

## **ВИСНОВОК**

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Прийми Мар'яни Юріївни на тему: «Предиктори ефективності медикаментозного та хірургічного лікування епілепсії внаслідок гіпокампального склерозу» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22- Охорона здоров'я за спеціальністю 222 медицина

20 жовтня 2025 року

### **1. Виконання освітньо-наукової програми**

Здобувачка ступеня доктора філософії, аспірантка 4 року денної форми навчання (надалі – аспірантка) Прийма Мар'яна Юріївна 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 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).

Аспірантка Прийма Мар'яна 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 аспірантки загальнонаукового світогляду та дотриманням норм професійної етики.

Аспірантка 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 комплексну 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.

Аспірантка 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 аспірантки Прийма Мар'яни Юріївни затверджений рішенням вченої ради медичного факультету Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» (протокол № 9 від 20.10.2022 року).

Науковий керівник – кандидат медичних наук, завідувач кафедри нейрореабілітації із курсами медичної психології, пульмонології та фтизіатрії, факультету післядипломної освіти ДВНЗ «УжНУ» Студеняк Тарас Олександрович.

Термін виконання роботи: 2022-2025 роки.

Аспірантка Прийма Мар'яна 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 та Вченої ради медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет».

Дослідження проведені аспіранткою 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**

Епілепсія є одним із найпоширеніших неврологічних захворювань, що охоплює біля 1% населення світу та є значним соціально-економічним тягарем для особи, рідних та суспільства. Залежно від причини чи характеру початку нападів, епілепсію поділяють на генералізовані та фокальні форми. Серед фокальних форм особливе значення мають структурні епілепсії, що зумовлені наявністю морфологічних змін у головному мозку. Найбільш поширеною серед них є скронева епілепсія (СЕ), яка виявляється у 35-60% випадків спостережень і часто є нечутливою до медикаментозного лікування. Також, епілептичні напади нерідко є одним із симптомів різних захворювань центральної нервової системи, зокрема пухлин головного мозку. Найбільш частою причиною фармакорезистентної скроневої епілепсії є гіпокампальний склероз (ГС) – патологічний стан, що характеризується селективною втратою нейронів у специфічних зонах гіпокампа, гліозом та змінами нейрональної архітекtonіки. Медикаментозна резистентність суттєво знижує якість життя пацієнтів, викликає когнітивні порушення та збільшує ризик смертності у 5–10 разів порівняно із загальною популяцією. У значної частина пацієнтів із ГС лікування протинападними препаратами, є неефективним, що спонукає розглянути питання про хірургічне лікування. Довгострокові дослідження показують, що

ефективність хірургічного лікування СЕ досягає 60-70%, що суттєво перевищує показники медикаментозного контролю нападів. Водночас, у значній частині пацієнтів навіть після радикального хірургічного лікування зберігаються епілептичні напади або розвиваються когнітивні порушення, це характерно як для пацієнтів з ГС так і для хворих прооперованих з приводу інших уражень головного мозку, наприклад гліобластом. Так як, час від встановлення діагнозу до хірургічного лікування є тривалим, складає у середньому 20 років. Тривалий період очікування, імовірно, є однією з причин зниження ефективності хірургічного лікування.

Таким чином, пошук показників, що прогнозують ефективність медикаментозних і хірургічних підходів до лікування ГС, є нагальним завданням сучасної епілептіології. Виявлення факторів, що дозволяють прогнозувати перебіг захворювання та ефективність терапії, сприятиме персоналізованому підходу до лікування пацієнтів з ГС, зменшенню кількості хірургічних невдач та покращенню якості життя пацієнтів.

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

Дисертаційна робота є фрагментом комплексної науково-дослідної теми кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії ДВНЗ «Ужгородський національний університет»: «Новітні методи дослідження центральної та периферичної нервової системи» (номер державної реєстрації 0121U112168) за 2021-2025 рр.

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

Наукове дослідження спрямоване на підвищення ефективності діагностики та лікування скроневої епілепсії, асоційованої з гіпокампальним склерозом, шляхом порівняльного аналізу результатів медикаментозного та хірургічного лікування, визначення клінічних, електрофізіологічних і нейровізуалізаційних предикторів ефективності терапії та оцінки впливу обраної стратегії лікування на якість життя пацієнтів.

Наукове завдання полягає у з'ясуванні особливостей перебігу епілепсії внаслідок гіпокампального склерозу, вивченні взаємозв'язку між клінічними характеристиками, даними електроенцефалографії, нейровізуалізаційними параметрами та результатами лікування; у дослідженні впливу дозування протинападкових препаратів і тривалості фармакотерапії на контроль нападів; у визначенні морфологічних та клініко-нейрофізіологічних маркерів, що прогнозують успішність хірургічного втручання; у комплексній оцінці

когнітивних функцій та якості життя хворих залежно від застосованого терапевтичного підходу.

Нове розв'язання наукової проблеми полягає у виявленні предикторів ефективності медикаментозного та хірургічного лікування епілепсії, зумовленої гіпокампальним склерозом, та науковому обґрунтуванні алгоритму вибору оптимальної тактики ведення таких пацієнтів. Уперше встановлено, що дистонічна позиція руки під час нападів і сплющення звивини гіпокампа за даними МРТ є предикторами успішного хірургічного лікування. Доведено, що надмірно тривале очікування хірургічного втручання внаслідок повільної зміни медикаментозних схем призводить до зниження його ефективності, а хірургічне лікування асоціюється з кращими показниками контролю нападів і якості життя порівняно з тривалою фармакотерапією.

## **6. Наукові положення, розроблені особисто дисертантом та їх новизна**

Чітка мета і конкретні завдання дозволили виконати змістовну роботу та отримати нові результати, на підставі яких обґрунтовано важливі наукові положення, що мають теоретичне та практичне значення. Достатній обсяг клінічних досліджень дозволив автору сформулювати обґрунтовані висновки, що базуються на статистично достовірних результатах, які представлені у 56 таблицях та ілюстровані 46 рисунками.

Висновки дисертації є логічним підсумком основних наукових завдань, які мають важливе наукове та практичне значення. Обґрунтовано та підтверджено рекомендації щодо практичного використання результатів дослідження.

Все вищевказане свідчить про те, що отримані результати, а також наукові положення і висновки дисертації є достатньо обґрунтованими та достовірними.

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

Наукові положення, висновки та практичні рекомендації, викладені в дисертації Прийми Мар'яни Юрїївни, є достовірними та обґрунтованими. Це підтверджується достатньою кількістю обстежених пацієнтів (182 пацієнтів із скроневою епілепсією асоційованою з гіпокампальним склерозом) та застосуванням сучасних клініко-інструментальних, нейровізуалізаційних, електрофізіологічних і нейропсихологічних методів дослідження.

Результати отримано на основі комплексного клінічного аналізу, відео-ЕЕГ моніторингу, магнітно-резонансної томографії за епіпротоколом, морфологічної оцінки змін гіпокампа та стандартизованого нейропсихологічного тестування з

подальшою статистичною обробкою даних. Для обробки результатів використано комп'ютерні програми STATISTICA for Windows 10.0 (StatSoft Inc., USA) та Microsoft Excel 2016, із визначенням типу розподілу показників, вірогідності міжгрупових відмінностей та кореляційних зв'язків.

Отримані результати підтверджені статистично достовірними значеннями ( $p < 0,05$ ), що забезпечує надійність сформульованих висновків і практичних рекомендацій. Узгодженість клінічних, електрофізіологічних і нейровізуалізаційних даних, повторюваність результатів у різних групах спостереження та відповідність сучасним міжнародним стандартам дослідження епілепсії (ILAE) свідчать про високу наукову обґрунтованість та достовірність отриманих даних.

Таким чином, наукові положення, висновки й рекомендації, сформульовані в дисертаційній роботі Прийми Мар'яни Юрїївни, є науково обґрунтованими, достовірними та мають підтвердження з боку використаних методів дослідження, отриманих емпіричних результатів і статистичного аналізу.

## **8. Наукове та практичне значення дисертаційної роботи.**

### **Теоретичне значення одержаних результатів**

Уточнено наукові уявлення про патогенетичні механізми формування фармакорезистентності при епілепсії, асоційованій з гіпокампальним склерозом, а також про взаємозв'язок між клінічними характеристиками, нейровізуалізаційними та електрофізіологічними особливостями цієї патології.

Вперше системно проаналізовано вплив тривалості захворювання, частоти нападів, особливостей епілептичної активності на ЕЕГ та морфологічних змін гіпокампа за даними МРТ на ефективність медикаментозного й хірургічного лікування. Вперше встановлено, що дистонічна позиція руки під час нападів та сплюснення звивини гіпокампа за результатами магнітно-резонансної томографії можуть розглядатися як предиктори успішного хірургічного лікування.

Отримано нові дані щодо динаміки когнітивних порушень і зниження якості життя пацієнтів з гіпокампальним склерозом залежно від тривалості захворювання та типу терапії. Доведено, що хірургічне лікування забезпечує значно кращі показники когнітивного функціонування та якості життя порівняно з тривалою фармакотерапією. Розроблено концептуальні підходи до формування персоналізованої стратегії ведення пацієнтів із епілепсією, асоційованою з гіпокампальним склерозом, що базуються на клініко-нейрофізіологічних, нейровізуалізаційних та психометричних критеріях. Запропоновані теоретичні положення розширюють сучасні уявлення про механізми фармакорезистентності та критерії відбору кандидатів на хірургічне лікування, сприяючи удосконаленню діагностично-лікувальної парадигми при скроневій епілепсії.

## **Практичне значення проведеного дослідження**

Встановлено необхідність комплексного підходу до діагностики та лікування пацієнтів із епілепсією, асоційованою з гіпокампульним склерозом, який включає поєднання клінічного, електрофізіологічного, нейровізуалізаційного та нейропсихологічного обстеження для обґрунтованого вибору терапевтичної тактики. Доведена доцільність використання відео-ЕЕГ моніторингу у поєднанні з магнітно-резонансною томографією за епіпротоколом для визначення локалізації епілептогенного фокусу, оцінки структурних змін гіпокампа та прогнозування ефективності хірургічного лікування.

Обґрунтовано необхідність систематичного оцінювання когнітивних функцій і якості життя пацієнтів з епілепсією, асоційованою з гіпокампульним склерозом, як важливого критерію ефективності терапії та реабілітаційних заходів.

Встановлено інформативність клініко-нейрофізіологічних і нейровізуалізаційних предикторів (зокрема дистонічної позиції руки під час нападів і сплюснення звивини гіпокампа за даними МРТ) для прогнозування успіху хірургічного втручання.

Доведено доцільність раннього направлення пацієнтів із конкордантними клінічними, ЕЕГ- і МРТ-ознаками гіпокампульного склерозу на хірургічне лікування ще до розвитку фармакорезистентності, що дозволяє підвищити ефективність операційного втручання та зменшити ризик когнітивного дефіциту. Обґрунтовано ефективність хірургічного лікування як методу, що забезпечує суттєве покращення контролю над нападами, когнітивного функціонування та якості життя порівняно з тривалою фармакотерапією.

Розроблено й запропоновано алгоритм ведення пацієнтів із епілепсією, асоційованою з гіпокампульним склерозом, який передбачає:

- системну оцінку клінічних, нейрофізіологічних і МРТ-показників;
- визначення предикторів ефективності лікування;
- критерії відбору кандидатів для хірургічного втручання;
- комплексний підхід до оцінки когнітивних функцій і якості життя.

Результати дослідження можуть бути використані у практичній діяльності неврологів-епілептологів, нейрохірургів і нейрофізіологів для оптимізації діагностичного алгоритму, індивідуалізації лікування та підвищення ефективності реабілітації пацієнтів із епілепсією, зумовленою гіпокампульним склерозом.

## **Використання результатів**

Матеріали дисертаційного дослідження впроваджено в клінічну, наукову та освітню діяльність ряду лікувально-профілактичних і навчальних закладів.

Зокрема, результати дослідження були впроваджені у відділенні нейроонкології та функціональної хірургії, а також у діагностично-амбулаторному відділенні Комунального некомерційного підприємства «Обласний клінічний центр нейрохірургії та неврології» Закарпатської обласної ради (акти впровадження від 4 жовтня 2024 року, 10 та 12 грудня 2024 року). Отримані наукові положення також впроваджені у практику неврологічного відділення Комунального некомерційного підприємства «Обласна клінічна лікарня імені Андрія Новака» Закарпатської обласної ради (акти впровадження від 25 листопада 2024 року та 5 лютого 2025 року) і відділення неврології судинної патології та інтенсивної терапії Комунального некомерційного підприємства «Ужгородська міська багатопрофільна клінічна лікарня» Ужгородської міської ради (акти впровадження від 18 листопада 2024 року та 8 лютого 2025 року).

Крім того, матеріали дисертації активно використовуються у навчальному процесі кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії медичного факультету Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» (акти впровадження від 20 листопада 2024 року та 29 січня 2025 року), а також на кафедрі нейрореабілітації із курсами медичної психології, пульмонології та фтизіатрії навчально-наукового інституту післядипломної освіти та до університетської підготовки того ж університету (акти впровадження від 27 листопада 2024 року та 10 лютого 2025 року).

Впроваджені результати охоплюють методику діагностики, алгоритм вибору лікувальної тактики та систему оцінки когнітивних функцій і якості життя пацієнтів із епілепсією, зумовленою гіпокампульним склерозом. Їх використання сприяє вдосконаленню клінічної практики, підвищенню ефективності діагностики й лікування, своєчасній ідентифікації пацієнтів, яким показане хірургічне втручання, а також поліпшенню якості надання спеціалізованої нейрохірургічної та неврологічної допомоги.

## **9. Оцінка мови та стилю**

Дисертацію написано з правильним вживанням медичної та спеціальної термінології на державній українській мові. Стил 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.

## **10. Відповідність діючим вимогам щодо оформлення дисертації**

Дисертація Прийма М.Ю. на тему: «Предиктори ефективності медикаментозного та хірургічного лікування епілепсії внаслідок

гіпокампального склерозу» 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 240 сторінках комп'ютерного набору, з яких 187 сторінок становить основний текст. Дисертація складається зі вступу, огляду літератури, матеріалів і методів дослідження, трьох розділів власних досліджень, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних літературних джерел, що містить 176 позицій, додатків. Дисертацію ілюстровано 56 таблицями та 46 рисунками. 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 здобувачкою було враховано абсолютно усі зауваження та рекомендації надані науково-педагогічними працівниками кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії ДВНЗ «Ужгородський національний університет» в процесі попередніх обговорень роботи під час проміжних, піврічних та річних звітів. Відмічені зауваження та побажання носять суто 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 дисертації» № 40 від 12.01.2017р. (зі змінами та доповненнями)**

Дисертаційна робота Прийми Мар'яни Юріївни на тему «Предиктори ефективності медикаментозного та хірургічного лікування епілепсії внаслідок гіпокампального склерозу» повністю відповідає вимогам Наказу Міністерства

освіти і Науки України «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» № 40 від 12.01.2017 р. (зі змінами та доповненнями).

**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. Матеріали дисертації викладено у 4 наукових працях, з яких: статті опубліковано у фахових наукових виданнях України, що включені до переліку, затвердженого МОН України; 2 статті опублікована у виданні, що індексується в міжнародній наукометричній базі Scopus. У всіх публікаціях здобувачці належить провідна роль у розробці дизайну дослідження, зборі та аналізі даних, інтерпретації результатів та підготовці статей до друку.

*Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:*

1. Прийма М.Ю., Студеняк Т.О. Якість життя в пацієнтів з епілепсією, викликаною гіпокампульним склерозом: порівняння хірургічного і нехірургічного підходів. Міжнародний неврологічний журнал. 2024; 6(20):271–279.

DOI: 10.22141/2224-0713.20.6.2024.1101

URL: <https://inj.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/1101>

**(Наукове фахове видання України)**

*(Здобувачці належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, реалізації етапів дослідження, інтерпретації отриманих результатів та підготовці публікації до друку.*

*Співавтору належить формулювання мети дослідження, висновків)*

**КЛЮЧОВІ СЛОВА:** епілепсія; гіпокампульний склероз; якість життя; хірургічне лікування; когнітивні функції; фармакотерапія.

Внесок співавторів: Прийма М.Ю. – 80,0%, Студеняк Т.О. – 20,0%.

2. Прийма М.Ю., Студеняк Т.О. Типовий перебіг гіпокампульного склерозу (огляд літератури).

Міжнародний неврологічний журнал. 2024;4(20):167–175.

DOI:10.22141/2224-0713.20.4.2024.1078

URL: <https://inj.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/1078>

**(Наукове фахове видання України)**

*(Здобувачці належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, зборі та аналізі даних, інтерпретації отриманих результатів та підготовці публікації до друку.*

*Співавтору належить формулювання висновків, підготовка публікації до друку)*  
**КЛЮЧОВІ СЛОВА:** епілепсія; гіпокампальний склероз; фармакорезистентна епілепсія, скронева епілепсія, огляд.

Внесок співавторів: Прийма М.Ю. – 80,0%, Студеняк Т.О. – 20,0%.

3. Прийма М.Ю., Студеняк Т.О. Кореляція між даними ЕЕГ та результатами медикаментозного лікування у пацієнтів із епілепсією внаслідок гіпокампального склерозу.

Проблеми клінічної педіатрії. 2024;65(3):85–95.

DOI: 10.24144/1998-6475.2024.65.85-95

URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/jsui/handle/lib/69034>

**(Наукове фахове видання України)**

*(Здобувачці належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, зборі та аналізі даних, інтерпретації отриманих результатів та підготовці публікації до друку.*

*Співавтору належить формулювання висновків, підготовка публікації до друку)*

**КЛЮЧОВІ СЛОВА:** гіпокампальний склероз, електроенцефалографія (ЕЕГ), протинападкові препарати (ПНП), скронева епілепсія, фармакотерапія, хірургічне лікування.

Внесок співавторів: Прийма М.Ю. – 80,0%, Студеняк Т.О. – 20,0%.

4. Студеняк Т.О., Прийма М.Ю. Вибір між медикаментозною та хірургічною терапією у пацієнтів з гіпокампальним склерозом: порівняльний аналіз ефективності.

Перспективи та інновації науки. 2025; 7(53):2148-2163.

DOI: 10.52058/2786-4952-2025-7(53)-2148-2163

URL: [https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-7\(53\)-2148-2163](https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-7(53)-2148-2163)

**(Наукове фахове видання України)**

*(Здобувачці належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, зборі та аналізі даних, інтерпретації отриманих результатів та підготовці публікації до друку.*

*Співавтору належить формулювання висновків, підготовка публікації до друку)*

**КЛЮЧОВІ СЛОВА:** фармакорезистентність, нейровізуалізація, когнітивні порушення, електроенцефалографія, резекційне втручання, міжприступна активність, мультидисциплінарний підхід.

Внесок співавторів: Прийма М.Ю. – 70,0%, Студеняк Т.О. – 30,0%.

**Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:**

1. Науково-практична конференція «Вивчаємо неврологію», засідання Обласного Товариства неврологів Закарпаття, 08-09 грудня 2023р., с.Пилипець («Хірургічне лікування скроневої епілепсії»)

2. Науково-практична конференція «Епілепсія», засідання Обласного Товариства неврологів Закарпаття, 29 лютого 2024р., м.Ужгород («Гіпокампальний Склероз»)
3. Науково-практична конференція з міжнародною участю, 9 Зимовий Всеукраїнський з'їзд нейрохірургів, 11 березня 2024р., с.Поляниця («Порівняння ефективності хірургічного та медикаментозного лікування Гіпокампального Склерозу» )
4. Науково-практична конференція з міжнародною участю, XXVIII Наукова конференція УПЕЛ з міжнародною участю від 16-18 травня 2024р., м.Вінниця («Переваги хірургічного лікування скроневої епілепсії»)
5. Науково-практична конференція з міжнародною участю, щорічна наукова конференція Української асоціації Нейрохірургів від 12-14 вересня 2024р., м.Тернопіль («Якість життя у пацієнтів з епілепсією викликаною гіпокампальним склерозом »)
6. Європейський Епілептичний конгрес ILAE в м.Рим від 07 вересня 2024р., («Досвід хірургічного лікування скроневої епілепсії. Ретроспективний аналіз одного центру»)
7. Науково-практична конференція з міжнародною участю, «Сучасні аспекти клінічної неврології» від 19-20 вересня 2024р., с.Поляниця «Менеджмент хірургії епілепсії»
8. Науково-практична конференція «Епілепсія», засідання Обласного Товариства неврологів Закарпаття, 29 лютого 2024р., м.Ужгород («Гіпокампальний Склероз»)
9. Науково-практична конференція з міжнародною участю, 10-та щорічна наукова конференція Української асоціації Нейрохірургів від 20-22 лютого 2025р., с.Поляниця («Temporal Lobe Epilepsy: When to Operate? Changing the Concept?»)
10. Науково-практична конференція з міжнародною участю, XXIX Наукова конференція УПЕЛ з міжнародною участю від 08-10 травня 2025р., м.Кам'янець-Подільський («Лікування епілепсії внаслідок гіпокампального склерозу. Ставимо крапки над «і»?»)
11. 79-та підсумкова науково-практична конференції професорсько-викладацького складу факультету післядипломної освіти та до університетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет» 2025р., Ужгород («ЕФЕКТИВНІСТЬ ФАРМАКОЛОГІЧНОЇ ТЕРАПІЇ СКРОНЕВОЇ ЕПІЛЕПСІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ГІПОКАМПАЛЬНИМ СКЛЕРОЗОМ»)

## **15. Результати перевірки роботи на академічний плагіат**

Перевірка дисертаційної роботи проводилася сертифікованою програмою StrikePlagiarism.com. У ході перевірки дисертації запозичень матеріалу без посилання на відповідне джерело не виявлено. Виявлені за допомогою програми StrikePlagiarism.com текстові співпадіння (цитування) мають посилання на відповідні першоджерела, внесені до списку використаної літератури. Запозичення (співпадіння) в тексті не мають ознак плагіату, рівень текстових збігів у роботі є незначним. Подані до захисту наукові матеріали є власним напрацюванням Здобувачки, текст дисертації є оригінальним. Робота визнається самостійною та рекомендується бути допущеною до захисту.

Положення дисертації апробовано на розширеному засіданні кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії, із залученням працівників кафедри госпітальної терапії, кафедри фармакології, кафедри факультетської терапії, та кафедри нейрореабілітації із курсами медичної психології, пульмонології та фтизіатрії ДВНЗ «Ужгородський національний університет» (протокол № 3 від 20.10.2025 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 Прийми Мар'яни Юріївни на тему «Предиктори ефективності медикаментозного та хірургічного лікування епілепсії внаслідок гіпокампального склерозу» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22- Охорона здоров'я за спеціальністю 222 «Медицина».

Головуючий на засіданні:

доктор медичних наук, професор,  
в.о. завідувача кафедри неврології,  
нейрохірургії та психіатрії  
медичного факультету

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Михайло ОРОС

Підпис д.м.н., проф. Орос М.М.  
засвідчую

Вчений секретар ДВНЗ «УжНУ»



Олена МЕЛЬНИК