

ВИСНОВОК

**про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів
дисертації Трунтаєвої Мирослави Юріївни «Перебіг залізодефіцитної анемії у
хворих на лімфопроліферативні захворювання при ураженні
езофагогастродуоденальної зони у жителів низинних та високогірних районів
Закарпаття та її лікування»
на здобуття наукового ступеня
доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я»
за спеціальністю 222 «Медицина»
19 лютого 2024 року**

1. Виконання освітньо-наукової програми

Здобувачка ступеня доктора філософії, аспірантка 4 року (надалі – здобувачка) Трунтаєва Мирослава Юріївна у повному обсязі виконала індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури ДВНЗ «Ужгородський національний університет», що повністю 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 № 44 від 12.01.2022р.

Здобувачка Трунтаєва Мирослава Юріївна в процесі виконання освітньо-наукової програми здобула глибокі ґрунтовні знання за фахом, в повній мірі опанувала чітко окреслений програмою обсяг загальнонаукових навичок та компетентностей, необхідних для реалізації послідовного обґрунтованого наукового дослідження, а також пов'язаних із формуванням у здобувачки загальнонаукового світогляду та дотриманням норм професійної етики.

Здобувачка в повному обсязі оволоділа комплексом необхідних дослідницьких умінь та навичок, зокрема тих, які стосуються планування та формування дизайну дослідження, організації послідовності його виконання та безпосереднього проведення етапів у відповідності до попередньо сформульованих

мети та завдання, застосування комплексу методів та технологій, в тому числі і комп'ютерно-інформаційних, необхідних для отримання, структурування, аналітичного опрацювання та синтезу даних, перевірки достовірно отриманих результатів, їх систематизації та категоризації.

Дисертантка в повній мірі оволоділа необхідними мовними компетентностями для репрезентації результатів власного наукового дослідження англійською мовою в усній та письмовій формах, а також для повного розуміння та глибокого якісно-кількісного аналізу іноземних джерел наукової літератури з подальшою формалізацією отриманих даних.

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

Індивідуальний план наукової роботи Трунтаєвої Мирослави Юріївни затверджений рішенням Вченої ради медичного факультету Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» (протокол № 8 від 17 листопада 2020 року).

Науковий керівник – завідувач кафедри госпітальної терапії медичного факультету ДВНЗ «УжНУ», доктор медичних наук, професор Рішко Микола Васильович.

Термін виконання роботи: 2020-2024 роки.

Представлена наукова робота є узагальненням наукової програми кафедри госпітальної терапії ДВНЗ «Ужгородський національний університет»: «Поширеність факторів ризику, особливості клініки, діагностики та лікування коморбідних патологій внутрішніх органів у мешканців Закарпаття залежно від висоти проживання над рівнем моря» № держреєстрації 012015U104561 (дисертантка була виконавицею окремих фрагментів програми).

Трунтаєва Мирослава Юріївна послідовно виконала усі розділи затвердженого індивідуального плану наукової роботи у чітко встановлені терміни, що було підтверджено результатами обговорення відповідних проміжних,

піврічних та річних звітів на засіданнях кафедри госпітальної терапії ДВНЗ «Ужгородський національний університет».

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

У структурі всіх анемій залізодефіцитні анемії складають приблизно 80,0%. Згідно з інформацією, яку надає Центр медичної статистики Міністерства охорони здоров'я України, розповсюдженість анемії не значно змінювалася протягом кількох останніх років, становлячи 1,0% у структурі захворюваності. У Закарпатті розповсюдженість анемії в різні роки варіювала від 980 до 1245 на 100 тисяч дорослого населення. Більше 140 млн. людей живуть на висотах вище 2000 м над рівнем моря. Для людей, що проживають в умовах високогір'я характерні фізіологічні зміни, які націлені на підтримку життєво-важливих функцій організму в цілому. Розвиваються пристосувальні механізми до гіпоксії, зміни температури повітря, вологості, підвищеної фізичної активності.

Однією з основних причин залізодефіцитних анемій у чоловіків, а також у жінок, без жодних гінекологічних захворювань, є крововтрата із травного тракту, що обумовлені виразковою хворобою, ерозивним гастритом, килою стравохідного отвору діафрагми, пухлинами шлунку та кишківника, неспецифічним виразковим колітом.

Окрім класичних факторів ризику залізодефіцитних анемій існують і не класичні, до яких можна віднести і клімато-географічні фактори, такі як висота проживання над рівнем моря.

На даний час є обмежена кількість досліджень, які б вивчали зміни в загальному аналізі крові залежно від регіону проживання. Ґрунтовних досліджень щодо стану здоров'я мешканців різних висотних регіонів Українських Карпат до цього часу не було проведено.

Вищезазначене обґрунтовує актуальність обраного автором напрямку наукових досліджень, їх велике теоретичне та практичне значення, доводить, що автор виходить з потреб теоретичної медицини та практичної охорони здоров'я.

4. Наукові положення, розроблені особисто дисертантом та їх новизна

У дисертаційному дослідженні наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення наукового завдання, пов'язаного з особливостями клінічного перебігу, діагностики та лікування залізодефіцитної анемії у хворих на множинну мієлому та дифузну В-великоклітинну лімфому у поєднанні з ураженнями езофагогастродуоденальної зони залежно від різних висотних умов Закарпаття.

1. Наявність супутньої патології уражень езофагогастродуоденальної зони у хворих на залізодефіцитну анемію розширює і обтяжує клінічні прояви у хворих на лімфопроліферативні захворювання, а саме – загальною слабкістю, втомлюваністю та задишкою при фізичних навантаженнях (у 80,0% обстежених), тахікардією (у 81,3% пацієнтів), головним болем (у 81,3% хворих) та блідістю шкіри (у 90,0% осіб) переважно у мешканців низинних районів Закарпаття.

2. З'ясовано, що особливості клінічного перебігу залізодефіцитної анемії у хворих з лімфопроліферативними захворюваннями при ураженні езофагогастродуоденальної зони обумовлені адаптацією до гіпоксії залежно від місцевості проживання жителів Закарпаття. У хворих, що мешкають в низинній місцевості порівняно із пацієнтами високогір'я виявлено достовірно вищу частоту ($p < 0,05$) таких симптомів сидеропенічного синдрому, як втомлюваність, м'язова слабкість та гіперчутливість до холоду.

3. Ураження езофагогастродуоденальної зони у хворих на множинну мієлому та дифузну В-великоклітинну лімфому, що мешкають у низинних районах Закарпаття клінічно вірогідно частіше ($p < 0,05$) проявляються ознаками ГЕРХ (у 90,0% хворих), гастритом (у 57,5% пацієнтів) та виразкової хворобою (у 26,3% обстежених). При цьому, вираженість клінічних симптомів ураження ЕГДЗ прямо залежить від інфікування *H. pylori*, що має місце у 70,0 % пацієнтів ($p < 0,05$).

4. У хворих на лімфопроліферативні захворювання та ураження ЕГДЗ залізодефіцитна анемія проявляється більш вираженими симптомами анемічної гіпоксії, ознаками сидеропенічного синдрому та метаболічної інтоксикації. Так, ендоскопічно ураження слизової оболонки езофагогастроудоденальної зони відповідають ГЕРХ та хронічному гелікобактер-асоційованому гастриту із різним ступенем ерозивно-виразкових уражень, з більшою частотою серед хворих, що мешкають у низинних районах проти хворих із високогір'я (70,0% проти 50,0% ($p<0,05$)). При цьому, пряма залежність між інфікуванням *H.pylori* та вираженістю анемічної гіпоксії ($r=0,90$; $p<0,01$) та сидеропенічним синдромом ($r=0,80$; $p<0,01$).

5. Встановлено, що запропонована комплексна терапія із включенням препаратів заліза та ребаміпіду протягом трьох тижнів позитивно впливає на динаміку клінічних проявів залізодефіцитної анемії та нормалізацію показників рівня гемоглобіну, еритроцитів, заліза та феритину як у хворих з множинною мієломою так і з дифузною В-великоклітинною лімфомою. Однак, у хворих, що проживають у гірських районах показники рівня гемоглобіну, еритроцитів, заліза та феритину після проведеного лікування достовірно вищі, ніж у жителів низинних районів ($p<0,001$), що веде до більш швидкого достовірного ($p<0,05$) зменшення проявів анемічної гіпоксії та сидеропенічного синдрому. З'ясовано, що частота інфікованості *Hp* у хворих на лімфопроліферативні захворювання становить 70,0% (56/80), без достовірної різниці між мешканцями різних висот.

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

Наукові положення, висновки та практичні рекомендації, викладені в дисертації Трунтаєвої Мирослави Юріївни, є достовірними та обґрунтованими, що забезпечується достатньою кількістю обстежених (80 пацієнтів) та високим науково-методичним рівнем досліджень з використанням сучасних інформативних клінічних, біохімічних, інструментальних методів дослідження та різнопланової статистичної обробки результатів. Застосування комплексу інформаційних методів дослідження і сучасного статистичного аналізу

медичної інформації, достатня кількість залучених у дослідження пацієнтів та експериментальне дослідження свідчать про достовірність викладених у дисертації результатів та обґрунтованість висновків.

Статистичну обробку та аналіз отриманих результатів виконували за допомогою пакетів прикладних програм Statistica 10 (Stat Soft) та Jamovi на персональному комп'ютері на базі IntelCore. Середні значення, стандартні похибки та достовірність відмінностей були розраховані та вважались статистично вірогідними при $p < 0,05$.

При порівнянні кількісних показників в межах однієї групи застосовували парний критерій t Ст'юдента. При порівнянні різних груп хворих проводили однофакторний дисперсійний аналіз у класичному варіанті, або його непараметричний аналог - аналіз Краскела-Уоліса. Для визначення взаємозв'язку досліджуваних показників проводився множинний кореляційний аналіз. Для оцінки кореляційних зв'язків використовували загальноприйняті градації кореляційного зв'язку.

Процес дослідження структурований логічно та коректно з методичної точки зору у відповідності до попередньо сформульованого дизайну, мети та завдань, забезпечуючи послідовний характер зв'язку результатів, отриманих на різних етапах роботи. Саме такий підхід забезпечив відповідність висновків поставленим завданням, а чіткість та характер їх формулювання в повній мірі відображає наукові положення, висвітлені в дисертації. Наведені в дисертації таблиці та рисунки розміщені логічно по тексту роботи, з яким вони безпосередньо пов'язані, доповнюють його та сприяють кращій репрезентації найбільш значущих даних та їх унаочненню.

Вищенаведене переконливо доводить, що наукові положення, висновки і рекомендації, сформульовані у дисертаційному дослідженні Трунтаєвої М.Ю. є обґрунтованими та достовірними.

6. Наукове та практичне значення дисертаційної роботи

Практична цінність роботи полягає у тому, що на основі отриманих результатів доведено доцільність проведення ФЕГДС для виявлення особливостей ураження езофагогастродуоденальної зони у хворих з залізодефіцитною анемією при лімфопроліферативних захворюваннях;

- обґрунтовано необхідність виявлення *Helicobacter pylori* у хворих з залізодефіцитною анемією при множинній мієломі та дифузній В-великоклітинній лімфомі для визначення особливостей клінічного перебігу уражень езофагогастродуоденальної зони у даних пацієнтів;

- встановлено інформативність дослідження динаміки показників гемоглобіну, еритроцитів, сироваткового заліза та феритину залежно від місцевості проживання у жителів Закарпаття для прогнозування перебігу залізодефіцитної анемії при онкогематологічних захворюваннях;

- доведено доцільність проведення антихелікобактерної терапії при ураженні езофагогастродуоденальної зони у хворих із залізодефіцитною анемією при онкогематологічних захворюваннях;

- обґрунтовано ефективність комплексної терапії у хворих з онкогематологічними захворюваннями на фоні хіміотерапії із використанням препарату сульфату заліза, а також стандартної антихелікобактерної терапії для профілактики прогресування уражень езофагогастродуоденальної зони та залізодефіцитної анемії.

7. Використання результатів

Матеріали дисертаційного дослідження впроваджено в клінічну практику: відділення гематології, гастроентерологічного відділення КНП «Закарпатська обласна клінічна лікарня імені А.Новака» ЗОР; відділення захворювань системи крові ДУ «Інститут гематології та трансфузіології НАМН України»; відділення внутрішніх хвороб КНП «Тернопільська комунальна міська лікарні № 2»; відділення гематології КНП «Тернопільська обласна клінічна лікарня»; ДУ «Інститут гастроентерології НАМН України» м.Дніпро.

Здійснено впровадження результатів дисертаційного дослідження у науково-методичну роботу кафедри госпітальної терапії та кафедри факультетської терапії ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; кафедри гематології і трансфузіології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика; кафедри терапії та загальної практики – сімейної медицини ТНМУ імені І.Я. Горбачевського МОЗ України.

8. Оцінка мови та стилю

Дисертацію написано згідно стилістики наукових робіт та дисертаційних праць із коректним використанням відповідних мовностилістичних засобів, зокрема медичної та спеціальної термінології та синтаксичних конструкцій із чітко впорядкованим зв'язком складових. Стил ь 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

Дисертаційна робота Трунтаєвої Мирослави Юріївни на тему: «Перебіг залізодефіцитної анемії у хворих на лімфопроліферативні захворювання при ураженні езофагогастроуденальної зони у жителів низинних та високогірних районів Закарпаття та її лікування» є завершеною науковою працею, яка за глибиною проведеного дослідження, його актуальністю, новизною, теоретичним та практичним значенням отриманих результатів, змістом, обсягом та оформленням відповідає вимогам 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 173 сторінках комп'ютерного набору, з яких 156 сторінок займає основний зміст. Дисертація складається зі вступу, огляду літератури, матеріалів і методів дослідження, трьох розділів власних досліджень, аналізу і узагальнення результатів

дослідження, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних літературних джерел, що містить 182 позиції (38 – кирилицею і 144 – латиницею), додатків. Дисертація ілюстрована 3 малюнками та 19 таблицями.

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 в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»

11. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертації

Комісія з біоетичної експертизи ДВНЗ «Ужгородський національний університет», розглянувши інформацію здобувачки Трунтаєвої Мирослави Юріївни щодо поданої до захисту дисертаційної роботи за темою «Перебіг залізодефіцитної анемії у хворих на лімфопроліферативні захворювання при ураженні езофагогастроуденальної зони у жителів низинних та високогірних районів Закарпаття та її лікування» 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 (Витяг з протоколу 12/6 від 25.09.2023 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

Здобувачкою в ході написання дисертаційної роботи були враховано всі зауваження та рекомендації надані в процесі попередніх обговорень роботи під час проміжних, піврічних та річних звітів здобувачки на засіданнях кафедри. Відмічені зауваження та побажання носять рекомендаційно-консультативний характер і не впливають на загальну позитивну оцінку дисертаційної роботи, а також не зменшують рівнів її наукової новизни та практичної значимості, і відтак 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 Трунтаєвої Мирослави Юріївни на тему «Перебіг залізодефіцитної анемії у хворих на лімфопроліферативні захворювання при ураженні езофагогастродуоденальної зони у жителів низинних та високогірних районів Закарпаття та її лікування» 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 наукові результати дисертаційної роботи висвітлені у публікаціях та розкривають її основний зміст. За матеріалами дисертації опубліковано 14 наукових робіт, зокрема 1 стаття у періодичному науковому виданні,

проіндексованому у міжнародних наукометричних базах (Scopus), 4 статті у наукових фахових виданнях, рекомендованих МОН України, а також 6 тез доповідей у матеріалах науково-практичних конференцій, які засвідчують апробацію результатів дисертації, 3 публікації, які додатково відображають наукові результати дисертації.

Статті у періодичних наукових виданнях, проіндексованих у базі даних Scopus:

1. Popovych MYu. Manifestations of complication in the anemic syndrome in non-hodgkin lymphomas of transcarpatia. Wiadomości Lekarskie. 2023;11(76):2469–2473.

DOI: 10.36740/WLek202311121

URL: <https://wiadlek.pl/wp-content/uploads/archive/2023/WiadLek2023i11.pdf>

Статті у наукових виданнях, включених на дату опублікування до переліку наукових фахових видань України:

2. Попович МЮ. Анемічний синдром в комплексі клініко-гематологічних проявів неходжкінських лімфом у пацієнтів Закарпаття. Гематологія і переливання крові: міжвідомчий збірник. 2023;42:206–214.

DOI: 10.33741/0435-1991.42.16

URL: https://igt.in.ua/upload/pdf/os42_16.pdf

3. Попович МЮ. Параметри метаболізму заліза у пацієнтів із залізодефіцитною анемією та ерозивними ураженнями гастродуоденальної зони. Сімейна Медицина. Європейські практики. 2022;3:33–39.

DOI: 10.30841/2786-720X.3.2022.273912

URL: <https://family-medicine.com.ua/article/view/273912/269346>

4. Попович МЮ. Анемічний синдром в комплексі клініко-гематологічних проявів множинної мієломи на Закарпатті. Лікарська справа. 2022;5-6:39–52.

DOI: 10.31640/2706-8803-2022-(5-6)-04

URL: <https://liksprava.com/index.php/journal/article/view/50>

5. Попович МЮ. Частота та особливості ураження верхніх відділів шлунково-кишкового тракту у хворих із лімфопроліферативними захворюваннями та залізодефіцитною анемією жителів Закарпаття. Здобутки клінічної і експериментальної медицини. 2023;4:125–130.

DOI: 10.11603/1811-2471.2023.v.i4.14307

URL: <https://ojs.tdmu.edu.ua/index.php/zdobutky-eks-med/article/view/14307>

Статті та тези, опубліковані у матеріалах науково-практичних конференцій, які засвідчують апробацію результатів дисертації:

1. Попович МЮ. Результати дослідження показників периферичної крові та обміну заліза у первинних донорів крові Закарпатського регіону. The main prospects for the development of science in modern life. Proceedings of the XXXVI International Scientific and Practical Conference; 2022 Sep 13-16; Warsaw. Warsaw, Poland. 2022. pp. 175-0.

2. Popovych MYu. Biochemical parameters in the plasma at patients with iron deficiency anemia and chronic blood loss in consequence of ulcer stomach's. Modern wais of solving the latest problems in science. Proceedings of the XXXVII International Scientific and Practical Conference. 2022 Sep 20-23; Varna. Varna, Bulgaria. 2022. pp. 173-179.

3. Popovych MYu. Diagnostic importange of definition of amout of reticulocytes in peripheral blood at the anemias of a various origin. Current trend in the development of modern scientific thought. Proceedings of the XXXVII Scientific and practical conference. 2022 Sep 27-30; Haifa. Haifa, Israel. 2022. pp. 222-224.

4. Попович МЮ. Дослідження стану імунної системи у пацієнтів із множинною мієломою. Modern, relevant and popular research of world science. Proceedings of the I Scientific and practical conference. 2022 Oct 04-07; Tokyo. Tokyo, Japan. 2022. pp. 165-171.

5. Попович МЮ. Структура, функції і біологічна роль трансферину. About the problems of science and practice, taks and ways to solve them: Abstract of VI

International scientific and practical conference. 2020 Oct 26-30; Milan. Milan, Italy. 2020. pp. 240-243.

6. Попович МЮ. Сучасні принципи і засоби патогенетичного лікування залізодефіцитної анемії. Abstracts of XIV International Scientific and Practical Conference. 2020 Dec 21-24; Bilbao. Bilbao, Spain. 2020. pp. 228-232.

Інші публікації:

1. Попович МЮ, Рішко МВ. Актуальність та методи діагностики залізодефіцитної анемії в умовах високогір'я Закарпаття. Науковий вісник Ужгородського університету. 2020; 2(62):57–62.

2. Попович МЮ. Клініко-гематологічна характеристика пацієнтів із залізодефіцитною анемією в умовах Закарпаття. SWorldJournal. 2022;1(15-01):48-57.

3. Попович МЮ. Обмін заліза та абсорбція заліза кишечником при хронічному гастриті. SWorldJournal. 2023;1(16-01):93-103.

15. Результати перевірки роботи на академічній плагіат

У ході перевірки дисертації запозичень матеріалу без посилання на відповідне джерело не виявлено. Перевірка проводилася сертифікованою програмою Unichек. Виявлені за допомогою програми Unichек текстові співпадіння (цитування) мають посилання на відповідні першоджерела, внесені до списку використаної літератури. Запозичення (співпадіння) в тексті не мають ознак плагіату. Подані до захисту наукові матеріали є власним напрацюванням Здобувачки, текст дисертації є оригінальним. 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: протоколи клінічного обстеження хворих (n=80),

результати загального аналізу крові, біохімічного аналізу крові (n=80), результати визначення у сироватці крові пацієнтів рівня заліза, феритину (n=80), результати мієлограми (n=40), результати трепанобіопсії з подальшим імуногістохімічним дослідженням (n=40), результати фіброгастродуоденоскопії (n=80), результати швидкого уреазного тесту (n=80), результати ¹³C-змішаного уреазного дихального тесту (n=80), електронний варіант даних статистичної обробки матеріалів, відбитки надрукованих праць (n=14), перелік засобів вимірювальної техніки та обладнання, характеристики яких впливають на результати вимірювань.

Результати дисертації апробовано на розширеному засіданні кафедри госпітальної терапії (із залученням окремих фахівців) протокол №1 від 19.02.2024р.

За результатами розширеного засідання кафедри госпітальної терапії (із залученням окремих фахівців) ухвалено затвердити позитивний висновок щодо рекомендації до захисту в спеціалізованій вченій раді дисертаційної роботи Трунтаєвої Мирослави Юріївни на тему: «Перебіг залізодефіцитної анемії у хворих на лімфопроліферативні захворювання при ураженні езофагогастродуоденальної зони у жителів низинних та високігорних районів Закарпаття та її лікування» на здобуття наукового 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

Підпис д. мед. н., проф. О. М. Горленко,
засвідчую

Вчений секретар ДВНЗ «УжНУ»



Олеся ГОРЛЕНКО

Олена МЕЛЬНИК