

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Стегури Аделіни Віталіївни на тему «Особливості перебігу неалкогольної жирової хвороби печінки з ураженням товстої кишки у хворих на COVID-19 та її корекція» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»

05.02.2024 року

1. Виконання освітньо-наукової програми.

Аспірантка четвертого року вечірньої форми навчання Стегура Аделіна Віталіївна у повному обсязі виконала індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури ДВНЗ «Ужгородський національний університет», що повністю відповідає вимогам Національної рамки кваліфікацій та 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 № 44 від 12.01.2022р.

Аспірантка четвертого року вечірньої форми навчання Стегура Аделіна Віталіївна 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.

Дисертантка 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

англійською мовою в усній та письмовій формі, а також для розуміння фахової літератури з відповідної спеціальності, презентованої іноземною мовою.

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

Індивідуальний план наукової роботи аспірантки четвертого року вечірньої форми навчання Стегури Аделіни Віталіївни затверджений рішенням вченої ради медичного факультету Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» (протокол № 2 від 15.10.2020 року).

Науковий керівник – завідувачка кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб медичного факультету, доктор медичних наук, професор Сірчак Єлизавета Степанівна.

Термін виконання роботи: 2020-2023 роки.

Представлена наукова робота є фрагментом комплексної кафедральної науково-дослідної теми кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб ДВНЗ «Ужгородський національний університет»: «Поліморбідна патологія при захворюваннях органів травлення, особливості патогенезу, можливості корекції» (державної реєстрації – 0118U004365) та «Клініко-патогенетичні особливості формування поліморбідних захворювань при ураженні системи органів травлення та розробка диференційованих схем їх терапії в умовах пандемії COVID-19» (номер державної реєстрації 0121U110177).

Усі розділи індивідуального плану наукової роботи аспірантки четвертого року вечірньої форми навчання Стегури Аделіни Віталіївни виконані в чітко встановлені терміни, що підтверджено результатами піврічного, проміжного, підсумкового (річного) та заключного звітування.

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

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

Всесвітня пандемія COVID-19, яка триває з 2019 року, зумовила значний прогрес у методах діагностики, профілактики та лікування інфікованих хворих, що сприяло зростанню показника виживання та зменшення інвалідизуючих ускладнень. Водночас у пацієнтів, що перенесли коронавірусну інфекцію, лікарі-практики стикаються із загостренням та прогресуючим перебігом хронічних захворювань, виникненням нових випадків серцево-судинної (ССП) та метаболічної патології.

Особливої актуальності набуває дослідження можливих механізмів прогресування ураження печінки, а також формування ускладнень з боку різних органів і систем в період пандемії COVID-19. На даний час відомо, що найбільш значущими модифікованими факторами ризику для поганого прогнозу від інфікування COVID-19 є ожиріння та метаболічні захворювання, в тому числі і неалкогольної жирової хвороби печінки (НАЖХП), так як при них відбувається активація запальних шляхів ураження всіх органів і систем. Це припускає, що НАЖХП може відігравати ключову роль як фактор ризику у тяжкості та прогнозі коронавірусної хвороби у пацієнтів з коморбідним фоном.

Отже, пошук ефективних методів діагностики уражень різних органів і систем, в тому числі і товстої кишки, у хворих з коморбідною патологією (НАЖХП, ожиріння, порушення вуглеводного обміну, серцево-судинною патологією тощо), а також розробка ефективних методів їх корекції є надзвичайно актуальним завданням сучасної медичної спільноти.

Наукове дослідження базується на основі обстеження та комплексного лікування 182 хворих на НАЖХП/МАЖХП та збільшення індексу маси тіла (ІМТ) і мали підтверджений діагноз COVID-19 пневмонії, які перебували на стаціонарному лікуванні в гастроентерологічному відділенні КНП «Закарпатська обласна клінічна лікарня ім. Андрія Новака» ЗОР за жовтень 2020 р. по лютий 2023 рр.

Дисертаційна робота аспірантки Стегури А.В. виконана відповідно до плану науково-дослідних робіт кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» і є фрагментом комплексної кафедральної науково-дослідної теми «Поліморбідна патологія при захворюваннях органів травлення, особливості патогенезу, можливості корекції» (державної реєстрації – 0118U004365) та «Клініко-патогенетичні особливості формування поліморбідних захворювань при ураженні системи органів травлення та розробка диференційованих схем їх терапії в умовах пандемії COVID-19» (номер державної реєстрації 0121U110177).

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

Визначено особливості ураження товстої кишки у пацієнтів на НАЖХП при COVID-19. Встановлено пряму залежність між ступенем ураження товстої кишки та рівнем фекального кальпротектину (ФКП), зонуліну, α 1-антитрипсину (α 1-АТ) у сироватці крові так калі. Виявлено взаємозв'язок між зміною рівня нейрокініну В у сироватці крові хворих з НАЖХП на COVID-19 та формуванням клінічних форм ураження товстої кишки. Ефективнішим методом корекції ураження товстої кишки у пацієнтів на НАЖХП при COVID-19 є використання комплексного підходу із застосуванням урсодезоксихолевої кислоти у поєднанні з пребіотичним та пробіотичним комплексом, що містить масляну кислоту та вітамін D3, а також ребаміпід для нормалізації показників функціонального стану печінки, клінічної симптоматики ураження товстої кишки, рівня зонуліну, ФКП, α 1-АТ, зменшення вираженості уражень слизової оболонки при ендоскопічному та морфологічному дослідженні.

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

Наукові положення, висновки та практичні рекомендації, викладені в дисертації Стегури Аделіни Віталіївни, є достовірними та обґрунтованими, що забезпечується достатньою кількістю обстежених (182 пацієнтів) та високим

науково-методичним рівнем досліджень з використанням сучасних інформативних клінічних, біохімічних, імунологічних та молекулярно-генетичних методів дослідження та різнопланової статистичної обробки результатів. Застосування комплексу інформаційних методів дослідження і сучасного статистичного аналізу медичної інформації, достатня кількість залучених у дослідження пацієнтів свідчать про достовірність викладених у дисертації результатів та обґрунтованість висновків.

Статистичну обробку отриманих результатів проводили з використанням комп'ютерної програми Statistica for Windows 10.0 (фірми «StatSoft Inc.», USA) та Microsoft Excel 2016. Для візуалізації даних у вигляді діаграм використовувалась програма Microsoft Excel 2016 та Microsoft Word 2016.

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

Таблиці та рисунки відображають цифровий матеріал і доповнюють дані, викладені в тексті.

Викладене вище переконливо доводить, що наукові положення та висновки, сформульовані Стегури А.В є обґрунтованими та достовірними.

6. Наукове та практичне значення дисертаційної роботи.

Дисертація має важливе практичне значення, оскільки отримані результати містять низку вагомих доповнень наукових даних і новаторських висновків, які свідчать про теоретичну та практичну цінність даних рукопису.

Дисертанткою уточнено наукові дані про особливості клінічного перебігу ураження товстої кишки у хворих з НАЖХП на COVID-19.

Доповнено наукові знання про взаємообтяжливий вплив порушення функціонального стану та ступеня важкості ураження печінки, а також збільшення індексу маси тіла (ІМТ) щодо формування уражень товстої кишки на етапі амбулаторного спостереження за хворими на COVID-19.

Уперше у хворих з НАЖХП доведено взаємозв'язок між збільшенням рівня фекального кальпротектину, рівня $\alpha 1$ -антитрипсину в сироватці крові, у калі та його кліренсу та формуванням ураження товстої кишки на COVID-19.

Уперше встановлено залежність між зміною рівня зонуліну в сироватці крові та калі й вираженістю функціонального стану та ступеня ураження печінки та його роль у формуванні ураження товстої кишки у хворих з НАЖХП на COVID-19.

Уперше доведено взаємозв'язок між зміною рівня нейрокиніну В у сироватці крові хворих з НАЖХП та формуванням клінічних форм ураження товстої кишки на COVID-19.

Уперше встановлено взаємозв'язок у хворих з НАЖХП між вираженістю зниження рівня вітаміну D₃ у сироватці крові та порушенням показників зонуліну, ФКП та визначено їх роль у формуванні ураження товстої кишки при COVID-19.

Уперше для хворих з НАЖХП та ураженням товстої кишки на COVID-19 доведено доцільність використання комплексного препарату, що містить масляну кислоту в поєднанні з ребаміпідом для нормалізації клінічної симптоматики та ендоскопічних і морфологічних змін слизової оболонки товстої кишки.

Уперше хворим з НАЖХП на амбулаторному етапі лікування при COVID-19 запропоновано комплексне лікування, що включає високі дози УДХК, пребіотичний та пробіотичний комплекс, що містить масляну кислоту та вітамін D₃, а також ребаміпід для нормалізації показників функціонального стану печінки, клінічної симптоматики ураження ТК, змін рівня зонуліну, ФКП, $\alpha 1$ -АТ, зменшення вираженості уражень слизової оболонки при ендоскопічному та морфологічному дослідженні.

Практичне значення одержаних результатів.

Аргументовано доцільність та необхідність ендоскопічної та морфологічної оцінки стану слизової оболонки товстої кишки у хворих з НАЖХП для визначення ступеня ураження товстої кишки на етапі амбулаторного

спостереження при COVID-19 при формуванні клінічних симптомів, що вказують на ураження товстої кишки.

Встановлена інформативність визначення рівня зонуліну та $\alpha 1$ -антитрипсину в сироватці крові та калі, показника фекального кальпротектину для визначення ступеня порушення бар'єрної функції товстої кишки у хворих з НАЖХП на COVID-19.

Виявлена доцільність визначення рівня нейрокініну В у сироватці крові для прогнозування клінічного перебігу ураження товстої кишки у хворих з НАЖХП на COVID-19.

Обґрунтовано необхідність визначення рівня вітаміну D₃ в сироватці крові у хворих з НАЖХП та ураженням товстої кишки на COVID-19 для проведення його корекції.

Обґрунтована доцільність призначення пребіотичного та пробіотичного комплексу, до складу якого входить масляна кислота та вітамін D₃, для лікування уражень товстої кишки у хворих з НАЖХП на COVID-19.

Доведена ефективність комплексного лікування, що включає препарат УДХК у високих дозах, комплексний пребіотик та пробіотик, до складу якого входить масляна кислота та вітамін D₃ в поєднанні з ребаміпідом, для хворих з НАЖХП на COVID-19 з метою корекції показників функціонального стану печінки, клінічної симптоматики ураження товстої кишки, рівня зонуліну, ФКП, $\alpha 1$ -АТ, вираженості уражень слизової оболонки при ендоскопічному та морфологічному дослідженні.

7. Використання результатів.

Результати наукової роботи стали основою для впровадження дослідження в практичну діяльність: гастроентерологічного відділення КНП «Закарпатська обласна клінічна лікарня імені А.Новака» ЗОР; ДУ «Інститут гастроентерології НАМН України»; відділення внутрішніх хвороб КНП «Тернопільська комунальна міська лікарня № 2»; а також у науково-методичну роботу кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб, кафедри факультетської терапії та кафедри госпітальної терапії ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; кафедри

первинної медико-санітарної допомоги та загальної практики – сімейної медицини ТНМУ імені І.Я. Горбачевського МОЗ України.

8. Оцінка мови та стилю.

Дисертацію написано з правильним вживанням медичної та спеціальної термінології. Стыль 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 Стегури А.В. на тему: «Особливості перебігу неалкогольної жирової хвороби печінки з ураженням товстої кишки у хворих на COVID-19 та її корекція» 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, завданнями та предметом дослідження. Дисертаційна робота викладена українською мовою на 177 сторінках комп'ютерного набору, з яких 146 сторінок займає основний зміст. Дисертація складається зі вступу, огляду літератури, матеріалів і методів дослідження, трьох розділів власних досліджень, аналізу і узагальнення результатів дослідження, висновків, списку використаних літературних джерел, що містить 148 позицій (10 – кирилицею і 138 – латиницею), додатків. Дисертацію ілюстровано 40 таблицями та 3 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.

Комісія з біоетичної експертизи медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет», розглянувши інформацію аспірантки четвертого року вечірньої форми навчання Стегури Аделіни Віталіївни щодо запланованої дисертаційної роботи за темою «Особливості перебігу неалкогольної жирової хвороби печінки з ураженням товстої кишки у хворих на COVID-19 та її корекція» про основні матеріали та методи, які заплановані та використовуються при виконанні дисертаційного дослідження, встановила, що дослідження будуть виконані з дотриманням основних положень та принципів Гельсінської декларації, прийнятої Генеральною асамблеєю Всесвітньої медичної асоціації (1964-2016рр.), Конвенції ради Європи про права людини та біомедицини (1997р.), Європейської конвенції про захист хребетних тварин, що використовуються для дослідних та інших наукових цілей (1986 р.), відповідних положень ВООЗ, Міжнародної ради медичних наукових товариств, міжнародного кодексу медичної етики (1983р.) та відповідних законів України (Витяг з протоколу 7/2 від 16 березня 2023 року).

За висновком комісії встановлено, що матеріали та методи, які заплановані та використовуються при виконанні дисертаційної роботи, відповідають міжнародним та державним стандартам щодо біомедичних наукових досліджень.

12. Зауваження та рекомендації:

Зазначу, що аспірантом було враховано значну кількість основних рекомендацій, наданих 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.

13. Відповідність дисертації вимогам, передбаченим «Порядком присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії», затвердженого постановою КМУ №44 від 12.01.2022р.

Дисертаційна робота Стегури Аделіни Віталіївни на тему: «Особливості перебігу неалкогольної жирової хвороби печінки з ураженням товстої кишки у хворих на COVID-19 та її корекція» повністю відповідає вимогам пунктів 6-9 «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 № 44 від 12.01.2022р.

14. 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 опубліковано у 6 наукових працях – 1 стаття у виданні, що включено до міжнародної наукометричної бази Scopus та 4 статті у наукових фахових виданнях, рекомендованих МОН України, а також 1 публікація, яка додатково відображає результати дисертації. Основні положення дисертаційної роботи обговорені на 4 конференціях.

Список публікацій здобувача за темою дисертації:

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Stehura AV, Sirchak YeS. Intestinal lesions occurring in patients with non-alcoholic fatty liver disease after suffering the COVID-19 infection. Wiadomosci

Lekarskie. 2021; Tom LXXIV, ISSUE 10, Part 2: 2560-2565.(Іноземне видання, Scopus)

<https://wiadlek.pl/wp-content/uploads/archive/2021/WLek2021102.pdf>

DOI: <https://doi.org/10.36740/wlek202110205>

2. Sirchak YeS, Stehura AV. Serum levels of neurokinin B in patients with non-alcoholic fatty liver disease and intestinal lesions after COVID-19. Gastroenterology. 2023; 4 (57): 208-213.(наукове фахове видання України, Scopus)

<https://gastro.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/570>

DOI: <https://doi.org/10.22141/2308-2097.57.4.2023.570>

3. Сірчак ЄС, Стегура АВ, Заячук ІП. Ефективність використання Зафаколу 3D на динаміку рівня кальпротектину та $\alpha 1$ -антитрипсину та показники кальцієвого обміну у хворих на неалкогольну жирову хворобу печінки та ураження кишечника, що перехворіли COVID-19. Науковий вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. 2023; 2 (68): 270-275.(наукове фахове видання України)

<https://med-visnyk.uzhnu.uz.ua/index.php/med/article/view/276>

DOI: <https://doi.org/10.32782/2415-8127.2023.68.45>

4. Сірчак ЄС, Стегура АВ. Оцінка ефективності комплексної терапії із використанням пробіотика та ребаміпід на динаміку біологічних маркерів ураження кишечника та дисбіотичні зміни у пацієнтів на неалкогольну жирову хворобу печінки після COVID-19. Здобутки клінічної і експериментальної медицини. 2023; 4 (56): 136-142.(наукове фахове видання України)

<https://ojs.tdmu.edu.ua/index.php/zdobutky-eks-med/article/view/14309>

DOI: <https://doi.org/10.11603/1811-2471.2023.v.i4.14309>

5. Сірчак ЄС, Стегура АВ. Ендоскопічні та морфологічні зміни слизової оболонки товстої кишки у хворих на неалкогольну жирову хворобу печінки після COVID-19. Проблеми клінічної педіатрії. 2023; 3 (61): 18-23.(наукове фахове видання України)

<https://dspace.uzhnu.edu.ua/jspui/handle/lib/57859>

DOI: <https://doi.org/10.24144/1998-6475.2023.61.18-23>

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

1. Сірчак ЄС, Стегура АВ. Біомаркерна діагностика ураження кишечника у хворих на метаболічно-асоційовану жирову хворобу печінки при інфікуванні вірусом COVID-19. Тези науково-практичної конференції з міжнародною участю «XI наукова сесія Інституту гастроентерології НАМН України. Новітні технології в теоретичній та клінічній гастроентерології». (14-15 червня 2023 року, м.Дніпро). Гастроентерологія. 2023; 2 (57): 111-112.

<https://dspace.uzhnu.edu.ua/jspui/handle/lib/57862>

15. Результати перевірки роботи на академічний плагіат.

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

16. Результати перевірки первинної документації дисертаційної роботи.

У ході перевірки первинної документації дисертаційної роботи комісія встановила, що у наявності є: журнал реєстрації та обліку обстежених пацієнтів (94 аркуші); копії виписок історій хвороб обстежених пацієнтів (104 екземпляри – після виписки хворих з приводу інфікування гострим респіраторним вірусом SARS-CoV-2), а також копії історій хвороб та амбулаторних карточок обстежених хворих (182 екземпляри); журнал реєстрації результатів загального аналізу крові, показників функціонального стану печінки (активність аланінамінотрансферази, аспартатамінотрансферази, показника загального білірубіну та його фракцій, лужної фосфатази, гама-глутамілтрансферази, рівня загального білка, альбуміну), показників вуглеводного обміну (глюкози, інсуліну, С-пептиду, глікозильованого гемоглобіну, індекс НОМА) та ліпідного

обміну (рівень загального холестерину, тригліцеридів, ліпопротеїдів низької щільності, ліпопротеїдів дуже низької щільності, ліпопротеїдів високої щільності) у сироватці крові в обстежених хворих на неалкогольну жирову хворобу печінки (НАЖХП), в тому числі і в пацієнтів після COVID-19 та ураження кишечника, а також у контрольної групи; протоколи результатів неінвазивних методів визначення ступеня фіброзу печінки у обстежених хворих на НАЖХП (в тому числі і після COVID-19 та ураження кишечника) за допомогою онлайн фібротестів (NAFLD fibrosis score (NFS), Fibrosis 4 calculator (FIB-4), Фібротест), а також ліцензійного тесту ФіброМакс; журнал реєстрації результатів визначення рівня фекального кальпротектину в хворих на НАЖХП до лікування та після проведеної комплексної терапії, у хворих на НАЖХП після COVID-19 та ураження кишечника, а також у контрольної групи; протоколи результатів імуноферментного методу визначення рівня нейрокініну В та вітаміну D₃ у сироватці крові в хворих на НАЖХП до лікування та після проведеної комплексної терапії, у хворих на НАЖХП після COVID-19 та ураження кишечника, а також у контрольної групи; протоколи результатів імуноферментного методу визначення рівня зонуліну, α 1-антитрипсину у сироватці крові, а також у калі в хворих на НАЖХП до лікування та після проведеної комплексної терапії, у хворих на НАЖХП після COVID-19 та ураження кишечника, а також у контрольної групи; журнал реєстрації результатів ультразвукового дослідження органів гепатобіліарної системи та еластометрії печінки; копії наукових публікацій, а також оригінальні екземпляри тематичної фахової літератури по темі дисертації, які були використані для оформлення розділу «Огляд літератури»; відбитки надрукованих праць; електронний варіант даних статистичної обробки отриманих результатів.

Результати дисертації апробовано на засіданні фахового семінару № 1 від 05.02.2024р. За результатами засідання фахового семінару ухвалено затвердити позитивний висновок щодо рекомендації до захисту в спеціалізованій Вченій раді дисертаційної роботи Стегури Аделіни Віталіївни на тему «Особливості перебігу неалкогольної жирової хвороби печінки з ураженням

Результати дисертації апробовано на засіданні фахового семінару № 1 від 05.02.2024р. За результатами засідання фахового семінару ухвалено затвердити позитивний висновок щодо рекомендації до захисту в спеціалізованій Вченій раді дисертаційної роботи Стегури Аделіни Віталіївни на тему «Особливості перебігу неалкогольної жирової хвороби печінки з ураженням товстої кишки у хворих на COVID-19 та її корекція» 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».

Головуюча на засіданні,
завідувачка кафедри педіатрії з дитячими
інфекційними хворобами,
доктор медичних наук, професор



Олеся ГОРЛЕНКО

Підпис д. мед. н., проф. О.М. Горленко, засвідчую
Вчений секретар ДВНЗ «УжНУ»



Олена МЕЛЬНИК