

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Сабовчика Андрія Ярославовича «Роль фактору некрозу пухлин-альфа в комплексному підході до прогнозування перебігу діабетичної поліневропатії» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»

20 травня 2025 року

1. Виконання освітньо-наукової програми

Аспірант 2 року денної форми навчання (надалі – Аспірант) Сабовчик Андрій Ярославович у повному обсязі виконав індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури ДВНЗ «Ужгородський національний університет», що повністю відповідає вимогам Національної рамки кваліфікацій та вимогам Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеню доктора філософії та доктора наук у закладах вищої освіти (наукових установах), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 № 261 (зі змінами).

Аспірант Сабовчик Андрій Ярославович в процесі виконання освітньо-наукової програми здобув глибокі ґрунтовні знання за фахом, в повній мірі опанував чітко окреслений програмою обсяг загальнонаукових навичок та компетентностей, необхідних для реалізації послідовного обґрунтованого наукового дослідження, а також пов'язаних із формуванням у Аспіранта загальнонаукового світогляду та дотриманням норм професійної етики.

Аспірант в повному обсязі оволодів 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.

Аспірант у повній мірі оволодів 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 Аспіранта Сабовчика Андрія Ярославовича затверджений рішенням Вченої ради медичного факультету Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» (протокол № 2 від «20» лютого 2024 року).

Науковий керівник – доктор медичних наук, професор, в. о. завідувача кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії медичного факультету ДВНЗ «УжНУ» Орос Михайло Михайлович.

Термін виконання роботи: 2023-2025 роки.

Аспірант Сабовчик Андрій Ярославович послідовно виконав 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 неврології, нейрохірургії та психіатрії ДВНЗ «Ужгородський національний університет».

Дослідження проведені Аспірантом у чітко визначені терміни згідно затвердженого плану та графіку, в повному обсязі і у відповідності до основних стандартів та норм із застосуванням сучасних комп'ютерно-інформаційних підходів для статистичного аналізу даних.

3. Актуальність теми дослідження

Цукровий діабет (ЦД) – це група метаболічних патологій, які характеризуються хронічною гіперглікемією, внаслідок порушень секреції інсуліну, його дії, або поєднанням обох цих чинників та визначені Всесвітньою організацією охорони здоров'я (ВООЗ) неінфекційною епідемією.

В світі цукровим діабетом хворіють близько 422 млн. осіб.

Щороку кількість пацієнтів на ЦД зростає і прогнозується, що в 2030 році ця цифра становитиме 552 млн. (9,9% популяції), а в 2035 р. – 592 млн. (10,1% популяції) з ознаками того, що кожен десятий житель планети буде хворіти даною патологією.

За епідеміологічними даними, ЦД є однією з найчастіших причин невропатій, які зустрічаються більш ніж у половини цих пацієнтів.

Численні дослідження показують, що частота діабетичної невропатії становить 10-90% в залежності від методів обстеження та критеріїв діагностики.

Найбільш поширеною формою діабетичних невропатій (ДН) є хронічна симетрична сенсомоторна поліневропатія, яка може мати безсимптомний перебіг до 50% пацієнтів, що відтерміновує постановку діагнозу і є суттєвим фактором ризику розвитку діабетичної стопи.

ДН є найбільш поширеною формою невропатій серед розвинених країн, яка призводить до значних економічних витрат.

Патогенез розвитку діабетичної поліневропатії є складним та мультифакторіальним.

Дослідження доводять, що пацієнти із ЦД мають схильність до виникнення хронічної запальної демієлінізуючої поліневропатії, яка вказує також на автоімунну природу даного захворювання.

Визначено, що системне запалення низької активності є невід'ємним супутнім станом при цукровому діабеті 2 типу.

У дослідженнях показано прогресування ускладнень цукрового діабету 2 типу внаслідок збільшення рівня прозапальних цитокінів, в тому числі інтерлейкіну-6 (IL-6), С-реактивного протеїну (СРП) та TNF-alpha, що свідчить про вплив запалення низької активності на патогенетичні механізми розвитку ускладнень.

Запальний цитокін TNF-alpha клінічно розцінюється як медіатор нейропатичного болю і за даними досліджень спостерігається зростання його серед пацієнтів із больовою формою ДПН.

Отже, діагностика та лікування хворих на діабетичну поліневропатію при ЦД II типу є актуальною та складною проблемою сучасної медицини і потребує всебічного багатопрофільного втручання лікарів різних спеціальностей.

Аналіз літератури дозволив дійти висновку про недостатність даних щодо ймовірних факторів, які пришвидшують прогресування діабетичної поліневропатії, сприяють розвитку больової форми ДПН та відсутність маркерів оцінки ризику їх виникнення.

4. Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами

Дисертаційна робота Сабовчика Андрія Ярославовича «Роль фактору некрозу пухлин-альфа в комплексному підході до прогнозування перебігу діабетичної поліневропатії» є фрагментом НДР «Новітні методи дослідження центральної та периферичної нервової системи», термін виконання: 2021–2025 рр., № державної реєстрації 0121U112168, яка виконується в ДВНЗ «УжНУ», де дисертант був співвиконавцем окремих фрагментів НДР.

5. Формулювання наукового завдання (проблеми), нове розв'язання якого отримано в дисертації

У дисертаційній роботі вперше комплексно, з урахуванням сучасних підходів до діагностики та лікування метаболічно зумовлених захворювань

периферичної нервової системи, досліджено порушення нервової провідності у пацієнтів із діабетичною поліневропатією (ДПН) та їхній зв'язок із клінічними проявами захворювання.

Проведено порівняльний аналіз перебігу больової та безбольової форм ДПН з урахуванням інтенсивності клінічних симптомів, нейрофізіологічних показників та особливостей функціонального стану пацієнтів. Оцінено роль лабораторних маркерів, зокрема рівня глюкози, глікованого гемоглобіну, ліпідного профілю та функціональних біохімічних показників у формуванні клінічної картини ДПН.

Особливу увагу приділено дослідженню рівня TNF- α у сироватці крові як одного з ключових медіаторів запалення, його асоціації з больовим синдромом та прогресуванням нейропатичного ураження.

Проведено кореляційний аналіз між клінічними, нейрофізіологічними та лабораторними показниками з метою визначення предикторів тяжкості та перебігу захворювання.

Також оцінено ефективність комплексного лікування, яке включає стандартну терапію та додаткове застосування патогенетично обґрунтованого препарату, з визначенням його впливу на функціональний стан периферичних нервів і якість життя пацієнтів.

6. Наукові положення, розроблені особисто дисертантом та їх новизна

Аспірантом, Сабовчиком Андрієм Ярославовичем, на основі отриманих результатів дослідження вперше в Україні доведено достовірний кореляційний зв'язок між збільшенням рівня TNF- α та вираженістю діабетичної поліневропатії.

Аспірантом на основі кореляції параклінічних показників та клінічних даних вперше розроблено індивідуальний прогноз перебігу діабетичної поліневропатії у конкретного хворого.

Аспірантом Сабовчиком Андрієм Ярославовичем встановлена доцільність визначення рівня TNF-alpha у пацієнтів із цукровим діабетом II типу для виявлення вираженості поліневропатії та оцінки ризику виникнення больового синдрому.

Дисертантом розширено наукові уявлення про особливості клінічного перебігу діабетичної поліневропатії у пацієнтів із ЦД II типу залежно від показників нервової провідності.

Аспірантом доведено взаємозв'язок між рівнем TNF-alpha та показниками нервової провідності та їх причетність до розвитку діабетичної поліневропатії.

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

Наукові положення, висновки та практичні рекомендації, викладені в дисертації Сабовчика А. Я. є достовірними та аргументованими, що забезпечується достатньою кількістю проаналізованих вихідних даних. Зокрема в ході виконання дисертаційного дослідження було проаналізовано: анкета пацієнтів із діабетичною поліневропатією ($n=164$), Торонтівська клінічна оцінка нейропатії ($n=164$), результати даних електронейроміографії ($n=164$), результати аналізів фактору некрозу пухли-альфа ($n=164$), результати загальних, біохімічних аналізів крові та глікозильованого гемоглобіну ($n=164$).

Статистичне опрацювання даних проводилося в програмному забезпеченні Microsoft Excel 2019 (Microsoft Office 2019, Microsoft) з використанням програми Jamovi.

Вибір критеріїв для оцінки значущості встановленої різниці середніх проводився з урахуванням характеру розподілу даних: для порівняння номінальних ознак застосовували критерій χ^2 (хі-квадрат); для відносних та порядкових ознак спочатку вивчали відповідність нормальності розподілу за допомогою Q-Q графіка та критерію Шапіро-Уїлка; якщо розподіл даних відповідав нормальному, застосовували критерій Стюдента у модифікації

Уселя; якщо розподіл відхилявся від нормального, використовували критерій Манна-Уїтні; при порівнянні трьох і більше груп використовували однофакторний дисперсійний аналіз (ANOVA) у випадку нормального розподілу або критерій Краскела-Уолліса при відхиленні розподілу ознак від нормального; кореляційний аналіз проводили за допомогою методу Пірсона з визначенням коефіцієнта кореляції (r); для порівняння залежних вибірок при нормальному розподілі використовували парний критерій Стюдента; у випадку відхилення розподілу ознак від нормального застосовували критерій Уїлкоксона; для визначення вірогідності відмінностей використовували загальноприйнятту величину ймовірності похибки (p). Використання з метою реалізації поставлених завдань дослідження цільових методів з підтвердженням рівнем ефективності, застосування критеріїв оцінки, що характеризуються достатніми рівнями валідності, надійності та чутливості, різносторонній характер статистичного опрацювання даних, ітераційна перевірка правильності проведених обрахунків, достатня кількість залучених у дослідження об'єктів та одиниць аналізу, свідчать про достовірність викладених у дисертації результатів та аргументованість висновків.

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.

Вище наведене свідчить, що наукові положення, висновки і рекомендації, сформульовані у дисертаційному дослідженні Сабовчика А. Я. є обґрунтованими, достовірними та підтвердженими значним обсягом фактичного матеріалу.

8. Наукове та практичне значення дисертаційної роботи.

Теоретичне значення одержаних результатів

Вперше в Україні доведено достовірний кореляційний зв'язок між збільшенням рівня TNF-alpha та вираженістю діабетичної поліневропатії.

На основі кореляції параклінічних показників та клінічних даних вперше розроблено індивідуальний прогноз перебігу діабетичної поліневропатії у конкретного хворого.

Вперше встановлено, що інсулінотерапія у пацієнтів із цукровим діабетом 2 типу є одним із факторів прогресування діабетичної поліневропатії та виникнення больового синдрому.

Встановлена доцільність визначення рівня TNF-alpha у пацієнтів із цукровим діабетом II типу для виявлення вираженості поліневропатії та оцінки ризику виникнення больового синдрому.

Розширено наукові уявлення про особливості клінічного перебігу діабетичної поліневропатії у пацієнтів із ЦД II типу залежно від показників нервової провідності.

Доведено взаємозв'язок між рівнем TNF-alpha та показниками нервової провідності та їх причетність до розвитку діабетичної поліневропатії.

Практичне значення отриманих результатів

Визначено, що на ранніх етапах клініко-анамнестичні дані є першою принциповою ознакою можливого виникнення діабетичної поліневропатії з ураженням дрібних волокон.

Визначено, що у пацієнтів з цукровим діабетом II типу, в яких вже розвинулася діабетична поліневропатія, підтримання нормоглікемії є важливим, однак не виявлено взаємозв'язків між рівнем глікозильованого гемоглобіну та подальшим перебігом самої поліневропатії.

Встановлена доцільність визначення рівня TNF-alpha у пацієнтів із діабетичною поліневропатією для оцінки ризику виникнення больового синдрому.

Визначено ЕНМГ-характеристики діабетичної поліневропатії, зокрема порушення сенсорної відповіді та зміною латентності, амплітуди та швидкості як ранніх достовірних критеріїв прогнозу перебігу діабетичної поліневропатії.

Встановлено, що наявність рівня TNF-alpha понад 12 пг/мл у дослідженні та зниженням сенсорної провідності (SNCP <20 м/с, SNAP <2 мВ) та зменшенням амплітуди моторних відповідей (PMNAP <3,2 мВ) є характерною для больової форми діабетичної поліневропатії.

Підтверджено, що проведення комплексного лікування у хворих на діабетичну поліневропатію із використанням препаратів, до складу яких входить альфа-ліпоєва кислота, ацетил-L-карнітин, цинк, невронова кислота, чорниці сухої екстракт 2,5%, вітамін В3, вітамін В6, вітамін В12, селен дає кращий клінічний результат ніж проведення стандартного лікування для підтримання нормоглікемії.

Використання результатів

Результати дисертаційного дослідження впроваджено в клінічну роботу неврологічного відділення КНП «Закарпатська обласна клінічна лікарня ім. А. Новака» ЗОР (акти впровадження від 24 січня 2024 року; від 07 лютого 2024 року; від 15 березня 2024 року), ендокринологічного відділення КНП «Закарпатська обласна клінічна лікарня ім. А. Новака» ЗОР (акти впровадження від 08 лютого 2024 року; від 27 березня 2024 року; від 10 квітня 2024 року), діагностично-амбулаторного відділення КНП «Обласний клінічний центр нейрохірургії та неврології» ЗОР (акти впровадження від 07 березня 2024 року; від 28 березня 2024 року; від 17 квітня 2024 року), відділення неврології судинної, неврології з ліжками інтенсивної терапії КНП «Ужгородська міська багатoproфільна клінічна лікарня» УМР (акти впровадження від 17 жовтня 2024 року; від 07 листопада 2024 року; від 28 листопада 2024 року), а також у науково-методичну роботу кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії (акти впровадження від 13 вересня 2024 року; від 24 вересня 2024 року; від 08 жовтня 2024 року) та кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб ДВНЗ «Ужгородський національний

університет» (акти впровадження від 26 вересня 2024 року; від 09 жовтня 2024 року; від 18 жовтня 2024 року).

9. 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 викладення матеріалів – науковий, текст дисертації характеризується композиційною структурою, між розділами дисертації як частинами комплексного наукового дослідження прослідковується логічний причинно-наслідковий зв'язок, окремі найбільш важливі дані у структурі тексту репрезентовано за допомогою рисунків та таблиць. Викладені матеріали дисертації характеризуються чіткою предметністю тлумачень, об'єктивністю аналізу, точністю формулювань та аргументацією тверджень. Спосіб подання матеріалів дослідження, наукових положень дисертації, висновків та рекомендацій забезпечують легкість та доступність їх сприйняття.

10. Відповідність діючим вимогам щодо оформлення дисертації

Дисертаційна робота Сабовчика Андрія Ярославовича на тему: «Роль фактору некрозу пухлин-альфа в комплексному підході до прогнозування перебігу діабетичної поліневропатії» 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 220 сторінках комп'ютерного набору. Дисертація складається зі вступу, огляду літератури, матеріалів і методів дослідження, двох розділів власних досліджень, аналізу і узагальнення результатів дослідження, висновків, списку використаних літературних джерел, що містить 175 позицій (19 – кирилицею і 156 – латиницею), додатків. Дисертацію ілюстровано 18 таблицями та 31 рисунком.

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

11. 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».

12. Зауваження та рекомендації

В ході написання дисертаційної роботи аспірантом були враховано всі зауваження та рекомендації, надані науково-педагогічними працівниками кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» в процесі попередніх обговорень роботи під час проміжних, піврічних та річних звітів Аспіранта на засіданнях кафедри. Відмічені зауваження та побажання носять рекомендаційно-консультативний характер і в жодній мірі 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 подання в разову спеціалізовану вчену раду для офіційного захисту.

13. Відповідність дисертації вимогам, передбаченим Наказом Міністерства освіти і Науки України «Про затвердження Вимог до оформлення дисертацій» №40 від 12.01.2017 р. (зі змінами та доповненнями)

Дисертаційна робота Сабовчика Андрія Ярославовича на тему «Роль фактору некрозу пухлин-альфа в комплексному підході до прогнозування перебігу діабетичної поліневропатії» повністю відповідає вимогам Наказу Міністерства освіти і Науки України «Про затвердження Вимог до оформлення дисертацій» № 40 від 12.01.2017 р. (зі змінами та доповненнями).

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

Основні наукові результати дисертаційної роботи висвітлені у публікаціях та розкривають її основний зміст. Основні положення дисертації, які є особистим доробком автора, викладено у 5 наукових працях, з яких 1 стаття опублікована в іноземному виданні, що включене в наукометричну базу Scopus, 3 статті – в наукових фахових виданнях, рекомендованих МОН України, а також 1 стаття у журналах, збірниках наукових праць, матеріалах конгресів, з'їздів і конференцій.

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Sabovchyk AYa. Effect of Non-Alcoholic Fatty Liver Disease on the Course of Diabetic Polyneuropathy in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus. Wiad Lek. 2023;76(11):2395–400.

DOI: 10.36740/WLek202311109

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

(Scopus, іноземне видання)

КЛЮЧОВІ СЛОВА: polyneuropathy, non-alcoholic fatty liver disease, diabetes mellitus, electroneuromyography.

(Аспіранту належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, реалізації етапів дослідження, інтерпретації отриманих результатів та підготовці публікації до друку)

Внесок автора: Sabovchuk AYa. – 100%.

2. Сабовчик АЯ, Орос ММ. Вплив вираженості поліневропатії на нервову провідність та больовий синдром у пацієнтів із цукровим діабетом типу 2. Міжнародний неврологічний журнал. 2023;19(6):6–11.

DOI: <https://doi.org/10.22141/2224-0713.19.6.2023.1016>

URL: <https://inj.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/1016/1023>

(Наукове фахове видання України)

КЛЮЧОВІ СЛОВА: цукровий діабет; діабетична поліневропатія; нервова провідність; інсулінозалежність.

(Аспіранту належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, реалізації етапів дослідження, інтерпретації отриманих результатів та підготовці публікації до друку)

Внесок співавторів: Сабовчик А. Я. – 70%, Орос М. М. – 30%.

3. Сабовчик АЯ, Орос ММ. Ефективність застосування препарату Ланейра для лікування захворювань периферичної нервової системи в пацієнтів із цукровим діабетом 2-го типу і його вплив на астеничний синдром. Міжнародний неврологічний журнал. 2023;19(5):16–22.

URL: <http://www.mif-ua.com/archive/article/52996>

(Наукове фахове видання України)

КЛЮЧОВІ СЛОВА: полінейропатія; фактор некрозу пухлини альфа; цукровий діабет; електронейроміографія; нейропатичний біль; втома; якість життя.

(Аспіранту належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, реалізації етапів дослідження, інтерпретації отриманих результатів та підготовці публікації до друку)

Внесок співавторів: Сабовчик А. Я. – 60%, Орос М. М. – 40%.

4. Сабовчик АЯ. Вплив фактора некрозу пухлин-альфа на перебіг діабетичної поліневропатії у пацієнтів із цукровим діабетом 2 типу. Проблеми клінічної педіатрії. 2023;4(62):20–5.

DOI: 10.24144/1998-6475.2023.62.20-25

URL: http://www.irbis-nbuv.gov.ua/cgi-bin/irbis_nbuv/cgiirbis_64.exe?I21DBN=LINK&P21DBN=UJRN&Z21ID=&S21REF=10&S21CNR=20&S21STN=1&S21FMT=ASP_meta&C21COM=S&2_S21P03=FILA=&2_S21STR=pkp_2023_4_5

(Наукове фахове видання України)

КЛЮЧОВІ СЛОВА: поліневропатія, фактор некрозу пухлин-альфа, TNF-alpha, цукровий діабет, електронейроміографія, нейропатичний біль.

(Аспіранту належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, реалізації етапів дослідження, інтерпретації отриманих результатів та підготовці публікації до друку)

Внесок автора: Сабовчик А. Я. – 100%.

5. Орос ММ, Сабовчик АЯ. Сучасні методи лікування діабетичних нейропатій. Медична газета «Здоров'я України 21 сторіччя». 2020;17(486):43–4.

URL: https://health-ua.com/multimedia/userfiles/files/2020/ZU_17_2020/ZU_17_2020_st43_44.pdf

(Аспіранту належить роль в опрацюванні теоретичних даних, їх структуруванні та написанні публікації, додатково аспіранту належить роль в наборі фактичного матеріалу)

Внесок співавторів: Сабовчик А. Я. – 50%, Орос М. М. – 50%.

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

Основні положення дисертаційного дослідження доповідалися та обговорювалися на науково-практичній конференції «Основи нейроофтальмології та нейрофізіології», 17-18 грудня 2021 р., с. Синевирська Поляна *(Поліневропатія: стратегія діагностики та лікування)*; науково-

практичній конференції «Проблеми діагностики та лікування нервової системи в кризовий період», 9-10 грудня 2022 р., с. Синевирська Поляна, Закарпатська область (*Діабетична полінейропатія: сучасні підходи до діагностики та лікування*); науково-практичній конференції «Функція та органіка: психіатрія та неврологія», 29 червня 2023 р., с. Жденієво, Закарпатська область (*Неврологічні ускладнення при цукровому діабеті*); освітній конференції «НЕПіКа. Неврологія. Ендокринологія. Психіатрія. Кардіологія.», 2-4 липня 2023 р., м. Київ (*Темні сторони діабетичної полінейропатії*); науково-практичній конференції «XV Нейросимпозіум», 12-15 вересня 2023 р., м. Львів (*Діабетична полінейропатія та ТНФ*); науково-практичній конференції з міжнародною участю «Біль: сучасні підходи», 17-18 листопада 2023 р., м. Київ (*Больовий синдром при діабетичній поліневропатії*); науково-практичній конференції «Вивчаємо неврологію», 8-9 грудня 2023 р., с. Пилипець (*У пошуках причини: історія полінейропатії*); освітній конференції «НЕПіКа. Неврологія. Ендокринологія. Психіатрія. Кардіологія.», 8-10 лютого 2024 р., с. Лісарня (*Діабетична невропатія: виклики та рішення*).

15. Результати перевірки роботи на академічний плагіат

Перевірка дисертаційної роботи проводилася сертифікованою програмою StrikePlagiarism. У ході перевірки дисертації запозичень матеріалу без посилання на відповідне джерело не виявлено. Виявлені за допомогою програми StrikePlagiarism 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 Аспіранта, текст дисертації є оригінальним. Робота визнається самостійною та рекомендується бути допущеною до захисту.

16. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертації

Комісія з біоетики ДВНЗ «Ужгородський національний університет», розглядала на своїх засіданнях 29 березня 2024 (протокол №3/2) матеріали дисертації на здобуття наукового ступеню доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина Аспіранта Сабовчика Андрія Ярославовича на тему «Роль фактору некрозу пухлин-альфа в комплексному підході до прогнозування перебігу діабетичної поліневропатії». Згідно висновку біоетичної комісії, матеріали та методи, які заплановані та використовуються при виконанні дисертаційної роботи відповідають міжнародним та державним стандартам щодо біомедичних наукових досліджень.

17. Результати перевірки первинної документації дисертаційної роботи

Комісія з перевірки стану первинної документації дисертаційної роботи, призначена розпорядженням проректора з наукової роботи ДВНЗ «Ужгородський національний університет» від 28.10.2024 р. у складі голови доктора медичних наук, професора кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Булеци Б.-М. А. та членів: кандидата медичних наук, доцентки кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Софілканич Н. В., кандидата медичних наук, доцентки, завідувачки кафедри соціальної медицини та гігієни медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Керецман А. О. перевірили 28.10.2024 року первинну документацію дисертації на здобуття здобуття наукового ступеню доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина аспіранта Сабовчика Андрія Ярославовича на тему «Роль фактору некрозу пухлин-альфа в комплексному підході до прогнозування перебігу діабетичної поліневропатії» і встановила, що дисертація виконана на достовірному матеріалі.

Подороження дисертації апробовано на розширеному засіданні кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії, кафедри госпітальної терапії медичного факультету із залученням працівників кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та кафедри онкології ДВНЗ «Ужгородський національний університет» із запрошеними експертами (протокол № 1 від 20.05.2025 р.). За результатами засідання ухвалено затвердити позитивний висновок про наукову новизну, теоретичне і практичне значення результатів та рекомендувати до захисту в спеціалізованій вченій раді дисертаційну роботу Сабовчика Андрія Ярославовича на тему «Роль фактору некрозу пухлин-альфа в комплексному підході до прогнозування перебігу діабетичної поліневропатії» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 Медицина.

Головуючий на засіданні:

доктор медичних наук, професор,
професор кафедри неврології,
нейрохірургії та психіатрії
медичного факультету
ДВНЗ «Ужгородський національний
університет»



Богдан-Микола БУЛЕЦА

Підпис д. мед. н., проф. Б.-М. А. Булеци засвідчую

Начальник юридичного відділу



Василь ТИМЧАК