

ВИСНОВОК
ПРО НАУКОВУ НОВИЗНУ, ТЕОРИТИЧНЕ ТА ПРАКТИЧНЕ
ЗНАЧЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДИСЕРТАЦІЇ

Безпалько Марини Геннадіївни на тему: **«Ефективність впливу стимуляторів колагеногенезу на перебіг репаративного процесу при вогнепальній травмі (клініко-експериментальне дослідження)»**

На здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я»
за спеціальністю 222 «Медицина»

Науковий керівник: МУРАВЙОВ Петро Тадеушович доктор медичних наук, професор, професор кафедри хірургії з післядипломною освітою.

Рецензент: кандидат медичних наук, завідувач кафедри медицини катастроф та військової медицини ОНМедУ Майданюк В.П.

Рецензент: доктор медичних наук, професор, професор кафедри фізіології, патологічної фізіології, медичної фізики та медичної інформатики ОНМедУ Вастьянов Р.С.

1. Тема дисертації на здобуття ступеня доктора філософії «Ефективність впливу стимуляторів колагеногенезу на перебіг репаративного процесу при вогнепальній травмі (клініко-експериментальне дослідження)» затверджена на засіданні Вченої ради другого медичного факультету Одеського національного медичного університету 15 червня 2023р. (протокол № 2).

2. Комісія з питань біоетичної експертизи та етики наукових досліджень при Одеському національному медичному університеті зробила висновок, що дослідження Безпалько Марини Геннадіївни «Ефективність впливу стимуляторів колагеногенезу на перебіг репаративного процесу при вогнепальній травмі (клініко-експериментальне дослідження)» не містить підвищеного ризику для суб'єктів дослідження та виконано з урахуванням

існуючих біоетичних норм та наукових стандартів щодо проведення клінічних досліджень із залученням пацієнтів та тварин. Згідно з експертним висновком Комісії з питань біоетичної експертизи та етики наукових досліджень при Одеському національному медичному університеті, заперечень щодо подання матеріалів дисертації до захисту немає (протокол засідання №6 від 10 червня 2026р.).

3. Актуальність теми дисертації Антитерористична операція (Операція Об'єднаних Сил) на сході України, яка розпочалась у 2014 році, а в 2022 році перейшла в повномасштабне вторгнення, обумовили актуалізацію бойової хірургічної травми, як для військової, так і загальнодержавної системи охорони здоров'я.

Сучасні бойові дії вирізняються низкою факторів, що зумовлюють характер санітарних втрат. До них належать висока динамічність бойових дій, відсутність чіткої лінії фронту, застосування сучасного озброєння та бойової техніки, тяжкість травми, хронічна стресова ситуація.

Зміна парадігм ведення військового конфлікту в Україні призвела до того, що в теперішній час відсутній прямий контакт з супротивником, а використання високоенергетичної та зброї з великою руйнівною силою стали основою великої кількості різноманітних поранень. Такий характер зброї приводить до множинних поранень покривних тканин, збільшення відсотку ушкоджень кінцівок з комбінованими поліструктурними дефектами, підвищує відсоток поєднаних поранень, які досягають майже 85% бойової травми.

У структурі сучасної бойової травми питому вагу становлять тяжкі поєднані й множинні поранення. Порівняно з даними про збройні конфлікти останніх років щодо тяжкості поранень, кількість множинних і поєднаних поранень зросла, що пов'язано з удосконаленням зброї та зміною тактики ведення бойових дій.

Застосування великої кількості реактивних систем залпового вогню не лише змінює концепцію ведення військового конфлікту, але й обумовлює велику кількість санітарних втрат та важкість поранених. Унікальність вогнепальної трансформації ушкодженої анатомічної структури демонструє важкі незворотні зміни та ставить стратегічні проблеми лікувально-діагностичної тактики.

Проблема лікування вогнепальних поранень залишається однією з ключових у сучасній військово-медичній практиці, особливо в умовах збройних конфліктів.

Вогнепальні травми характеризуються складним перебігом репаративних процесів, високою частотою інфекційних ускладнень, формуванням хронічних ран і значними термінами відновлення функції уражених сегментів. Традиційні методи хірургічного та консервативного лікування не завжди забезпечують оптимальне загоєння, що обумовлює потребу у впровадженні нових патогенетично обґрунтованих терапевтичних стратегій.

Останніми роками особливу увагу дослідників привертають біологічно активні препарати, здатні стимулювати колагеногенез — ключовий процес формування сполучнотканинного матриксу, що визначає якість і міцність рубця. Відомо, що порушення синтезу та організації колагенових волокон при вогнепальних пошкодженнях призводить до дефектів регенерації та нестабільності рубцевої тканини. Застосування стимуляторів колагеногенезу відкриває перспективи для прискорення загоєння ран, зменшення кількості ускладнень та підвищення ефективності відновлювального лікування.

Проте клінічні дані щодо ефективності таких засобів у хворих із вогнепальними пораненнями залишаються фрагментарними, а результати експериментальних досліджень потребують інтеграції у практичні протоколи. Водночас відсутні системні клініко-експериментальні роботи, які б комплексно оцінювали вплив стимуляторів колагеногенезу на перебіг

репаративного процесу в умовах специфічного патоморфозу вогнепальних травм.

Таким чином, проведення даного дослідження є своєчасним і соціально значущим, оскільки воно спрямоване на оптимізацію лікувальних підходів, скорочення термінів реабілітації постраждалих та підвищення якості їхнього життя, що має безпосереднє значення як для військової, так і цивільної медицини.

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

Дисертаційне дослідження виконане відповідно до плану НДР № 0125U002245 на тему: «Розробка і впровадження новітніх методів профілактики і лікування ускладнених хірургічних та онкологічних захворювань органів черевної порожнини, заочеревинного простору та ранового процесу». Здобувачка є співвиконавцем теми НДР.

5. Наукові завдання дослідження, нове розв'язання яких отримано у дисертації:

1. В експерименті на лабораторних тваринах дослідити реакцію сполучної тканини і на підставі цього розробити адекватні способи медикаментозної корекції процесів колагеноутворення.

2. Проаналізувати характерологічні особливості широко використовуваних модифікаторів колагенезу з клінічними показниками післяопераційного перебігу.

3. Виявити і провести аналіз факторів, що впливають на характер післяопераційного перебігу репаративного процесу після вогнепальної травми.

4. Розробити рекомендації з вибору патогенетично обгрунтованого способу і схем медикаментозної корекції колагеноутворення при вогнепальній травмі .

5. Вивчити найближчі та віддалені результати впливу стимуляторів колагенезу на перебіг репаративного процесу.

6. Особистий внесок здобувача

Мета та завдання дослідження визначені разом з науковим керівником. Клініко-експериментальне дослідження, консервативне лікування пацієнтів та клінічні спостереження проведені автором особисто. Автором особисто проведено аналіз і статистичну обробку одержаних даних, написано текст дисертаційної роботи, публікацій, які висвітлюють її зміст. Разом з науковим консультантом сформульовані висновки та практичні рекомендації, оформлені нововведення.

7. Ступінь обґрунтованості та достовірності наукових положень, отриманих результатів та запропонованих автором рішень, висновків та рекомендацій, сформульованих у дисертації.

Дисертаційне дослідження виконано на базі клінічних лікарень Військово-медичного клінічного центру Державної прикордонної служби України, комунального некомерційного підприємства «Одеський обласний клінічний медичний центр» Одеської обласної ради та віварію (експериментально-біологічна клініка) Одеського національного медичного університету (м. Одеса) впродовж 2022-2025 рр.

Клінічний блок: Проспективне когортне лонгітудинальне дослідження 80 військовослужбовців з вогнепальними пораненнями м'яких тканин кінцівок.

- **Основна група (n = 38):** Після проведення первинної хірургічної обробки (ПХО) ран отримувала перорально гідролізат колагену («Колаген екстра плюс») у дозі 10 г/добу протягом 30 діб на тлі стандартної терапії.
- **Контрольна група (n = 42):** Отримувала лише стандартну комплексну терапію.

Групи були співставними за віком, статтю, тяжкістю ушкоджень та супутньою патологією.

Робота з експериментальними тваринами провадилася відповідно вимог, викладених у вітчизняних та міжнародних рекомендаціях, нормах і вимогах стосовно використання лабораторних тварин у експериментальних дослідженнях (Конвенція Ради Європи, 1986; Закон України «Про захист тварин від жорстокого поводження» від 21.02.2006, №3447-IV). Утримання експериментальних тварин зовні дослідів, а також протягом дослідів відповідало загальноприйнятим нормам.

Експериментальний блок: Дослідження проведено на 30 білих щурах-самцях масою 250–300 г із моделюванням вогнепального поранення м'яких тканин кінцівок пневматичною зброєю Voltran Ekol ES55.

- **1-ша (основна) група (n = 13):** Отримувала гідролізат колагену з питною водою в дозі 100 мг/кг маси тіла.
- **2-га група порівняння (n = 17):** Перебіг регенерації відбувався без додаткового нутритивного впливу.

Клінічні та лабораторні методи

Вульнерологічна та планіметрична оцінка: Динамічний контроль стану ранового каналу, глибини, підривів тканин та аналіз термінів епітелізації з використанням фотофіксації і комбінованого методу трасування площі дефекту (на 1-шу, 3-тю, 7-му, 14-ту, 21-шу та 30-ту добу).

Оцінка больового синдрому: Визначення інтенсивності болю за Візуально-аналоговою шкалою (ВАШ) на 1-шу, 3-тю, 7-му, 14-ту та 30-ту добу.

Обліковування ускладнень: Щоденний моніторинг післяопераційних ускладнень із їх класифікацією за міжнародною системою Clavien–Dindo.

Лабораторна діагностика: Оцінка гемограми, біохімічних показників (загальний білок, альбумін, трансамінази, креатинін, сечовина) та маркерів системного запалення (С-реактивний білок).

Морфологічні та імуногістохімічні методи

Цитологічний метод: Дослідження мазків-відбитків із поверхні рани (забарвлення за Романовським-Гімзою, гематоксиліном і еозином та пікрофуксином за Ван-Гізоном) у динаміці (на 7-му, 14-ту та 28-му добу).

Морфометрія: Кількісна обробка мікрофотографій із використанням програм ImageJ та CellSens Standard для вимірювання товщини колагенових волокон, щільності їх розташування та площі грануляційної тканини.

Імуногістохімічне дослідження (ІГХ): Визначення клітинної інфільтрації та васкуляризації в зоні репарації за допомогою моноклональних антитіл до маркерів CD34, CD45, CD68 та CD163.

Схема лікування пацієнтів

Усі пацієнти отримували комплексне хірургічне лікування (радикальна ПХО, зупинка кровотечі, за потреби — судинний шов) та післяопераційну медикаментозну терапію (антибіотикотерапія, знеболення, інфузійно-дезінтоксикаційні засоби, профілактика тромбоемболій, місцева обробка ран, за показаннями — VAC-терапія). В основній групі патогенетично обґрунтованим доповненням слугував гідролізат колагену для забезпечення репарації субстратними амінокислотами (гліцином, проліном, гідроксипроліном). У дослідженні, присвяченому оцінці ефективності стимуляторів колагеногенезу при вогнепальних пораненнях кінцівок, застосування біостатистичних методів мало вирішальне значення для підтвердження достовірності отриманих результатів та коректної інтерпретації клініко-експериментальних даних.

Статистична обробка виконана за допомогою загальноприйнятих у медико-біологічних дослідженнях параметричних і непараметричних методів статистичного аналізу. Отримані результати ретроспективного аналізу медичних карт (карта амбулаторного/стаціонарного хворого або електронна або медичні інформаційно-довідкові системи) представлено в таблицях як: $\bar{x}$ — середнє арифметичне, $S_{\bar{x}}$ — статистична похибка середнього арифметичного. Визначені абсолютні та відносні частоти досліджуваних ознак. Порівняння двох груп із нормальним розподілом дат проведено за t-

критерієм Стюдента, відмінності показників вважали статистично значущими при $p < 0,05$.

Статистичну обробку отриманих даних проводили на персональному комп'ютері за допомогою комп'ютерних програм статистичного аналізу Microsoft Excel, Statistica 13.0. Мінімальну статистичну вірогідність визначали при $p < 0,05$.

Достовірність даних підтверджено достатнім обсягом спостережень та використанням сучасних методів статистичної обробки даних.

Дисертаційна робота пройшла метрологічну перевірку, що підтверджується відповідним експертним висновком. Перевірка була завершена 06.04.2026 р.

Всі дослідження узгоджені Комісією з питань біоетики Одеського національного медичного університету (протокол засідання №6 від 10 червня 2026р.), не містять даних, які суперечать сучасним вимогам біоетики та морально-етичних норм.

Достовірність первинних матеріалів дисертації на здобуття ступеня доктора філософії перевірена комісією, яка була створена наказом ректора Одеського національного медичного університету №40-о від 15.12.2025 року «Про створення комісії, щодо перевірки первинної документації» у складі: головуючий- д.мед.н., професор Мищенко В.В., члени комісії: к.мед.н., доц. Бородаєв І.Є., к.мед.н., доц. Ільїна-Стогнієнко В.Ю.

Всі документи оформлені відповідно до існуючих вимог, результати досліджень оброблені сучасними статистичними методами аналізу. Первинна документація за обсягом та характером досліджень повністю відповідає даним наведеним у дисертаційній роботі. Текст наукової роботи є унікальним, оригінальним – 96.99 % оригінальності, що перевірено комісією з антиплагіату від 10 червня 2026 р, протокол №6.

8. Ступінь новизни основних результатів дисертації порівняно з відомими дослідженнями аналогічного характеру.

Вперше за експериментальних умов доведено високу ефективність впливу стимуляторів колагенезу на перебіг репаративного процесу при вогнепальній травмі, що стали базисом для клінічного тестування ефективності запропонованої методики.

Вперше розроблено діагностичний та інтраопераційний лабораторно-інструментальний алгоритм у поранених з вогнепальною травмою, які вживають стимулятори колагенезу.

Вперше науково обгрунтовано диференційний підхід до методу вибору стимуляторів колагенезу у поранених з вогнепальною травмою. Доведено необхідність і запропоновано методику вживання стимуляторів колагенезу при вогнепальній травмі.

Встановлено, що використання стимуляторів колагеногенезу у комплексному лікуванні вогнепальних поранень є ефективним патогенетичним напрямом, який дозволяє скоротити тривалість запальної фази, прискорити формування грануляційної тканини, підвищити міцність рубця та покращити функціональні результати. При цьому поєднання гідролізату колагену з амінокислотними і антиоксидантними компонентами забезпечує оптимальне середовище для регенерації тканин, сприяє стабілізації білкового обміну й покращенню мікроциркуляції.

За результатами проведених досліджень вперше доведено необхідність і запропоновано методику вживання стимуляторів колагенезу при вогнепальній травмі. Автором дисертації розроблені рекомендації медичної допомоги пораненим з вогнепальними дефектами м'яких тканин на етапах евакуації ЗСУ відповідно існуючим протоколам та стандартів НАТО (Tactical Combat Casualty Care – TCCC, NATO STANAG 2122).

9. Використання результатів роботи. Практичне значення одержаних результатів

В дисертаційній роботі вперше розроблено, обґрунтовано та впроваджено в практику новий різновид комплексних лікувальних заходів, спрямованих на загоєння ранової поверхні при вогнепальному ураженні м'яких тканин, шляхом застосування сполук, яким притаманні ефекти стимуляції колагенезу, а також оцінено його медичну ефективність. При цьому з'ясовані питання стосовно ефективності впливу стимуляторів колагенезу на перебіг репаративного процесу в динаміці післяопераційного періоду.

Застосований новий підхід лікування поранених, що поєднує традиційні хірургічні методи з метаболічною підтримкою, спрямованою на активацію синтезу колагену, дозволяє знизити частоту інфекційних ускладнень, покращити якість рубця, скоротити терміни лікування та підвищити ефективність медичної реабілітації військовослужбовців.

Розширені показання для застосування стимуляторів колагенезу при вогнепальній травмі. Вивчені питання ефективності стимуляторів колагенезу на перебіг репаративного процесу в післяопераційному періоді.

Алгоритм лікування вогнепальних поранень впроваджено у практику хірургічних відділень Військово-медичного клінічного центру Державної прикордонної служби України, комунального некомерційного підприємства «Одеський обласний клінічний медичний центр» Одеської обласної ради та обласного комунального некомерційного підприємства «Чернівецька лікарня швидкої медичної допомоги».

Отримані результати застосовані у навчальному процесі на кафедрах фізіології, патологічної фізіології, медичної фізики та інформатики та гістології, цитології, ембріології та патологічної анатомії курсом судової медицини Одеського національного медичного університету, на кафедрах загальної хірургії та урології та патологічної фізіології Буковинського державного медичного університету, кафедрі хірургічних хвороб з курсом пластичної хірургії Міжнародного Європейського Університету, загальної та клінічної патологічної фізіології імені Д.О. Альперна Харківського національного медичного університету, на кафедрах патологічної фізіології

Тернопільського національного медичного університету імені І.Я. Горбачевського, Івано-Франківського національного медичного університету, Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова, Національного медичного університету імені О.О. Богомольця та Полтавського державного медичного університету, кафедри анатомії, фізіології та патології вищого навчального приватного закладу «Львівський медичний університет» та кафедри патологічної фізіології з курсом нормальної фізіології Запорізького державного медико-фармацевтичного університету.

10. Спеціальність, якій відповідає дисертація: дисертація повністю відповідає паспорту спеціальності галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина.

11. Повнота викладення матеріалів дисертації та особистий внесок здобувача до всіх наукових публікацій, опублікованих із співавторами та зарахованих за темою дисертації.

За темою дисертаційної роботи опубліковано 9 наукових праць, з числа яких 5 статей, в тому числі 2 статті у наукових виданнях, зареєстрованих в базах SCOPUS та WoS, а також 4 тез доповідей на науково-практичних конференціях та конгресі за фахом дисертаційної роботи.

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Muraviov P. T., Bepalko M. H., Zaporozhchenko B. S. (2025). Skin injury surface cytology dynamics changes in experimental wound process. *World of Medicine and Biology*, 2(92), 184-188 <http://dx.doi.org/10.26724/2079-8334-2025-2-92-184-188>. (Фахове видання України, **Web of Science**). (Здобувач проводила експериментальні дослідження, фотографування ранового процесу, обробку фото матеріалів, аналіз та статистичну обробку матеріалів, написання статті).

2. Muraviov P. T., Bezpalko M. H., Davydov D. M. (2025). The effect of collagen hydrolyzate on wound healing in the conditions of experimental modeling of the course of the wound process in rats. *Одеський медичний журнал*, 2 (193), 15-22 <https://doi.org/10.32782/2226-2008-2025-2-2> (Фахове видання України, **SCOPUS Q4**). (Здобувач проводила експериментальні дослідження, фотографування ранового процесу, обробку фото матеріалів, аналіз та статистичну обробку матеріалів , написання статті).

Наукові праці, які додатково відображають наукові результати дисертації:

3. Муравйов П.Т., Безпалько М.Г., Колодій В.В., Шевченко В.Г. (2025) Нутріціологічна підтримка у лікуванні вогнепальних поранень: роль гідролізатів колагену. *Шпитальна хірургія*, 4, 25-31 <https://ojs.tdmu.edu.ua/index.php/surgery/article/view/15739> (Фахове видання України). (Здобувач проводила експериментальні дослідження, проводила забір матеріалів, приймала участь в описі скелець, написанні статті).
4. Безпалько М.Г., Муравйов П.Т., Шаханов О.Г., Васильєв О.А., Холодов І.Г. (2025) Досвід застосування гідролізатів колагену як засобу впливу на загоєння вогнепальних ран. *Вісник морської медицини*, 4(109), 49-56 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.18359456> (Фахове видання України). (Здобувач проводила збір матеріалів, аналіз результатів, написання статті, формування висновків).
5. Bezpalko, M. (2025). Collagen Hydrolysate Supplementation and Cellular Landscape Remodeling in Gunshot Wounds. *Journal of Education, Health and Sport*, 85, 66453. <https://doi.org/10.12775/JEHS.2025.85.66453> (Фахове видання Польщі).

12. Апробація результатів дослідження.

Матеріали дисертаційного дослідження доповідались на науково-

практичній конференції з міжнародною участю «Об'єднання науки та практики: до 85-річного ювілею кафедри дитячої хірургії» (м. Одеса, 18-19 травня 2023), XXVIII Всеукраїнській науково-практичній конференції «Могилянські читання-2025: Досвід та тенденції розвитку суспільства в Україні: Глобальний, національний та регіональний аспекти» (м. Миколаїв, 10-14 листопада 2025), X міжнародній науково-практичній конференції «*Global trends in science and education*» (м. Київ, 20-22 жовтня, 2025 р.), I міжнародній науково-практичній конференції «*Innovation and Development in World Science*» (м. Цюрих, 3-5 листопада, 2025), та інші. Також матеріали дисертаційного дослідження було заслухано на міжкафедральній конференції кафедр.

13. Відповідність дисертації вимогам, що передбачені пунктом 10 Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії.

Дисертаційна робота Безпалько Марини Геннадіївни «Ефективність впливу стимуляторів колагеногенезу на перебіг репаративного процесу при вогнепальній травмі (клініко-експериментальне дослідження)» (науковий керівник – Муравйов Петро Тадеушович, доктор медичних наук, професор, кафедри хірургії з післядипломною освітою ОНМедУ) є закінченим науковим дослідженням. Результати дисертаційного дослідження відрізняються науковою новизною і практичним значенням для сучасної хірургії. Дисертація відповідає вимогам, передбаченим пунктом 6 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого Постановою кабінету міністрів України від 12 січня 2022р. № 44.

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Безпалько М.Г., Запорожченко Б.С., Колодій В.В., Холодов І.Г., Шевченко В.Г. (2023) Вивчення впливу гідролізату колагену на регенеративний процес в м'яких тканинах при бойовій травмі. *Об'єднання науки та практики: до 85-річного ювілею кафедри дитячої хірургії*. Науково-практична конференція з міжнародною участю. (18-19 травня 2023 р.) Одеса: ОНМедУ, 2023. С. 325-329 <https://repo.odmu.edu.ua/xmlui/handle/123456789/13710> (Здобувач проводила експериментальні дослідження, обробку матеріалу, статистичний аналіз, написання тез).
2. Безпалько М. Г., Муравйов П. Т. (2025) Дослідження впливу гідролізату колагену на процеси репарації ран при експериментальному моделюванні ранового процесу у щурів. *Global trends in science and education*. Proceedings of the 10th International scientific and practical conference. SPC "Sci-conf.com.ua". (20–22 жовтня 2025 р.). Kyiv, Ukraine. P. 51-54. URL: <https://sci-conf.com.ua/wp-content/uploads/2025/10/GLOBAL-TRENDS-IN-SCIENCE-AND-EDUCATION-20-22.10.25.pdf>. (Здобувач проводила експериментальні дослідження, обробку матеріалу, статистичний аналіз, написання тез).
3. Bezpalko M.H. (2025) Cellular Landscape Modifications in the Treatment of Gunshot Wounds: The Role of Nutritional Support with Collagen Hydrolysates. *Innovation and Development in World Science*. Proceedings of I International Scientific and Practical Conference "Innovation and Development in World Science". (3-5 листопада 2025 р.). MDPC Publishing. Zurich, Switzerland. P. 51-53. URL <https://sci-conf.com.ua/wp-content/uploads/2025/11/INNOVATION-AND-DEVELOPMENT-IN-WORLD-SCIENCE-3-5.11.25.pdf>.
4. Bezpalko M.H. (2025) Impact of Collagen Hydrolysate-Based Nutritional Support on Cellular Dynamics in Gunshot Wound Healing. *Могілянські читання – 2025 : досвід та тенденції розвитку суспільства в Україні : глобальний, національний та регіональний аспекти. Охорона здоров'я*

та соціальне забезпечення. – Тези доп. XXVIII Всеукраїнської науково-практичної конференції. (10–14 листопада 2025 р.). – Миколаїв : Вид-во ЧНУ ім. Петра Могили, 2025. – С. 10-12.

14. Недоліки дисертації щодо її змісту та оформлення.

Дисертаційна робота Безпалько Марини Геннадіївни «Ефективність впливу стимуляторів колагеногенезу на перебіг репаративного процесу при вогнепальній травмі (клініко-експериментальне дослідження)» є закінченим науковим дослідженням, у якому отримані нові науково обгрунтовані результати. Принципових зауважень щодо змісту і оформлення дисертації немає, окремі стилістичні помилки не знижують загальну цінність виконаної наукової роботи.

ВИСНОВОК

Розглянувши дисертацію Безпалько Марини Геннадіївни «Ефективність впливу стимуляторів колагеногенезу на перебіг репаративного процесу при вогнепальній травмі (клініко-експериментальне дослідження)» та наукові публікації, у яких висвітлені основні наукові результати дисертації, визначивши особистий внесок у всіх зарахованих за темою дисертації наукових публікаціях, опублікованих особисто та із співавторами, а також за результатами попередньої експертизи вважаємо, що робота є актуальною для сучасної хірургії, являє собою самостійно виконану закінчену наукову працю, яка проведена із застосуванням методів клінічного дослідження, має наукову новизну, практичну значимість, адекватна поставленим меті та задачам. Основні результати, нові наукові положення та висновки, сформульовані у дисертації, повністю опубліковані у наукових працях, зарахованих за темою дисертації, в роботі відсутні порушення академічної доброчесності. У ході обговорення дисертації до неї не було

висунуто жодних зауважень щодо самої суті роботи. Біоетична експертиза проведених досліджень підтверджена висновком комісії з біоетики Одеського національного медичного університету №6 від 10 червня 2026р. Дисертаційна робота повністю відповідає вимогам, передбаченим п.6-8 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою КМУ від 12.01.2022 р. №44 та вимогам до оформлення дисертації, затвердженими наказом МОН України від 12.01.2017 р. № 40, які пред'являються до дисертаційних робіт на здобуття наукового ступеня доктора філософії відносно дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії та може бути рекомендована до офіційного захисту в спеціалізованій вченій раді. Рекомендуємо Вченій раді ОНМедУ затвердити склад разової спеціалізованої Вченої ради для розгляду та проведення разового захисту дисертації Безпалько Марини Геннадіївни у складі:

Голова разової спеціалізованої Вченої ради: д.мед.н., професор завідувач кафедри загальної, дитячої та військової хірургії з курсом урології та офтальмології ОНМедУ Каштальян Михайло Арсенійович (м.Одеса).

Рецензент: кандидат медичних наук, завідувач кафедри медицини катастроф та військової медицини ОНМедУ Майданюк Володимир Павлович (м.Одеса).

Рецензент: доктор медичних наук, професор, професор кафедри фізіології, патологічної фізіології, медичної фізики та медичної інформатики ОНМедУ Вастьянов Руслан Сергійович (м.Одеса).

Опонент: доктор медичних наук, професор, кафедри хірургії №1 ЛНМУ імені Данила Галицького Стояновський Ігор Володимирович (м. Львів).

Опонент: кандидат медичних наук, доцент кафедри загальної хірургії ВНМУ ім М. І. Пирогова Кателян Олена Вікторівна (м.Вінниця).

Голова засідання: д.мед.н., проф., зав.
кафедрою хірургії з післядипломною
освітою д.мед.н., проф.:



Грубнік В.В.

Рецензент: д.мед.н., проф.,
кафедри фізіології, патологічної
фізіології, фізики та медичної
інформатики д.мед.н., проф.:



Вастьянов Р.С.

Рецензент: к.мед.н., завідувач кафедри
медицини катастроф та військової
медицини



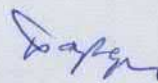
Майданюк В.С.

Відповідальний за атестацію доктора
філософії д.мед.н., доц., проф.,
кафедри хірургії з післядипломною
освітою д.мед.н., проф.:



Муравйов П.Т.

Секретар, доц. кафедри хірургії з
післядипломною освітою



Парфентьев Р.С.

30.06.2026 р.

