

«ЗАТВЕРДЖУЮ»



Ректор ЗВО

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


Вікторія ПЕТРУШЕНКО

«20» 05 2026 р.

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації аспіранта кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів Лисака Євгенія Валентиновича на тему: «Оптимізація регіонарних методик знеболення операцій з приводу діабетичної стопи», що представлена на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»

Комісія створена на засіданні кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів, протокол № 13 від 12.05.2026 р. у складі: Волощук Наталія Іванівна, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри фармакології, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова (голова) та рецензенти – Гомон Микола Лонгінович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова; Кушта Анна Олександрівна, доктор медичних наук, професор, професор ЗВО кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова, проаналізувала результати виконання здобувачем ступеня доктора філософії, аспірантом кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів ВНМУ ім. М.І. Пирогова Лисаком

Євгенієм Валентиновичем освітньо-наукової програми, індивідуального плану наукових досліджень, ознайомила 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 № 9 від 25.10.2021 та протокол № 3 від 17.03.2025), а також заслухала доповідь здобувача у вигляді публічної презентації дисертаційної роботи на розширеному засіданні кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів та відповіді здобувача на запитання учасників наукового зібрання.

Актуальність обраної теми.

Дисертаційне дослідження присвячене вирішенню актуальної задачі сучасної анестезіології — науковому обґрунтуванню та вдосконаленню методик регіонарного знеболення у пацієнтів із синдромом діабетичної стопи (СДС) шляхом розробки критеріїв ультразвукової оцінки периневрального набряку та оптимізації анестезіологічної тактики із застосуванням сучасних ад'ювантів.

Цукровий діабет (ЦД) залишається однією з провідних медико-соціальних проблем у світі. За прогнозами, до 2050 року кількість хворих перевищить 1,31 мільярда осіб, що супроводжується значним зниженням якості життя та високими рівнями смертності. В Україні ситуація також залишається напруженою: станом на 2024 рік зареєстровано 1,2 млн хворих, а синдром стопи діабетика, як основне ускладнення ЦД, загрожує ампутацією близько 72 000 осіб. СДС характеризується залученням багатьох ланок патофізіологічних процесів (нейропатії, ангіопатії, інфекції), що зумовлює високу летальність — до 68% протягом 5 років після високих ампутацій.

Особливістю хірургічного лікування таких пацієнтів є необхідність проведення повторних та багатоетапних втручань, що вимагає безпечного та ефективного анестезіологічного забезпечення. Зважаючи на високу кардіоваскулярну коморбідність та ризику автономної кардіальної нейропатії,

регіонарна анестезія (зокрема дистальні блокади) є методом вибору, оскільки дозволяє уникнути депресії центральної нервової системи та забезпечити стабільну гемодинаміку.

Однією з ключових, але недостатньо вивчених ланок, що впливають на ефективність провідникової анестезії при СДС, є набряковий синдром периневральних тканин в місці виконання блокади. Клінічні спостереження свідчать, що наявність набряку часто асоціюється із подовженням часу виникнення анестезії та зниженням ефективності блокади. Дотепер у науковій літературі відсутні чіткі ультразвукові критерії оцінки ступеня набряку та не розроблено диференційованої тактики виконання блокад залежно від стану тканин у зоні ін'єкції.

На сьогодні існує гостра потреба у впровадженні індивідуалізованих підходів, які б включали об'єктивізацію стану тканин в місці виконання блокади за допомогою ультразвуку та обґрунтоване використання ад'ювантів для підвищення успішності блокад. У зв'язку з цим вивчення вказаних питань є актуальним, має важливе теоретичне та практичне значення для підвищення безпеки периопераційного періоду у хворих на СДС.

Таким чином, дисертаційне дослідження Лисака Євгенія Валентиновича на тему: «**Оптимізація регіонарних методик знеболення операцій з приводу діабетичної стопи**», безумовно є своєчасним та актуальним як у науковому, так і в практичному сенсі.

Наукова обґрунтованість отриманих результатів та відповідність темі. Метою роботи є оптимізація якості знеболення операцій шляхом виконання дистальних провідникових блокад під УЗ-контролем у пацієнтів з ЦД II типу та супутнім набряком. Здобувач використав сучасні методи: ультразвукову оцінку набряку підшкірно-жирової клітковини, клініко-лабораторний моніторинг, оцінку болю за шкалами NRS та DN4, а також математико-статистичний аналіз. Дослідження охопило 160 пацієнтів у проспективній частині та 133 випадків у ретроспективному аналізі.

З урахуванням наведеного вище слід зазначити, що дисертаційна робота Лисака Є.В. на тему: «Оптимізація регіонарних методик знеболення операцій з приводу діабетичної стопи» є своєчасною та актуальною, оскільки спрямована на вирішення актуальної важливої науково-практичної задачі, а саме підвищення ефективності та якості знеболення хірургічних втручань з приводу синдрому діабетичної стопи ускладненого супутнім набряком нижніх кінцівок шляхом персоніфікованого виконання провідникової анестезії на дистальних рівнях із застосуванням дексмедетомідину в якості ад'ювантного препарату.

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

Дисертаційна робота Лисака Є.В., представлена як завершене наукове дослідження, присвячене вивченню впливу супутнього набряку підшкірно-жирової клітковини в зоні виконання блокади на ефективність місцевих анестетиків та блокади в цілому. Результати дисертаційного дослідження базуються на достатній для вирішення поставлених завдань кількості клінічних спостережень. Дисертація виконана на сучасному науковому рівні.

З урахуванням завдань дисертаційної роботи, було проведено системний аналіз вітчизняних та світових наукових досліджень щодо існуючих даних про методики анестезіологічного забезпечення оперативних втручань з приводу синдрому діабетичної стопи.

Методи лабораторних досліджень, клінічних спостережень, математико-статистичного аналізу, які були використані в роботі, є інформативними, сучасними та адекватними поставленим для вирішення завданням. Розроблено чіткий дизайн дослідження, який представляє логічне і послідовне розв'язання поставлених автором задач для досягнення мети дисертаційної роботи.

Дисертантом на основі проведених досліджень було проаналізовано та викладено у дисертаційній роботі оригінальні дані результатів наукових

досліджень щодо оптимізації регіонарних методів знеболення пацієнтів з синдромом діабетичної стопи на основі проведеного всебічного клінічного та лабораторного обстеження пацієнтів.

Новизна отриманих результатів дослідження. У проведеному дослідженні вперше комплексно оцінено вплив ультразвуку-діагностованого периневрального набряку на ефективність дистальних провідникових блокад у пацієнтів із синдромом діабетичної стопи. Встановлена залежність ефективності місцевих анестетиків і рівня блокади в цілому від ступеню вираженості набряку периневральних тканин в зоні виконання блокади. Показано, що вираженість периневрального набряку асоціюється зі змінами часових характеристик сенсорного блоку, зниженням якості інтраопераційного знеболення та підвищенням частоти неуспішних блокад.

Досліджено ефективність ультразвукового методу, як основного методу діагностики ступеню набряку периневральних тканин, для вибору подальшої анестезіологічної тактики. Запропоновано підхід до ультразвукової оцінки периневрального набряку в зоні виконання блокади та визначено клінічне значення ступеня його вираженості для прогнозування ефективності регіонарної анестезії.

Вперше обґрунтовано доцільність використання внутрішньовенного дексметомідину як компонента мультимодальної анестезії у пацієнтів із вираженим периневральним набряком при виконанні дистальних провідникових блокад. Показано, що застосування дексметомідину дозволяє покращити якість інтраопераційного та післяопераційного знеболення без суттєвого впливу на гемодинамічну стабільність за умови належного моніторингу.

Отримані результати доповнюють сучасні уявлення про фактори, що впливають на ефективність дистальних блокад у пацієнтів із синдромом діабетичної стопи, та розширюють можливості персоналізованого підходу до регіонарної анестезії.

Назва дисертаційної роботи чітко відповідає її змісту. Висновки та практичні рекомендації, які містяться в дисертації, є науково обґрунтованими, логічно витікають з отриманих результатів досліджень, базуються на фактичних даних та проведеному статистичному аналізі.

Результати дисертаційної роботи опубліковані у 16 наукових працях: п'ять на момент опублікування у фахових виданнях України, з яких дві у виданнях, що відносяться до міжнародної наукометричної бази Scopus; сім статей додатково відображають матеріали дисертаційного дослідження; за матеріалами роботи опубліковано четверо тез, що презентувались на науково-практичних конференціях професійного спрямування, що дозволило впровадити їх у навчальний процес та практичну діяльність лікувальних закладів охорони здоров'я.

Список публікацій здобувача:

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Дмитрієв Д., Лисак Є. (2023). Дискусійні проблеми використання місцевих анестетиків при ультразвуков-діагностованому набряку. *Pain, anaesthesia & intensive care*, 2(103), 44–49. Фахове видання України. *(Автор особисто провів пошук, аналіз літературних джерел)*
2. Лисак Є., Дмитрієв Д. (2024). Безпека виконання дистальної блокади при синдромі діабетичної стопи. *Медицина невідкладних станів*, 20(4), 259–264. Фахове видання України. Видання включено до міжнародної наукометричної бази Scopus. *(Автор провів ретроспективний аналіз ефективності та наслідків виконаних блокад)*
3. Лисак Є., Дмитрієв Д. (2024). Можливості ультразвукового методу в оцінці ступеня набряку периневральних тканин на рівні гомілки. Акцент на регіонарну анестезію. *Медицина невідкладних станів*, 20(5), 327–332. Фахове видання України. Видання включено до міжнародної наукометричної бази Scopus.

(Автор провів дослідження впливу різних ступенів набряку на ефективність виконуваних блокад)

4. Лисак Є. (2025). Гемодинамічні ефекти внутрішньовенного застосування дексметомідину при виконанні блокади нервів гомілково-надп'яtkового суглоба у пацієнтів з синдромом діабетичної стопи та супутнім набряком гомілки. *Перспективи та інновації науки*, 1(47) 2317-2327. Фахове видання України.

5. Лисак Є. (2025). Обґрунтування вибору ад'юванта місцевого анестетика для виконання провідникових блокад у пацієнтів з синдромом діабетичної стопи. *Перспективи та інновації науки*, 3(49) 1670-1685. Фахове видання України.

Наукові праці, які додатково відображають наукові результати дисертації:

6. Dmytriiev D., Nazarchuk O., Dmytriiev K., Lysak E., Zaletska O., (2020). Selecting the ideal adjuvant to improve neuraxial and regional analgesia: A narrative review. *Anaesth. pain intensive care*; 24(6), 682-693. Фахове видання Пакистану. Видання включено до міжнародної наукометричної бази Web of Science. Огляд літератури. *(Автор особисто провів пошук, аналіз літературних джерел, підготував та подав статтю до друку)*

7. Дмитрієв Д.В., Лисак Є.В., Глазов Є.О., Назарчук О.А., Строкань А.М., Коханець М.А. (2021). Регіонарна анестезія та медицина болю: навчальний посібник, Вінниця, С. 128. ISBN 978-617-552-036-9 *(Автор особисто брав участь у розробці та плануванні концепції підручника, провів пошук, аналіз літературних джерел, брав участь побудові схем, малюнків, верстці, підготовці навч. посібника до друку)*

8. Дмитрієв Д.В., Лисак Є.В., Глазов Є.О., Геранін С.В., Залецька Л.А. (2019). Мінінвазивні методи лікування больового синдрому при діабетичній стопі. *PainMedicine Journal*. Міждисциплінарний науково-практичний журнал, 4(3), 4-50. Огляд літератури. *(Автор особисто провів пошук, аналіз літературних джерел, підготував та подав статтю до друку)*

9. Дмитрієв Д.В., Лисак Є.В. Прудіус П.Г., Залецька Л.А., Рудницький Ю.В., Коренчук Н.І. (2019). Нейропатичний біль: механізми розвитку, принципи діагностики та лікування. *PainMedicine Journal*. Міждисциплінарний науково-практичний журнал, 4(2), 4-32. Огляд літератури. (*Автор особисто провів пошук, аналіз літературних джерел, підготував та подав статтю до друку*)
10. Дмитрієв Д.В., Дмитрієва К.Ю., Лисак Є.В. (2020). Innervation Anomalies and Interneural Anastomoses: Is There Clinical Relevance or Not? *PainMedicine Journal*. 5(3), 4-11. Огляд літератури. (*Автор особисто провів пошук, аналіз літературних джерел, підготував та подав статтю до друку*)
11. Дмитрієв Д., Лисак Є. (2021). Ропівакаїн як препарат вибору для проведення регіонарної анестезії: чому саме він? *PainMedicine Journal*, 6(2), 4–8. Огляд літератури. (*Автор особисто провів пошук, аналіз літературних джерел, підготував та подав статтю до друку*)
12. Дмитрієв Д., Прудіус П., Лисак Є., Прудіус В. (2020). Принципи лікування нейропатичного болю при діабетичній полінейропатії. *Діабет. Ожиріння. Метаболічний синдром*, 5, 39-50. Огляд літератури. (*Автор особисто провів пошук, аналіз літературних джерел, підготував та подав статтю до друку*)

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

13. Lysak Y., Dmytriiev D. (2025). Intravenous use of dexmedetomidine as an adjuvant in performing talocrural nerve blocks in patients with diabetic foot syndrome and concomitant lower leg edema // *Scientific achievements of contemporary society. Proceedings of the 7th International scientific and practical conference*. Cognum Publishing House. London, United Kingdom. Pp.39-41. (*Автор особисто провів пошук, аналіз літературних джерел, підготував та подав статтю до друку*)
14. Lysak Y., Dmytriiev D. (2025). Hemodynamic effects of intravenous dexmedetomidine during ankle-foot nerve block in patients with diabetic foot syndrome and

associated lower leg edema. *Modern vision of implementing innovations in scientific studies*. м. Марсель, Французька Республіка. Рр.256-257. *(Автор особисто провів пошук, аналіз літературних джерел, підготував та подав статтю до друку)*

15. Lysak Y. (2025). The safety of performing distal blocks in diabetic foot syndrome. *III Міжнародна наукова конференція: «Глобальні виклики та інновації: шляхи розвитку сучасної науки»*. Суми, Україна. Рр.286-288.

16. Лисак Є., Дмитрієв Д. (2025). Індивідуалізована анестезіологічна тактика при ультразвуков-діагностованому набряку у хворих на синдром стопи діабетика. *Міжнародна науково-практична конференція: «Future of science: innovations and perspectives»*. SSPG Publish. Stockholm, Sweden. Рр.91-93. *(Автор особисто провів пошук, аналіз літературних джерел, підготував та подав статтю до друку)*

Результати дослідження апробовані на:

1. VII Міжнародна науково-практична конференція “Scientific achievements of contemporary society”, (Лондон, Великобританія, 6-8.02.2025) *(публікація тез)*.
2. V Міжнародна науково-практична конференція «Modern vision of implementing innovations in scientific studies» (Марсель, Франція 14 лютого, 2025) *(публікація тез)*.
3. III Міжнародна наукова конференція «Глобальні виклики та інновації: шляхи розвитку сучасної науки» (м. Суми, Україна 07.02.2025) *(публікація тез)*.
4. V Міжнародна науково-практична конференція: «Future of science: innovations and perspectives». (Стокгольм, Швеція 07.02.2025) *(публікація тез)*.

Теоретичне і практичне значення результатів дослідження.

Запропонований алгоритм персоналізації регіонарної анестезії у пацієнтів із синдромом діабетичної стопи залежно від ступеня ультразвуков-діагностованого периневрального набряку.

Основою алгоритму є стратифікація ризику неуспішності периферичних блокад залежно від вираженості локальних набрякових змін у зоні виконання блокади.

Отримані результати дозволяють поглибити сучасні знання щодо анестезіологічної тактики у пацієнтів з цукровим діабетом 2 типу ускладненого синдромом діабетичної стопи та супутнім набряком на основі ультразвукової оцінки морфології периневральних тканин. Результати дисертаційної роботи доповнюють новими даними уявлення про особливості регіонарних блокад у пацієнтів з цукровим діабетом; розширюють уявлення про роль периневрального набряку на ефективність блокади та гемодинамічні ефекти внутрішньовенного застосування дексмететомідину у пацієнтів з цукровим діабетом.

Практичне значення запропонованого алгоритму полягає у можливості персоналізації регіонарної анестезії залежно від локальних ультразвукових змін тканин. Використання даного підходу потенційно дозволяє: підвищити частоту успішних блокад; зменшити кількість неповних сенсорних блоків; знизити потребу у конверсії до загальної анестезії; покращити післяопераційний контроль болю; зменшити потребу в опіоїдних анальгетиках. Таким чином, ультразвукова оцінка набряку може розглядатись як важливий інструмент персоналізації регіонарної анестезії у хворих на синдром стопи діабетика та супутнім периневральним набряком.

Матеріали дисертаційних досліджень використовуються в лекційному курсі та при проведенні практичних занять на кафедрі анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, закладі КНП Подільський регіонарний центр онкології ВОР”, КНП Вінницький обласний ендокринологічний центр, закладі КНП «Івано-Франківська обласна дитяча клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради», закладі КНП «Рівненська обласна клінічна лікарня” Рівненської обласної ради».

Оцінка змісту дисертації, її завершеності в цілому.

Дисертація Лисака Євгенія Валентиновича викладена українською мовою, побудована за класичною схемою і оформлена згідно з існуючими вимогами.

Дисертація у вигляді рукопису викладена на 197 сторінках та складається з анотації (українською та англійською мовами), змісту, переліку умовних скорочень, вступу, огляду літератури (розділ 1), опису матеріалів і методів дослідження (розділ 2), трьох розділів власних досліджень (розділи 3, 4 та 5), аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, а також списку використаних джерел та додатків. Робота ілюстрована 18 рисунками та 38 таблицями. Список використаних джерел містить 251 найменування (з них 11 кирилицею та 240 латиницею). Дисертаційна робота написана автором із використанням зрозумілих формулювань та логічних заключень. У дисертації обґрунтовано актуальність теми, висвітлені мета, завдання роботи, її наукова новизна та практичне значення.

У «**Вступі**» дисертації автор переконливо доводить актуальність теми. Визначено мету та конкретні завдання дослідження, дана характеристика об'єкта та предмета дослідження. Представлені відомості про наукову новизну роботи, практичне значення, апробацію матеріалів дисертації на міжнародних конференціях, впровадження їх у практику та особистий внесок здобувача.

Розділ 1 (Огляд літератури) присвячений аналізу сучасних аспектів анестезіологічного забезпечення операцій при синдромі діабетичної стопи. Автор детально описує патогенез діабетичної стопи, особливості больового синдрому та переваги регіонарної анестезії над загальною анестезією у пацієнтів з високим кардіоваскулярним ризиком. Окремо висвітлено проблему відсутності рекомендацій щодо виконання блокад в умовах набрякового синдрому нижніх кінцівок. Розділ закінчується резюме, яке обґрунтовує вибір мети та завдань роботи.

У розділі «**Матеріал та методи дослідження**» автор детально описує двостадійний дизайн дослідження: ретроспективний аналіз (133 пацієнтів) та проспективне клінічне дослідження (160 пацієнтів). Детально описана розроблена автором модифікована ультразвукова класифікація ступенів набряку підшкірно-жирової клітковини (0–4 ступені). Зазначено, що проведені дослідження відповідають етичним нормам та Гельсінській декларації, що підтверджено відповідним протоколом комісії з біоетики. Статистична обробка проведена з використанням сучасних програмних пакетів та критеріїв .

Розділ 3 викладений на основі отриманих результатів і містить аналіз ретроспективного та проспективного етапів. Встановлено, що дистальні блокади є безпечними щодо інфекційних ускладнень ($p > 0,05$), проте наявність набряку 3–4 ступенів достовірно подовжує час настання анестезії та підвищує частоту неуспішних блокад до 75%. Доведено, що внутрішньовенне введення дексметомідину знижує загальну частоту «невдач» у групі набряку з 35% до 16%.

Розділ 4 присвячений оцінці безпеки використання ад'юванта. Автором встановлено, що дексметомідин спричиняє достовірне, але контрольоване зниження частоти серцевих скорочень та систолічного артеріального тиску. Доведено стабільність гемодинамічного профілю у пацієнтів з кардіальною автономною нейропатією.

У **розділі 5** міститься розроблений автором алгоритм вибору методу знеболення залежно від УЗ-картини набряку. Представлено ROC-криву моделі прогнозування успішності анестезії з $AUC = 0,699$. Автор обґрунтовує вибір рівня блокади та застосування ад'ювантного препарату в залежності від ступеня ультразвуку діагностованого набряку підшкірно-жирової клітковини в місці виконання блокад.

У розділі «**Аналіз і узагальнення результатів дослідження**» дисертант проводить ретельне порівняння власних даних із результатами світових досліджень, пояснюючи механізми впливу набряку на дифузію анестетиків.

Основні результати роботи сформульовані автором у 6 висновках. Вони є конкретними, базуються на цифрових даних та відповідають поставленим завданням.

У **Додатках** наведені наукові праці, акти впровадження результатів у лікувальний та навчальний процеси (всього 16 публікацій, серед яких статті у Scopus та Web of Science).

Рекомендації щодо подальшого використання результатів дисертації в практиці.

Результати дисертаційної роботи є науковим обґрунтуванням впровадження практичного застосування в анестезіології та хірургічній практиці нового підходу індивідуалізованої анестезіологічної тактики при ультразвуку-діагностованому набряку у хворих на синдром діабетичної стопи.

Результати дисертаційного дослідження, які характеризують анестезіологічну тактику в умовах ультразвуку-діагностованого периневрального набряку можуть бути рекомендовані до використання у навчально-методичній та науковій роботі кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, хірургії та інших кафедр медико-біологічного профілю закладів вищої освіти.

Відсутність (наявність) порушень академічної доброчесності

Принципи академічної доброчесності при виконанні дисертаційного дослідження та написання роботи Лисака Є.В. на тему: «Оптимізація регіонарних методик знеболення операцій з приводу діабетичної стопи» не були порушені автором. За результатами перевірки дисертації на плагіат програмним засобом «Strike Plagiarism» рівень оригінальності становить 95,57 %. За перевіркою посилань комп'ютерною програмою було визначено, що наявні окремі співпадіння з власними публікаціями та загальноновживаними фразами, описом стандартних загальновідомих методик, а також посиланнями на літературу. **Первинна документація** дисертаційної роботи представлена в повному обсязі і повністю відповідає змісту дослідження. Перевірка первинної

документації показала повну вірогідність усіх первинних документів. Під час перевірки узагальнених даних з фактичним матеріалом виявлена їх повна відповідність.

Результати обговорення презентації на засіданні кафедри.

На засіданні кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова заслухано доповідь, під час якої дисертант продемонстрував глибоке володіння матеріалами дослідження, уміння чітко відповідати на поставлені запитання, дотримуватись таймінгу доповіді. Представлена інформація у доповіді змістовно відповідає матеріалам дослідження.

Відповідність дисертації встановленим вимогам.

Дисертаційна робота оформлена згідно наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації». Узагальнюючи дані, які були представлені у рецензіях, слід відзначити, що на час проведення фахового семінару для апробації дисертації всі неточності були усунені, зауваження рецензентів ліквідовані. Претензій до дисертанта та його дослідження немає. Дисертаційна робота в повній мірі відповідає спеціальності 222 «Медицина».

ВИСНОВОК

Дисертація **Лисака Євгенія Валентиновича** на тему: *“Оптимізація регіонарних методик знеболання операцій з приводу діабетичної стопи”*, представлена на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина», є завершеною науковою працею, в якій висвітлені нові науково обґрунтовані результати досліджень, виконаних здобувачем особисто щодо вирішення науково-практичної задачі оптимізації регіонарних методик забезпечення операцій з приводу синдрому діабетичної стопи та формулюванню рекомендацій щодо удосконалення підходів до

анестезіологічного забезпечення у пацієнтів з цукровим діабетом 2 типу ускладненого синдромом діабетичної стопи та супутнім набряком.

Результати, які були одержані під час виконання дисертаційної роботи, мають суттєве значення для сучасної медицини, а також підтверджуються документами, які засвідчують проведення таких досліджень. За визначеними основними змістовними ознаками, науковою новизною, актуальністю, теоретичним і практичним значенням, висновкам та рекомендаціям 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 Постановою КМ від 21 березня 2022 р. № 341 та від 19 травня 2023 р. № 502 та рекомендується до проведення публічного захисту дисертації з метою присудження наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина».

Висновок підготовлено за результатами фахового семінару, який відбувся 20 травня 2026 року на кафедрі анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів за участі фахівців кафедр анестезіології, інтенсивної терапії та невідкладних станів, фармакології, мікробіології та хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова.

**Головуюча на засіданні кафедри
анестезіології, інтенсивної терапії та
медицини невідкладних станів**
доктор медичних наук, професор,
завідувач кафедри фармакології
ВНМУ ім. М.І. Пирогова



Підпис *Волощук Н*
завіряю
Мов. О. О. відділу кадрів
Вінницького національного
медичного університету
ім. М. І. Пирогова
Наталія Волощук
20 * 05 2026

Уваж

Наталія ВОЛОЩУК

20.05.2026 р.