

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Ректор ЗВО

Вінницького національного медичного
університету ім. М.І. Пирогова,
д.мед.н., професор



Вікторія ПЕТРУШЕНКО

11 2025р.

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Гмошинського Миколи Володимировича на тему: “Особливість перебігу та ефективність лікування виразкових гастроудоденальних кровотеч на фоні коморбідного цукрового діабету”, що представлена на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»

Комісія створена на засіданні кафедри хірургії № 1 з курсом урології, протокол № 4 від 20.10.2025 р. у складі: Хіміч Сергій Дмитрович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної хірургії, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова (голова) та рецензенти – Суходоля Анатолій Іванович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри хірургії з курсом стоматології факультету післядипломної освіти, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова та Гребенюк Дмитро Ігорович, кандидат медичних наук, доцент ЗВО, учений секретар університету, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова, проаналізували результати виконання здобувачем ступеня доктора філософії, аспірантом кафедри хірургії № 1 з курсом урології ВНМУ ім. М.І. Пирогова Гмошинським Миколою Володимировичем освітньо-наукової програми, індивідуального плану наукових досліджень, ознайомились з текстом дисертації та опублікованими науковими статтями та тезами за темою дисертації, висновками комітету з біоетики

Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова (протокол № 7 від 01.11.2023 та протокол № 3 від 17.03.2025), а також заслухали доповідь здобувача у вигляді публічної презентації дисертаційної роботи на розширеному засіданні кафедри хірургії № 1 з курсом урології ВНМУ ім. М.І. Пирогова та відповіді здобувача на запитання учасників наукового зібрання.

Актуальність обраної теми дисертації.

За високим рівнем поширеності, медико-соціальним аспектам та економічними витратами на лікування пептичні виразки шлунку та виразки дванадцятипалої кишки входять до найбільш актуальних проблем сучасної медицини. Гастродуоденальні виразкові кровотечі і зараз належать до дуже частих причин смерті людей. Поширеність таких кровотеч досягає 170 випадків на 100 тис. дорослого населення за рік, а щорічна від них смертність – 15%. Кровотечею гастродуоденальні виразки ускладнюються у кожного п'ятого хворого, що визначає цю патологію як надзвичайно актуальну. Незважаючи на ранню діагностику джерела кровотеч, летальність протягом останніх років не змінюється та залишається досить високою, а значний її рівень визначається коморбідною патологією.

Цукровий діабет (ЦД) є незалежним фактором ризику розвитку виразок шлунку та виразок дванадцятипалої кишки, підвищує частоту ускладнень хірургічних операцій щодо пептичних ульceraцій гастродуоденальної зони. Слід зазначити, що у пацієнтів з коморбідним ЦД, виразки шлунку та виразки дванадцятипалої кишки частіше ускладнюються кровотечами, підвищується на 40-50% смертність таких хворих. Летальні наслідки від гастродуоденальних виразкових кровотеч при коморбідному ЦД спостерігаються у 2-3 рази частіше.

Спільність патогенетичних поєднань пептичних виразок шлунку, виразок дванадцятипалої кишки та ЦД пов'язують зі зниженою продукцією гіпофізом мелатоніну, дисбалансом системи оксидазотних синтетаз та гіперпродукцією прозапальних цитокінів. Гелікобактерна (Hr) інфекція асоціюється з розвитком гастродуоденальних виразок у хворих на ЦД, поширеність якого при позитивному тесті на наявність в організмі Hr достовірно вища.

ЦД є фактором ризику гостродуоденальних кровотеч та їх рецидивів після ендоскопічного гемостазу, який вважається гарною альтернативою хірургічному лікуванню таких хворих. Оперативні методи лікування кровотеч при виразках шлунку та виразках дванадцятипалої кишки дуже різноманітні, а наявність коморбідного ЦД потребує оптимізації хірургічної тактики. Все вище викладене свідчить про актуальність дисертаційного дослідження.

Наукова обґрунтованість отриманих результатів, наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації та відповідності темі дисертації.

Дисертантом після опрацювання джерел наукової літератури, ґрунтовного патентно-інформаційного пошуку чітко визначений науковий напрям та основна мета дисертаційного дослідження, яка полягає у теоретичному обґрунтуванні й пропозиції щодо практичного вирішення важливого наукового завдання. Дисертантом вперше доведено вплив параметрів вуглеводного метаболізму на гістологічні прояви слизової оболонки при пептичній виразці, на адсорбційно-реологічний стан шлункового соку у таких хворих і виживання хворих, значимість при цьому їх вегетативного паспорта, вперше були визначені найбільш оптимальні методи хірургічного лікування гастродуоденальних кровотеч у хворих з ЦД, отримано найбільш інформативні прогностичні критерії.

Дисертант чітко визначив основні завдання, вирішення яких було необхідним для досягнення мети дослідження та методи дослідження, застосування яких дозволило вирішити поставлені завдання.

Здобувач використав загальновизнані та апробовані методи дослідження: загальноклінічні, біохімічні. Лабораторні методи дослідження крові з ліктьових вен (спектрофотометричного, хроматографічного, імуноферментного, атомно-абсорбційного). Серед додаткових методів обстеження – визначення поверхневого натягу (EST) шлункового соку, модуля в'язкоеластичності (відповідно VE_b та VE_j), встановлювали вихідний вегетативний тонус («вегетативний паспорт»), ехокардіографія. Особлива увага біохімічним

дослідження це - рівні глюкози (Gl), інсуліну (INS), глікозильованого гемоглобіну (HbA1c), С-пептиду (CP), статистичний аналіз – для обґрунтування об'єктивності результатів дослідження (оцінювалися середні значення (M), їх стандартні помилки (SE) і відхилення (SD), коефіцієнти параметричної кореляції Пірсона (r) і непараметричної Кендалла (τ), критерії однофакторного дисперсійного аналізу (дисперсії – D) та її однорідності Брауна-Форсайта – BF), багатфакторного дисперсійного аналізу Уїлкоксона-Рео (WR), відмінностей Стюдента (t) і Макнемара-Фішера (χ^2), вірогідність статистичних показників (p). Підраховували прогностично позитивний результат моделі (PPV)).

Відповідно до поставлених завдань були сформовані відповідні групи дослідження: всього було проаналізовано 1261 пацієнт, у 215 з них була супутня патологія – цукровий діабет другого типу. Відповідно у цих пацієнтів був досліджений мікроелементоз.

Аналіз первинної документації дисертанта та застосованих методів дослідження і статистичної обробки матеріалу у ліцензованому статистичному програмному забезпеченні дозволяє дійти висновку щодо достовірності, як отриманих результатів, так і встановлених відмінностей між групами дослідження.

Основні положення та висновки дисертації відповідають меті та завданням дослідження, базуються на отриманих результатах, обґрунтовані автором шляхом ретельного узагальнення та порівняльного аналізу отриманих результатів з результатами наданими іншими дослідниками, які працювали в схожому напрямку.

Новизна отриманих результатів дослідження не викликає сумніву.

В ході проведених досліджень вперше науково доведено вплив параметрів вуглеводного обміну на гістологічні прояви слизової оболонки при виразковій хворобі шлунка і дванадцятипалої кишки.

Встановлено зв'язки найбільш інформативних прогностичних критеріїв вуглеводного метаболізму на гастродуоденальні кровотечі.

Уточнено дані про роль коморбідної патології на виникнення

гастродуоденальних кровотеч.

Вперше встановлені зміни адсорбційно реологічного стану шлункового соку (динамічний поверхневий натяг – DST, модуль в'язкоеластичності – VEj, поверхневу релаксацію – SRjідСДГД)

Доповнено наукові дані про вплив вегетативного паспорту (ваготоніки – ВТ, симпатотоніки – СТ, ейтоніки – ЕТ) на рецидиви кровотеч. Уточнено наукові дані про найбільш оптимальні методи хірургічного лікування гастродуоденальних кровотеч.

За темою дисертації опубліковано 9 наукових праць, серед яких 6 статей в фахових медичних виданнях України, 3 роботи у матеріалах наукових форумів та конференцій.

В опублікованих працях дисертантом повністю викладені отримані результати та висвітлені основні положення дисертації.

Публікації за темою дисертації з особистим внеском здобувача:

- наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Синяченко, О.В., Гмошинский, М.В., Єрмолаєва, М.В., Пилипенко, В.В. (2018). Перебіг гастродуоденальних кровотеч при пептичних виразках у хворих із коморбідним цукровим діабетом. *Міжнародний ендокринологічний журнал*, 14(7), 650-654. (**Фахове видання України**). DOI: 10.22141/2224-0721.14.7.2018.148771 (*Дисертанту належить збір матеріала, його аналіз, описання та подання до друку*)
2. Синяченко, О.В., Гмошинский, М.В., Єрмолаєва, М.В., Пилипенко, В.В. (2018). Роль коморбідної патології при виразкових гастродуоденальних кровотечах. *Буковинський медичний вісник*, 22-4(88), 107-112. (**Фахове видання України**). DOI: 10.24061/2413-0737.XXII.4.88.2018.94 (*Дисертанту належить ідея роботи, збір матеріала, аналіз, описання та подання до друку*)
3. Самойленко, Г.Є., Гмошинский, М.В., Синяченко, О.В. (2018). Ефективність хірургічних методів лікування гастродуоденальних виразкових кровотеч на тлі коморбідного цукрового діабету. *Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука*, 4, 12-17. (**Фахове видання України**). DOI: 10.11603/2414-

4533.2018.4.9708 (Дисертанту належить збір матеріала, обробка отриманих результатів, описання та подання до друку)

4. Шапринський, В.О., Гмошинський, М.В., Тагеев, В.Р. (2024). Вплив цукрового діабету 2 типу на ефективність ендоскопічного гемостазу при кровотечах з пептичних гастродуоденальних виразок. *Харківська хірургічна школа*, 2-3(125-126), 36-39. **(Фахове видання України)**. <https://doi.org/10.37699/2308-7005.2-3.2024.07> (Дисертанту належить обробка отриманих результатів, описання та подання до друку)

5. Шапринський, В.О., Камінський, О.А., Гмошинський, М.В., Верба, М.А. (2024). Гастродуоденальні виразкові кровотечі у пацієнтів з коморбідними захворюваннями: особливості клінічного перебігу і тактики лікування. *Науковий вісник Ужгородського університету. Серія "Медицина"*, 2(70), 24-28. **(Фахове видання України)**. (Здобувачу належить обробка отриманих результатів, систематизація, аналіз результатів, написання та подання до друку)

6. Шапринський, В.О., Камінський, О.А., Білошицький, В.Ф., Гмошинський, М.В., Романчук, В.Д., Черниченко, О.І., Верба, М.А. (2024). Оцінка вибору методу гемостазу при гострих гастродуоденальних виразкових кровотечах, що спричинені прийомом медикаментозних препаратів. *Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука*, 3, 28-32. **(Фахове видання України)**. DOI 10.11603/2414-4533.2024.3.14921 (Дисертанту належить збір матеріала, обробка отриманих результатів, описання та подання до друку)

- наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

7. Гмошинский Н.В., Синяченко О.В. Течение и эффективность лечения язвенных гастродуоденальных кровотечений на фоне сахарного диабета. *The 6th International youth conference "Perspectives of science and education"*, New York, USA, 14 грудня 2018 р., С. 17-23. **(Тези)**. (Здобувачу належить збір матеріала, обробка отриманих результатів, описання та подання до друку)

8. Гмошинский Н.В., Синяченко О.В., Самойленко Г.Е. Эффективность эндоскопического гемостаза при гастродуоденальных язвенных кровотечениях:

влияние коморбидного сахарного диабета. *Proceedings of articles the international scientific conference*. Czech Republic, Karlovy Vary – Ukraine, Kyiv, 21 грудня 2018 р., С. 6-13. **(Тези)**. (Дисертант особисто провів збір матеріалу, проаналізував результати, написав та оформив тези)

9. Гмошинський М.В., Верзілов С.М., Синяченко Т.Ю., Тарасова В.І. Гемостаз гастродуоденальних кровотеч на тлі коморбидного цукрового діабету. *Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Університетська клініка. Мультиморбідність і коморбідність у поліпрофільній лікарні»*, м. Харків, 14 березня 2019 р., С. 30-32. **(Тези)**. (Дисертант особисто провів збір матеріалу, проаналізував результати, написав та оформив тези до друку)

Теоретичне та практичне значення результатів дослідження.

Теоретичне значення роботи полягає у тому, що встановлені в ході дослідження дані дозволяють розширити уявлення про вплив цукрового діабету 2-гого типу на перебіг гастродуоденальних кровотеч. Отримані та проаналізовані результати клінічних досліджень показали, що на підставі вивчення критеріїв вуглеводного метаболізму, а також змін адсорбційно-реолітичного стану слизової шлунка, розроблений алгоритм лікування пацієнтів зі шлунково-кишковими кровотечами. Уточнено показання до ендоскопічного гемостазу, а також до відкритих хірургічних втручань.

Результати проведених досліджень використовуються в лекційних курсах та практичних заняттях на кафедрі хірургії №1 з курсом урології Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, а також впроваджені у практичну діяльність наступних лікувальних закладів:

1. КНП «Кіровоградська обласна лікарня Кіровоградської обласної ради». Акт впровадження «Особливості ендоскопічного гемостазу при лікуванні гастродуоденальних виразкових кровотеч на фоні коморбидного цукрового діабету».

2. КНП «Центральна міська лікарня Гайворонської міської ради». Акт впровадження «Особливості ендоскопічного гемостазу при лікуванні

гастродуоденальних виразкових кровотеч на фоні коморбідного цукрового діабету».

3. КНП «Центральна міська клінічна лікарня Дружківської міської ради». Акт впровадження «Особливості ендоскопічного гемостазу при лікуванні гастродуоденальних виразкових кровотеч на фоні коморбідного цукрового діабету».

4. КНП «Міська лікарня №2 Краматорської міської ради». Акт впровадження «Особливості ендоскопічного гемостазу при лікуванні гастродуоденальних виразкових кровотеч на фоні коморбідного цукрового діабету».

Оцінка змісту дисертації, її завершеності в цілому.

Дисертація Гмошинського Миколи Володимировича викладена українською мовою, побудована за класичною схемою і оформлена згідно існуючих вимог.

Дисертаційна робота викладена на 174 сторінках і складається з анотації, змісту, переліку умовних позначень, символів, одиниць, скорочень і термінів, вступу, огляду літератури, матеріалів й основних методів дослідження, трьох розділів власних досліджень, розділу аналізу й узагальнення результатів дослідження, висновків, списку використаних джерел літератури та двох додатків. Дисертація ілюстрована 42 рисунками та 36 таблицями.

В анотаціях українською та англійською мовами представлена науково-практична задача, стисло викладені основні положення дисертаційної роботи, зазначені її наукова новизна, практичне значення та вказані ключові слова.

У **вступі** дисертації висвітлена актуальність теми, вказаний зв'язок роботи з науковою темою кафедри, сформульовані мета та завдання дослідження, означені об'єкт, предмет та методи дослідження, визначені наукова новизна та практичне значення отриманих результатів і їх впровадження в практику, вказаний особистий внесок здобувача, надані відомості щодо апробації результатів дисертації на наукових форумах та публікацій дисертанта.

У **першому розділі** дисертації, викладеному на 15 сторінках, наведені

результати проведеного здобувачем аналізу даних сучасної наукової літератури за напрямком дисертаційного дослідження. В огляді літератури наведені сучасні дані щодо пояснення перебігу гастродуоденальних кровотеч на фоні коморбідної патології, сучасного погляду на його визначення. Викладений детальний аналіз лікування. Даний розділ закінчується стислим висновком автора щодо необхідності проведення дослідження у зв'язку з невирішеними питаннями даної проблематики.

У **другому розділі** дисертації автором ґрунтовно викладено методику та основні методи дослідження. Розділ викладений на 11 сторінках та складається з двох підрозділів. У першому підрозділі описано дизайн клінічного дослідження, вказані групи дослідження. Зазначено, що комітетом з питань біомедичної етики Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова (протокол № 7 від 01.11.2023 та протокол № 3 від 17.03.2025), встановлено, що проведені дослідження відповідають біоетичним і морально-правовим вимогам Гельсінської декларації, Конвенції Ради Європи про права людини та біомедицину (1977), відповідним положенням ВООЗ та законам України. У другому підрозділі детально описані методи клінічного дослідження за участі пацієнтів та описані застосовані статистичні методи обробки даних.

Наступні три розділи власних досліджень відображають основні результати дисертаційної роботи.

У **третьому розділі** дисертації, який викладений на 16 сторінках, проаналізовано зв'язок пептичних виразок шлунку та дванадцятипалої кишки з коморбідною патологією, виділено кореляційні зв'язки з різними патологіями. Дисертантом встановлено, що коморбідна патологія, яка найчастіше зустрічається у жінок та хворих з симпатотонічним типом ВНС, є фактором ризику несприятливого перебігу гастродуоденальних кровотеч у хворих з пептичними виразками і впливає на параметри гемодинаміки, розміри та локалізацію ВШ/ВДПК, що насамперед стосується ЦД, захворювань дихання та сечовиділення, при цьому коморбідна патологія підвищує на 45% кількість

рецидивів кровотеч після проведення лікувальних заходів та у 17,5 разів летальні наслідки.

Результати досліджень, які представлені у даному розділі дисертації, відображені в 1 статі у фаховому науковому журналі України і 1 роботі у матеріалах наукових форумів та конференцій.

Четвертий розділ дисертації викладений на 15 сторінках та складається з двох підрозділів містить 13 таблиць і 26 рисунків. У даному розділі дисертант наводить результати впливу цукрового діабету на перебіг пептичних виразок шлунку та дванадцятипалої кишки, показує їх негативний вплив на перебіг захворювання, рецидиви кровотеч та інші ускладнення. Акцентує увагу на можливому розвитку гастродуоденальних кровотеч та їх рецидивів у хворих на цукровий діабет 2 типу. Автор встановив, що коморбідний ЦД є фактором ризику важкого перебігу гастродуоденальних кровотеч при пептичних ВШ і ВДПК (зокрема, струминного ульцерозного витікання крові), який впливає на кардіоваскулярні показники гемодинаміки та визначає 60-годинну виживаність хворих, а до прогнознегативних критеріїв відносять рівні мм. Gl>17 ммоль/л, HbA1c>11 % і HOMA>30 о.е.

Результати досліджень, які представлені у даному розділі дисертації, відображені в двох статтях у вітчизняних журналах, зареєстрованих в наукометричних системах та одній роботі у матеріалах наукових форумів та конференцій.

П'ятий розділ дисертації присвячений аналізу впливу «вегетативного паспорту» у хворих на пептичні виразки шлунку і дванадцятипалої кишки, які ускладнені кровотечами. Розділ представлений на 7 сторінках, містить 5 таблиць та 5 рисунків. В цьому розділі виділено прогностичні критерії «вегетативного паспорту» у хворих на пептичні виразки шлунку і дванадцятипалої кишки. Автор встановив, що співвідношення ВТ:СТ:ЕТ при гастродуоденальних виразкових кровотечениях склали 1:14:10, тоді як у популяції здорових людей воно були 1:2:8, при цьому «вегетативний паспорт» хворих і рівень VI впливали на інтегральні ендоскопічні ознаки та такі показники, як

розміри і локалізація ВШ і ВДПК,

Результати досліджень, які представлені у даному розділі дисертації, відображені ним у двох публікаціях в фахових наукових журналах, одній статті в вітчизняному журналі, зареєстрованому в наукометричних системах та одній роботі в матеріалах наукових форумів та конференцій.

У **шостому розділі** дисертації автором проведено ретельний аналіз отриманих результатів дослідження, співставлено ефективність кожного методу лікування з вихідними рівнями параметрів вуглеводного метаболізму, здійснено порівняльну оцінку ефективності ендоскопічного гемостазу та оперативного лікування, їх ускладнень на тлі коморбідного ЦД 2 типу, виділено прогностичні критерії та запропоновано шляхи оптимізації. Розділ викладений на 7 сторінках. У даному розділі автором наведено розроблений алгоритм найбільш раціонального застосування ендоскопічного гемостазу при гастродуоденальних кровотечах із коморбідним ЦД 2 типу. Зазначений алгоритм враховує вихідні рівні параметрів вуглеводного метаболізму (INS, Gl, HbA1c, HOMA, CP, FA).

В **аналізі та обговоренні результатів дослідження** а також **шістьох висновках** сконцентровано відображено основні результати роботи, що відповідають отриманим результатам та меті і завданням дослідження.

У списку використаних джерел наукової літератури наведено 265 найменувань, з яких 190 джерел викладені латиницею та 75 – кирилицею.

В **Додатках** дисертації наведені наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації та наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації; акти впровадження результатів дисертаційної роботи в практичну діяльність (загалом 4 акти впровадження).

Первинна документація дисертаційної роботи представлена в повному об'ємі і повністю відповідає змісту дисертаційного дослідження. Перевірка первинної документації показала повну вірогідність усіх первинних документів. Під час перевірки узагальнених даних з фактичним матеріалом виявлена їх повна відповідність.

Рекомендації щодо подальшого використання результатів дисертації в практиці.

Отримані результати дисертаційного дослідження рекомендуються до використання в практичній роботі, насамперед, хірургів.

Відсутність (наявність) порушень академічної доброчесності.

Ознак порушення академічної доброчесності дисертантом Гмошинським Миколою Володимировичем не виявлено. За результатами перевірки тексту дисертації програмою «StrikePlagiarism.com» не виявлено ознак плагіату, фабрикування та фальсифікації даних. Рівень оригінальності тексту дисертації склав 91,19%. Виявлені окремі співпадиння з висловами у власних публікаціях, термінами, посиланнями на літературу та загальноновживаними фразами.

Результати обговорення презентації на засіданні кафедри хірургії №1 з курсом урології ВНМУ ім. М.І. Пирогова.

Під час обговорення презентації на засіданні кафедри встановлено, що дисертант у повному обсязі володіє матеріалами дисертаційного дослідження, надає ґрунтовні відповіді на поставлені запитання, пов'язані із дисертаційною роботою, чітко дотримується встановлених вимог до тривалості доповіді. Інформація, представлена у доповіді та презентації, відповідає матеріалам дисертаційного дослідження.

Відповідність дисертації встановленим вимогам.

За актуальністю, обсягом та змістом проведених досліджень, достовірністю та науковою новизною отриманих результатів, обґрунтованістю основних положень, висновків і рекомендацій, теоретичним і практичним значенням, висвітленню результатів роботи у періодичних наукових виданнях, структурою та оформленням представлена дисертація Гмошинського Миколи Володимировича на тему: «Особливість перебігу та ефективність лікування виразкових гастродуоденальних кровотеч на фоні коморбідного цукрового діабету» відповідає усім вимогам згідно наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації».

На момент проведення фахового семінару для апробації дисертації усі

неточності усунені, зауваження враховані. Претензій до дисертанта та його роботи немає. Дисертаційна робота в повній мірі відповідає спеціальності 222 «Медицина».

ВИСНОВОК

Дисертація Гмошинського Миколи Володимировича на тему: **«Особливість перебігу та ефективність лікування виразкових гастродуоденальних кровотеч на фоні коморбідного цукрового діабету»**, що представлена на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина», є завершеною кваліфікаційною науковою працею, в якій наведені нові науково обґрунтовані результати проведених особисто здобувачем досліджень щодо вирішення актуальної і важливої для медицини науково-практичної задачі, яка полягала в покращенні ефективності лікування хворих з виразками шлунку та дванадцятипалої кишки ускладнених кровотечами на фоні коморбідного цукрового діабету (ЦД) 2 типу шляхом вивчення вуглеводного метаболізму та оптимізації методик виконання ендоскопічного гемостазу та оперативного лікування з урахуванням «вегетативного паспорту».

Одержані під час виконання дисертаційної роботи результати мають вагоме значення для сучасної медицини та підтверджуються документами, які засвідчують проведення таких досліджень. За актуальністю, обсягом та змістом проведених досліджень, достовірністю та науковою новизною отриманих результатів, обґрунтованістю основних положень, висновків і рекомендацій, теоретичним і практичним значенням, висвітленню результатів роботи у періодичних наукових виданнях, дисертація повною мірою відповідає вимогам 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 січня 2022 р. № 44 зі змінами, внесеними згідно з Постановами КМ № 341 від 21 березня 2022 р., № 502 від 19 травня

2023 р. та № 507 від 3 травня 2024 р. і оформлена відповідно до наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 р. «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» та рекомендується до проведення публічного захисту з метою присудження ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина».

Висновок підготовлено за результатами фахового семінару, який відбувся 17 листопада 2025 року на кафедрі хірургії № 1 з курсом урології за участі фахівців кафедр загальної хірургії, хірургії з курсом стоматології факультету післядипломної освіти Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова.

**Головуючий на засіданні кафедри
хірургії № 1 з курсом урології**

д.мед.н., професор ЗВО

завідувач кафедри загальної хірургії

ВНМУ ім. М.І. Пирогова

Сергій ХІМІЧ

«17» листопада 2025 р.



Підпис Хімича С.
Завіряю
Хімич С. відділу кадрів
Вінницького національного
медичного університету
ім. М. І. Пирогова
Хімич Сергій
«17» листопада 2025 р.