



«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Ректор ЗВО

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

Вікторія ПЕТРУШЕНКО

«24» 04 2026р.

## ВИСНОВОК

**про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Яцюка Сергія Олександровича на тему: «Оптимізація ведення *Helicobacter pylori*-асоційованих захворювань у загальнолікарській практиці шляхом імплементації клінічних настанов та модифікації ерадикаційної терапії», що представлена на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»**

Комісія, створена на засіданні кафедри внутрішньої та сімейної медицини протокол №9 від 16.04.2026 р. у складі: Пентюк Наталія Олександрівна, доктор медичних наук, професор, завідувачка кафедри пропедевтики внутрішньої медицини, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова (голова) та рецензент – Чернова Інна В'ячеславівна, кандидат медичних наук, доцент, доцент ЗВО кафедри внутрішньої та сімейної медицини, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова, проаналізувала результати виконання здобувачем ступеня доктора філософії, аспірантом кафедри внутрішньої та сімейної медицини ВНМУ ім. М.І. Пирогова Яцюком Сергієм Олександровичем освітньо-наукової програми, індивідуального плану наукових досліджень, ознайомила з текстом дисертації, опублікованими науковими статтями та тезами за темою дисертації, висновками комітету з біоетики Вінницького національного

медичного університету ім. М.І. Пирогова (протокол № 1 від 31.01.2018 та протокол № 4 від 18.03.2026), а також заслухала доповідь здобувача у вигляді публічної презентації дисертаційної роботи на розширеному засіданні кафедри внутрішньої та сімейної медицини ВНМУ ім. М.І. Пирогова та відповіді здобувача на запитання учасників наукового зібрання.

**Актуальність обраної теми дисертації.** Функціональні гастродуоденальні розлади, зокрема функціональна диспепсія, та інфекція *H. pylori* є одними з найбільш поширених причин звернення пацієнтів за первинною медичною допомогою та становлять значну медико-соціальну проблему.

Згідно з Римськими критеріями IV, поширеність функціональної диспепсії сягає 20–30 % серед дорослого населення, що супроводжується істотним зниженням якості життя та значним навантаженням на систему охорони здоров'я. Сучасні міжнародні рекомендації (Rome IV, ACG, ESGE) передбачають синдром-орієнтований підхід до діагностики функціональної диспепсії з диференціацією постпрандіального дистрес-синдрому та епігастрального больового синдрому, обмежене застосування інвазивних методів обстеження та обов'язкове тестування на *H. pylori* за відсутності симптомів тривоги.

Водночас у реальній клінічній практиці лікарів загальної практики – сімейної медицини (ЗП-СМ) зберігаються труднощі у коректній інтерпретації клінічних проявів і виборі оптимальної тактики ведення пацієнтів.

Інфекція *H. pylori* залишається однією з найпоширеніших бактеріальних інфекцій у світі з глобальною поширеністю понад 50 %. Доведено, що своєчасна ерадикація *H. pylori* знижує ризик розвитку пептичної виразки та раку шлунка. Проте ефективність ерадикаційної терапії останніми роками знижується внаслідок зростання антибіотико-резистентності, зокрема до кларитроміцину, що визнано однією з глобальних загроз охороні здоров'я.

Згідно з Maastricht VI/Florence Consensus Report (2022), підвищення ефективності лікування *H. pylori* можливе за умови раціонального вибору схем терапії, адекватної кислотосупресії, контролю прихильності пацієнтів до лікування та застосування ад'ювантних підходів.

Вирішальна роль у реалізації цих принципів належить лікарям ЗП-СМ, які формують первинну діагностично-лікувальну тактику. Недотримання сучасних рекомендацій як лікарями, так і пацієнтами на цьому етапі призводить до зниження ефективності лікування та підвищення ризику формування резистентних штамів *H. pylori*.

Важливим чинником ефективності ерадикаційної терапії є мотивація пацієнта лікарем, достатній обсяг отриманої пацієнтом інформації про захворювання, тривалість самої схеми терапії та її переносимість, оскільки побічні ефекти антибактеріальних препаратів негативно впливають на прихильність пацієнтів до лікування.

Дані метааналізів свідчать, що застосування пробіотиків і синбіотиків у складі схем ерадикації *H. pylori* сприяє підвищенню відсотка успішного лікування та зменшенню частоти антибіотик-асоційованих побічних реакцій. Водночас клінічні аспекти їх використання у практиці первинної ланки потребують подальшого наукового обґрунтування.

Отже, висока поширеність функціональної диспепсії та *H. pylori*-асоційованих захворювань, зростання антибіотикорезистентності, наявність розбіжностей між міжнародними рекомендаціями та реальною клінічною практикою лікарів ЗП-СМ, а також необхідність оптимізації ерадикаційної терапії з урахуванням мікробіом-спрямованих підходів з метою підвищення ефективності та безпеки лікування є актуальними проблемами сучасної медицини.

Тому дисертаційна робота Яцюка Сергія Олександровича на тему: «Оптимізація ведення *Helicobacter pylori*-асоційованих захворювань у загальнолікарській практиці шляхом імплементації клінічних настанов та

модифікації ерадикаційної терапії» є своєчасною та актуальною, оскільки спрямована на вирішення актуальної задачі сучасної гастроентерології.

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

Робота в цілому подана як суцільне закінчене наукове дослідження. Як головну мету дисертації здобувач визначив теоретичне узагальнення і нове вирішення наукового завдання оптимізації ведення Н. рулогі-асоційованих захворювань у загальнолікарській практиці шляхом порівняльного аналізу компетентності лікарів ЗП-СМ та проспективно-ретроспективного клінічного дослідження модифікованої ерадикаційної терапії з мультиштамовим синбіотиком.

Дисертаційна робота виконана на сучасному науково-практичному рівні і базується на достатній для вирішення поставлених задач кількості клінічних спостережень.

Методи досліджень, що використані в роботі, є сучасними, інформативними і адекватні поставленим завданням та включають: бібліографічний – для аналізу наукових джерел з досліджуваної проблеми; метод інтерв'ю – анкетування за допомогою опитувальника для лікарів ЗП-СМ щодо діагностики, лікування та контролю ерадикації Н. рулогі – для вивчення обізнаності лікарів первинної ланки діагностики та лікування гелікобактеріозу.

**Наукова новизна отриманих результатів.** Вперше проведено комплексний порівняльний аналіз результатів опитування лікарів ЗП-СМ щодо діагностики та тактики ведення пацієнтів із функціональними розладами шлунка.

Встановлено, що лікарі ЗП-СМ, які при розв'язанні клінічних ситуаційних задач деталізували тип диспепсії, переважно асоціювали поняття «шлункова диспепсія» із симптомами порушення моторної функції,

ігноруючи кислотозалежні прояви, і надали достовірно більше правильних відповідей на клінічну задачу із ПДС, порівняно з ЕБС.

Водночас, лікарі ЗП-СМ, які обрали діагноз «шлункова диспепсія неуточнена», асоціюють функціональну шлункову диспепсію із кислотозалежними симптомами: у цій групі лікарі достовірно частіше правильно ідентифікували ЕБС порівняно з ПДС.

Вперше проведено порівняльну оцінку змін у підходах лікарів ЗП-СМ до менеджменту інфекції *H. pylori* за період 2018-2024 років. Встановлено, що частка лікарів, які надають перевагу інвазивним методам первинної діагностики (ФЕГДС з біопсією/уреазним тестом), залишалася стабільно високою і достовірно не змінилася.

Вперше доведено, що включення мультиштамового синбіотика (1 капсула двічі на добу, 15 днів) до десятиденної схеми квадротерапії (ППП+Кл+Ам+В) достовірно підвищує ефективність ерадикації *H. pylori* до 87,5 % порівняно з 65,6 % у контрольній групі ( $p < 0,05$ ). Одночасно відзначено покращення профілю безпеки терапії зі зниженням інтенсивності діарейного синдрому за шкалою GSRS ( $1,42 \pm 0,14$  проти  $1,88 \pm 0,17$  балів,  $p < 0,05$ ) та зменшенням відносного ризику невдач лікування і ускладнень на 63,7 %.

Вперше розроблено прогностичну модель ефективності ерадикації ( $AUC = 0,753$ ), згідно з якою найвагомим незалежним предиктором успіху є включення до схеми синбіотика ( $OR=5,44$ ;  $p=0,0036$ ).

**За темою дисертації опубліковано 7 наукових робіт, з них наукових статей – 4 (усі Scopus), тез доповідей у матеріалах наукових конференцій – 3.** Наукові фахові видання, в яких опубліковані наукові статті, рекомендовані Міністерством освіти та науки України та включені до переліку наукових фахових видань України.

Безпосередній особистий внесок здобувача до наукових публікацій є наступним:

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

1. Яцюк, С.О., Палій, І.Г., Заїка, С.В., Ткачук, І.В. (2019). Проблемні питання діагностики, лікування та контролю ерадикації інфекції *Helicobacter pylori* на етапі надання первинної медико-санітарної допомоги (за результатами опитування лікарів первинної ланки). *Сучасна гастроентерологія*, 1(105), 7–17. <https://doi.org/10.30978/MG-2019-1-23>. *(Особистий внесок здобувача: визначення мети дослідження, проведення анкетування лікарів ЗП-СМ, аналіз та інтерпретація результатів анкетування лікарів ЗП-СМ, підготовка статті до друку).*
2. Палій, І.Г., Мелашенко, С.Г., Ксенчин, О.О., Яцюк, С.О. (2025). Прихильність лікарів первинної ланки до виконання рекомендацій з діагностики та лікування диспепсії, асоційованої з *Helicobacter pylori*: результати опитування. *Гастроентерологія*, 59(2), 96–105. <https://doi.org/10.22141/2308-2097.59.2.2025.673> *(Особистий внесок здобувача: участь у визначенні мети та дизайну дослідження, розробка Google Forms для анкетування лікарів ЗП-СМ, аналіз та інтерпретація даних, підготовка статті до друку).*
3. Палій, І.Г., Мелашенко, С.Г., Ксенчин, О.О., Яцюк, С.О. (2025). Повсякденні стереотипи лікарів загальної практики при роботі з пацієнтами з диспепсичними скаргами: результати комп'ютерного опитування. *Сучасна гастроентерологія*, 2(140), 14–24. <https://doi.org/10.30978/MG-2025-2-14>. *(Особистий внесок здобувача: участь у визначенні мети та дизайну дослідження, розробка Google forms для анкетування лікарів ЗП-СМ, аналіз та інтерпретація даних, підготовка статті до друку).*
4. Палій, І.Г., Заїка, С.В., Мелашенко, С.Г., Ксенчин, О.О., Яцюк, С.О. (2026). Мікробіом-спрямована нутритивна підтримка як фактор ефективності ерадикації *Helicobacter pylori*: результати клінічного дослідження. *Сучасна гастроентерологія*, 1(143), 24–34. <https://doi.org/10.30978/MG-2026-1-24> *(Особистий внесок здобувача: участь*

*у визначенні мети та дизайну дослідження, обстеження та лікування пацієнтів із Helicobacter pylori, аналіз та інтерпретація даних, підготовка статті до друку).*

**- наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:**

5. Paliy I., Zaika S., Yatsiuk S. Awareness of general practitioners regarding diagnosis, treatment and control of Helicobacter pylori eradication in Ukraine // Helicobacter.- 2018.- 23 (suppl.1) P.29. <https://doi.org/10.1111/hel.12525> *(Особистий внесок здобувача: участь у визначенні мети та дизайну дослідження, проведення анкетування лікарів ЗП-СМ, аналіз та інтерпретація результатів анкетування лікарів ЗП-СМ, підготовка до друку).*

6. PP 0265 I. Paliy, S. Zaika, O. Ksenchyn, D. Palii, S. Yatsiuk Synbiotic Complex improved the efficacy and tolerability of quadruple therapy with amoxicillin, claritromycin and bisuth in patients from Vinnitsia region, Ukraine (UEG Week 2025 october 4-7 2025) // UEG jurnal abstract book vol. 13| October 2025. P.961. <https://doi.org/10.1002/ueg2.70036>. *(Особистий внесок здобувача: участь у визначенні мети та дизайну дослідження, обстеження та лікування пацієнтів, аналіз та інтерпретація даних, підготовка до друку).*

7. Палій І.Г., Заїка С.В., Яцюк С.О. Безперервний професійний розвиток як інструмент адаптації лікаря до потреб ринку праці: аналіз ефективності освітніх інновацій // Синергія освітніх інновацій і потреб ринку праці: нові підходи у вищій освіті: збірник тез доповідей навчально-методичної конференції, Вінниця, 3 березня 2026 р. / Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. Вінниця, 2026.- С. 87-90. *(Особистий внесок здобувача: визначення мети дослідження, проведення анкетування лікарів ЗП-СМ, аналіз та інтерпретація результатів анкетування лікарів ЗП-СМ, підготовка статті до друку).*

**Список наукових форумів, які засвідчують апробацію результатів дисертації:**

1. «XXX1st International Workshop on Helicobacter & Microbiota in Inflammation & Cancer», 14–15 September 2018, Kaunas, Lithuania.
2. «33rd United European Gastroenterology Week 2025», 4-7 october 2025, Berlin, Germany.
3. Міжнародна конференція «38th Workshop of the European Helicobacter and Microbiota Study Group» (EHMSG 2025, Rome).
4. Навчально-методична конференція «Синергія освітніх інновацій і потреб ринку праці: нові підходи у вищій освіті», Вінниця, 26 лютого 2026 р.
5. Майстер-клас: «Персоніфікований підхід до пацієнта в практиці сімейного лікаря» (2025-2026 навчальний рік), Вінниця, 30 вересня 2025 р.

**Теоретичне та практичне значення результатів дослідження.**

Полягає у науковому обґрунтуванні необхідності вдосконалення програм безперервного професійного розвитку лікарів ЗП-СМ та оптимізації протоколів антигелікобактерної терапії.

При оцінці пацієнтів із диспепсичними скаргами доведено доцільність детального визначення типу диспепсії, оскільки коректність діагнозу статистично пов'язана з адекватним лікуванням ( $p < 0,01$ ;  $\chi^2 = 6,239$ ).

Отримані клінічні дані стали підґрунтям для рекомендації щодо включення мультиштамового синбіотика у стандартній дозі (1 капсула двічі на добу протягом 15 днів) до схем ерадикації *H. pylori* на основі ІПП + Кл + Ам + В з метою підвищення ефективності лікування та покращення його переносимості.

Результати дисертаційної роботи впроваджено у освітній процес кафедри внутрішньої медицини медичного факультету №2 Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова; ГО «Асоціація лікарів-інтерністів Західної України»; ГО «Асоціація дієтологів України»; у лікувальну роботу КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги»

м. Бершадь; КНП «Бершадська окружна лікарня інтенсивного лікування»  
м. Бершадь; ТОВ Лікувально-діагностичний центр «Меділюкс» м. Вінниці.

### **Оцінка змісту дисертації, її завершеності в цілому.**

Дисертація Яцюка Сергія Олександровича викладена українською мовою, побудована за класичною схемою і оформлена згідно існуючих вимог.

Дисертаційна робота викладена на 160 сторінках (160 сторінки залікового машинописного тексту) і складається з анотації, змісту, переліку умовних позначень, символів, одиниць, скорочень і термінів, вступу, огляду літератури, загальної методики й основних методів дослідження, двох розділів власних досліджень, розділу аналізу й узагальнення результатів дослідження, висновків, списку використаних джерел літератури та трьох додатків. Дисертація ілюстрована 31 рисунком та 6 таблицями.

В анотаціях українською та англійською мовами представлена вирішена 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. Вступ викладено на 10 сторінках.

У **першому розділі** дисертації, викладеному на 22 сторінках, наведені результати проведеного здобувачем аналізу даних сучасної наукової літератури за напрямком дисертаційного дослідження (144 джерела, у тому числі 26 викладено кирилицею та 118-латиницею). У семи підрозділах огляду літератури висвітлено глобальні виклики та національні особливості епідеміології та патогенезу *Helicobacter pylori*-інфекції в контексті зміни

сучасної парадигми її сприйняття. Проаналізовано еволюцію діагностичних алгоритмів на первинній ланці медичної допомоги з акцентом на переході від серологічного скринінгу до верифікованих методів виявлення активної інфекції. Окрему увагу приділено критичній проблемі антибіотикорезистентності, що зумовлює наукове обґрунтування застосування квадротерапії як пріоритетної стратегії ерадикації. Здобувачем розглянуто стан імплементації міжнародних протоколів в Україні, враховуючи чинну нормативно-правову базу та реалії клінічної практики. Наведено порівняльну характеристику інгібіторів протонної помпи з позицій клінічної фармакології та фармакогенетики, а також обґрунтовано роль мікробіоти та доцільність використання синбіотиків для підвищення комплаєнсу пацієнтів. Розділ завершується аналізом медико-соціальних аспектів впровадження настанов та значенням безперервної освіти лікарів первинної ланки.

Даний розділ закінчується стислим висновком автора щодо необхідності оптимізації терапевтичних підходів та розробки адаптованих стратегій ведення пацієнтів з Н. рулогі-асоційованими станами.

У **другому розділі** дисертації автором ґрунтовно викладено методіку та основні методи дослідження. Розділ викладений на 17 сторінках та складається з чотирьох підрозділів. У першому підрозділі описано дизайн дослідження, вказані групи дослідження. Зазначено, що комітетом з питань біомедичної етики Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова (протокол № 1 від 31.01.2018 та протокол № 4 від 18.03.2026), 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. Другий підрозділ присвячений клінічній характеристиці учасників дослідження: лікарів загальної практики-сімейної медицини, залучених до оцінки рівня професійних знань, та пацієнтів із кислотозалежними захворюваннями органів травлення. У третьому підрозділі розкрито загальну схему протоколу дослідження, а саме анкетування лікарів

ЗПСМ та оцінка ефективності оптимізованої схеми ерадикації порівняно зі стандартною терапією. Завершується розділ описом методів статистичного аналізу, що застосовувалися для забезпечення достовірності та верифікації отриманих результатів. Розділ ілюстрований 13 рисунками та 3 таблицями.

Наступні два розділи власних досліджень відображають основні результати дисертаційної роботи.

У **третьому** розділі дисертації, викладеному на 31 сторінці, наведені результати проведеного автором аналізу рівня знань та практичних навичок лікарів загальної практики – сімейної медицини. У чотирьох підрозділах розділу детально висвітлено стан готовності лікарів первинної ланки до ведення пацієнтів із гастродуоденальною патологією. Зокрема, проаналізовано результати опитування фахівців щодо диференційної діагностики та тактики лікування функціональної шлункової диспепсії. Основну частину розділу присвячено порівняльному аналізу анкетування лікарів стосовно методів виявлення, стратегій терапії та контролю ерадикації *Helicobacter pylori* у динаміці (2018 та 2024 роки). Це дозволило оцінити еволюцію професійних компетенцій та ефективність імплементації сучасних протоколів у реальну клінічну практику. Розділ ілюстрований 16 рисунками та 1 таблицею, що наочно демонструють виявлені закономірності. Даний розділ закінчується ґрунтовним висновком автора щодо необхідності вдосконалення системи безперервної освіти лікарів для підвищення якості надання медичної допомоги.

Результати досліджень, представлені у даному розділі, відображені в трьох статтях у фахових наукових журналах України.

**Четвертий** розділ дисертації, викладений на 9 сторінках, присвячений оцінці клінічної ефективності та безпеки застосованих схем комплексної ерадикаційної терапії. Розділ складається з трьох підрозділів, містить 2 таблиці та 2 рисунки. У ході відкритого проспективного порівняльного дослідження за участі 109 пацієнтів із *H. pylori*-асоційованими захворюваннями здобувачем доведено переваги оптимізованої схеми лікування. Встановлено, що додавання мультиштамового синбіотика до

стандартної квадротерапії дозволяє досягти рівня ерадикації 87,5 %, що достовірно перевищує показник контрольної групи. Дисертантом проведено ґрунтовний аналіз показників доказової медицини (ABI, NNT, OR, RRR), що підтвердили високу клінічну рентабельність запропонованого методу. Окрему увагу приділено профілю безпеки терапії: за допомогою шкали GSRS доведено, що використання засобів мікробіом-спрямованої підтримки статистично значущо знижує інтенсивність антибіотик-асоційованої діареї та покращує переносимість лікування. У заключній частині розділу представлено результати багатофакторного аналізу предикторів успішної ерадикації. На основі мультиваріантної логістичної регресії розроблено прогностичну модель, яка враховує фактор прийому синбіотика, вік пацієнта та потужність використовуваного інгібітора протонної помпи. Висока дискримінаційна здатність моделі підтверджена ROC-аналізом. Даний розділ закінчується висновком щодо доцільності персоніфікації терапевтичних стратегій та важливості модифікації мікробіоценозу для подолання резистентності *H. pylori*.

Результати досліджень, представлені у даному розділі, відображені в одній тезі доповідей на міжнародних науково-практичних конференціях та однієї статті у фаховому науковому журналі України.

У розділі **«Аналіз та узагальнення результатів дослідження»** дисертант проводить ретельний аналіз результатів власної роботи. Цей розділ дає вичерпне уявлення про методологічні підходи, характер і результати проведеного ним дослідження.

Основні результати роботи сформовані у **висновках**, які є конкретними, аргументованими, базуються на статистично достовірних цифрових даних і повністю відповідають поставленим завданням дослідження.

В **практичних рекомендаціях** сформовані пропозиції щодо застосування отриманих результатів у практичній діяльності.

В **Додатках** дисертації наведені наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації та наукові праці, які засвідчують

апробацію матеріалів дисертації; акти впровадженнь результатів дисертаційної роботи в навчальний процес та практичну діяльність (загалом 6 актів впровадженнь).

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, лікарів загальної практики-сімейної медицини та гастроентерологів.

### **Відсутність (наявність) порушень академічної доброчесності**

Ознак порушення академічної доброчесності дисертантом Яцюком Сергієм Олександровичем не виявлено. За результатами перевірки тексту дисертації програмою «StrikePlagiarism.com» не виявлено ознак плагіату, самоплагіату, фабрикування та фальсифікації даних. Рівень оригінальності тексту дисертації склав 91,25 %. Виявлені окремі співпадіння з висловами у власних публікаціях, термінами, посиланнями на літературу та загальноновживаними фразами.

### **Результати обговорення презентації на засіданні кафедри (структурного підрозділу).**

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 Яцюка Сергія Олександровича на тему: «Оптимізація ведення *Helicobacter pylori*-асоційованих захворювань у загальнолікарській практиці шляхом імплементації клінічних настанов та модифікації ерадикаційної терапії» 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 **Яцюка Сергія Олександровича** на тему: «*Оптимізація ведення *Helicobacter pylori*-асоційованих захворювань у загальнолікарській практиці шляхом імплементації клінічних настанов та модифікації ерадикаційної терапії*», 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 полягає у оптимізації ведення *H. pylori*-асоційованих захворювань у загальнолікарській практиці.

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, і оформлена відповідно до вимог. Робота рекомендована до проведення публічного захисту з метою присудження ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина».

Висновок підготовлено за результатами фахового семінару, який відбувся 24 квітня 2026 року на кафедрі внутрішньої та сімейної медицини дистанційно на платформі Google Meet за участі фахівців кафедр пропедевтики внутрішньої медицини, мікробіології Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова.

**Головуюча на засіданні кафедри  
внутрішньої та сімейної медицини**  
д.мед.н., професор, завідувачка  
кафедри пропедевтики внутрішньої  
медицини ВНМУ ім. М.І. Пирогова



Наталія ПЕНТЮК

« 24 » квітня 2026 р.

