

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Сасик Галини Михайлівни на тему «Оптимізація комплексного лікування хворих на хронічний панкреатит у поєднанні з цукровим діабетом з використанням медикаментозних засобів, східницьких мінеральних вод і рефлексотерапії» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина

1. Виконання освітньо-наукової програми.

Здобувачка Сасик Галина Михайлівна у повному обсязі виконала індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури Тернопільського національного медичного університету імені І.Я. Горбачевського МОЗ України, що повністю відповідає вимогам Національної рамки кваліфікацій та вимогам Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеню доктора філософії та доктора наук у вищих навчальних закладах (наукових установах), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 № 261 (зі змінами).

Здобувачка Сасик Галина Михайлівна здобула ґрунтовні знання за фахом; опанувала основний спектр загальнонаукових навичок та компетентностей, пов'язаних із становленням наукового світогляду та професійної етики, що дозволило розширити загальний культурний кругозір. Дисертант оволоділа основними дослідницькими навичками, зокрема методами презентації результатів своєї наукової діяльності державною та іноземною мовою, використанням інформаційних технологій та комп'ютерних програм у своїй роботі, плануванням та проведенням навчальних занять, потрібних для представлення та обговорення результатів власного дослідження.

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

Індивідуальний план наукової роботи здобувачки Сасик Галини Михайлівни затверджений рішенням вченої ради Тернопільського національного медичного університету імені І.Я. Горбачевського МОЗ України (протокол №1 від 26.10.2017 року).

Науковий керівник – доктор медичних наук, професор Бабінець Лілія Степанівна, завідувач кафедри первинної медико-санітарної допомоги та загальної практики – сімейної медицини.

Термін виконання роботи: 2017-2021 роки.

Усі розділи індивідуального плану наукової роботи аспірантки Сасик Галини Михайлівни виконані в чітко встановлені терміни, що підтверджено результатами піврічної, проміжної, підсумкової (річної) та заключного звітування.

Дослідження проведені своєчасно і в повному обсязі з використанням сучасних та інформативних методів статистичного аналізу.

Дисертація є фрагментом науково-дослідної роботи Тернопільського національного медичного університету імені І.Я. Горбачевського МОЗ України «Оцінка клінічного перебігу, метаболічних та імунних порушень, змін функції органів та систем при внутрішніх захворюваннях за умови коморбідних станів» (номер держреєстрації 01181J000361). Здобувачка є співвиконавцем власного фрагменту роботи.

3. Актуальність теми дослідження та її зв'язок з планами наукових робіт.

Дисертаційна робота присвячена важливому напрямку клінічної медицини - вивченню особливостей коморбідного перебігу та оптимізації програми лікування і реабілітації хворих на хронічний панкреатит у поєднанні з супутнім цукровим діабетом. Сьогодні дослідження коморбідних станів є одним з актуальних напрямків розвитку медичної науки і практики, зокрема коморбідності захворювань підшлункової залози (ПЗ).

Хронічний панкреатит (ХП) є однією з поширених і актуальних проблем у сучасній медицині через труднощі в ранній діагностиці, низьку ефективність лікування, часту інвалідизацію та високу смертність, а також значне «помолодження» – середній вік пацієнтів із таким діагнозом знизився із 50 до 39 років, а також на 30% збільшилась кількість жінок (Löhr J.M., Domínguez Muñoz J.E. et al., Zhu Q.-Q., 2019).

Захворюваність на ХП у різних країнах Європи становить від 4 до 8 випадків на 100 тис. населення на рік, а поширеність – 25 випадків на 100 тис. В Україні за останні 30 років захворюваність на ХП зросла більше ніж удвічі; в 3-4 рази вища, ніж у Європі, а кількість хворих досягла відмітки 880 тис. (Губерґріц Н.Б., 2021; Пасієшвілі Л.М., 2020; Степанов Ю.М., 2019).

Доведено, що майже у 40 % пацієнтів із ХП виникає екзокринна недостатність органу, а в 50 % - цукровий діабет (ЦД), зокрема ЦД 2 типу (Харченко Н.В., 2020; Христич Т.М., 2018).

В Україні також стрімко зростає кількість хворих на ЦД, яка перевищує відмітку 2 млн осіб, а з урахуванням латентного ЦД і прихованої інсулінорезистентності (ІР) – становить за даними деяких авторів до 5 млн осіб. За оцінкою експертів ВООЗ у світі прогнозується приріст числа хворих, що страждають на ЦД до 300 млн. (Паньків В.І., 2019; Маньковський Б.М., 2020).

Актуальність оцінки функціональної роботи ПЗ при коморбідності ХП і ЦД 2 типу є беззаперечною, оскільки не до кінця вивчений взаємозв'язок між екзокринною та ендокринною функціями ПЗ у таких пацієнтів (Бабінець Л.С., 2017; Архій Е.Й., 2020; Журавльова Л.В., 2021).

Важливим недоліком лікувального процесу пацієнтів з ХП є відсутність чіткої протокольної стандартизованої терапії хворих, особливо на етапі амбулаторного відновного лікування (Фадєєнко Г.Д., Колеснікова О.В., 2020). Поєднаний перебіг ХП і ЦД 2 типу часто стає причиною формування і поглиблення ендотоксикозу, трофологічних порушень, дисбіозу товстої кишки, імунодефіциту, остеопорозу, що ще більше ускладнює ситуацію.

Все це мотивувало до поглибленого вивчення коморбідності ХП і ЦД 2 типу із розробкою нових методик відновного лікування та реабілітації.

Вищенаведені факти свідчать про актуальність та своєчасність даного наукового дослідження.

4. Наукові положення, розроблені особисто дисертантом та їх новизна.

За результатами комплексного обстеження хворих, встановлено особливості клінічного перебігу хронічного панкреатиту за коморбідності із цукровим діабетом 2 типу. Уточнено та доповнено наукові дані щодо обтяжувального впливу ЦД2 типу на функціональну спроможність ПЗ у хворих на ХП через посилення гіпоксії, активності запального процесу, функціональних змін печінки. Розширено уяву про патогенетичні зв'язки між зростанням інсулінорезистентності та активацією калікреїн-кінінової системи, загального та специфічного протеолізу, ендотоксикозу і перекисного окиснення ліпідів (сумарно на 23,8 %, $p < 0,05$), ослаблення ферментної і неферментної ланок антиоксидантного захисту та збільшення ступеня дисбіозу товстої кишки у хворих на ХП поєднаний з ЦД2 типу.

Вперше запропоновано та обгрунтовано доцільність включення адеметіоніну до протокольного лікування ХП за коморбідності із ЦД2 типу, що підтверджено зменшенням клінічних синдромів, нормалізацією ліпідограми, підвищенням вмісту фекальної α -еластази - на 14,5 %, зниженням рівня глюкози – на 5,6 %, індексу НОМА - на 18,8 % та бального УЗ-показника структури ПЗ – на 40,8% ($p < 0,05$). У роботі вперше показано, що застосування адеметіоніну у поєднанні зі протокольною терапією ХП у хворих на ЦД2 типу веде до нормалізації трофологічних параметрів та показників психоемоційного реагування і ЯЖ за шкалами опитувальника GSRS (сумарно на 13,7%, $p < 0,01$) та SF-36 ($p < 0,001$).

Вперше доведено достовірний позитивний вплив питних мінеральних вод (ПМВ) східницького родовища у складі комплексної медикаментозної терапії хворих на ХП і ЦД2 типу на клінічний перебіг, жировий і соматичний білковий обмін та функціональну спроможність ПЗ, що підтверджується достовірним підвищенням вмісту фекальної α -еластази (на 6,8%), зниженням вмісту глюкози (на 26,5%), глікозильованого гемоглобіну (на 24,8%) та бального УЗ-показника структури ПЗ (на 48,6% ($p < 0,05$)). Використання питних мінеральних вод

(ПМВ) східницького родовища у складі комплексної медикаментозної терапії веде до достовірного зниження параметрів ендотоксикозу й оксидативного стресу (сумарно на 20,56%), до посилення антиоксидантного захисту ферментних і неферментних систем (сумарно на 5,8% і 6,4%, $p < 0,01$) та нормалізації мікробіоценозу товстої кишки.

Вперше обгрунтовано ефективність комплексної терапії хворих на ХП коморбідний з ЦД2 типу із додатковим включенням курсу акупресури та ПМВ, що веде до кращої корекції клінічних синдромів сумарно на 12,3%, ліпідограми (за коефіцієнтом атерогенності на 36,5%, $p < 0,05$); функціональної спроможності ПЗ і відновлення її структури (за підвищенням вмісту фекальної α -еластази - на 29,3%, зниженням вмісту глюкози – на 11,7%, глікозильованого гемоглобіну – на 33,7%, індексу НОМА - на 65,6%, бального УЗ-показника структури ПЗ – на 9,9% ($p < 0,05$)); до зменшення активності запального процесу, покращення функціонального стану печінки (за зниженням вмісту білірубіну – на 19,4%), оптимізації показників кінінового обміну і протеолізу, зниження ендотоксикозу й оксидативного стресу (сумарно на 35,1%) і посилення антиоксидантного захисту ферментних і неферментних систем (сумарно на 4,0% і 20,9%; $p < 0,001$).

Вперше доведено, що запропонована комплексна терапія із включенням акупресури та ПМВ веде до покращення якості життя за опитувальниками GSRС (сумарно на 28,4%; $p < 0,001$) та SF-36 за фізичною і психічною компонентами (сумарно на 55,6% і 21,8%; $p < 0,001$).

5. Обгрунтованість і достовірність наукових положень висновків і рекомендацій, які захищаються.

Наукові положення, висновки та практичні рекомендації, викладені в дисертації Сасик Г.М., є достовірними та обгрунтованими, що забезпечується достатньою кількістю обстежених (137 хворих) та високим науково-методичним рівнем досліджень з використанням сучасних інформативних клінічних, лабораторних та інструментальних методів дослідження та різнопланової статистичної обробки результатів. Застосування комплексу

інформаційних методів дослідження і сучасного статистичного аналізу медичної інформації, достатня кількість залучених у дослідження обстежених пацієнтів свідчать про достовірність викладених у дисертації результатів та обґрунтованість висновків.

Статистичний аналіз здійснювався з використанням програм Statistica 10.0 (фірми StatSoft Inc, USA) та з застосуванням програми Excel Windows 2016. Статистична значимість різниці (p) середніх значень досліджуваних вибірок із нормальним розподілом оцінювалася за критерієм Стьюдента, а за відсутності ознак нормального розподілу – за критерієм Манна-Уїтні. Кореляційний аналіз проводився шляхом визначення коефіцієнта кореляції Пірсона (r), кореляції Спірмена (R)

Дослідження побудовано правильно з методичної точки зору. Слід відмітити чіткість і деталізацію викладення та обґрунтування мети і задач дослідження. Висновки є логічними і повністю відповідають поставленим задачам, а також повною мірою відображають результати наукового дослідження.

Автором запропоновані практичні рекомендації, які дають змогу покращити діагностично-лікувальну роботу з хворими на цукровий діабет 2 типу та хронічний панкреатит. Таблиці та рисунки відображають цифровий матеріал і доповнюють дані, викладені в тексті.

Викладене вище переконливо доводить, що наукові положення, висновки і рекомендації, сформульовані Сасик Г.М. є обґрунтованими та достовірними.

6. Наукове та практичне значення дисертаційної роботи.

Теоретичне значення одержаних результатів. Робота дисертанта розширює наукові поняття про можливості діагностики та лікування хронічного панкреатиту у поєднанні з цукровим діабетом 2 типу.

Виявлена доцільність визначення показників ПОЛ та ендотоксикозу у сироватці крові для прогнозування прогресування хронічного панкреатиту у поєднанні цукрового діабету 2 типу.

Практичне значення отриманих результатів. Обґрунтовано, розроблено та верифіковано методику включення до протокольної комплексної терапії пацієнтів із ХП і ЦД2 типу поза загостренням курсу амінокислотного препарату адеметіоніну у формі сублінгвальних таблеток з метою метаболічного, антиоксидантного, протизапального і детоксикаційного відновлення функціонального стану підшлункової залози і печінки.

Запроваджено додатково до протокового комплексу амбулаторного лікування із адеметіоніном включати курс прийому питних мінеральних вод східницького родовища за розробленою методикою з метою покращення більш глибоко порушеної функціональної спроможності підшлункової залози і печінки, детоксикації і метаболічної активації за розробленим курсом.

При наявності виражених астено-невротичного, больового, алергічного синдромів і вегетативної дисфункції пацієнтам з ХП у коморбідності з ЦД2 типурозроблено методику додаткового включення до попередньої програми з адеметіоніном і курсом питних мінеральних вод східницького родовища курсу процедур акупресури за розробленою рецептурою і схемою.

7. Використання результатів.

Результати наукової роботи стали основою для впровадження діагностики, вибору методу лікування уражень підшлункової залози при цукровому діабеті II типу у практику лікувально-профілактичних закладів України (Центру первинної медичної допомоги м. Тернополя, ТзОВ ГКК «Карпати» (м. Трускавець, Львівська обл.), ФОП Піляк М.Я., ГОК "ТуСтань" смт.Східниця, "Закарпатська обласна клінічна лікарня імені Андрія Новака" Закарпатської обласної ради, КНП "Тернопільська комунальна міська лікарня №2", викладацький процес у ТНМУ імені І.Я. Горбачевського МОЗ України, а також у ДВНЗ "Ужгородський національний університет" .

8. Оцінка мови та стилю.

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

9. Відповідність діючим вимогам щодо оформлення дисертації.

Дисертація Сасик Г.М. на тему: «Оптимізація комплексного лікування хворих на хронічний панкреатит у поєднанні з цукровим діабетом з використанням медикаментозних засобів, східницьких мінеральних вод і рефлексотерапії» є завершеною працею за глибиною дослідження, актуальністю, новизною, теоретичним та практичним значенням отриманих результатів, змістом, обсягом та оформленням встановленим до дисертацій на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина».

Структура та обсяг дисертації визначаються метою, задачами та предметом дослідження. Дисертаційне дослідження складається з анотації, вступу, огляду літератури, опису матеріалів і методів дослідження, 3 розділів власних досліджень із аналізом і узагальненням результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних літературних джерел, що містить 260 наукових праць (106 – кирилицею, 154 – латиницею), додатків, актів впровадження. Дисертаційна робота викладена на 246 сторінках (234 сторінок основного обсягу). Роботу ілюстровано 42 таблицями, 26 рисунками.

За формальними ознаками робота відповідає чинним вимогам, які висуваються до оформлення дисертації Міністерством освіти і науки України.

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

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

11. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертації.

Матеріали клінічного дослідження були розглянуті на засіданні комісії з біоетики «Тернопільського національного медичного університету» (протокол № 62 від 11.01.2021 р.). Члени комісії дійшли узгодженої думки, що протокол дослідження, процедура залучення та інформування учасників дослідження відповідають біоетичним нормам і правилам, прийнятим міжнародним співтовариством та українським законодавством; проведене дослідження відповідає сучасним етичним нормам і принципам проведення клінічних досліджень, розглянувши інформацію здобувачки ступеня доктора філософії кафедри первинної медико-санітарної допомоги та загальної практики – сімейної медицини Сасик Галини Михайлівни щодо поданої до захисту дисертаційної роботи за темою: «Оптимізація комплексного лікування хворих на хронічний панкреатит у поєднанні з цукровим діабетом з використанням медикаментозних засобів, східницьких мінеральних вод і рефлексотерапії» та поданий для експертизи здобувачкою рукопис дисертації, встановила, що дослідження виконані з дотриманням основних положень GCP (1996 р.), Конвенції ради Європи про права людини та біомедицини від 04.04.1997 року, Гельсінської декларації Всесвітньої медичної асоціації про етичні принципи проведення наукових досліджень за участю людини (1964-2000 рр.) і Наказу МОЗ України № 690 від 23.09.2009 року.

Зауваження та рекомендації:

Зазначимо, що здобувачкою було враховано значну кількість основних рекомендацій, наданих рецензентами у процесі попередніх обговорень роботи. Зазначені зауваження та побажання не впливають на загальну позитивну оцінку роботи та не зменшують її наукової новизни і практичної значимості, тому не є перешкодою для її представлення в спеціалізовану вчену раду для офіційного захисту.

12. Відповідність дисертації вимогам, передбаченим «Тимчасовим порядком присудження ступеня доктора філософії», затвердженого постановою КМУ від 06.03.2019 №167 (зі змінами).

Дисертаційна робота Сасик Галини Михайлівни на тему: «Оптимізація комплексного лікування хворих на хронічний панкреатит у поєднанні з цукровим діабетом з використанням медикаментозних засобів, східницьких мінеральних вод і рефлексотерапії» повністю відповідає вимогам пунктів 9-15 «Тимчасового порядку присудження ступеня доктора філософії» Постанови Кабінету Міністрів України № 167 від 06.03.2019 р. (зі змінами).

13. Кількість наукових публікацій, повнота опублікування результатів дисертації та особистий внесок здобувача до всіх наукових публікацій, опублікованих співавторами та зарахованих за темою дисертації.

Основні результати дослідження висвітлені за матеріалами дисертаційної роботи опубліковано 23 наукових праці, серед яких 14 статей, 12 з яких у наукових фахових виданнях (3 статті в іноземних журналах, з них 2 - у виданнях, що містяться в базі даних SCOPUS і WebSciens); 7 тез в матеріалах науково-практичних конференцій; 2 розділи у науково- і навчально-методичних посібниках.

Статті:

Статті у журналах, що входять до переліку фахових видань України та у закордонних виданнях:

1. Babinets LS, Shevchenko NA, Sasyk HM, Zemlyak OS. Research of lipid exchange diffusion of medium-age patients with chronic pancreatitis with diabetes mellitus. *J Educ Health Sport*. 2017;11:309-18.
2. Бабінець ЛС, Редьква ОВ, Сасик ГМ. Ефективність рефлексотерапії у комплексній реабілітації хворих на цукровий діабет. *Сімейна медицина*. 2017;6(74):33-7.

3. Бабінець ЛС, Захарчук УМ, Підручна СР, Шевченко НО, Сасик ГМ, Земляк ОС, Адамів ГВ. Патогенетичні аспекти хронічного панкреатиту у коморбідності із цукровим діабетом (калікреїн-кініновий дисбаланс і ендотоксикоз). *Сімейна медицина*. 2018;1(75):91-4.
4. Бабінець ЛС, Шевченко НО, Сасик ГМ, Земляк СО. Дисліпідемія та чинники її прогресування при коморбідності хронічного панкреатиту і цукровоого діабету. *Здобутки клініч. і експерим. медицини*. 2018;1(33):44-9.
5. Бабінець ЛС, Палихата МВ, Сасик ГМ. Можливості комплексної реабілітації хворих на хронічний панкреатит на етапі первинної медичної допомоги (огляд літератури). *Вестник Клуба панкреатологов*. 2018;2(39):4-11.
6. Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Ефективність Східницьких мінеральних вод у комплексній реабілітації хворих на хронічний панкреатит із супутнім цукровим діабетом. *Вестник Клуба панкреатологов*. 2019;4:34-8.
7. Babinets LS, Halabitska IM, Borovyk IO, Redkva OV, Sasyk NM. The influence of exocrine pancreatic insufficiency in the formation of osteopenia in patients with primary osteoarthritis. *Wiad Lek. (Warsaw, Poland: 1960)*. 2020;73(10):2238-40.
8. Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Оптимізація корекції ентеропанкреатичного синдрому у комплексній реабілітації пацієнтів з хронічним панкреатитом у поєднанні з цукровим діабетом 2-го типу. *Укр. терапевт. журн*. 2020;2:37-42.
9. Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Аналіз функціональної спроможності підшлункової залози при коморбідності хронічного панкреатиту з цукровим діабетом 2-го типу. *Сімейна медицина*. 2020;5-6(91-92):47-50.
10. Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Клінічні й патогенетичні аспекти застосування акупресури в комплексній реабілітації пацієнтів із хронічним панкреатитом у поєднанні з цукровим діабетом 2-го типу. *Gastroenterologia*. 2020;54(3):140-5.

- 11.Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Ефективність питних мінеральних вод і акупресури у комплексній корекції клінічного перебігу коморбідності хронічного панкреатиту і цукрового діабету 2-го типу. *Фітотерапія*. 2020;4:10-5.
- 12.Babinets LS, Sasyk HM, Halabitska IM, Mykuliak VR. Possibilities of complex rehabilitation of patients with type 2 diabetes and concomitant chronic pancreatitis in ambulatory practice. *Acta Balneologia*. 2021;1(163): 33-7.

Статті у наукових періодичних виданнях:

- 13.Бабінець ЛС, Редьква ОВ, Сасик ГМ. Програма комплексної реабілітації хворих на цукровий діабет із застосуванням голкорексфлексотерапії. *Здоров'я України 21 сторіччя*. 2018;15-16(436-437):18-9.
- 14.Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Застосування східницьких мінеральних вод у комплексній реабілітації хворих на хронічний панкреатит із супутнім цукровим діабетом. *Здоров'я України 21 сторіччя*. 2019;4(449):69.
- 15.Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Ефективність східницьких мінеральних вод у комплексній реабілітації хворих на хронічний панкреатит із супутнім цукровим діабетом. В: *Хронічний панкреатит і коморбідні стани: наук.-метод. посіб.* Бабінець ЛС, ред. Чугалі: Нат Агро; 2019, с. 249-54; 272.
- 16.Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Антиоксидантний захист при коморбідності хронічного панкреатиту і цукрового діабету 2-го типу в амбулаторній практиці. В: *Актуальні аспекти вищої медичної освіти за фахом «Загальна практика-сімейна медицина»*: навч.-наук. посіб. Бабінець ЛС, ред. Тернопіль: Осадца Ю. В. 2021;652:385-6.

Тези:

- 17.Бабінець ЛС, Сасик ГМ, Земляк ОС. Оцінка ендотоксикозу при коморбідності хронічного панкреатиту та цукрового діабету. В:

Матеріали наук.-практ. конф. з міжнар. участю «Пацієнт-орієнтована допомога у загальній лікарській практиці»; 2018 груд 5; Київ. Київ; 2018, с. 6-7.

- 18.Бабінець ЛС, Кицай КЮ, Сасик ГМ, Грималюк НВ. Стан соматичного пулу білка як маркер трофологічного статусу при хронічному панкреатиті, поєднаному з ожирінням. *Здобутки клініч. і експерим. медицини*. 2018;2(34):235-7.
- 19.Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Ефективність комплексної програми реабілітації хворих на хронічний панкреатит із супутнім цукровим діабетом. В: Матеріали підсумкової LXII наук.-практ. конф. присвяченої 165-річчю від дня народження І. Я. Горбачевського «Здобутки клінічної та експериментальної медицини»; 2019 черв 13; Тернопіль. Тернопіль: Укрмедкнига; 2020, с. 7.
- 20.Бабінець ЛС, Земляк ОС, Сасик ГМ. Порушення калікреїн-кінінової системи у хворих з хронічним панкреатитом в коморбідності з цукровим діабетом. В: Papers of the 11th International Scientific Conference “*Science progress in European countries: new concepts and modern solutions*”; 2019 Dec 20; Stuttgart. Stuttgart, Germany; 2019, с. 328-32.
- 21.Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Застосування Східницьких питних мінеральних вод для корекції дисбіозу при хронічному панкреатиті у поєднанні з цукровим діабетом 2-го типу. В: Матеріали підсумкової LXIII наук.-практ. конф. «Здобутки клінічної та експериментальної медицини»; 2020 черв 12; Тернопіль. Тернопіль: Укрмедкнига; 2020, с. 7.
- 22.Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Реабілітаційні можливості оптимізації якості життя пацієнтів при коморбідності хронічного панкреатиту і цукрового діабету 2-го типу. В: Матеріали Всеукр. наук.-практ. конф. «Сучасні аспекти діагностики і лікування захворювань внутрішніх органів»; 2020 жовт 8–9; Тернопіль. Тернопіль: Укрмедкнига; 2020, с. 7-8.
- 23.Бабінець ЛС, Сасик ГМ. Стан ферментних і неферментних антиоксидантів при коморбідності хронічного панкреатиту і цукрового діабету 2-го типу на етапі реабілітації. В: Зб. тез наук.-практ. конф. з

міжнар. участю «VIII наукова сесія Інституту гастроентерології НАМН України. Новітні технології в теоретичній та клінічній гастроентерології»; 2020 лист 26–27; Київ. Київ: ДУ «Інститут гастроентерології НАМН України»; 2020, с. 96.

Доповіді на міжнародний науково-практичних конференціях:

Всеукраїнська науково-практична конференція з міжнародною участю «Пацієнт-орієнтована допомога у загальній лікарській практиці», 5 грудня 2018 р.; Підсумкова LXII науково-практична конференція «Здобутки клінічної та експериментальної медицини» присвячена 165-річчю від дня народження І.Я. Горбачевського» 13 червня 2019 р.; 11th International Scientific Conference “Science progress in European countries: new concepts and modern solutions”: December 20, 2019, Stuttgart, Germany; підсумкової LXIII науково-практична конференція «Здобутки клінічної та експериментальної медицини» 12 червня 2020 р.; Всеукр. науково-практ. конференція «Сучасні аспекти діагностики і лікування захворювань внутрішніх органів», 8-9.10.2020 р.; Всеукраїнська науково-практична конференція з міжнародною участю «VII наукова сесія Інституту гастроентерології НАМН України. Новітні технології в теоретичній та клінічній гастроентерології» 26-27 листопада 2020 р.; Всеукр. науково-практична конференція з міжнародною участю «Актуальні питання вищої медичної освіти з формування практичних навичок і компетенцій лікаря загальної практики - сімейного лікаря» 25-26 лютого 2021 р.; науково-практична онлайн-конференція «Шості Трускавецькі читання: ADVANCED SCIENCE 2021. COVID-19, LONG-COVID, постковідний синдром та реабілітація в практиці лікаря-інтерніста. Виклики сьогодення. Актуальні проблеми світової панкреатології. Дієтичні та курортні фактори лікування захворювань підшлункової залози», 11-13 березня 2021 р., м. Трускавець.

14. Результати перевірки роботи на академічний плагіат.

У ході перевірки дисертаційних запозичень матеріалу без посилання на відповідне джерело не виявлено. Перевірка проводилася сертифікованою програмою Unicheck. Рівень текстових збігів є незначним. Виявлені за допомогою програми Unicheck текстові співпадиння (цитування) мають посилання на першоджерела, внесені до списку використаної літератури. Запозичення (співпадиння) в тексті не мають ознак плагіату. Робота визнається самостійною та рекомендується бути допущеною до захисту.

15. Результати перевірки первинної документації дисертаційної роботи.

У ході перевірки первинної документації дисертаційної роботи комісія у складі голови – завідувач кафедри анатомії людини, доктор медичних наук, професор І.Є. Герасимюк;

члени комісії:

- д-р мед. наук, проф. В.Б. Гоцинський, професор кафедри хірургії ФПО;
- д-р мед. наук, проф. О.Є. Самогальська, завідувач кафедри клінічної фармації;
- д-р мед. наук, проф. С.Н. Вадзюк, завідувач кафедри нормальної фізіології, голова комісії з біоетики;
- канд. біол. наук доц. Б.Я. Ремінецький, консультант-експерт наукового відділу з питань інформаційного забезпечення планування та проведення науково-дослідних робіт;
- Данчак О.П. провідний метролог метрологічної служби університету;
- Голодрига Н.В. фахівець патентно-інформаційного відділу встановлено, що дисертантом представлена наступна первинна документація:

а) Журнал обліку наукової роботи кафедри первинної медико-санітарної допомоги та загальної практики – сімейної медицини, міжкафедральної науково-клінічної лабораторії в якому вказано, що за період з 24.11.2017 р. по 21.08.2019 р. проводилося дослідження: 112 хворих на хронічний панкреатит із супутнім цукровим діабетом 2-го типу, 25 хворих на хронічний панкреатит;

б) інформовані згоди пацієнтів на участь у клінічних дослідженнях 112 хворих на хронічний панкреатит із супутнім цукровим діабетом 2-го типу, 25 хворих на хронічний панкреатит;

в) карти обстеження пацієнтів за період з 24.11.2017 р. по 21.08.2019 р., які засвідчують виконання клінічних досліджень 112 хворих на хронічний панкреатит із супутнім цукровим діабетом 2-го типу, 25 хворих на хронічний панкреатит із застосуванням клінічних, лабораторних та інструментальних методик;

г) карти ретроспективного аналізу історій хвороб, в яких відображено результати обстежень 112 хворих на хронічний панкреатит із супутнім цукровим діабетом 2-го типу, 25 хворих на хронічний панкреатит, що звірені підписом головного лікаря і печаткою лікувального закладу у якому вони виконувалися;

д) робочі таблиці у кількості 21 шт., які містять первинні числові дані з протоколів про проведені дослідження на всі етапи їх математичної обробки на електронному носіїв ;

е) повна бібліографія і реферати джерел наукової літератури (журнальних статей, монографій, рефератних журналів), що були відібрані пошукувачем за темою дисертаційної роботи з яких 260 джерел наукової літератури використано у дисертації і внесені до списку літератури;

є) електронні носії інформації з текстовими файлами, що містять 125 рефератів статей вітчизняних та зарубіжних авторів, які отримано з мережі Internet;

ж) 23 ксерокопій опублікованих за темою дисертації робіт;

з) рукопис дисертації;

і) карта метрологічного забезпечення виконання дисертаційної роботи (форма б);

ї) витяг з протоколу засідання комісії з біоетики Тернопільського державного медичного університету імені І.Я. Горбачевського № 62 від 11.01.2021 р.

Результати дисертації апробовано на засіданні фахового семінару №4.1 від 13.10.2021 р. За результатами засідання фахового семінару ухвалено затвердити позитивний висновок рецензентів щодо рекомендації до захисту в спеціалізованій вченій раді дисертаційної роботи Сасик Галини Михайлівни на тему: «Оптимізація комплексного лікування хворих на хронічний панкреатит у поєднанні з цукровим діабетом з використанням медикаментозних засобів, східницьких мінеральних вод і рефлексотерапії» на здобуття ступеня доктора філософії в галузі знань 22 “Охорона здоров’я” за спеціальністю 222 “Медицина”.

Дисертаційна робота рекомендована до захисту у спеціалізованій Вченій раді за спеціальністю 222 “Медицина”.

13.10.2021р

Рецензенти:

Завідувачка кафедри

факультетської терапії

медичного факультету ДВНЗ «УжНУ»,
доктор медичних наук, професор

Марія ДЕРБАК

Завідувачка кафедри

дитячих хвороб

медичного факультету ДВНЗ «УжНУ»,

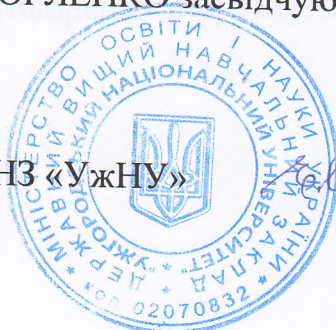
доктор медичних наук, професор

Олеся ГОРЛЕНКО

Підпис д. мед. н., проф. М. ДЕРБАК,

д. мед. н., проф. О. ГОРЛЕНКО засвідчую

Вчений секретар ДВНЗ «УжНУ»



Олена МЕЛЬНИК