних факторів, які найбільш впливали на результати дослідження для диференційованого підходу до моніторингу, покращення ранньої діагностики з наступною корекцією постнатальних порушень та розробкою превентивних заходів після застосування різних видів анестезіологічного забезпечення.

6. Наукові положення, розроблені особисто дисертантом та їх новизна

Чітка мета і конкретні завдання дозволили виконати змістовну роботу та отримати нові результати, на підставі яких обґрунтовано важливі наукові положення, що мають теоретичне та практичне значення. Достатній обсяг клінічних досліджень дозволив автору сформулювати обґрунтовані висновки, що базуються на статистично достовірних результатах, які представлені у 28 таблицях та ілюстровані 11 рисунками.

Деталізовано антропометричні дані новонароджених, доповнено оцінку стану динаміки неврологічних та адаптивних можливостей (шкала NACS), яка застосовується як вимірювальний інструмент для діагностики депресії центральної нервової системи, що виникає внаслідок впливу препаратів, що застосовуються у новонароджених спостерігалися достовірні відмінності між показниками шкали NACS. Уточнено, що індекс гематологічної інтоксикації (ГПІ) знижувався у всіх групах через 24 години після народження, що можна розцінювати як позитивну спрямованість адаптаційних процесів організму новонародженого до постнатального життя. Найбільше зниження ГПІ спостерігалося у третій групі (фізіологічні пологи), що свідчить про більш активне залучення компенсаторно-гомеостатичних механізмів та швидшу нормалізацію показників кровотворення. Вперше розроблено математичні моделі динамічної оцінки залежних змінних факторів за допомогою багатофакторного лінійного регресійного аналізу отриманих показників, які найбільш впливали на результати дослідження. А саме, значень шкали Апгар,

NACS, показника LUS у трьох групах, згідно зі змінами досліджуваних чинників впливу.

7. Обґрунтованість і достовірність наукових положень, висновків і рекомендацій, які захищаються.

Наукові положення, висновки та практичні рекомендації, викладені в дисертації Іваньо Вікторії Володимирівни, є достовірними та обґрунтованими, що забезпечується достатньою кількістю обстежених (150 пацієнтів) та високим науково-методичним рівнем досліджень з використанням сучасних інформативних клінічних, біохімічних, імунологічних та інструментальних методів дослідження та різнопланової статистичної обробки результатів. Застосування комплексу інформаційних методів дослідження і сучасного статистичного аналізу медичної інформації, достатня кількість залучених у дослідження пацієнтів свідчать про достовірність викладених у дисертації результатів та обґрунтованість висновків.

Отримані цифрові дані опрацьовували з використанням сучасних інформаційних технологій на персональному комп'ютері із застосуванням програмного пакета Statistica for Windows (версія 10.0) та офісного пакета Microsoft Excel.

Викладене вище переконливо доводить, що наукові положення та висновки, сформульовані Іваньо Вікторією Володимирівною, є обґрунтованими та достовірними.

8. Наукове та практичне значення дисертаційної роботи

Теоретичне значення одержаних результатів

Теоретичне значення роботи полягає в поглибленні уявлень про механізми постнатальної адаптації новонароджених, народжених шляхом кесаревого розтину з використанням різних методів анестезіологічного забезпечення (загальна анестезія з ШВЛ та спинномозкова анестезія) порівняно з фізіологічними пологами.

Деталізовано антропометричні дані новонароджених (ІМТ, МРІ), показано їх адекватність у всіх групах з незначними відмінностями. Уточнено динаміку оцінки стану за шкалами Апгар та NACS, виявлено зниження показників у ранньому постнатальному періоді в групах після кесаревого розтину, з найбільш вираженими змінами при загальній анестезії.

Доповнено дані про гематологічні та біохімічні маркери адаптації (ГПІ, ЛПІ, рівень альбуміну, глюкози, креатиніну, білірубіну, холестерину, PGE2, IgM), з акцентом на зниження PGE2 у групі загальної анестезії. Вперше розроблено математичні моделі (багатофакторний лінійний регресійний аналіз) для прогнозування змін показників Апгар, NACS та LUS залежно від клініко-лабораторних факторів у різних групах.

Наведено 9 математичних моделей, які дозволяють прогнозувати залежні змінні на основі ключових факторів впливу. Уточнено роль рівня глюкози як універсального фактора впливу на LUS у всіх групах. Розроблено моделі логістичної регресії для прогнозування ймовірності зниження PGE2 \leq 200 пг/мл залежно від значущих факторів.

Ці результати розширюють розуміння патогенетичних механізмів респіраторних, неврологічних та метаболічних порушень у новонароджених після кесаревого розтину та сприяють глибшому вивченню довгострокових наслідків способу розродження.

Практичне значення проведеного дослідження

Практичне значення полягає в покращенні діагностичних можливостей ідентифікації ризиків постнатальних порушень у новонароджених після кесаревого розтину з різними видами анестезії.

Запропоновано акцентувати увагу на оцінці за шкалами Апгар та NACS, а також на ультрасонографії легень (LUS) для ранньої діагностики та прийняття рішень щодо ведення новонароджених.

Виявлено інформативність зниження рівня глюкози (особливо в групі загальної анестезії) як маркера порушень адаптації.

Розроблені математичні моделі прогнозування дозволяють диференційовано підходити до моніторингу, ранньої діагностики та корекції постнатальних порушень, а також розробки превентивних заходів залежно від типу анестезіологічного забезпечення.

Результати сприяють оптимізації ведення новонароджених після планового кесаревого розтину.

Використання результатів

Матеріали дисертаційного дослідження впроваджено в лікувально-профілактичну роботу комунального некомерційного підприємства (КНП) «Ужгородська міська багатoproфільна клінічна лікарня» Ужгородської міської ради (два акти впровадження від 20 вересня 2025 року); КНП «Тернопільська комунальна міська лікарня №2» Тернопільської міської ради (два акти впровадження від 20 травня 2025 року).

9. Оцінка мови та стилю

Дисертацію написано з правильним вживанням медичної та спеціальної термінології на державній українській мові. Стиль викладення матеріалів – науковий, між послідовними частинами дисертації наявний чіткий причинно-наслідковий зв'язок. Спосіб подання матеріалів дослідження, наукових положень дисертації, висновків та рекомендацій забезпечують легкість та доступність їх сприйняття.

10. Відповідність діючим вимогам щодо оформлення дисертації

Робота побудована згідно з вимогами Наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 р. «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації».

Дисертація написана українською мовою, викладена на 240 сторінках машинописного тексту, із яких обсяг основного тексту становить 183 сторінки, складається з анотації, вступу, 5 розділів, висновків, списку використаних джерел літератури (всього 226 бібліографічних описів, з них – 207 латиницею та 19 латиницею).

Робота містить 28 таблиць, 11 рисунків, 9 математичних моделей, 5 сторінок додатків, до яких увійшов список публікацій за темою дисертації, акти впровадженнь у лікувальну практику.

11. Відповідність змісту дисертації спеціальності, з якої вона подається до захисту

Дисертація повністю відповідає паспорту спеціальності 22 галузі знань «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина».

12. Зауваження та рекомендації

В ході написання дисертаційної роботи аспіранткою були враховано абсолютно усі зауваження та рекомендації надані науково-педагогічними працівниками кафедри педіатрії з дитячими інфекційними хворобами медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» в процесі попередніх обговорень роботи під час проміжних, піврічних та річних звітів аспірантки на засіданнях кафедри. Відмічені зауваження та побажання носять суто рекомендаційно-консультативний характер і в жодній мірі не впливають на загальну позитивну оцінку дисертаційної роботи, а також не зменшують рівнів її наукової новизни та практичної значимості, і відтак не є перешкодою для її подання в разову спеціалізовану вчену раду для офіційного захисту.

13. Відповідність дисертації вимогам, передбаченим Наказом Міністерства освіти і Науки України «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» № 40 від 12.01.2017р. (зі змінами та доповненнями).

Дисертаційна робота Іваньо Вікторії Володимирівни на тему «Ризики та морфофункціональна характеристика порушень у новонароджених після оперативного родорозрішення, шляхи корекції» повністю відповідає вимогам Наказу Міністерства освіти і Науки України «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» № 40 від 12.01.2017 р. (зі змінами та доповненнями).

14. Кількість наукових публікацій, повнота опублікування результатів дисертації та особистий внесок здобувача до всіх наукових

публікацій, опублікованих співавторами та зарахованих за темою дисертації.

Основні наукові результати дисертаційної роботи висвітлені у публікаціях та розкривають її основний зміст. Основні положення дисертації, які є особистим доробком автора, викладено у 10 наукових працях, з яких: із яких 3 статті у фахових наукових виданнях України, 3 статті у виданнях, які зареєстровані у міжнародних наукометричних базах, та 4 тези у матеріалах конференцій.

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. 1. Ivano VV. Exploring neonatal health disparities depended on type of anesthesia: a narrative review. Georgian Medical News. 2023;345(12):87-9
URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/handle/lib/81778>
URL: https://www.geomednews.com/Articles/2023/12_2023/87-93.pdf
URL: <https://www.scopus.com/pages/publications/85184675847?origin=resultslist>
ISSN: 1512-0112

(Scopus, іноземне видання)

(Здобувачці належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, реалізації етапів дослідження, інтерпретації отриманих результатів та підготовці публікації до друку)

КЛЮЧОВІ СЛОВА: Newborn, childbirth analgesia, obstetric analgesia, neonatal neurology.

2. Іваньо ВВ. Роль досліджень пуповинної крові у новонароджених. Проблеми клінічної педіатрії. 2025;2(68):82-96.
DOI: 10.24144/1998-6475.2025.68.82-96
URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/handle/lib/81779>
URL: <http://journal-pkr.uzhnu.edu.ua/issue/view/19381/12557>
ISSN: 1998-6475

(Наукове фахове видання України)

(Здобувачка самостійно провела всі етапи дослідження та підготувала публікацію до друку)

КЛЮЧОВІ СЛОВА: пуповинна кров, новонароджений, гіпоксія, біомаркери, рання діагностика, неонатологія, біохімічний аналіз, клінічні протоколи, моніторинг у реальному часі, нейропротекція.

3. Horlenko OM, Chukhran JuJu, Kossey GB, Ivano VV, Sochka NV, Symulyk VD. The burdened medical history of the mothers-in-partum – risks for the newborn. Wiadomości Lekarskie. 2024;77(10):1947-55.
DOI: 10.36740/WLek/195157
URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/jspui/handle/lib/68962>
URL: <https://www.scopus.com/pages/publications/85212459752?origin=resultslist>
URL: <https://www.wiadomoscilekarskie.pl/pdf-195157-117356?filename=The%20burdened%20medical.pdf>
ISSN: 2719-342X

(Scopus, іноземне видання)

(Horlenko OM – формування концепції дослідження та визначення мети; Chukhran JuJu – клінічний аналіз анамнезу та оцінка ризиків; Kossey GB – збір клінічних даних та первинна їх систематизація; Ivano VV – статистичний аналіз, інтерпретація результатів дослідження та підготовка тексту; Sochka NV – аналітична підтримка та узгодження отриманих висновків; Symulyk VD – методологічний супровід, критичний науковий перегляд та редагування тексту)

КЛЮЧОВІ СЛОВА: mothers-in-partum, burdened medical history, risk factors, Caesarean section, intrauterine infections, newborns.

4. Horlenko OM, Chuhran YuYu, Kossey GB, Ivano VV, Derbak MA, Symulyk VD, Pushkash LYu. Clinical manifestation, laboratory and instrumental characteristics of infants born to mothers with a complicated anamnesis. *Wiadomości Lekarskie*. 2025;78(4):783-9.

DOI: 10.36740/WLek/203889

URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/handle/lib/79194>

URL: <https://www.wiadoscilekarskie.pl/pdf-203889-125377?filename=125377.pdf>

URL: <https://www.scopus.com/pages/publications/105005476461?origin=resultslist>

ISSN: 2719-342X

(Scopus, іноземне видання)

(Horlenko OM – формування концепції та дизайн дослідження; Chuhran YuYu – клінічна інтерпретація отриманих результатів; Kossey GB – збір первинних даних та їх первинна обробка; Ivano VV – статистичний аналіз, інтерпретація результатів дослідження та підготовка тексту; Derbak MA – аналітична підтримка та узгодження висновків; Symulyk VD – методологічний супровід та критичний перегляд тексту; Pushkash LYu – технічне оформлення матеріалів та підготовка статті до подання)

КЛЮЧОВІ СЛОВА: newborns, infection specific to the perinatal period, early diagnosis.

5. Горленко ОМ, Іваньо ВВ. Результати новонароджених після кесаревого розтину з різними видами анестезії та фізіологічних пологів: антропометричні, біохімічні та клінічні показники. Проблеми клінічної педіатрії. 2025;3(69):179-87.

DOI: 10.24144/1998-6475.2025.69.179-187

URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/handle/lib/81780>

ISSN: 1998-6475

(Наукове фахове видання України)

(Іваньо ВВ – самостійне проведення всіх етапів дослідження, обробка та інтерпретація результатів, підготовка рукопису до друку; Горленко ОМ – концепція дослідження, методологічний супровід та консультаційна підтримка)

КЛЮЧОВІ СЛОВА: кесарів розтин, спінальна анестезія, загальна анестезія, неонатологія, новонароджений, неонатальна адаптація, Апгар, NACS.

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

6. Горленко ОМ, Чухран ЮЮ, Переста МІ, Іваньо ВВ. Маркери запалення у немовлят від матерів з обтяженим анамнезом. В: Матеріали 78-ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького складу

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; 2024 Лют 26–29; Ужгород, Україна. Ужгород: ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; 2024, с. 19.

(Горленко ОМ – концепція дослідження та підготовка методологічної частини; Чухран ЮЮ – клінічна інтерпретація даних; Переста МІ – допоміжна робота з аналітикою та оформлення матеріалів; Іваньо ВВ – опрацювання результатів дослідження, систематизація даних та підготовка матеріалів до доповіді)

7. Ivano VV. Exploring neonatal health disparities depended on type of anesthesia: a narrative review. В: Матеріали VIII Міжнародного медичного конгресу «Медицина України – європейський вибір». 2024 Листопад 1-2; Татарів, Івано-Франківська область, Україна. 2024. с. 2-3.

(Здобувачці належить провідна роль в опрацюванні результатів дослідження, їх систематизації, інтерпретації та підготовці публікації)

8. Іваньо ВВ. Ускладнення у матерів та новонароджених після хірургічного родорозршення. В: Матеріали наук.-практ. конф. з міжнар. участю «Актуальні питання діагностики, лікування, раціональної фармакотерапії, профілактики та реабілітації в практиці сімейного лікаря». 2025 Черв 19-20. Тернопіль, Україна. 2025. с. 4.

(Здобувачці належить провідна роль в опрацюванні результатів дослідження, їх систематизації, інтерпретації та підготовці публікації)

9. Horlenko OM, Ivano VV, Tomey AI. The different type anesthesia influence on the infant, born by cesarian section. In: ISPEC 10th international medical and health sciences congress. 2025 Sep 2-9. Rome, Italy. p. 178.

(Horlenko OM – концепція дослідження та методологічний супровід; Ivano VV – допомога у зборі даних та первинний аналіз; Tomey AI – систематизація даних, інтерпретація та підготовка матеріалів до публікації)

Наукові праці, які додатково відображають наукові результати дисертації:

10. Іваньо ВВ. Неврологічні відхилення та системні показники розвитку новонароджених, народжених з використанням різних методів знеболення в акушерстві. Перспективи та інновації науки (Серія «Психологія», Серія «Педагогіка», Серія «Медицина»). 2023; 16(34):824-36.

DOI: 10.52058/2786-4952-2023-16(34)-824-836

URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/handle/lib/81781>

URL: <http://perspectives.pp.ua/index.php/pis/article/view/8156/8200>

ISSN: 2786-4952

(Здобувачка самостійно провела всі етапи дослідження та підготувала публікацію до друку)

(Наукове фахове видання України)

КЛЮЧОВІ СЛОВА: новонароджений, родорозршення, методи знеболювання, порушення психо-неврологічного розвитку, віддалені наслідки.

15. Результати перевірки роботи на академічний плагіат

Комісія з перевірки стану первинної документації дисертаційної роботи, призначена розпорядженням проректора з наукової роботи ДВНЗ «Ужгородський національний університет» №32-Р від 25.11.2025 р. у складі голови д.мед.н., проф., завідувачки кафедри факультетської терапії Дербак М.А. та членів: д.мед.н., проф., завідувача кафедри акушерства та гінекології Маляра В.А. та к.мед.н., доцента, завідувача кафедри анатомії людини та гістології Кочмаря М.Ю. 25 листопада 2025 р., перевірила первинну документацію дисертації на здобуття наукового ступеню доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина» аспірантки ІВАНЬО Вікторії Володимирівни на тему: «Ризики та морфофункціональна характеристика порушень у новонароджених після оперативного родорозрішення, шляхи корекції» і встановила, що дисертація виконана на достовірному матеріалі, а одержані дані оформлені згідно загальноприйнятим вимогам та забезпечують дисертабельність основних положень і висновків роботи. Акт перевірки стану первинної документації дисертаційної роботи затверджено проректором з наукової роботи ДВНЗ «Ужгородський національний університет» д.мед.н., проф. Миронюком Іваном Святославовичем 25 грудня 2025 р.

Положення дисертації апробовано на розширеному засіданні кафедри педіатрії з дитячими інфекційними хворобами медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» із запрошеними експертами (протокол № 6 від 09.01.2026 р.).

За результатами засідання ухвалено затвердити позитивний висновок про наукову новизну, теоретичне і практичне значення результатів та рекомендувати до захисту в спеціалізованій вченій раді дисертаційну роботу Іваньо Вікторії Володимирівни на тему «Ризики та морфофункціональна характеристика порушень у новонароджених після оперативного родорозрішення, шляхи корекції» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина.

Комісія з біоетики ДВНЗ «Ужгородський національний університет» розглядала на своєму засіданні 07 червня 2023 (протокол №9/8) матеріали дисертації на здобуття наукового ступеню доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина» аспірантки ІВАНЬО Вікторії Володимирівни на тему «Ризики та морфофункціональна характеристика порушень у новонароджених після оперативного родорозрішення, шляхи корекції». Нею було надано висновок, що матеріали та методи, які заплановані та використовуються при виконанні дисертаційної роботи «Ризики та морфофункціональна характеристика порушень у новонароджених після оперативного родорозрішення, шляхи корекції» відповідають міжнародним та державним стандартам щодо біомедичних наукових досліджень.

Перевірка дисертаційної роботи аспірантки Іваньо Вікторії Володимирівни проводилася сертифікованою програмою StrikePlagiarism.com. У ході перевірки дисертації запозичень матеріалу без посилання на відповідне джерело програмою не було виявлено. Виявлені за допомогою програми StrikePlagiarism.com текстові співпадіння (цитування) мають посилання на відповідні першоджерела, внесені до списку використаної літератури.

Запозичення (співпадіння) в тексті не мають ознак плагіату. Подані до захисту наукові матеріали є власним напрацюванням аспірантки, текст дисертації є оригінальним.

Робота визнається самостійною та рекомендується бути допущеною до захисту.

Головуюча на засіданні:
докторка медичних наук, професорка,
завідувачка кафедри факультетської терапії
медичного факультету
ДВНЗ «УжНУ»

Підпис д.мед.н., проф. М.А. Дербак засвідчую
Вчений секретар ДВНЗ «УжНУ»



M.A. Derbak

Марія ДЕРБАК

Olena Melnyk

Олена МЕЛЬНИК