

ВИСНОВОК

про наукову повизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Миговича Віталія Васильовича «Особливості діагностики та лікування компресійних нейропатій периферичних нервів у хворих на хронічний панкреатит та ожиріння» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»

09 січня 2025 року

1. Виконання освітньо-наукової програми

Здобувач ступеня доктора філософії, аспірант 4 року денної форми навчання (надалі – аспірант або здобувач) Мигович Віталій Васильович 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 Мигович Віталій Васильович в процесі виконання освітньо-наукової програми здобув глибокі ґрунтовні знання за фахом, в повній мірі опанував чітко окреслений програмою обсяг загальнонаукових навичок та компетентностей, необхідних для реалізації послідовного обґрунтованого наукового дослідження, а також пов'язаних із формуванням у 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 компетенціями 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 Миговича Віталія Васильовича затверджений рішенням Вченої ради медичного факультету Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» (протокол № 3 від 15 листопада 2021 року).

Науковий керівник – кандидат медичних наук, доцент, доцент кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії, медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Смоланка Андрій Володимирович.

Термін виконання роботи: 2021-2024 роки.

Аспірант Мигович Віталій Васильович 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

Компресійні нейропатії (КН), також відомі як нейропатії защемлення, є поширеними неврологічними захворюваннями, які слід розглядати в кожного пацієнта, який скаржиться на біль у верхніх кінцівках, парестезії, дизестезії та/або м'язову слабкість. Невропатії защемлення характеризуються болем, онімінням або втратою функції. Вони часто виникають внаслідок механічної травми – стискання або розтягування ураженого нерва – і спочатку призводять до вогнищевих демієлінізуючих змін.

Симптоми залежать від компресії, спричиненої сусідніми анатомічними структурами. Синдром зап'ястного каналу (СЗК) є найпоширенішою нейропатією защемлення периферичних нервів, що спричинена ураженням серединного нерва внаслідок його стискання при проходженні через зап'ястний канал. Синдром променевого каналу (СПК) також є частою нейропатією защемлення променевого нерва, на яку припадає від 1% до 2% випадків защемлення периферичних нервів у верхній кінцівці.

Стать, вік, куріння, травми зап'ястя, цукровий діабет (ЦД), гіпотиреоз і робота на зап'ясті є факторами ризику розвитку СЗК. Гіпертонія може бути фактором захисту від СЗК на ранній стадії, але підвищує ризик при тривалому підвищеному артеріальному тиску. Куріння, алкоголь і ЦД можуть бути предикторами помірного і важкого перебігу СЗК. На людей похилого віку робочі фактори впливають сильніше, ніж на молодь. Синдром зап'ястного каналу вважається одним з найпоширеніших захворювань периферичних нервів з переважанням жіночої статі, що значно знижує працездатність і потребує подальшого вивчення факторів, яким можна запобігти, зокрема, ожиріння.

Поширеність метаболічних захворювань продовжує зростати в усьому світі, при цьому все більше визнається порушення метаболізму після гострих запальних захворювань, таких як гострий панкреатит або загострення хронічного панкреатиту (ХП). Панкреатит є серйозною проблемою громадського здоров'я у всьому світі. Метаболічні порушення є важливим і частим наслідком панкреатиту. Епідеміологічний тягар панкреатиту та його наслідків підкреслює необхідність

комплексного підходу до його профілактики, а також профілактики ускладнень, асоційованих із ХП та метаболічними порушеннями при ньому.

Ожиріння – одна із серйозних медико-соціальних проблем, невирішена проблема сучасного суспільства, один із головних факторів ризику ЦД 2 типу, серцево-судинних і онкологічних захворювань, патології опорно-рухової та травної систем, а також репродуктивної дисфункції у чоловіків і жінок. Приблизно 2,1 мільярда (30%) людей у світі страждають на ожиріння або надмірну вагу, що є причиною 5,0% глобальної смертності. Якщо ця тенденція збережеться, то до 2030 року рівень поширеності ожиріння, ймовірно, збільшиться до 50% дорослого населення світу. Висока поширеність ожиріння пов'язана з величезним медичним, соціальним та економічним тягарем.

Метаболічна дисфункція, дисліпідемія та запалення, спричинені ожирінням, сприяють розвитку широкого спектру розладів та впливів на нервову систему. Ожиріння, діабет і дисліпідемія є факторами, які корелюють з прогресуванням периферичної нейропатії в пацієнтів МС. Нейропатія вражає 10%-40% людей з ожирінням, що становить значну частину населення. При периферичній нейропатії пошкоджуються вегетативні, рухові та чутливі периферичні нерви. На сьогодні ідентифіковано багато периферичних нейропатій, які класифікуються відповідно до кількості уражених нервів. Поширеність ожиріння стрімко зросла за останні кілька десятиліть і супроводжувалася збільшенням поширеності хронічного болю та вживання нестероїдних протизапальних препаратів, а також опіоїдів.

В обсерваційних дослідженнях повідомлялося про підвищений ризик розвитку СЗК у пацієнтів з ожирінням або ЦД 2 типу. Ожиріння також корелює з підвищеною частотою виникнення СЗК.

Пошкодження та регенерація природним чином відбуваються в периферичній нервовій системі. Нейротрофічні вітаміни групи В – тіамін (В₁), піридоксин (В₆) і кобаламін (В₁₂) – є ключовими факторами, які підтримують життєздатність нейронів різними способами. Вони постійно захищають нерви від шкідливого впливу навколишнього середовища. У той час як вітамін В₁ діє як локальний антиоксидант, вітамін В₆ збалансовує метаболізм нервів, а вітамін В₁₂

підтримус мієлінову оболонку. Однак, через дисбаланс між захисними факторами та накопиченням стресу і токсинів, нерви іноді пошкоджуються. Це призводить до так званого процесу валлерівської дегенерації. Відсутність цих вітамінів сприятиме постійній дегенерації нервів та болу, що, зрештою, призведе до периферичної невропатії.

Отже, синдроми компресії периферичних нервів є поширеними станами, і якщо їх не лікувати, це може призвести до вторинного ушкодження аксонів і тривалої інвалідності.

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

Дисертаційне дослідження є фрагментом науково-дослідної теми кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» і є фрагментом кафедральної науково-дослідної теми «Новітні методи дослідження центральної та периферичної нервової системи» (номер державної реєстрації 0121U112168, шифр 39А-2021).

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

Наукове дослідження спрямоване на підвищення ефективності лікування хворих з компресійною нейропатією периферичних нервів при хронічному панкреатиті та ожирінні на основі вивчення особливостей електронейроміографічних та ультразвукових змін периферичних нервів верхніх кінцівок, зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози, дисбіозу товстої кишки, зміни показників вітамінів групи В у цих пацієнтів.

Завдання дослідження пов'язано із визначенням особливостей перебігу компресійної нейропатії периферичних нервів верхніх кінцівок у хворих на хронічний панкреатит та ожиріння; дослідженням особливостей порушення компонентного складу тіла залежно від вираженості зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози у хворих на хронічний панкреатит та ожиріння при компресійній нейропатії периферичних нервів верхніх кінцівок;

встановленням клінічних та ультразвукових особливостей ураження периферичних нервів верхніх кінцівок залежно від порушень компонентного складу тіла у хворих на хронічний панкреатит та ожиріння при компресійній нейропатії; охарактеризуванням особливостей зміни електронейроміографічних показників периферичних нервів верхніх кінцівок залежно від рівня вітамінів групи В у сироватці крові при компресійній нейропатії периферичних нервів у хворих на хронічний панкреатит та ожиріння; розробкою комплексним підходом щодо вибору методу лікування компресійної нейропатії периферичних нервів верхніх кінцівок у хворих на хронічний панкреатит та ожиріння з урахуванням особливостей зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози, трофологічного статусу, рівня вітамінів групи В та особливостей порушення вуглеводного обміну 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 55 таблицях та ілюстровані 6 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 Миговича Віталія Васильовича, є достовірними та обґрунтованими, що

забезпечується достатньою кількістю обстежених (104 пацієнтів) та високим науково-методичним рівнем досліджень з використанням сучасних інформативних клінічних, біохімічних, імунологічних та молекулярно-генетичних 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 Мигович В.В., є обґрунтованими та достовірними.

8. Наукове та практичне значення дисертаційної роботи.

Теоретичне значення одержаних результатів

Уточнено наукові відомості щодо особливостей клінічного перебігу компресійної нейропатії (КН) периферичних нервів (ПН) (КНПН) верхніх кінцівок (ВК) у хворих на ХП та ожиріння.

Вперше доведено інформативність проведення електронейроміографії у поєднанні з ультразвуковим дослідженням ПН у хворих на ХП та ожиріння для оцінки особливостей КНПН верхніх кінцівок з метою визначення тактики терапії в цих хворих.

Вперше встановлено взаємозв'язок між зміною компонентного складу тіла при ЗСН ПЗ та вираженістю КНПН ВК у хворих на ХП та ожиріння.

Вперше визначено зміни рівня вітамінів групи В у сироватці крові залежно від ступеня дисбіозу товстої кишки у хворих з КНПН при ХП та ожирінні.

Вперше встановлений взаємозв'язок між зміною рівня вітамінів групи В та особливостями КНПН верхніх кінцівок за даними електронейроміографії та УЗД ПН у хворих на ХП та ожиріння.

Вперше визначено взаємозв'язок між вираженістю ЗСН ПЗ та порушенням вуглеводного обміну і вплив на зміни рівня гомоцистеїну при КНПН ВК у хворих на ХП при ожирінні.

Запропоновано комплексний підхід до лікування хворих із КНПН верхніх кінцівок при ХП ожирінні залежно від порушень показників електронейроміографії, даних ультразвукового дослідження периферичних нервів, вираженості ЗСН ПЗ, особливостей зміни показників вуглеводного обміну, компонентного складу тіла, рівня вітамінів групи В у сироватці крові в цих пацієнтів.

Практичне значення проведеного дослідження

Встановлена необхідність проведення електронейроміографії в поєднанні з ультразвуковим дослідженням для оцінки вираженості КНПН ВК у хворих на ХП та ожиріння.

Доведена доцільність проведення дихальних тестів та визначення рівня ПЕ-1 для визначення вираженості ЗСН ПЗ при КНПН ВК у хворих на ХП та ожиріння.

Обґрунтована необхідність оцінки показників вуглеводного обміну для прогнозування формування інсулінорезистентності (ІР) чи ЦД 2 типу при КНПН ВК у хворих на ХП та ожиріння.

Встановлено інформативність визначення рівня гомоцистеїну у сироватці крові для прогнозування зміни рівнів вітамінів групи В при КНПН ВК у хворих на ХП та ожиріння.

Доведена доцільність комплексної оцінки компонентного складу тіла, вираженості ЗСН ПЗ, порушень вуглеводного обміну при КНПН ВК у хворих на ХП та ожиріння для вибору тактики лікування цих пацієнтів.

Обґрунтовано ефективність комплексного лікування, що включає призначення уридину-5-динатрію монофосфата в поєднанні з вітамінами групи В, нестероїдних протизапальних препаратів на фоні замісної ферментотерапії, корекції показників вуглеводного обміну та модифікації способу життя при КНПН

ВК у хворих на ХП та ожиріння для зменшення вираженості больового синдрому, відновлення провідності уражених нервів у цих пацієнтів.

Використання результатів

Матеріали дисертаційного дослідження впроваджено в клінічну практику Відділення травматології КНП «ОКЦНН» ЗОР (акт впровадження від 04 жовтня 2024 року; від 03 грудня 2024 року), відділення ортопедії, травматології та нейрохірургії Лікарні святого Мартіна КНП «Мукачівська центральна районна лікарня» Мукачівської міської ради Закарпатської області (акти впровадження від 01 грудня 2024 року; від 04 лютого 2024 року), а також у науково-методичну роботу кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії (акти впровадження від 10 листопада 2024 року; від 29 січня 2024 року); кафедри хірургічних хвороб (акти впровадження від 12 листопада 2024 року; від 24 квітня 2024 року); кафедри загальної хірургії (акти впровадження від 12 листопада 2024 року; від 06 червня 2024 року); ДВНЗ «Ужгородський національний університет».

9. Оцінка мови та стилю

Дисертацію написано з правильним вживанням медичної та спеціальної термінології на державній українській мові. Стиль 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 Миговича В.В. на тему: «Особливості діагностики та лікування компресійних нейропатій периферичних нервів у хворих на хронічний панкреатит та ожиріння» 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 177 сторінках комп'ютерного набору. Дисертація складається зі вступу, огляду літератури, матеріалів і методів дослідження, трьох розділів власних досліджень, аналізу і узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних літературних джерел, що містить 182 позицій (12 – кирилицею і 170 – латиницею), додатків. Дисертацію ілюстровано 55 таблицями та 6 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 неврології, нейрохірургії та психіатрії 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 Миговича Віталія Васильовича на тему «Особливості діагностики та лікування компресійних нейропатій периферичних нервів у хворих на хронічний панкреатит та ожиріння» 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. Основні положення дисертації, які є особистим доробком автора, викладено у 4 наукових працях, загальним обсягом 1,26 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, а також 1 стаття у журналах, збірниках наукових праць, матеріалах конгресів, з'їздів і конференцій.

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Myhovych VV, Smolanka AV. Prognostic value of ultrasound and ENMG in predicting the results of treatment of tunnel compressive and post-traumatic neuropathies. *Wiadomosci Lekarskie*. 2024;77(9):1833-1841. 0,38 д.а.

(Scopus, іноземне видання)

DOI: 10.36740/WLek/195123

URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/jspui/handle/lib/68749>

(Здобувачу належить провідна роль у формулюванні дизайну наукового дослідження, здійсненні етапів дослідження, інтерпретації отриманих даних, підготовці публікації до друку). 0,34 д.а.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: evaluation of ENMG, validation of prognostic models, monitoring of therapeutic intervention, choice of treatment method, surgical treatment of neuropathies

Внесок співавторів: Myhovych VV – 90%, Smolanka AV – 10%.

2. Мигович ВВ. Аналіз ультразвукових критеріїв у діагностиці посттравматичних нейропатій: огляд сучасних методів та їх використання у клінічній практиці. Сучасна медицина, фармація та психологічне здоров'я. 2023;4(13):42-46. 0,21 д.а.

(Наукове фахове видання України)

DOI: 10.32689/2663-0672-2023-4-7

URL: <https://journals.maup.com.ua/index.php/psych-health/article/view/3000>

(Здобувачу належить провідна роль у формулюванні дизайну наукового дослідження, здійсненні етапів дослідження, інтерпретації отриманих даних, підготовці публікації до друку). 0,21 д.а.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: ультразвукова діагностика, посттравматичні нейропатії, нейропатичний біль, консервативне лікування, хірургічні методи лікування

Внесок співавторів: Мигович ВВ – 100%.

3. Мигович ВВ. Клініко-діагностичні критерії для вибору оптимального методу лікування тунельних компресійних та посттравматичних нейропатій. Журнал «Перспективи та інновації науки» (Серія «Педагогіка», Серія «Психологія», Серія «Медицина»). 2023;10(28):776-785. 0,42 д.а.

(Наукове фахове видання України)

DOI: 10.52058/2786-4952-2023-10(28)-776-785

URL: <http://perspectives.pp.ua/index.php/pis/article/view/5201>

(Здобувачу належить провідна роль у формулюванні дизайну наукового дослідження, здійсненні етапів дослідження, інтерпретації отриманих даних, підготовці публікації до друку). 0,42 д.а.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: ультразвукове дослідження, тунельні компресійні нейропатії, посттравматичні нейропатії, консервативне та хірургічне лікування
Внесок співавторів: Мигович ВВ – 100%.

4. Мигович ВВ, Смоланка АВ. Порушення вмісту вітамінів групи В при компресійних нейропатіях у хворих на хронічний панкреатит. Проблеми клінічної педіатрії. 2024;2(64):55-60. 0,25 д.а.

(Наукове фахове видання України)

DOI: 10.24144/1998.6475.2024.64.55-60

URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/jspui/handle/lib/68787>

(Здобувачу належить провідна роль в опрацюванні результатів дослідження, їх систематизації, інтерпретації та підготовці публікації), 0,21 д.а.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: компресійна нейропатія, хронічний панкреатит, вітаміни групи В, індекс маси тіла, надмірна вага тіла, ожиріння

Внесок співавторів: Мигович ВВ – 85%, Смоланка АВ – 15%.

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертацій:

1. Мигович ВВ, Смоланка АВ. Зовнішньосекреторна недостатність підшлункової залози при компресійних нейропатіях у хворих на хронічний панкреатит та ожиріння. *Матеріали XX конгресу СФУЛТ 24-26.10.2024. Українські медичні вісті.* Т.16,3-4(100-101):40-41. 0,1 д.а.

URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/jspui/handle/lib/68785>

(Здобувачу належить провідна роль в опрацюванні результатів дослідження, їх систематизації, інтерпретації та підготовці публікації), 0,09 д.а.

Внесок співавторів: Мигович ВВ – 90%, Смоланка АВ – 10%.

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 аспірантки, текст дисертації є оригінальним. Робота визнається самостійною та рекомендується бути допущеною до захисту.

Положення дисертації апробовано на розширеному засіданні кафедри неврології, нейрохірургії та психіатрії, кафедри загальної хірургії, кафедри хірургічних хвороб, кафедри педіатрії з дитячими інфекційними хворобами та кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб медичного факультету ДВНЗ «Ужгородський національний університет» із запрошеними експертами (протокол № 1 від 09 січня 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 Миговича Віталія Васильовича на тему «Особливості діагностики та лікування компресійних нейропатій периферичних нервів у хворих на хронічний панкреатит та ожиріння» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»


Головуюча на засіданні:

докторка медичних наук, професорка,

завідувачка кафедри педіатрії

з дитячими інфекційними хворобами

медичного факультету

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»  Олесья ГОРЛЕНКО

Підпис д.мед.н., проф. О.М. Горленко засвідчую

Вчений секретар ДВНЗ «УжНУ»





Олена МЕЛЬНИК