

## ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Кочмаря Віталія Михайловича «Особливості ураження гастроудоденальної зони у хворих на остеохондроз хребта та їх лікування» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»

13 травня 2026 року

### 1. Виконання освітньо-наукової програми

Здобувач ступеня доктора філософії, аспірант 3 року очної (вечірня) форми навчання (надалі — аспірант) Кочмарь Віталій Михайлович 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 Кочмарь Віталій Михайлович в процесі виконання освітньо-наукової програми здобув глибокі ґрунтовні знання за фахом, в повній мірі опанував чітко окреслений програмною обсяг загальнонаукових навичок та компетентностей, необхідних для реалізації послідовного обґрунтованого наукового дослідження, а також пов'язаних із формуванням у здобувача 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 в 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 Кочмаря Віталія Михайловича затверджений рішенням Вченої ради медичного факультету Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» (протокол № 5 від 19 жовтня 2023 року).

Науковий керівник – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної хірургії медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» – Філіп Степан Степанович

Термін виконання роботи: 2023-2026 роки.

Аспірант Кочмарь Віталій Михайлович 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 та Вченої ради медичного факультету 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

Біль у попереку та ногах є поширеним симптомом. Дві третини дорослих людей хоча б раз у житті відчували біль у спині, а приблизно 10% дорослих повідомляють про біль у спині, який поширився нижче колін протягом останніх 3 місяців. Після виключення поперекового стенозу, спондилолістезу та перелому приблизно у 85% пацієнтів з ішіасом виявляють грижу міжхребцевого диска.

Біль у попереку (БП) є найпоширенішим захворюванням опорно-рухового апарату серед загального населення. Точкова поширеність БП коливається від 1 до 58,1%, а річна поширеність – від 0,8 до 82,5% залежно від визначення БП та популяції.

Біль у попереку, спричинений дегенеративним захворюванням диска (ДЗД), є поширеним проявом, який однаково вражає представників обох статей, від молодого до середнього віку, з середньою частотою захворюваності зазвичай близько 40 років. Якщо, з одного боку, доведено, що дегенерація диска збільшується з віком, то, з іншого боку, дегенеративні диски не обов'язково є болючими.

Дегенеративні захворювання хребта – це визначення, яке охоплює широкий спектр дегенеративних аномалій. Дегенерація зачіпає кісткові структури та міжхребцеві диски, хоча багато аспектів дегенерації хребта тісно пов'язані між собою, оскільки основним спільним патогенним фактором є хронічне перевантаження. Протягом життя хребет зазнає постійних змін у відповідь на фізіологічне осьове навантаження. Ці вікові зміни схожі на патологічні дегенеративні зміни і є поширеним безсимптомним явищем у дорослих та літніх людей. Легкий ступінь дегенеративних змін є парафізіологічним і повинен вважатися патологічним лише в тому випадку, якщо аномалії визначають симптоми. Візуалізація дозволяє повністю оцінити статичні та динамічні фактори, пов'язані з дегенеративним захворюванням хребта, і є корисною для діагностики різних аспектів дегенерації хребта.

Остеоартрит та остеоартроз – це дегенеративне захворювання, яке вражає весь суглоб разом з кісткою, що лежить в його основі, і є основною причиною болю, інвалідності та соціально-економічних витрат у всьому світі. Біль у попереку значно



впливає на якість життя пацієнтів. Поширеність болю в попереку протягом життя досягає 84%, найчастіше він виникає у віці від 50 до 55 років і частіше трапляється у жінок. Хронічний біль у попереку має поширеність 10-15% серед населення, що робить його однією з провідних причин втрати працездатності та значним економічним тягарем, а отже, глобальною проблемою громадського здоров'я. Це підкреслює важливість точної діагностики та комплексного огляду потенційних варіантів лікування.

Біль та втрата функції є основними клінічними ознаками, що вимагає лікування. Хоча ранні прояви остеоартриту піддаються корекції за допомогою зміни способу життя, адекватного знеболювання та фізичної терапії, прогресування захворювання часто вимагає хірургічного лікування. Фармакологічна терапія є одним з найважливіших і основних засобів контролю БП у багатьох провідних міжнародних клінічних настановах (American College of Physicians (ACP), National Institute of Health and Care Excellence (NICE), доказове управління первинною медичною допомогою при болю в попереку (Канада, Group. TOPTLBPW)). У фармакотерапії болю в попереку зазвичай використовуються різні ліки, зокрема опіоїди, нестероїдні протизапальні препарати (НПЗП), міорелаксанти, антидепресанти, кортикостероїди, протиепілептичні препарати (прегабалін або габапентин) та комбіновані препарати (з більш ніж двома активними інгредієнтами).

Наразі НПЗП є одними з найпопулярніших безрецептурних ліків у всьому світі, складаючи 5-10% усіх ліків, що призначаються у всьому світі як жарознижувальні, протизапальні та знеболювальні засоби. За оцінками, 30 мільйонів осіб щодня вживають НПЗП. У загальній практиці використання НПЗП серед пацієнтів віком 65 років і старше досягає 96%. Нестероїдні протизапальні засоби (НПЗЗ) рекомендуються для первинної профілактики серцево-судинних захворювань, особливо для осіб віком 50-59 років. Проте, враховуючи суперечливі ефекти НПЗЗ та потенційний ризик побічних ефектів (шлунково-кишкові, печінкові та кардіо-ниркові токсичності), тривале застосування НПЗЗ при БП не є однозначним.



НПЗЗ широко використовуються в усьому світі, проте численні дослідження виявили їх шкідливий вплив на різні системи організму, зокрема шлунково-кишкову, серцево-судинну, ниркову, жовчовивідну та гематологічну. Зокрема, НПЗЗ визнані шкідливими для шлунково-кишкового тракту, де верхня частина шлунково-кишкового тракту піддається значному навантаженню внаслідок побічних ефектів цих препаратів. НПЗЗ можуть викликати езофагіт через прямий подразнювальний вплив на епітелій стравоходу, а також можуть знижувати моторику нижнього стравохідного сфінктера та шлунка, що призводить до гастроезофагеального рефлюксу та диспепсії. НПЗЗ можуть подразнювати слизову оболонку шлунка, що призводить до гастриту, та збільшувати ризик ерозії та утворення виразок шляхом пригнічення вироблення слизу келихоподібними клітинами шлунка та зменшення вимивання кислоти зі слизової оболонки шлунка. Крім того, НПЗЗ можуть зменшувати синтез тромбоксану, що призводить до кровотечі в слизовій оболонці шлунка. Однак НПЗЗ відіграють захисну роль проти раку стравоходу та шлунка.

Отже, дослідження особливостей ураження верхніх відділів ШКТ у хворих на ОХ хребта для розробки ефективних методів їх корекції є актуальним завданням сучасної медицини.

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

Дисертаційне дослідження є фрагментом науково-дослідної теми кафедри загальної хірургії «Моніторинг травматичної хвороби на фоні хронічного стресу» (номер державної реєстрації 0124U002167).

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

Наукове дослідження спрямоване на підвищення ефективності лікування хворих на ураження гастродуоденальної зони при остеохондрозі поперекового відділу хребта шляхом вивчення клініко-ендоскопічних особливостей ураження



верхніх відділів шлунково-кишкового тракту, персистування *Helicobacter pylori*, нейропсихометричних особливостей у цих пацієнтів.

Завдання дослідження пов'язано із вивченням особливості ураження гастродуоденальної зони у хворих на остеохондроз поперекового відділу хребта; визначенням частоту персистування *Helicobacter pylori* залежно від форми ураження гастродуоденальної зони у хворих на остеохондроз поперекового відділу хребта; характеристикою особливостей прийому нестероїдних протизапальних препаратів у хворих з остеохондрозом поперекового відділу хребта та їх вплив на ураження гастродуоденальної зони у даних пацієнтів; дослідженням особливостей порушень показника індексу маси тіла та його зв'язок із характером ураження верхніх відділів шлунково-кишкового тракту у хворих з остеохондрозом поперекового відділу хребта; оцінкою особливостей нейропсихометричних змін у хворих з остеохондрозом поперекового відділу хребта залежно від форми ураження гастродуоденальної зони в цих пацієнтів; розробкою комплексного підходу щодо лікування хворих із ураженням гастродуоденальної зони при остеохондрозі поперекового відділу хребта з урахуванням особливостей ендоскопічних порушень, наявності *Helicobacter pylori*, нейропсихометричних змін у цих пацієнтів.

## **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 35 таблицях та ілюстровані 12 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 Кочмаря Віталія Михайловича, є достовірними та обґрунтованими, що забезпечується достатньою кількістю обстежених (440 пацієнтів) та високим науково-методичним рівнем досліджень з використанням сучасних інформативних клінічних, біохімічних, імунологічних методів дослідження та різнопланової статистичної обробки результатів. Застосування комплексу інформаційних методів дослідження і сучасного статистичного аналізу медичної інформації, достатня кількість залучених у дослідження пацієнтів свідчать про достовірність викладених у дисертації результатів та обґрунтованість висновків.

Отримані цифрові дані опрацювали за допомогою комп'ютерної програми STATISTICA for Windows 10.0 (фірми «StatSoft Inc.», USA) та Microsoft Excel 2016, визначаючи тип розподілу отриманих показників, вірогідність результатів.

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

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

### **Теоретичне значення одержаних результатів**

Доповнено наукові дані про особливості ураження верхніх відділів шлунково-кишкового тракту (ШКТ) у хворих на остеохондроз (ОХ) поперекового відділу хребта (ПВХ).

Уточнено знання щодо впливу *Helicobacter pylori* (НР) на ураження езофагогастродуоденальної зони у хворих на ОХ ПВХ.

Уперше доведено зв'язок між НР та періодичним вживанням НПЗП хворими на ОХ ПВХ й важкістю ураження езофагогастродуоденальної зони.

Уперше проведено оцінку психосоматичного статусу залежно від НР-статусу у хворих із ураження верхніх відділів ШКТ при ОХ ПВХ.



Уперше запропоновано комплексне дифереційоване лікування хворих з ураженням верхніх відділів ШКТ при ОХ ПВХ залежно від наявності чи відсутності НР. При цьому НР-інфікованим пацієнтам із ураженням верхніх відділів ШКТ при ОХ ПВХ слід призначити антигелікобактерну терапію з подальшим переходом на прийом інгібітора протонної помпи (ІПП) у поєднанні з комплексним пробіотичним засобом. Для НР-негативних пацієнтів із ОХ ПВХ та ураженням езофагогастродуоденальної зони комплексна терапія включає ІПП, ребаміпід та комплексний засіб, до складу якого входить вітамін В6, мелатонін і магнію бісгліцинат.

Уперше доведено доцільність використання комплексного засобу, до складу якого входить вітамін В6, мелатонін і магнію бісгліцинат для покращення не лише клінічних симптомів ураження верхніх відділів ШКТ, а й для зменшення нейропсихометричних порушень у цих пацієнтів.

#### **Практичне значення проведеного дослідження**

Доведено необхідність проведення фіброезофагогастродуоденоскопії (ФЕГДС) для оцінки характеру ураження верхніх відділів ШКТ у хворих із ОХ ПВХ.

Аргументовано необхідність визначення *Helicobacter pylori* для прогнозування ступеня ураження верхніх відділів ШКТ у хворих із ОХ ПВХ.

Виявлена інформативність дослідження показника індексу маси тіла (ІМТ) у хворих із ураження верхніх відділів ШКТ при ОХ ПВХ для проведення його корекції.

Обґрунтовано необхідність оцінки психосоматичного статусу у хворих із ураженням верхніх відділів ШКТ при ОХ ПВХ для проведення його лікування.

Доведена ефективність призначення антигелікобактерної терапії НР-інфікованим пацієнтам із ОХ ПВХ та ураженням верхніх відділів ШКТ із подальшим переходом на прийом ІПП у поєднанні із комплексним пробіотичним засобом, що містить масляну кислоту, інулін, *Bifidobacterium bifidum* Bb-06 SD6576 та *Bifidobacterium lactis* Bl-04 ATCC SD5219.



Обґрунтована доцільність комплексного лікування, що передбачає модифікацію способу життя на фоні БЛ, що включає ІПП, ребаміпід та комплексний засіб, що містить мелатонін, магнію бісгліцинат, вітамін В6 у НР-негативних пацієнтів із ОХ ІВХ та ураженням верхніх відділів ШКТ для зменшення вираженості клінічних симптомів, ураження слизової оболонки езофагогастродуоденальної зони та покращення психоемоційного статусу у цих пацієнтів.

### **Використання результатів**

Матеріали дисертаційного дослідження впроваджено в клінічну практику гастроентерологічного відділення КНП «Закарпатська обласна клінічна лікарня імені А. Новака» ЗОР (акти впровадження від 25 листопада 2025 року); терапевтичне відділення Лікарні святого Мартина КНП «Мукачівська центральна районна лікарня» Мукачівської міської ради Закарпатської області (акти впровадження від 15 грудня 2025 року); хірургічного відділення №1 Лікарні святого Мартина КНП «Мукачівська центральна районна лікарня» Мукачівської міської ради Закарпатської області (акти впровадження від 15 грудня 2025 року); ДУ «Інститут гастроентерології НАМН України» (акти впровадження від 23 грудня 2025 року); а також у науково-методичну роботу кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб (акти впровадження від 4 грудня 2025 року), кафедри госпітальної терапії (акти впровадження від 4 грудня 2025 року) ДВНЗ «Ужгородський національний університет».

### **9. Оцінка мови та стилю**

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



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

Дисертація Кочмаря В.М. на тему «Особливості ураження гастродуоденальної зони у хворих на остеохондроз хребта та їх лікування» 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 195 сторінках комп'ютерного набору. Дисертація складається зі вступу, огляду літератури, матеріалів і методів дослідження, трьох розділів власних досліджень, аналізу і узагальнення результатів дослідження, висновків, списку використаних літературних джерел, що містить 190 позицій (22 – кирилицею і 168 – латиницею), додатків. Дисертацію ілюстровано 35 таблицями та 12 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 здобувачем були враховано абсолютно усі зауваження та рекомендації надані науково-педагогічними працівниками кафедри загальної хірургії медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» в процесі попередніх обговорень роботи під час проміжних, піврічних та річних звітів здобувачем на засіданнях кафедри. 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 Кочмаря Віталія Михайловича на тему «Особливості ураження гастродуоденальної зони у хворих на остеохондроз хребта та їх лікування» 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. Результати дисертаційного дослідження були апробовані в рамках 5 наукових конференцій, з'їздів, науково-експертних дискусій. Основні положення дисертації, які є особистим доробком автора, викладено у 4 наукових працях, загальним обсягом 0,66 д.а., з яких 1 стаття опублікована в іноземному виданні, що включене до міжнародної наукометричної бази Scopus, 3 статті – в наукових фахових виданнях, рекомендованих МОН України.

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

1. Filip SS, Kochmar VM, Stoika VV, Pushkash II. Endoscopic and morphological features of chronic gastritis in patients with lumbar spine osteochondrosis. Wiadomości Lekarskie. 2024;77(3):533-538. 0,25 d.a.

DOI: 10.36740/WLek202403122.

URL: <https://wiadlek.pl/wp-content/uploads/archive/2024/WiadLek2024i3.pdf>



ISSN: 0043-5147

(Scopus, іноземне видання)

*(Здобувачу належить провідна роль у формулюванні дизайну наукового дослідження, виконанні всіх етапів дослідження, інтерпретації отриманих даних, підготовці публікації до друку). 0,19 д.а.*

Внесок співавторів: Filip SS – 15,0%, Kochmar VM – 75,0%, Stoika VV – 5,0%, Pushkash II – 5,0%.

**КЛЮЧОВІ СЛОВА:** lumbar spine osteochondrosis; Helicobacter pylori; chronic gastritis; diagnostics.

2. Філіп СС, Кочмарь ВМ, Стойка В.В. Частота інфікування Helicobacter pylori при ураженні езофагогастродуоденальної зони у хворих на остеохондроз хребта. Науковий вісник Ужгородського університету. Серія «Медицина». 2024;1(69):41-45. 0,21 д.а.

DOI: 10.32782/2415-8127.2024.69.7

URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/jspui/handle/lib/71343>

ISSN: 2415-8127

(Наукове фахове видання України)

*(Здобувач самостійно здійснив всі етапи дослідження, підготував публікацію до друку). 0,15 д.а.*

Внесок співавторів: Філіп С.С. – 20,0%, Кочмарь В.М. – 70,0%, Стойка В.В. – 10,0%.

**КЛЮЧОВІ СЛОВА:** остеохондроз поперекового відділу хребта, ураження езофагогастродуоденальної зони (гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, хронічний гастрит, виразкова хвороба шлунку та дванадцятипалої кишки), Helicobacter pylori.

3. Філіп СС, Кочмарь ВМ. Психосоматичні особливості у хворих з ураженням езофагогастродуоденальної зони при остеохондрозі хребта, можливості корекції. Науковий вісник Ужгородського університету. Серія «Медицина». 2025;2(72):17-21. 0,15 д.а.



DOI: 10.32782/2415-8127.2025.72

URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/handle/lib/80473>

ISSN: 2415-8127

**(Наукове фахове видання України)**

*(Здобувач самостійно здійснив всі етапи дослідження, підготував публікацію до друку). 0,12 д.а.*

Внесок співавторів: Філіп С.С. – 20,0%, Кочмарь В.М. – 80,0%.

**КЛЮЧОВІ СЛОВА:** остеохондроз поперекового відділу хребта, ураження езофагогастродуоденальної зони (НПЗП-гастропатія, гастроезофагеальна рефлюксна хвороба), психосоматичні порушення, лікування (вітамін В6, магній, мелатонін).

4. Філіп СС, Кочмарь ВМ. Диференційований підхід до лікування при НПЗП-індукованому хронічному гастриті та гастроезофагеальній рефлюксній хворобі у хворих на остеохондроз хребта. Проблеми клінічної педіатрії. 2025;4(70):76-81. 0,25 д.а.

DOI: 10.24144/1998-6475.2025.70.76-81

URL: <https://journal-pkp.uzhnu.edu.ua/article/view/349118>

ISSN: 1998-6475

**(Наукове фахове видання України)**

*(Здобувачу належить провідна роль у формулюванні дизайну дослідження, реалізації всіх етапів наукового дослідження, інтерпретації отриманих результатів, підготовці публікації до друку). 0,2 д.а.*

Внесок співавторів: Філіп С.С. – 20,0%, Кочмарь В.М. – 80,0%.

**КЛЮЧОВІ СЛОВА:** остеохондроз поперекового відділу хребта, гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, хронічний гастрит, НПЗП-гастропатія, нестероїдні протизапальні препарати, діагностика, лікування (препарат мелатоніну, вітаміну В6, магнію бісгліцинат).

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

1. Філіп С.С., Кочмарь В.М. Частота інфікування *Helicobacter pylori* у хворих на хронічний гастрит та остеохондроз поперекового відділу хребта. Науково-



практична конференція з міжнародною участю «Актуальні питання вищої медичної освіти з формування практичних навичок і компетенцій лікаря загальної практики-сімейного лікаря», м. Тернопіль 22-23 лютого 2024 року (Усна доповідь).

2. Кочмарь В.М., Кидибиц С.С., Цьока С.А., Стан М.П. Особливості лікування гастроезофагеальної рефлюксної хвороби у пацієнтів після холецистектомії та ураженні хребта дегенеративно-дистрофічного генезу. Науковий симпозіум з міжнародною участю «Раціональний менеджмент і фармацевтична опіка пацієнтів із коморбідністю в загальнолікарській практиці», м. Тернопіль 12-13 грудня 2024 (Усна доповідь).

3. Кочмарь В.М., Цьока С.А., Стан М.П., Грига В.І. Використання препарату мелатонін у поєднанні із гіалуроновою кислотою для лікування уражень верхніх відділів шлунково-кишкового тракту у пацієнтів із дегенеративно-дистрофічними змінами хребта. Науково-практична конференція з міжнародною участю «Актуальні питання діагностики, лікування, раціональної фармакотерапії, профілактики та реабілітації в практиці сімейного лікаря», м. Тернопіль 19-20 червня 2025 року (Усна доповідь).

4. Кочмарь В.М., Стан М.П., Грига В.І. Диференційований підхід до лікування хворих з ураженням езофагогастроуденальної зони при остеохондрозі хребта. Науковий симпозіум з міжнародною участю «Раціональний менеджмент і фармакологічна опіка пацієнтів із коморбідністю в загальнолікарській практиці» м. Тернопіль 11-12 грудня 2025 року (Усна доповідь).

5. Стан М.П., Барані В.Є., Гечко М.М., Кочмарь В.М. Особливості клінічної симптоматики ГЕРХ у хворих з високою коморбідністю. Науково-практична конференція з міжнародною участю «Актуальні питання вищої медичної освіти з формування практичних навичок і компетенцій лікаря загальної практики-сімейного лікаря» м. Тернопіль 26-27 лютого 2026 року (Усна доповідь)

## **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.

Комісія з біоетики ДВНЗ «Ужгородський національний університет» розглядала на своїх засіданнях 25 лютого 2026 (протокол №2/2) матеріали дисертації на здобуття наукового ступеню доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина» аспіранта Кочмаря Віталія Михайловича на тему : «Особливості ураження гастродуоденальної зони у хворих на остеохондроз та їх лікування». Нею надано висновок , що матеріали та методи, які заплановані та використовуються при виконанні дисертаційної роботи, відповідають міжнародним та державним стандартам щодо біомедичних наукових досліджень.

Комісія з перевірки стану первинної документації дисертаційної роботи, призначена розпорядженням проректора з наукової роботи ДВНЗ «Ужгородський національний університет» від 3 квітня 2026 р. у складі голови - доктора медичних наук, професора, професора кафедри хірургічних хвороб медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Горленко Ф. В. та членів: кандидата медичних наук , доцента, доцента кафедри загальної хірургії медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Пушкаша І.І., кандидата медичних наук, доцента, доцента кафедри анатомії людини та гістології медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Гецько О.І., перевірили 7.04.2026 року первинну документацію дисертації на здобуття наукового ступеню доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина» аспіранта кафедри загальної хірургії Кочмаря Віталія Михайловича на тему : «Особливості ураження гастродуоденальної зони у хворих на остеохондроз хребта та їх лікування» і встановила, що дисертація виконана на достовірному матеріалі.

Положення дисертації апробовано на розширеному засіданні кафедри загальної хірургії із запрошеними співробітниками кафедри хірургічних хвороб,



кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб, кафедри анатомії людини та гістології та кафедри онкології медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» із запрошеними експертами (протокол № 11 від 13 травня 2026 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 Кочмаря Віталія Михайловича на тему «Особливості ураження гастродуоденальної зони у хворих на остеохондроз хребта та їх лікування» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина».

Головуючий на засіданні:

кандидат медичних наук, доцент,

доцент кафедри загальної хірургії

медичного факультету

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»



Іван ПУШКАШ

Підпис к.мед.н., доц. І.І. Пушкаша засвідчую

Вчений секретар ДВНЗ «УжНУ»



Олена МЕЛЬНИК