

## **ВИСНОВОК**

**про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Данканич Євгенії Еміліянівни «Клініко-епідеміологічні особливості хронічного гепатиту С у хворих з гелікобактерною інфекцією та їх лікування» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина**

**10 червня 2021 року**

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

Здобувачка Данканич Євгенія Еміліянівна у повному обсязі виконала індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми 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 вищих навчальних закладах (наукових установах), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 № 261 (зі змінами).

Здобувачка Данканич Євгенія Еміліянівна здобула ґрунтовні знання за фахом; опанувала основний спектр загальнонаукових навичок та компетентностей, пов'язаних із становленням наукового світогляду та професійної етики, що дозволило розширити загальний культурний кругозір. Дисертантка оволоділа основними дослідницькими навичками, зокрема методами презентації результатів своєї наукової діяльності державною та іноземною мовою, використанням інформаційних технологій та комп'ютерних програм у своїй роботі, плануванням та проведенням навчальних занять, потрібних для представлення та обговорення результатів власного дослідження англійською мовою в усній та письмовій формі, а також для розуміння фахової літератури з відповідної спеціальності, презентованої іноземною мовою.

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

Індивідуальний план наукової роботи здобувачки Данканич Євгенії Еміліянівни затверджений рішенням вченої ради медичного факультету

Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» (протокол №3 від 07.11.2018 року).

Науковий керівник – доктор медичних наук, професор, професорка кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб Дербак Марія Антонівна.

Термін виконання роботи: 2018-2021 роки.

Усі розділи індивідуального плану наукової роботи Данканич Євгенії Еміліянівни виконані в чітко встановлені терміни, що підтверджено результатами піврічного, проміжного, підсумкового (річної) та заключного звітування. Дослідження проведені своєчасно і в повному обсязі з використанням сучасних та інформативних методів статистичного аналізу.

Дисертаційна робота виконана відповідно з планом науково-дослідних робіт кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб медичного факультету ДВНЗ «Ужгородського національного університету» і є фрагментом комплексної державної бюджетної теми НДР № 851 «Механізми формування ускладнень при захворюваннях печінки та підшлункової залози, методи їх лікування та профілактики» (державний реєстраційний номер 0115U001103) та кафедральної науково-дослідної теми «Поліморбідна патологія при захворюваннях органів травлення, особливості патогенезу, можливості корекції» (державний реєстраційний номер 0118U004365) (дисертантка була виконавцем окремих фрагментів програми).

### **3. Актуальність теми дослідження та її зв'язок з планами наукових робіт.**

Дисертаційна робота присвячена підвищенню ефективності лікування хворих на хронічний гепатит С у поєднанні з гелікобактерною інфекцією шляхом вивчення взаємозв'язків між клінікою, біохімічними показниками, дисбалансом цитокінової системи, стадією фіброзу печінки та ступенем обсіменіння слизової оболонки шлунку *Helicobacter pylori*.

На сьогоднішній день досягнуто значні успіхи у вивченні етіопатогенезу, методів діагностики та лікування хвороб печінки. Та хронічний гепатит С (ХГС) надалі залишається актуальною проблемою сучасної охорони здоров'я, оскільки

за даними ВООЗ внаслідок ураження печінки та ускладнень спричинених вірусом гепатиту С (ВГС) щорічно помирають 350-399 тис. Перебіг ХГС часто ускладнює поєднання його з іншими хворобами, зокрема гастродуоденальної зони (ГДЗ), де чинне місце займають гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба (ГЕРХ) та *Helicobacter pylori* (*Hp*)-асоційований хронічний гастрит (ХГ). Всесвітньою організацією гастроентерологів ГЕРХ визнана захворюванням ХХІ століття, яке зустрічається від 20 до 50% населення земної кулі і має чітку тенденцію до зростання. Не менш важливою є довготривала безсимптомна персистенція *Hp*, яка у 95% випадків веде до ХГ, у 75-80% - виразки шлунку, а в - 80% до раку шлунку. Отже, дослідження в даному напрямку не втрачають своєї актуальності незважаючи на новітні технології сучасної діагностики та постійний перегляд та удосконалення схем лікування.

На сьогоднішній день багато дослідників припускають участь *Hp* в таких позагастродуоденальних проявах як тромбоцитопенія, анемія, захворювання шкіри, ожиріння, жирова хвороба печінки, хвороби жовчовивідних шляхів. Під впливом *Hp* зменшується кількість клітин, які експресують ІЛ-4 та одночасно зростає активність макрофагів у власній пластинці слизової оболонки шлунку, які стимулюють викид прозапальних цитокінів – TNF- $\alpha$ , ІЛ-1 та ІЛ-8. Порушення моторно-евакуаторної функції ГДЗ, що притаманне ГЕРХ, характеризується спонтанним і/або постійно повторюваним закиданням у стравохід шлункового або дуоденального вмісту та веде до ерозивно-виразкових уражень. Поява ранніх клінічних проявів уражень ГДЗ у хворих на ХГС доволі часто діагностується пізно, оскільки помилково розцінюється лікарями як результат порушень функції печінки. Не своєчасна діагностика уражень ГДЗ ускладнює перебіг та подальше лікування ХГС. З огляду на вище сказане, взаємозв'язок між клініко-біохімічними та імунологічними показниками ХГС та порушенням моторної та секреторної функції шлунку і 12-п кишки за наявності *Hp* і потребує подальшого вивчення.

Нерозв'язаним питанням залишається відсутність уніфікованого підходу до антигелікобактерної терапії у хворих на ХГС. У лікуванні *Hp* на сьогодні діючим є п'ятий консенсус (Маастрихт-5), згідно якого важливим елементом

ерадикаційної терапії є ефективна кислотосупресія за допомогою інгібіторів протонної помпи (ІПП) у поєднанні з антибіотиками. Лікування ГЕРХ також передбачає тривале пригнічення кислотопродукції, яке потребує попереднього проведення діагностики *Hp*-інфекції, а у разі її виявлення – ерадикацію.

Оскільки, ІПП вступають у певну взаємодію із системою цитохрому P450, пригнічуючи її, а антибіотики, можуть мати токсичний вплив на печінку, продовжується пошук альтернативних схем комплексного лікування хворих на ХГС при коморбідних ураженнях. А дана тематика представляє суттєвий науково-практичний інтерес та є актуальним своєчасним науковим завданням, яке потребує подальшого вирішення.

Дисертаційна робота виконувалася з 2018 по 2021 роки в рамках ДБ теми №851 «Механізми формування ускладнень при захворюваннях печінки та ПЗ, методи їх лікування та профілактики» (номер державної реєстрації 0115U001103), а також наукової теми кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб «Поліморбідна патологія при захворюваннях органів травлення, особливості патогенезу, можливості корекції» (номер державної реєстрації 0118U004365). Дисертант є співвиконавцем цієї роботи.

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

Здобувачкою Данканич Євгенією Еміліянівною на основі результатів комплексного дослідження отримано нову інформацію щодо доцільності виявлення *Helicobacter pylori* (*Hp*) та можливості його ерадикації у хворих на ХГС. Вперше встановлено, що частота *Hp* у хворих на ХГС складає 34,7% та не залежить від трофологічного статусу пацієнта. Ураження слизової оболонки гастродуоденальної зони у цих хворих, за характером відповідають хронічному поверхневому гастриту та гастроєзофагальній рефлюксійній хворобі (ГЕРХ). ГЕРХ у хворих на ХГС достовірно частіше реєструється у осіб з підвищеною масою тіла, а ніж з нормальною (48,6% проти 31,3%,  $p < 0,05$ ).

Вперше доведено, що у хворих на ХГС за наявності *Hp* частіше реєструються підвищені рівні активності печінкових ферментів (АЛТ, АСТ, ГГТП), які корелюють із високим вмістом ІЛ-1 $\beta$  та ІЛ-6 ( $r=0,57$ ;  $p<0,05$ ).

Вперше встановлено, що хворі на ХГС за наявності інфікування *Hp* частіше мають глибокі стадії фіброзу печінки (F2-3), ніж хворі без *Hp*, що стверджено прямою залежністю ( $r=0,47$ ;  $p<0,05$ ) між стадією фіброзу та ступенем обсіменіння слизової оболонки шлунка *Hp*.

Доповнено дані про вплив стандартної ерадикаційної терапії *Hp* у хворих на ХГС на маркери холестазу (ЛФ та ГГТП), що дозволяє припускати наявність взаємозв'язку між інтенсивністю *Hp* і синдромом холестазу.

Розширено уяву про імунологічні особливості ХГС за наявності гелікобактерної інфекції та з'ясовано, що при поєднанні ХГС та *Hp* цитокіновий дисбаланс прямо пропорційно залежить від ступеня обсіменіння слизової оболонки шлунка *Hp* ( $r=0,44$ ;  $p<0,05$ ). При цьому, рівні ФНП- $\alpha$  та неоптерину у хворих на ХГС з та без *Hp* достовірно не відрізняються ( $p>0,05$ ), що підтверджує активну участь даних цитокінів у прогресуванні печінкового ушкодження, незалежно від етіологічного чинника.

Удосконалено лікування хворих на ХГС шляхом обґрунтування доцільності одночасного додаткового призначення препарату УДХК та пробіотика *Saccharomyces boulardii* на тлі стандартної ерадикаційної терапії *Hp*. Встановлено, що одночасне додаткове призначення УДХК та пробіотика *Saccharomyces boulardii* у хворих на ХГС з *Hp* веде до достовірного ( $p<0,05$ ) зменшення проявів астеновегетативного та диспептичного синдромів, синдрому правого підребер'я та холестазу, зменшує частоту небажаних явищ (діарея, нудота, метеоризм), чим покращує її переносимість та частоту повної ерадикації *Hp*.

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

Наукові положення, висновки та практичні рекомендації, викладені в дисертації Данканич Є.Є. є достовірними та обґрунтованими, що забезпечується

достатньою кількістю обстежених (192 пацієнтів) та високим науково-методичним рівнем досліджень з використанням сучасних інформативних клінічних, лабораторних та інструментальних методів дослідження та різнопланової статистичної обробки результатів. Застосування комплексу інформаційних методів дослідження і сучасного статистичного аналізу медичної інформації, достатня кількість залучених у дослідження пацієнтів свідчать про достовірність викладених у дисертації результатів та обґрунтованість висновків.

Статистичний аналіз здійснювався з використанням програм Microsoft Office Excel. Статистична значимість різниці (p) середніх значень досліджуваних вибірок із нормальним розподілом оцінювалася за критерієм Стьюдента, а за відсутності ознак нормального розподілу – за критерієм Манна-Уїтні, критерій Фрідмана, точний критерій  $\chi^2$ . Кореляційний аналіз проводився шляхом визначення коефіцієнта кореляції Пірсона (r).

Дослідження побудовано правильно з методичної точки зору. Слід відмітити чіткість і деталізацію викладення та обґрунтування мети і задач дослідження. Висновки є повністю логічними і відповідають поставленим задачам, а також повною мірою відображають результати дослідження.

Здобувачкою запропоновані практичні рекомендації, які дають змогу покращити ерадикаційну терапію *Hp* з метою прогнозування ризику розвитку гастродуоденальних уражень у хворих на ХГС. Таблиці та рисунки відображають цифровий матеріал і доповнюють дані, викладені в тексті.

Викладене вище переконливо доводить, що наукові положення, висновки і рекомендації, сформульовані Данканич Є.Е. є обґрунтованими та достовірними.

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

**Теоретичне значення одержаних результатів.** Робота здобувачки розширює наукові поняття про можливості діагностики та лікування *Hp* у хворих на ХГС.

Обґрунтована доцільність виявлення *Hp* у хворих на ХГС з метою прогнозування ризику розвитку гастродуоденальних уражень.

Аргументована пряма залежність стадії фіброзу печінки від ступеня обсіменіння слизової оболонки шлунка *Hp* у хворих на ХГС.

Теоретичні положення роботи в перспективі було б доцільно використати при виданні монографій, навчальних посібників та підручників із гастроентерології та інфектології та з'ясування стану цитокінової ланки імунної системи.

**Практичне значення отриманих результатів.** Дисертація має важливе практичне значення, оскільки отримані результати допомагають підвищити ефективність лікування хворих на ХГС за наявності гелікобактерної інфекції.

Доведено, що у хворих на ХГС за наявності *Hp* частіше реєструються підвищені рівні активності печінкових ферментів (АЛТ, АСТ, ГГТП), які корелюють із високим вмістом ІЛ-1 $\beta$  та ІЛ-6 ( $r=0,57$ ;  $p<0,05$ ). Також хворі на ХГС за наявності інфікування *Hp* частіше мають глибокі стадії фіброзу печінки (F2-3), ніж хворі без *Hp*, що стверджено прямою залежністю ( $r=0,47$ ;  $p<0,05$ ) між стадією фіброзу та ступенем обсіменіння слизової оболонки шлунка *Hp*. Ці дані дозволяють аргументувати доцільність визначення *Hp* у хворих на ХГС.

Перед проведенням противірусної терапії у хворих на ХГС рекомендованим є своєчасне виявлення та ерадикаційна терапія *Hp* з метою прогнозування ризику розвитку гастродуоденальних уражень.

На підставі отриманих даних, враховуючи високу частоту хронічного гелікобактер-асоційованого гастриту та ГЕРХ у хворих на ХГС з наявними диспептичними скаргами, перед проведенням противірусної терапії рекомендовано проводити ФГДС.

Результати дослідження можуть бути використані в практичній медицині для підвищення ефективності лікування хворих на ХГС.

Для запобігання виникнення небажаних явищ та покращення переносимості ерадикаційної терапії *Hp* у хворих на ХГС доцільно на тлі стандартної схеми лікування призначати пробіотик *Saccharomyces boulardii* та УДХК.

## **7. Використання результатів.**

Одержані результати науково обґрунтовані і мають важливе теоретичне та практичне значення. Впровадження їх сприятиме підвищенню ефективності лікування хворих з хронічним гепатитом С та *Нр*.

Одержані результати дослідження впроваджені в практичну діяльність гастроентерологічного відділення КНП «Закарпатської обласної клінічної лікарні імені А.Новака» ЗОР; хірургічного відділення №1 Лікарні святого Мартина КНП «Мукачівської центральної районної лікарні» Мукачівської міської ради Закарпатської області; відділення для дорослих КНП «Обласної клінічної інфекційної лікарні» Закарпатської обласної ради»; ДУ «Інститут гастроентерології НАМН України»; відділення внутрішніх хвороб КНП «Тернопільської комунальної міської лікарні № 2», а також у науково-методичну роботу кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб, кафедри факультетської терапії та кафедри госпітальної терапії ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; кафедри первинної медико-санітарної допомоги та загальної практики - сімейної медицини ТНМУ імені І. Я. Горбачевського МОЗ України.

## **8. Оцінка мови та стилю.**

Дисертацію написано з правильним вживанням медичної та спеціальної термінології. Стыль викладення матеріалів – науковий, між послідовними частинами дисертації наявний чіткий причинно-наслідковий зв'язок. Спосіб подання матеріалів дослідження, наукових положень дисертації, висновків та рекомендацій забезпечують легкість та доступність їх сприйняття.

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

Дисертація Данканич Є.Є. на тему: «Клініко-епідеміологічні особливості хронічного гепатиту С у хворих з гелікобактерною інфекцією 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, задачами та предметом дослідження. Дисертаційне дослідження складається із вступу, 5 розділів, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел (38 – кирилицею і 168 – латиною) та додатків. Дисертація викладена на 176 сторінках друкарського тексту, з них обсяг основного тексту 155 сторінок.

Робота ілюстрована 12 таблицями, 16 рисунками, містить 21 сторінку додатків: акти впроваджень-19.

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

#### **10. Відповідність змісту дисертації спеціальності, з якої вона подається до захисту.**

Дисертація повністю відповідає спеціальності 22 галузі знань «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина».

#### **11. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертації.**

Комісія з біоетичної експертизи медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» (витяг з протоколу №3/1 від 12 грудня 2018 року), розглянувши інформацію здобувачки кафедри внутрішньої терапії Данканич Євгенії Еміліянівни щодо поданої до захисту дисертаційної роботи за темою: «Клініко-епідеміологічні особливості хронічного гепатиту С у хворих з гелікобактерною інфекцією та їх лікування» та поданий для експертизи здобувачкою рукопис дисертації, встановила, що дослідження виконані з дотриманням основних положень GCP (1996 р.), Конвенції ради Європи про права людини та біомедицини від 04.04.1997 року, Гельсінської декларації Всесвітньої медичної асоціації про етичні принципи проведення наукових досліджень за участю людини (1964-2000 рр.) і Наказу МОЗ України № 690 від 23.09.2009 року, витяг з протоколу засідання комісії з біоетики ДВНЗ «Ужгородський національний університет» №3/1 від 12 грудня 2018 року. За висновком встановлено повну відповідність діючим нормам і стандартам.

## **12. Зауваження та рекомендації:**

Здобувачкою було враховано значну кількість основних рекомендацій, наданих рецензентами у процесі попередніх обговорень роботи. Зазначені зауваження та побажання не впливають на загальну позитивну оцінку роботи та не зменшують її наукову новизну і практичну цінність, тому не є перешкодою для її представлення в спеціалізовану вчену раду для офіційного захисту.

## **13. Відповідність дисертації вимогам, передбаченим «Порядком проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії», затвердженого постановою КМУ від 06.03.2019 №167 (зі змінами).**

Дисертаційна робота Данканич Євгенії Еміліянівни на тему: «Клініко-епідеміологічні особливості хронічного гепатиту С у хворих з гелікобактерною інфекцією та їх лікування» повністю відповідає вимогам пунктів 9-15 «Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії» Постанови Кабінету Міністрів України № 167 від 06.03.2019 р. (зі змінами).

## **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 дисертації висвітлені у 12 наукових публікаціях, із яких 5 наукових працях, з яких 3 статей – у фахових наукових журналах, 2 статті з яких опубліковані у виданні, що обліковується наукометричною базою Scopus; 2 статті та 5 тез доповідей – у журналах, збірниках наукових праць, матеріалах конгресів, з'їздів і конференцій.

Статті у журналах, що входять до переліку фахових видань України та у закордонних виданнях:

1. Дербак М.А Клинико-эндоскопическая характеристика поражения слизистой оболочки гастродуоденальной зоны у пациентов с различной массой тела и хроническим гепатитом С / М.А. Дербак, А.А. Болдижар, Г.Н. Коваль, Е.Е. Данканич, Я.В. Лазур. – Georgian Medical News. – 2019. – №3 (288).– С.73-77.

2. Дербак М.А. Клинико-лабораторные особенности хронического гепатита С у больных хеликобактериозом / М.А. Дербак, Е.Е. Данканич, И.И. Пушкаш, О.Т. Ганич, В.М.Поляк-Товт – Georgian Medical News. – 2019.– №10 (295).– С.101-105.

3. Дербак М.А., Данканич Є.Є., Ганич О.Т. Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба та гелікобактерна інфекція у хворих на хронічний гепатит С з різним трофологічним статусом / М.А. Дербак, Є.Є. Данканич, О.Т. Ганич // Вісник проблем біології і медицини. – 2019. – Випуск 4, Т.1 (153). – С. 85-89.

DOI 10.29254/2077-4214-2019-4-1-153-85-89 (наукове фахове видання України)

4. Дербак М.А., Данканич Є.Є., Ганич О.Т. Можливість ерадикаційної терапії *Helicobacter pylori* у хворих на хронічний гепатит С / М.А. Дербак, // Вісник проблем біології і медицини. – 2020. – Випуск 4 (158). – С.113-117.

DOI 10.29254/2077-4214-2020-4-158-113-117 (наукове фахове видання України)

5. Дербак М.А., Данканич Є.Є., Ганич О.Т. Вплив антигелікобактерної терапії на дисбаланс цитокінів у хворих із коморбідним ураженням печінки / М.А. Дербак, Є.Є. Данканич, О.Т. Ганич // Проблеми клінічної педіатрії. – 2020. – №4 (50). – С.11-17

DOI 10.24144/1998-6475.2020.50.11-17 (наукове фахове видання України)

Тези опубліковані в матеріалах міжнародних науково-практичних конференцій (апробація результатів дисертаційного дослідження):

1. Частота уражень слизової оболонки гастродуоденальної зони у хворих на хронічний гепатит С //Дербак М.А., Данканич Є.Є., Лазур Я.В., Сіксай Л.Т., Попович А.І. Сучасні аспекти збереження здоров'я людини: збірник праць XII Міжнародної міждисциплінарної наук.-практ. конф. / За ред. проф. Т.М. Ганича. – Ужгород: ДВНЗ «УжНУ», 2019. – С.342-344.

2.Дербак М.А. Состояние слизистой оболочки пищевода у больных ХГС в зависимости от массы тела / М.А. Дербак, А.А. Болдижар, Е.Е. Данканич, Чобей М.М. //Сборник материалов республиканской научно-практической

конференции «Ожирение и заболевания органов гепатобилиарной системы» посвященной 28-летию Независимости Республики Таджикистан, ГУ « Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан». г. Душанбе, 28 сентября 2019 г. С.73-75.

3. Фактори, що впливають на перебіг хронічного гепатиту С // Дербак М.А., Данканич Є.Є., Коваль Г.М., Поляк-Товт В.М., Бучок О.В., Дербак С.Є. Сучасні аспекти збереження здоров'я людини: збірник праць XIII Міжнародної міждисциплінарної наук.-практ. конф./ За ред. проф. Т.М. Ганича. – Ужгород: ДВНЗ «УжНУ», 2020. – С.275-277.

4. Дербак М.А., Данканич Є.Є. Частота виявлення гелікобактерної інфекції у хворих на хронічний гепатит С. V Міжнародна наукова конференція «Science progress in European countries: new concepts and modern solutions» м. Штутгарт, Німеччина, 28 лютого 2019 р.– С.727-732.

5. Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба у хворих на хронічний гепатит С // Дербак М.А., Данканич Є.Є., Поляк-Товт В.М., Лазур Я.В., Сіксай Л.Т. Матеріали XII Національного Конгресу з міжнародною участю «Людина та Ліки» - Україна 2019 р. 27-28 березня, м.Київ – С.36-37.

6. Клініко-ендоскопічні аспекти гастроезофагальної рефлюксної хвороби у хворих на ХГС // Дербак М.А., Данканич Є.Є., Лазур Я.В., Сіксай Л.Т. Збірник матеріалів науково-практичної конференції з міжнародною участю «Сучасні аспекти діагностики та лікування захворювань внутрішніх органів», Ів. Франківськ - 11 квітня 2019р.– С.38–39.

7. Синдром перегрузки железом, как предиктор нарушенный метаболизма углеводов у больных с хроническим гепатитом С // Дербак М.А., Данканич Є.Є., Лазур Я.В., Поляк-Товт В.М., Галамба А.А. Материалы конгресса кардиологов и терапевтов стран Азии и содружества независимых государств «Актуальные проблемы сердечно-сосудистых и соматических заболеваний 26-27 апреля 2019г., г. Душанбе. С.159.

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

У ході перевірки дисертаційних запозичень матеріалу без посилання на відповідне джерело не виявлено. Перевірка проводилася сертифікованою програмою Unicheck. Рівень текстових збігів є незначним. Виявлені за допомогою програми Unicheck текстові співпадиння (цитування) мають посилання на першоджерела, внесені до списку використаної літератури. Запозичення (співпадиння) в тексті не мають ознак плагіату. Робота визнається самостійною та рекомендується бути допущеною до захисту.

## **16.Результати перевірки первинної документації дисертаційної роботи.**

У ході перевірки первинної документації дисертаційної роботи комісія у складі голови – доктора медичних наук, професора кафедри хірургічних хвороб Румянцева К. Є., та членів: кандидата медичних наук, доцента кафедри хірургічних хвороб Чаварги М. І., завідувач кафедри терапевтичної стоматології, кандидата медичних наук, доцента кафедри дитячої стоматології Горзов Л. Ф. встановила, що у наявності є: 1. Протоколи клінічного обстеження хворих (n=192), результати загального аналізу крові, біохімічного аналізу крові, цукру крові (n=192), результати виявлення у крові пацієнтів RNA-HCV методом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) у реальному часі (RT-PCR) (n=192), результатів імуноферментного аналізу визначення ІЛ-1, ІЛ-6, ФНП, неоптерину, ІЛ-10, ІЛ-4 (n=124), результатів неінвазивного методу визначення ступеня фіброзу печінки Фібромакс (n=150) та протоколи проведення непрямой фіброеластометрії печінки Фіброскан (42), результати ультразвукового дослідження органів черевної порожнини (n=192), результати проведення ендоскопічної фіброгастродуоденоскопії, внутрішньошлункової експрес рН-метрії, імунохроматографічного аналізу для виявлення антигенів НР у зразках фекалій, С13 дихального уреазного тесту (n=192).

**Результати дисертації апробовано на засіданні фахового семінару № 13.1 від 10.06.2021 р.** За результатами засідання фахового семінару ухвалено затвердити позитивний висновок рецензентів щодо рекомендації до захисту в спеціалізованій вченій раді дисертаційної роботи Данканич Євгенії Еміліянівни

на тему «Клініко-епідеміологічні особливості хронічного гепатиту С у хворих з гелікобактерною інфекцією та їх лікування» на здобуття ступеня доктора філософії в нарузі знань 22 “Охорона здоров'я” за спеціальністю 222 “Медицина”.

Дисертаційна робота рекомендована до захисту у спеціалізованій Вченій раді за спеціальністю 222 “Медицина”.

Рецензенти:

Професор кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб  
Державного вищого навчального закладу  
«Ужгородський національний університет»  
МОН України, доктор медичних наук, професор



Т.М.Ганич

Доцент кафедри терапії та сімейної медицини  
факультету післядипломної освіти та  
до університетської підготовки  
ДВНЗ «Ужгородський національний університет»,  
МОН України, кандидат медичних наук, доцент



С.В.Фейса

Підпис д. мед. н., проф. Т.М. Ганича,

к. мед. н., доц. С. В. Фейси засвідчую

Вчений секретар

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»



О.О.Мельник