

«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 Суходолі Людмили Іванівни на тему: «Вплив однобічної
вагосимпатичної блокади на перебіг анестезії та оперативних втручань в
плановій торакальній хірургії», що представлена на здобуття ступеня
доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я»
за спеціальністю 222 «Медицина»**

Комісія створена на засіданні кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, протокол № 6 від 13.04.2026 р. у складі: Гомон Микола Логвінович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова (голова) та рецензенти: Дмитрієв Дмитро Валерійович, доктор медичних наук, професор, професор ЗВО кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова; Бевз Геннадій Вікторович, кандидат медичних наук, доцент, доцент ЗВО кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів, 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 Суходолею Людмилою Іванівною 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 № 6 від 03.10.2022 та № 7 від 26.03.2026), а також заслухали 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 дисертації.

Еволюція методів і знань в анестезіології призвела до зниження частоти ускладнень, пов'язаних з хірургічним втручанням, і згодом до покращення клінічних результатів після операції. Впровадження в легеневу хірургію, окрім загальної анестезії, торакальної епідуральної анестезії може забезпечити кращі результати після операції порівняно із загальною анестезією. Багато досліджень показали, що грудна епідуральна анестезія асоціюється кращими післяопераційними результатами та меншою кількістю ускладнень, пов'язаних з оперативним втручанням.

Оскільки грудна епідуральна анестезія має потенціал ідеального контролю болю та високого рівня задоволення пацієнтів, це дуже ефективна процедура для полегшення гострого болю після операції або важкої травми грудної клітки. Грудна епідуральна анестезія має переваги у покращенні балансу кисню в міокарді, збільшенні коронарної перфузії та зменшенні ускладнень, таких як суправентрикулярні аритмії після операції. Крім того, також може зменшити тривалість інтубації трахеї та перебування у відділенні інтенсивної терапії і, таким чином, може врятувати пацієнтів з відповідною економічною ефективністю. Однак застосування грудної епідуральної

анестезії в клінічній практиці більш-менш обмежене через підвищений ризик побічних ефектів, таких як епідуральна гематома або абсцес, навіть компресія спинного мозку. Окрім того, необхідна системна антикоагуляція під час хірургічного втручання може сприяти виникненню епідуральної гематоми, пов'язаної з використанням епідурального катетера. З огляду на ці занепокоєння, ефективність грудної епідуральної анестезії є суперечливою, що вимагає пошуку та комбінування різних методів анестезії для актуалізації їх переваг та недоліків в лікуванні пацієнтів, які перенесли оперативне втручання в торакальній хірургії.

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 полягала у тому щоб оцінити проведення комбінування загальної анестезії з епідуральною анестезією та однобічною вагосимпатичною блокадою у поєднанні з ШВЛ при оперативних втручаннях в торакальній хірургії. Проведений порівняльний аналіз ефективності застосування загальної анестезії з епідуральною анестезією та застосування загальної анестезії з однобічною вагосимпатичною блокадою при оперативних втручаннях в плановій торакальній хірургії.

Вперше виявлені особливості стресової реакції організму на застосування однобічної вагосимпатичної блокади, епідуральної анестезії та загальної анестезії при оперативних втручаннях в плановій торакальній хірургії. Встановлена прямий кореляційний зв'язок між вмістом кортизолу в плазмі крові та інтенсивністю болю за VAS, яка значною мірою залежить від виду застосування анестезії.

Вперше виявлена кореляційна залежність між вмістом кортизолу в плазмі крові та показниками систолічного та діастолічного тиску після проведення планової торакальної операції за умов застосування різних видів анестезії.

У роботі вперше оптимізовано використання інфузійної терапії у пацієнтів при поєднанні комбінованого знеболення на основі однобічної вагосимпатичної блокади і неопіїдних анальгетиків при планових оперативних втручаннях у торакальній хірургії. Автором запропонована методика комбінованого застосування однобічної вагосимпатичної блокади та загальної анестезії для периопераційного знеболювання при оперативних втручаннях в плановій торакальній хірургії. Застосування запропонованих схем знеболення, зокрема однобічної вагосимпатичної блокади, в торакальній хірургії дозволяє забезпечити стабільніші параметри вентиляції та показники гемодинаміки в інтраопераційному періоді, порівняно із стандартною загальною анестезією та епідуральною анестезією. Результати роботи переконливо доводять перевагу впливу однобічної вагосимпатичної блокади на перебіг анестезії та оперативних втручань в плановій торакальній хірургії. Адекватний периопераційний контроль болю вказує на ефективність регіонарного знеболювання, дослідженого в роботі. Подані рекомендації практичним анестезіологам щодо важливості контролю болю в ранньому післяопераційному періоді та проведений такий контроль після оперативних втручань в торакальній хірургії. Практичне застосування отриманих результатів дозволить знизити хронізацію болю в таких пацієнтів.

Запропоновано та обґрунтовано доцільність впровадження поєднання комбінованого знеболення на основі однобічної вагосимпатичної блокади і неопіїдних анальгетиків у пацієнтів при планових оперативних втручаннях у торакальній хірургії.

Особистий внесок здобувача. Дисертаційна робота є особистою працею дисертанта. Автором самостійно проведено аналіз літератури по темі дисертації, здійснено патентно-інформаційний пошук, узагальнено основні

результати наукових досліджень, які виконані фахівцями з цієї тематики, обґрунтовано актуальність обраної теми, сформульовано мету, визначено завдання, а також підбрано і обґрунтовано вибір методів дослідження та їх обсяг для вирішення поставлених завдань, проведено підбір пацієнтів, їх загальноклінічне обстеження та динамічне спостереження, сформовано групи. Створено, виходячи з завдань дослідження, заповнено та проаналізовано індивідуальні карти пацієнтів, базу даних результатів обстеження хворих. Автором самостійно виконано статистичну обробку, аналіз та узагальнення отриманих результатів, сформульовано основні положення роботи та висновки, обґрунтовано практичні рекомендації. Самостійно написано усі розділи дисертації та підготовлено наукові праці до друку. У матеріалах написаних у співавторстві чужих матеріалів та ідей не використано.

Апробація результатів дисертації. Основні положення дисертаційної роботи були висвітлені і обговорені на засіданні кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів ВНМУ ім. М.І. Пирогова.

Впровадження результатів дослідження у практику проводилося на галузевому та регіональному рівнях. Результати дослідження впроваджено в роботу відділення анестезіології, КНП «Хмельницька обласна лікарня» Хмельницької обласної ради. Матеріали роботи також впроваджені у лекційний курс кафедри хірургії з курсом стоматології ФПО ВНМУ ім. М.І. Пирогова.

Публікації. Результати дисертаційної роботи відображено в 10 наукових працях, з яких 6 статей (3 статті у фахових виданнях України, рекомендованих МОН України, 3 – у закордонних виданнях), 2 тез доповідей у матеріалах вітчизняних науково-практичних конференцій. Вийшов 1 патент на корисну модель та 1 свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір. 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. Суходоля, А.І., Суходоля, Л.І. (2025). Регіонарна анестезія як частина стратегії відновлення у пацієнтів із травмою грудної клітки. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука, (3), 61-70. *(Фахове видання України. Дисертант приймала участь у написанні оригінального проекту дослідження, методології дослідження)*

2. Суходоля, А.І., Суходоля, Л.І. (2025). Маркери стресу при вагосимпатичній блокаді у торакальній хірургії. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука, 4, 32-39. *(Фахове видання України. Дисертанту належить участь написанні оригінального проекту дослідження, в візуалізації даних дослідження, в організації методології дослідження).*

3. Суходоля, А.І., Суходоля, Л.І. (2026). Особливості передопераційного і післяопераційного введення пацієнтів з патологією органів грудної порожнини. Перспективи та інновації науки, 3(61), 2708-2722. *(Фахове видання України. Дисертанту належить написання оригінального проекту дослідження).*

- наукові праці, які додатково відображають наукові результати дисертації:

4. Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір 115474 «Пристрій для пролонгованої комбінованої блокади кореня легень в поєднанні з однобічною вагосимпатичною блокадою» / Суходоля А.І., Суходоля Л.І. Зареєстровано 27.10.2022 р. *(Здобувач особисто провела блокаду кореня легень, в поєднанні з однобічною вагосимпатичною блокадою).*

5. Патент на корисну модель № 152866, Україна, МПК А61М 25/00. Катетер для комбінованої пролонгованої блокади кореня легень в поєднанні з однобічною вагосимпатичною блокадою / Суходоля А.І., Суходоля Л.І.

заявник та патентовласник Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – № u 2022 03649; заявл. 30.09.2022; опубл. 19.04.2023, Бюл. № 16. (**Здобувач особисто провела встановлення катетера для комбінованої пролонгованої блокади кореня легень**).

6. Chubar, I.V., Sukhodolia, L.I. (2021). Features of anesthesia during surgery for tracheal cancer. *East European Scientific Journal*, 10(74), 26-29. (**Фахове видання Польщі. Дисертанту належить участь в візуалізації даних дослідження, написанні оригінального проекту дослідження**).

7. Sukhodolya, A.I., Chubar, I.V., Sukhodolya, L.I. (2023). Anesthesiological Support of Thoracoscopic Operations: Vagosympathetic Blockade and High Epidural Anesthesia. *Acta Scientific Medical Sciences (ASMS)*, 7.8, 17-22. (**Фахове видання Індії. Дисертанту належить написання оригінального проекту дослідження**).

8. Sukhodolia, A.I., Chubar, I.V., Sukhodolia, L.I. (2024). Comparison of the Effectiveness of Regional Blockades in the Prevention of Post-Thoracotomy Syndrome in Open Lung Oncological Operations. *Scholastic Medical Sciences*, 2(7), 1-5. (**Огляд літератури. Дисертанту належить участь в написанні оригінального проекту дослідження, в організації методології дослідження**).

- наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

9. Суходоля А.І., Чубар І.В., Суходоля Л.І. (2023). Вплив регіонарної блокади на перебіг анестезії при планових оперативних втручаннях в торакальній хірургії. *Шлях науки*, 2, С. 283-284. (**Тези. Дисертанту належить участь в написанні оригінального проекту дослідження**).

10. Суходоля А.І., Чубар І.В., Суходоля Л.І. Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань у торакальній хірургії: вагосимпатична блокада та висока епідуральна анестезія. Тези науково практичної конференції «Ways of Science Development in Modern Crisis Conditions: 4», м. Дніпро, 8-9 червня 2023 р., С. 396-398. (**Тези. Дисертанту належить**

участь у написанні оригінального проекту дослідження, методології дослідження).

Теоретичне та практичне значення результатів дослідження.

Практичне значення отриманих результатів. Автором запропонована методика комбінованого застосування однобічної вагосимпатичної блокади та загальної анестезії для периопераційного знеболювання при оперативних втручаннях в плановій торакальній хірургії. Застосування запропонованих схем знеболення, зокрема однобічної вагосимпатичної блокади, в торакальній хірургії дозволяє забезпечити стабільніші параметри вентиляції та показники гемодинаміки в інтраопераційному періоді, порівняно із стандартною загальною анестезією та епідуральною анестезією. Результати роботи переконливо доводять перевагу впливу однобічної вагосимпатичної блокади на перебіг анестезії та оперативних втручань в плановій торакальній хірургії. Адекватний периопераційний контроль болю вказує на ефективність регіонарного знеболювання, дослідженого в роботі. Подані рекомендації практичним анестезіологам щодо важливості контролю болю в ранньому післяопераційному періоді та проведений такий контроль після оперативних втручань в торакальній хірургії. Практичне застосування отриманих результатів дозволить знизити хронізацію болю в таких пацієнтів.

Запропоновано та обґрунтовано доцільність впровадження поєднання комбінованого знеболення на основі однобічної вагосимпатичної блокади і неопіоїдних анальгетиків у пацієнтів при планових оперативних втручаннях у торакальній хірургії.

Результати проведених досліджень використовуються в лекційних курсах та практичних заняттях на кафедрі анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова; а також проваджені у практичну діяльність: відділень анестезіології та інтенсивної терапії, торакальної хірургії та пульмонології Комунального некомерційного підприємства Хмельницької

обласної лікарні Хмельницької обласної ради.

Оцінка змісту дисертації, її завершеності в цілому.

Дисертація Суходолі Людмили Іванівни викладена українською мовою, побудована за класичною схемою і оформлена згідно існуючих вимог.

Дисертаційна робота викладена на 160 сторінках (144 сторінок 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, трьох розділів власних досліджень, розділу аналізу й узагальнення результатів дослідження, висновків, списку використаних джерел літератури та трьох додатків. Дисертація ілюстрована 29 рисунками та 12 таблиць.

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 8 сторінках.

У **першому розділі** дисертації, викладеному на 24 сторінках, наведені результати проведеного здобувачем аналізу даних сучасної наукової літератури за напрямком дисертаційного дослідження. У трьох підрозділах огляду літератури наведені сучасні дані щодо особливостей введення пацієнтів з патологією органів грудної клітки сучасного погляду на альтернативні методи знеболення, окреслено ключові галузі медицини де йдуть дослідження щодо вивчення регіонарної анестезії і застосування в

практиці лікаря анестезіолога при травмах грудної клітки. Даний розділ закінчується стислим висновком автора щодо необхідності проведення експериментальних досліджень стосовно застосування однобічної вагосимпатичної блокади на перебіг анестезії при планових оперативних втручаннях в торакальній хірургії. Результати досліджень, які представлені в даному розділі дисертації, відображені в тезі міжнародної науково-практичної конференції «Ways of Science Development in Modern Crisis Conditions: 4», м. Дніпро, 8-9 червня 2023 р., С. 396-398.

У **другому розділі** дисертації автором ґрунтовно викладено методику та основні методи дослідження. Розділ викладений на 18 сторінках та складається з трьох підрозділів. У першому підрозділі описано дизайн експериментального дослідження, вказані групи дослідження. Зазначено, що комітетом з питань біомедичної етики Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова (протокол № 6 від 03.10.2022 та № 7 від 26.03.2026), 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. У другому підрозділі детально описано дизайн клінічного дослідження за участі пацієнтів.

Наступні три розділи власних досліджень відображають основні результати дисертаційної роботи.

У **третьому розділі** дисертації, який викладений на 20 сторінках і складається з двох підрозділів, наведені отримані результати при застосуванні різних видів анестезії в торакальній хірургії. Розділ ілюстрований 9 рисунками.

Результати досліджень, які представлені у даному розділі дисертації, відображені в 1 статті у фаховому науковому журналі України.

Четвертий розділ дисертації складається з трьох підрозділів, викладений на 23 сторінках та містить 9 рисунків. У даному розділі дисертант наводить динаміку маркерів стресу у пацієнтів при планових оперативних втручаннях у торакальній хірургії, кореляційна залежність між вмістом кортизолу в плазмі крові та інтенсивністю болю за умов застосування різних видів анестезії.

Результати досліджень, які представлені у даному розділі дисертації, відображені в 2 тезах міжнародних науково-практичних конференцій.

П'ятий розділ дисертації присвячений аналізу віддалених результатів при поєднанні комбінованого знеболення і неопіоїдних анальгетиків при планових оперативних втручаннях у торакальній хірургії. Розділ представлений на 14 сторінках, містить 6 рисунків.

Результати досліджень, які представлені у даному розділі дисертації, відображені нами у одній публікації в фаховому науковому журналі.

У **шостому розділі** дисертації автором проведено ретельне узагальнення та аналіз отриманих результатів дослідження, аналітичне порівняння отриманих результатів з даними інших науковців, які працювали в подібному напрямку з посиланнями на відповідні джерела наукової літератури. Розділ викладений на 16 сторінках. У короткому підсумку до даного розділу узагальнення та аналізу результатів дослідження автором наголошено, що проведене дослідження дає можливість судити, що однобічна вагосимпатична блокада позитивно впливає на перебіг анестезії при планових оперативних втручаннях в торакальній хірургії, забезпечуючи більш адекватне знеболення в постопераційному періоді. Однобічна вагосимпатична блокада сприяє більш вираженій стресостійкості організму при оперативних втручаннях в торакальній хірургії.

Узагальнюючий висновок та 6 окремих **висновків** дисертації сконцентровано відображають основні результати роботи, відповідають отриманим результатам та меті та завданням дослідження.

У списку використаних джерел наукової літератури наведено 80 найменувань, з яких 78 джерел викладені латиницею та 2 – 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 навчальний процес та лекційні матеріали, практичну діяльність (загалом 3 актів 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 анестезіологів.

Відсутність (наявність) порушень академічної доброчесності.

Ознак порушення академічної доброчесності дисертантом Суходолею Людмилою Іванівною не виявлено. За результатами перевірки тексту дисертації програмою «StrikePlagiarism.com» не виявлено ознак плагіату, самоплагіату, фабрикування та фальсифікації даних. Рівень оригінальності тексту дисертації склав 91,35%. Виявлені окремі співпадіння з висловами у власних публікаціях, термінами, посиланнями на літературу та загальноживаними 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 Суходолі Людмили Іванівни на тему: «Вплив однобічної вагосимпатичної блокади на перебіг анестезії та оперативних втручань в плановій торакальній хірургії» 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 Суходолі Людмили Іванівни на тему: «Вплив однобічної вагосимпатичної блокади на перебіг анестезії та оперативних втручань в плановій торакальній хірургії», 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 оцінці та обґрунтуванні вивченню особливостей вибору анестезіологічного забезпечення при планових оперативних втручаннях в торакальній хірургії і розглядається вплив однобічної вагосимпатичної блокади на перебіг анестезії при планових оперативних втручаннях у торакальній хірургії. Досліджено її ефективність у зниженні рівня стресової відповіді організму, покращенні гемодинамічної стабільності та зменшенні потреби у високих дозах анестетиків. Проаналізовано результати клінічних спостережень за пацієнтами, яким проводилася ця методика, а також її вплив на рівень післяопераційного знеболення та частоту ускладнень. Отримані дані свідчать про доцільність застосування вагосимпатичної блокади як одного з методів оптимізації анестезіологічного забезпечення в торакальній хірургії.

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. та рекомендується до проведення публічного захисту з метою присудження 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 медицини невідкладних станів та хірургії з курсом стоматології ФПО Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова.

**Головуючий на засіданні кафедри
анестезіології, інтенсивної терапії та
медицини невідкладних станів**

д.мед.н., професор, завідувач кафедри
анестезіології, інтенсивної терапії та
медицини невідкладних станів
ВНМУ ім. М.І. Пирогова

Микола ГОМОН

« 20 » травня 2026 р.

