ВІДГУК

офіційного опонента, доктора медичних наук, професора, завідувача кафедри хірургії №1 з курсом урології Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова МОЗ України Шапринського Володимира Олександровича на дисертаційну роботу Мізюк Тетяни Михайлівни на тему «Особливості перебігу і лікування дивертикулярної хвороби у хворих з ожирінням», подану до захисту у разову спеціалізовану вчену раду ДФ 20.601.123 Івано-Франківського національного медичного університету, створену згідно наказу ректора № 652-д від 27.05.2026 року для розгляду та проведення разового захисту дисертації на здобуття ступеня доктора філософії в галузі знань – 22 «Охорона здоров'я», за спеціальністю 222 – «Медицина»

1. Ступінь актуальності теми дослідження.

Актуальність вивчення дивертикулярної хвороби товстої кишки пов'язана із її вагомою часткою серед патологій шлунково-кишкового тракту. Дивертикулярна хвороба достатньо поширена патологія особливо серед осіб віком понад 50 років і становить 30-65%, причому останніми роками відзначається зростання частоти її виявлення серед молодших вікових груп. Дана патологія є важливою медико-соціальною проблемою через значну кількість госпіталізацій, часті рецидиви, ускладнення які виникають та високі витрати на лікування.

Упродовж останніх років суттєво змінилися погляди на причини виникнення, механізми розвитку, діагностику та лікування цього захворювання. Водночас, багато етіопатогенетичних аспектів дивертикулярної хвороби залишаються недостатньо вивченими. Вважається, що її розвиток зумовлений комплексною взаємодією вікових змін, генетичних чинників, особливостей харчування, порушень моторики кишки та змін кишкового мікробіому, однак точні дані щодо впливу цих факторів все ще потребують додаткового вивчення.

Особливо важливим постає питання взаємозв'язку та впливу ожиріння на патогенетичні механізми та клінічні прояви даної нозології. Вивчення взаємообтяжуючої коморбідності цих станів може слугувати основою для ефективного обрання тактики ведення таких пацієнтів.

Захворюваність на дивертикулярну хворобу товстої кишки продовжує зростати, що зумовлює її актуальність для сучасної гастроентерології. При

розвитку ускладнень вирішальне значення для вибору тактики лікування мають поширеність і характер запальних змін, що визначають необхідність консервативного чи хірургічного лікування.

2. Оцінка наукового рівня дисертації і наукових публікацій здобувача.

Ключові положення та результати проведеного наукового дослідження були висвітлені у десяти опублікованих працях. З них три наукові статті опубліковано у журналах, що входять до переліку наукових фахових видань України категорії «А», одна стаття у фаховому виданню включеному до переліку категорії «Б», а також три усні виступи на профільних науково-практичних конференціях. Ще три публікацій представлено у збірниках матеріалів міжнародних науково-практичних конференцій.

Ключові положення дисертаційної роботи були заслухані, обговорені та отримали схвалення на розширеному засіданні кафедри загальної практики – сімейної медицини та реабілітації Івано-Франківського національного медичного університету, протокол №8 від 29 квітня 2026 р. та оприлюднені на науково-практичних конференція та конгресах, в тому числі: науково-практичній конференції «Актуальні питання діагностики та лікування внутрішніх хвороб на прикладі клінічного випадку» «Рецидивуюча дивертикулярна хвороба (клінічний випадок)» (м. Харків, березень-травень 2023р.); на міжнародній науково-практичній конференції «Глобальні перспективи та практичні аспекти внутрішньої медицини» «Рівень окремих маркерів запалення у хворих на неускладнену дивертикулярну хворобу товстої кишки» (м. Івано-Франківськ 18-19 травня 2023р.); на науково-практичній конференції з міжнародною участю «XI наукова сесія інституту гастроентерології НАМН України. Новітні технології в теоретичній та клінічній гастроентерології» (м. Дніпро, 14-15 червня 2023р.); на медичному форумі з міжнародною участю «Запальні та функціональні захворювання кишечника» «Зміни показників якості життя та вираженості тривоги та депресії у пацієнтів з дивертикулярною хворобою товстої кишки» (Київ, 14-15 листопада 2024р.); на міжнародному медичному форумі «Гастроентерологічна патологія у

внутрішній медицині», «Показники якості життя та вираженості тривоги та депресії у пацієнтів з дивертикулярною хворобою товстої кишки» (Яремче, 27-28 лютого 2025р.); на 95 науково-практичній конференції студентів та молодих вчених із міжнародною участю «Інновації в медицині та фармації» «Діагностична точність фекального кальпротектину та його взаємозв'язок із розмірами дивертикулів у пацієнтів із дивертикулярною хворобою товстої кишки» (м. Івано-Франківськ, 27-29 березня 2026р.).

Дисертаційна робота є частиною планової науково-дослідної роботи кафедри загальної практики – сімейної медицини та реабілітації Івано-Франківського національного медичного університету, що має назву «Роль гастроінтестинальних, ендокринних та гормонів жирової тканини в розвитку коморбідної патології внутрішніх органів і розробка та обґрунтування диференційованих методів лікування» (№ державної реєстрації 0121U111293). Здобувачка є безпосередньою виконавицею фрагменту науково-дослідної роботи.

3. Наукова новизна отриманих результатів досліджень, повнота викладу в наукових працях.

Нові наукові дані, що отримані у результаті проведеного дисертаційного наукового дослідження, спрямовані на вдосконалення діагностичних підходів та лікувальної тактики у пацієнтів із симптоматичною неускладненою дивертикулярною хворобою товстої кишки.

У процесі дослідження особливу увагу приділено вивченню факторів, що впливають на перебіг дивертикулярної хвороби. Вперше показано, що супутнє ожиріння може розглядатися як один із чинників, які сприяють більш тяжкому перебігу патології. Встановлено, що у пацієнтів із надлишковою масою тіла дивертикули мають більші розміри та частіше локалізуються одночасно в кількох сегментах товстої кишки.

Проведений кореляційний аналіз дозволив визначити взаємозв’язки між морфологічними характеристиками дивертикулів та показниками запальної відповіді організму, зокрема рівнями фактора некрозу пухлини-α, С-

реактивного білка, фекального кальпротектину, кількістю лейкоцитів, вмістом паличкоядерних нейтрофілів і швидкістю осідання еритроцитів. Такі закономірності були проаналізовані як у хворих із ожирінням, так і серед пацієнтів із нормальною масою тіла.

Наукову новизну дослідження також доповнюють результати щодо взаємозв'язку між розміром дивертикулярних утворень та концентрацією вазоактивного інтестинального поліпептиду в сироватці крові, що дозволило розширити сучасні уявлення про механізми розвитку та прогресування дивертикулярної хвороби товстої кишки.

У дослідженні проаналізовано вплив різних схем лікування на перебіг захворювання. Зокрема, вивчено динаміку лабораторних показників запалення під час застосування препаратів, а саме пробіотиків та препаратів 5-аміносаліцилової кислоти. Отримані результати дозволили оцінити ефективність запропонованих підходів щодо зменшення активності запального процесу.

Важливою складовою роботи стало вивчення клінічних наслідків лікування для пацієнтів. За результатами опитувальника PAC-SYM визначено зміни вираженості кишкових симптомів у процесі лікування, що слугувало важливим критерієм оцінки ефективності обраної тактики лікування. За допомогою опитувальника GIQLI проведено оцінку якості життя та встановлено відмінності у впливі різних лікувальних стратегій на фізичне, соціальне та загальне самопочуття хворих. Додатково із використанням шкали HADS досліджено особливості психоемоційного стану пацієнтів.

4. Наукова обґрунтованість отриманих результатів, наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації.

Дисертаційна робота виконана на високому науково-методичному рівні та вирізняється чіткою логікою побудови, послідовністю викладення матеріалу й належним теоретичним підґрунтям. Для реалізації поставленої мети авторкою сформовано достатній за обсягом та репрезентативністю клінічний матеріал, що забезпечило можливість отримання достовірних результатів.

Під час виконання дослідження використано сучасні підходи до планування та проведення наукової роботи відповідно до принципів доказової медицини. Отримані дані були опрацьовані із застосуванням адекватних статистичних методів, що дозволило об'єктивно оцінити результати, мінімізувати ризик похибок та забезпечити обґрунтованість наукових положень і висновків. Кількість включених клінічних спостережень та їх характеристика повною мірою відповідають завданням дослідження і вимогам статистичної достовірності, що підтверджує надійність отриманих результатів.

Практичні рекомендації та висновки, сформульовані за результатами проведеної роботи, мають вагоме прикладне значення та можуть бути використані у повсякденній клінічній діяльності з метою підвищення ефективності діагностики, лікування та спостереження за пацієнтами.

5. Рівень виконання поставленого наукового завдання, оволодіння здобувачем методологією наукової діяльності.

Представлена дисертаційна робота є завершеним самостійним науковим дослідженням, у якому всі основні етапи виконані безпосередньо дисертанткою. Отримані результати, їх аналіз, наукове обґрунтування та узагальнення є наслідком особистої дослідницької діяльності здобувачки.

У ході виконання роботи авторкою проведено комплексне опрацювання наукових джерел та патентної інформації, що дозволило визначити актуальні проблемні питання дивертикулярної хвороби товстої кишки, сформулювати мету та завдання дослідження, а також обґрунтувати його наукову новизну і практичну значущість.

Здобувачка самостійно здійснила формування клінічної бази дослідження, збір первинних даних та їх систематизацію. Проведено детальний аналіз клінічних проявів захворювання, результатів лабораторних та інструментальних обстежень пацієнтів, зокрема осіб із супутнім ожирінням. На підставі отриманих даних оцінено особливості перебігу захворювання, визначено ефективність лікувальних підходів та обґрунтовано їх практичне застосування.

Статистичне опрацювання результатів також виконано дисертанткою із використанням сучасних методів медико-біологічного аналізу, що забезпечило належний рівень достовірності та об'єктивності отриманих висновків.

Самостійно підготовлено рукопис дисертації, сформульовано висновки та практичні рекомендації, які впроваджені у діяльність профільних закладів охорони здоров'я. Вагомою є особиста участь здобувачки у підготовці та оприлюдненні результатів дослідження у фахових наукових виданнях. У роботах, виконаних у співавторстві, внесок дисертантки є визначальним та стосується основних етапів планування, виконання й аналізу дослідження.

Проведений аналіз матеріалів дисертації не виявив ознак порушення принципів академічної доброчесності. Усі використані наукові джерела належним чином процитовані, а наведені результати, висновки та узагальнення є оригінальними й належать авторці дослідження.

6. Практичне і теоретичне значення результатів дослідження.

Отримані результати дослідження мають виражену практичну спрямованість і можуть бути використані в клінічній діяльності амбулаторних, терапевтичних та гастроентерологічних відділень, що займаються лікуванням даної патології. Результати, отримані при проведенні даного наукового дослідження, дозволяють розширити існуючі уявлення про особливості етіопатогенезу дивертикулярної хвороби товстої кишки та вплив ожиріння, як супутнього фактора на перебіг даної нозології. Запропоновані у роботі діагностичні та лікувальні підходи дозволяють підвищити ефективність діагностики дивертикулярної хвороби, як у пацієнтів із нормальною масою тіла, так і у пацієнтів із супутнім ожирінням, а також опитмізувати тактику ведення таких хворих. Застосування розроблених методик сприятиме покращенню як безпосередніх клінічних результатів, так і віддалених наслідків лікування, зменшенню частоти ускладнень і летальності, а також підвищенню якості життя пацієнтів.

Дане наукове дослідження тісно корелює із іншими науковими працями, у яких вказується на важливість використання лабораторних маркерів

місцевого та системного запалення для оцінки вираженості ураження у пацієнтів із симптоматичною неускладненою дивертикулярною хворобою товстої кишки, серед яких фекальний кальпротектин, фактор некрозу пухлин-α, С-реактивний білок, рівень лейкоцитів периферичної крові та кількість паличкоядерних лейкоцитів, показник ШОЕ. Також, важлива увага приділена вивченню рівня вазоактивного інтестинального поліпептиду та його взаємозв'язку із морфологічними параметрами дивертикулів, що в свою чергу чинить вплив на вираженість клінічної симптоматики у пацієнтів.

Особливу увагу приділено контролю ефективності обраної терапевтичної стратегії із використанням комплексу лабораторних та клінічних даних. Аргументовано необхідність включення до лікування пацієнтів із симптоматичною неускладненою дивертикулярною хворобою товстої кишки, як із нормальною масою тіла так із супутнім ожирінням, комплексного пробіотику та препаратів 5-аміносаліцилової кислоти.

Для всебічної оцінки обраної тактики лікування проведено динамічний аналіз стану пацієнтів із використанням стандартизованих опитувальників. Для оцінки кишкової симптоматики до та після курсу терапії використано опитувальник PAC-SYM. Оцінку змін у якості життя пацієнтів проведено за допомогою валідованого опитувальника GIQLI, що дозволяє всебічно оцінити стан пацієнта із урахуванням усіх аспектів життя. Для повноти розуміння змін і у психоемоціній сфері було використано опитувальник тривоги та депресії HADS. Це дозволило отримати об'єктивні дані щодо впливу лікування на загальний стан пацієнтів, зокрема на їх загальне самопочуття, вираженість симптомів, пов'язаних з травленням та стан психоемоціного здоров'я, що є важливим для подальшої оптимізації лікувальних стратегій.

7. Основні положення та висновки дисертаційної роботи впроваджені:

Положення, викладені в матеріалах дисертаційної роботи, використані при підготовці лекцій, семінарських занять, майстер-класів та впроваджені у навчально-освітній процес кафедри терапії №1, медичної діагностики та гематології і трансфузіології ФПДО «Львівський національний медичний

університет ім. Данила Галицького» (затв 15.04.2026); кафедри терапії та сімейної медицини Тернопільського націлнального медичного університету ім. І.Я. Горбачевського (затв. 20.04.2026); кафедри внутрішньої медицини №2 з післядипломною освітою Одеського національного медичного університету МОЗ України (затв. 20.04.2026); кафедри військової терапії Української військово-медичної академії (затв 03.04.2026).

Практичні результати впроваджено у роботу терапевтичних та поліклінічних відділень та лікарень, зокрема, ВП «Лікарня Святого Пантелеймона» КНП «Львівське територіальне медичне об'єднання «Багатопрофільна клінічна лікарня інтенсивних методів лікування та швидкої допомоги» (затв. 08.04.2026); терапевтичне відділення КНП «Галицька лікарня» Галицької міської ради (затв. 02.04.2026); терапевтичне віддлення КНП «Бурштинська центральна міська лікарня» (затв. 01.04.2026); КНП «Солотвинська лікарня» (затв. 31.03.2026); КНП «Богородчанська центральна лікарня» (затв. 15.04.2026); Центр реконструктивної та відновної медицини (Університетська клініка) Одеського національного медичного університету (затв. 20.04.2026).

Відповідні акти впровадження представлені в додатку дисертації.

8. Обсяг та структура роботи, оцінка змісту дисертації та її завершеність.

Дисертація написана літературною українською мовою на 216 сторінках комп'ютерного тексту, з яких 140 сторінок становить основний текст. Робота включає вступ, огляд літератури, опис об'єкта та методів дослідження, три розділи власних досліджень, аналіз і узагальнення отриманих результатів, висновки, практичні рекомендації, список використаних джерел та додатки. Список літератури містить 258 джерел. Дисертація супроводжується 23 рисунками та 35 таблицями.

Анотація подана українською та англійською мовами, коротко викладено актуальність досліджуваної проблеми, нові наукові положення та висновки, що

виносяться на офіційний захист, наукову новизну та практичну значимість роботи, а також перелік опублікованих праць за темою дисертації.

У вступі дисертації авторкою висвітлено актуальність наукової проблеми, що досліджується, та аргументовано доцільність її вивчення на сучасному етапі розвитку медичної науки. Визначено місце роботи в межах науково-дослідної діяльності Івано-Франківського національного медичного університету та наведено її зв'язок із відповідними науковими програмами. Особливу увагу приділено формулюванню мети дослідження, для реалізації якої окреслено сім взаємопов'язаних завдань. Належним чином конкретизовано об'єкт і предмет дослідження, а також наведено характеристику використаних методів, що забезпечують досягнення поставленої мети. У вступі також відображено основні положення наукової новизни одержаних результатів та їх практичну цінність для клінічної медицини. Окремо представлено інформацію щодо особистого внеску здобувачки у виконання дисертаційної роботи, а також наведено дані про апробацію результатів дослідження на наукових конференціях, конгресах і фахових науково-практичних заходах.

Розділи за своєю суттю, об'ємом і методами дослідження та статистичного аналізу, інтерпретацією отриманих результатів, висновками і рекомендаціями в повному обсязі відображають роботу.

Розділ 1 «Поширеність, етіопатогенез, особливості перебігу, діагностики неускладненої дивертикулярної хвороби товстої кишки у поєднанні з ожирінням, підходи до лікування (огляд літературних джерел)». Матеріал даного розділу викладений на 28-ми сторінках та складається із 3 підрозділів. Здобувачкою опрацьовано 148 літературних джерела із новітніми даними щодо поставленої проблематики. У першому підрозділі авторкою детально проведений аналіз сучасних даних, щодо поширеності і етіопатогенезу дивертикулярної хвороби товстої кикшки в Україні та світі. Другий підрозділ описує особливості клінічних проявів дивертикулярної хвороби згідно даних наукової літератури. У третьому підрозділі авторкою наведено сучасні концепції та погляди на лікування і профілактику рецидивів неускладненої дивертикулярної хвороби товстої кишки.

У розділі представлено результати провідних іноземних і вітчизняних досліджень. Огляд літератури виконано чітко, лаконічно й структуровано; надмірна або повторювана інформація відсутня.

Розділ 2 «Матеріали і методи дослідження» викладений на 24-ох сторінках та містить три логічно пов'язані підрозділи, у яких детально висвітлено дизайн дослідження, принципи формування груп спостереження, застосовані діагностичні та лікувальні підходи, а також методи статистичного аналізу отриманих даних. До дослідження було залучено 110 пацієнтів, відібраних відповідно до визначених критеріїв включення та виключення. Залежно від поставлених завдань учасників розподілено на чотири порівнювані підгрупи, які були зіставними за основними клініко-демографічними характеристиками, що забезпечило коректність подальшого аналізу результатів. Для досягнення мети роботи авторкою використано комплекс сучасних клінічних, лабораторних та інструментальних методів обстеження, які характеризуються високою діагностичною цінністю та інформативністю. Обраний методичний підхід повністю відповідає поставленим завданням дослідження та дозволяє всебічно оцінити особливості перебігу захворювання. Статистичне опрацювання результатів виконано із застосуванням сучасних методів аналізу, що відповідають вимогам доказової медицини. Обсяг сформованої вибірки є достатнім для отримання достовірних результатів, проведення коректних порівнянь між групами та формулювання науково обґрунтованих висновків. Наведена методологія дослідження забезпечує належний рівень достовірності та наукової цінності отриманих результатів.

Розділ 3 «Рівень показників місцевого та системного запалення і окремих інших патогенетичних маркерів розвитку неускладненої дивертикулярної хвороби товстої кишки» викладено на 22-ох сторінках та складається із семи підрозділів. Авторкою детально проаналізовано рівень показників лабоаторних даних для оцінки стану пацієнтів із симптоматичною неускладненою дивертикулярною хворобою та проведено їх порівння у групі пацієнтів із нормальною масою тіла та із супутнім ожирінням.

Підрозділи з першого по шостий присвячені характеристиці маркерів місцевого та системного запалення: фекальному кальпротектину, показнику СРБ та ШОЕ, рівню лецкоцитів периферичної крові, показнику рівня паличкоядерних нейтрофілів, рівню фактору некрозу пухлин-α, відповідно.

У сьомому підрозділі описано показники вихідного рівеня вазоактивного інтестинального поліпептиду у хворих із симптоматичною неускладненою дивертикулярною хворобою товстої кишки з нормальною масою тіла та на тлі ожиріння.

Розділ є інформативним, методично грамотно структурованим і достатньо насиченим табличним та ілюстративним матеріалом. Рисунки чіткі та якісні сприймаються легко. Даний розділ має велике теоретичне значення.

Розділ 4 «Ефективність лікування хворих на дивертикулярну хворобу з нормальною масою тіла та ожирінням» висвітлено на 21-ій сторінці, та складається із 7-ми підрозділів.

У кожному із підрозділів детально описується динаміка змін маркерів місцевого та системного запалення та рівня вазоактивного інтестинального поліпептиду у пацієнтів із симптоматичною неускладненою дивертикулярною хворобою із нормальною масою тіла та супутнім ожирінням під впливом різних стратегій терапевтичного лікування. В кінці розділу є коротенький підсумок і наведені праці авторки.

Розділ також є інформативним, методично грамотно структурованим і побудованим. Також достатньо насиченим табличним та ілюстративним матеріалом. Рисунки чіткі та якісні сприймаються чітко і легко. Даний розділ має велике теоретичне значення.

Розділ 5 «Оцінка ефективності лікування хворих на неускладнену дивертикулярну хворобу та її розвитку на тлі ожиріння» викладений на 12-ти сторінках та включає в себе три підрозділи.

У першому підрозділі описано вплив базисної та комплексної терапії на клінічні прояви неускладненої дивертикулярної хвороби із використанням

стандартизованого опитувальника для оцінки вираженості кишкової симптоматики PAC-SYM (Patient Assessment of Constipation-Symptoms).

У другому підрозділі проаналізовано показники психоемоційного стану пацієнтів та їх зміни під впливом обраної стратегії лікуваня за допомогою Госпітальної шкали рівня тривоги та депресії HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale).

У третьому підрозділі наведено результати оцінювання вираженості якості життя пацієнтів із симптоматичною неускладненою дивертикулярною хворобою товстої кишки із використанням стандартизованого опитувальника GIQLI (Gastrointestinal Quality of Life Index). Оцінка та аналіз проведено за ключовими показниками, серед яких: симптоми травної системи, фізичний стан, соціальне життя, емоційний стан, загальна якість життя, а також, наведена динаміка змін цих параметрів, яка тісно пов'язана із лікувальною тактикою ведення пацієнтів. В кінці розділу є коротенький підсумок і наведена праця авторки.

Розділ структуровано логічно гарно сприймається, він достатньо наповнений таблицями, що значно спрощує процес опрацювання наведеного дослідницького матеріалу. Цей розділ цікавий саме з позиції клініцистів.

Розділ 6 «Аналіз і узагальнення результатів дослідження». Представлений розділ характеризується високим рівнем наукового аналізу та належною структурованістю викладу матеріалу. Авторці вдалося логічно систематизувати результати дослідження та забезпечити їх всебічне висвітлення з урахуванням клінічних, лабораторних, інструментальних і статистичних показників.

Проведено детальне обговорення отриманих результатів, яке ґрунтується на їх зіставленні з даними сучасних наукових закордонних публікацій. Такий підхід дозволяє оцінити одержані результати з позицій актуальних наукових уявлень та підтверджує їх значущість для розвитку досліджуваного напряму. Проведений аналіз свідчить про глибоке володіння авторкою матеріалом, уміння критично осмислювати отримані дані та формулювати науково обґрунтовані узагальнення.

На підставі комплексного аналізу результатів сформовано нові підходи до розуміння окремих аспектів досліджуваної проблеми та окреслено перспективні напрями подальших наукових пошуків. Виклад матеріалу є послідовним, інформативним і достатньо лаконічним, що сприяє цілісному сприйняттю результатів проведеної роботи.

Висновки (7) є логічним завершенням дослідження, безпосередньо випливають із наведених результатів та повністю узгоджуються з поставленою метою і завданнями дисертаційної роботи. Вони статистично доведені, відзначаються чіткістю формулювань, аргументованістю та науковою обґрунтованістю.

Практичні рекомендації, їх 5, мають вагоме прикладне значення та можуть бути рекомендовані до широкого впровадження в клінічну практику. Їх ефективність підтверджена результатами апробації, а запропоновані підходи є актуальними для використання у повсякденній роботі закладів охорони здоров'я.

Завершується дисертаційна робота додатками, які містять: список публікацій здобувачки та відомості про апробацію результатів дисертації із зазначення форми участі (додаток А), україномовну версію опитувальника GIQLI (додаток Б), опитувальника PAC-SYM (додаток В), Госпітальної шкали тривоги і депресії HADS (додаток Д), а також акти впроваджень у практику та навчальний і науковий процес (додаток Е).

Список використаної літератури, всього 258 джерел, всі вони сучасні, упорядкований згідно вимог ДАК України.

9. Зауваження, пропозиції та недоліки щодо змісту та оформлення дисертації.

У процесі рецензування даної дисертаційної роботи суттєвих зауважень не виявлено. Окремі виявлені у тексті дисертації термінологічні та стилістично-методичні неточності мають несуттєвий характер і не впливають на наукову обґрунтованість, практичну значущість та загальний рівень виконаного дослідження.

Серед несуттєвих недоліків можна виділити наступні:

1. У другому розділі дані щодо гендерної характеристики складу пацієнтів краще наводити у графічному зображенні.

2. У четвертому розділі частина результатів дослідження поданих у таблицях дублюється на рисунках.

3. У тексті дисертації подекуди зустрічаються окремі стилістичні повтори та незначні редакційні неточності, які мають технічний характер і не впливають на послідовність викладу, сприйняття матеріалу чи наукову цінність роботи.

Варто підкреслити, що зазначені зауваження мають несуттєвий характер і жодним чином не впливають на загальну позитивну оцінку дисертаційної роботи. Отримані дисертанткою результати є науково новими, обґрунтованими та мають вагоме практичне значення для клінічної медицини.

Однак, з метою уточнення окремих положень дослідження виникли наступні запитання:

1. Як, на Вашу думку, впливає наявність ожиріння на перебіг дивертикулярної хвороби товстої кишки та чим пояснюється така взаємозалежність?

2. Чим Ви можете пояснити вищий показник фекального кальпротектину по відношенню до фактор некрозу пухлин-альфа у пацієнтів із супутнім ожирінням?

10. Відсутність (наявність) порушень академічної доброчесності.

Відповідно до експертного висновку щодо перевірки на предмет плагіату, від 13 травня 2026 року, комісія з питань виявлення та запобігання академічному плагіату, утворена на підставі наказу ректора ІФНМУ № 1229-д від 23.09.2024 року, здійснила аналіз дисертаційного дослідження Мізюк Т.М. на тему: «Особливості перебігу і лікування дивертикулярної хвороби у хворих з ожирінням».

За результатами перевірки порушень академічної доброчесності не виявлено. Рівень оригінальності роботи становить: коефіцієнт подібності один – 2,48 %, коефіцієнт подібності два – 1,06 %. Дисертація та відповідні наукові публікації, виконані за її матеріалами, не містять ознак академічного плагіату.

Висновок

Дисертаційне дослідження Мізюк Тетяни Михайлівни на тему: «Особливості перебігу і лікування дивертикулярної хвороби у хворих з ожирінням», виконане в Івано-Франківському національному медичному університеті МОЗ України, під науковим керівництвом доктора медичних наук, професора Міщука Василя Григоровича, подане на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина», є самостійною завершеною науковою працею, в якій висвітлено і науково обґрунтовано теоретичні та практичні результати, які вирішують важливе наукове завдання, а саме, розкривають особливості клініко-патогенетичного перебігу симптоматичної неускладненої дивертикулярної хвороби у хворих із супутнім ожирінням та покращують підходи до ведення таких пацієнтів як на тлі супутнього ожиріння так і у осіб із нормальною масою тіла.

За актуальністю теми, обґрунтованістю наукових положень, новизною та значущістю для науки і практики, повнотою викладання в опублікованих працях результатів дисертаційна робота повністю відповідає вимогам, визначеним Постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44 та Постановою від 19 травня 2023 р. № 502, а також вимогам до оформлення дисертаційних робіт, затвердженим наказом МОН України від 12.01.2017 № 40.

Авторка роботи, Мізюк Тетяна Михайлівна, заслуговує на присудження наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина».

Підпис Шапринського В.
завіряю
відділу кадрів
Вінницького національного
медичного університету
ім. М. І. Пирогова
( )
«___» _____ 20__ р.

Офіційний опонент:
завідувач кафедри хірургії №1
з курсом урології
Вінницького національного
медичного університету
ім. М.І. Пирогова МОЗ України,
доктор медичних наук, професор ЗВО ***Володимир ШАПРИНСЬКИЙ***