

РІШЕННЯ
РАЗОВОЇ СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ ВЧЕНОЇ РАДИ
про присудження ступеня доктора філософії

Здобувач ступеня доктора філософії Зарицький Сергій Миколайович 1997 року народження, громадянин України, освіта вища: закінчив у 2020 році Полтавську державну аграрну академію та здобув ступінь спеціаліст за спеціальністю «Ветеринарна медицина», професійна кваліфікація лікар ветеринарної медицини, виконав акредитовану освітньо-наукову програму Ветеринарна медицина, аспірант кафедри терапії імені професора П. І. Локеса Полтавського державного аграрного університету з 2021 р. до цього часу.

Разова спеціалізована вчена рада, утворена наказом ректора Полтавського державного аграрного університету від 25 лютого 2025 року № 55 у складі:

Голови разової
спеціалізованої вченої ради –

Сергій КУЛИНИЧ, доктор ветеринарних наук, професор, професор кафедри хірургії та акушерства Полтавського державного аграрного університету.

Рецензентів –

Надія ДМИТРЕНКО, кандидат ветеринарних наук, доцент, завідувач кафедри терапії імені професора П. І. Локеса Полтавського державного аграрного університету;

Сергій КРАВЧЕНКО, кандидат ветеринарних наук, доцент, доцент кафедри терапії імені професора П. І. Локеса Полтавського державного аграрного університету.

Офіційних опонентів –

Любов СЛІВІНСЬКА, доктор ветеринарних наук, професор, завідувач кафедри внутрішніх хвороб тварин та клінічної діагностики Львівського національного університету ветеринарної медицини та біотехнологій імені С. З. Ґжицького;
Наталія СУСЛОВА, кандидат ветеринарних наук, доцент, завідувач кафедри клінічної діагностики та внутрішніх хвороб тварин Дніпровського державного аграрно-економічного університету,

на засіданні «06» травня 2025 року прийняла рішення про присудження ступеня доктора філософії з галузі знань 21 Ветеринарна медицина Зарицькому Сергію Миколайовичу на підставі публічного захисту дисертації «Дилатаційна кардіоміопатія за ожиріння у свійських собак (поширення, діагностика, лікування)» за спеціальністю 211 Ветеринарна медицина.

Дисертацію виконано у Полтавському державному аграрному університеті Міністерства освіти і науки України, м. Полтава.

Науковий керівник: Канівець Наталія Сергіївна, кандидат ветеринарних наук, доцент, доцент кафедри терапії імені професора П. І. Локеса Полтавського державного аграрного університету.

Дисертацію подано у вигляді спеціально підготовленого рукопису. Дисертація написана українською мовою, її основний зміст викладено на 140

сторінках комп'ютерного тексту і включає: вступ, огляд літератури і вибір напрямів досліджень, загальну методику та основні методи досліджень, результати досліджень, аналіз та узагальнення результатів досліджень, висновки, пропозиції виробництву. Робота ілюстрована 5 таблицями, 45 рисунками та містить 10 додатків. Список літератури містить 226 джерел, у тому числі – 208 латиницею. Дисертація відповідає п.6 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії затвердженого Кабінетом Міністрів України від 12 січня 2022 року № 44 (зі змінами).

Здобувач має 12 наукових публікації за темою дисертації, з них 3 статей у фахових наукових виданнях України (2 із них – одноосібно), 8 тез доповідей на наукових конференціях та 1 методичні рекомендації.

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

Публікації у фахових виданнях України категорії Б

1. **Зарицький, С. М.,** Локес-Крупка, Т. П. Кардіопатія у свійського собаки на фоні ожиріння (огляд літератури). *Scientific Progress & Innovations*. 2022. № 3. С. 137–143. doi:10.31210/visnyk2022.03.182. (Здобувач провів дослідження та аналіз літературних даних щодо впливу ожиріння на організм тварини і класифікації та етіології кардіопатії у свійського собаки, підготував статтю до публікації).

2. Зарицький, С. М. Діагностика кардіоміопатії у свійських собак. *Scientific Progress & Innovations*. 2023. №26 (4). С. 104–109. doi:10.31210/spi2023.26.04.18

3. Зарицький С. Біохімічні зміни в крові домашніх собак при кардіоміопатії на тлі ожиріння. *Науковий вісник ЛНУ ветеринарної медицини та біотехнологій. Серія: Ветеринарні науки*. 2024. № 26 (114). С. 86–93. doi:10.32718/nvlvet11413

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації

4. **Зарицький С. М.,** Локес-Крупка Т. П., Обідній Я. Р., Шатохін П. П. Поширення внутрішньої незаразної патології серед свійських собак м. Полтави за 2020 рік. *Сучасні аспекти лікування і профілактики хвороб тварин. Матеріали V Всеукраїнської науково-практичної конференції, м. Полтава (20–21 жовтня 2021, м. Полтава)*. Полтава, 2021. С. 61–62. (Здобувач провів дослідження щодо поширення внутрішньої незаразної патології серед свійських собак, підготував тези до публікації).

5. Локес-Крупка Т. П., **Зарицький С. М.,** Бурда Т. Л. Поширення кардіопатії у свійського собаки як ускладнення за ожиріння. *Вирішення сучасних проблем у ветеринарній медицині. Матеріали VII Всеукраїнської науково-практичної конференції (15–16 лютого 2022, м. Полтава)*. Полтава, 2022. С. 35–37. (Здобувач провів дослідження щодо поширення кардіопатії у свійського собаки, підготував тези до публікації).

6. **Зарицький С. М.,** Локес-Крупка Т. П. Супутня патологія за ожиріння серед свійських собак середніх порід. *Досягнення та перспективи ветеринарної науки. Матеріали Міжнародної науково-практичної Інтернет-конференції молодих вчених (20 жовтня 2022, м. Полтава)*. Полтава, 2022. С. 33–35. (Здобувач провів дослідження щодо супутньої патології, які виникають за ожиріння у собак, підготував тези до публікації).

7. **Зарицький С. М.,** Локес-Крупка Т. П. Вимоги до раціонів для собак за кардіопатії. *Сучасні аспекти лікування і профілактики хвороб тварин. Матеріали VI*

Всеукраїнської науково-практичної Інтернет-конференції (23–24 листопада 2022, м. Полтава). Полтава, 2022. С. 43–45. (Здобувач проаналізував існуючі вимоги до раціонів для собак за кардіопатії, підготував тези до публікації).

8. **Зарицький С. М.,** Локес-Крупка Т. П. Породна схильність свійських собак до розвитку кардіопатії за ожиріння у м. Полтави. *Актуальні питання ветеринарної медицини: реалії та перспективи. Збірник тез Всеукраїнської науково-практичної конференції науковців, викладачів та аспірантів (23 травня 2023, м. Харків).* Харків, 2023. С. 146–148. (Здобувач провів дослідження щодо породної схильності собак до розвитку кардіопатії за ожиріння, підготував тези до публікації).

9. **Зарицький С. М.,** Канівець Н. С. Використання кардіовертебрального індексу за діагностики кардіоміопатії у свійського собаки. *Сучасні аспекти лікування і профілактики хвороб тварин. Матеріали VII Всеукраїнської науково-практичної Інтернет-конференції, присвяченої 65-річчю з дня народження професора П. І. Локеса (19–20 жовтня 2023, м. Полтава).* Полтава, 2023. С. 52–54. (Здобувач провів дослідження щодо використання кардіовертебрального індексу за діагностики кардіоміопатії у свійського собаки, підготував тези до публікації).

10. **Зарицький С. М.,** Канівець Н. С. Електрокардіографічні зміни у свійського собаки за кардіоміопатії на фоні ожиріння. *Вирішення сучасних проблем у ветеринарній медицині. Матеріали IX Всеукраїнської науково-практичної Інтернет-конференції (15–16 лютого 2024, м. Полтава).* Полтава: ПДАУ, 2024. С. 19–21. (Здобувач провів дослідження щодо електрокардіографічних змін у свійського собаки за кардіоміопатії на фоні ожиріння, підготував тези до публікації).

11. **Зарицький С. М.,** Канівець Н. С. Лікування свійських собак з дилатаційною кардіоміопатією за ожиріння. *Сучасні аспекти лікування і профілактики хвороб тварин. Матеріали VIII всеукраїнської науково-практичної Інтернет-конференції, присвяченої 30-річчю заснування кафедри терапії імені професора П. І. Локеса (23–24 жовтня 2024, м. Полтава).* Полтава, 2024. С. 54–55. (Здобувач провів лікування собак з дилатаційною кардіоміопатією за ожиріння та визначив ефективність лікувальних заходів, підготував тези до публікації).

Наукові праці, які додатково відображають наукові результати дисертації

12. **Зарицький С. М.,** Канівець Н. С., Бурда Т. Л. Рекомендації з діагностики та лікування дилатаційної кардіоміопатії за ожиріння у свійських собак. Полтава, 2024. 37 с. (Здобувач проаналізував літературні дані, провів експериментальні дослідження та підготував матеріали для методичних рекомендацій).

У дискусії взяли участь голова, рецензенти, офіційні опоненти та висловили зауваження:

Слівінська Любов Григорівна, доктор ветеринарних наук, професор, завідувач кафедри внутрішніх хвороб тварин та клінічної діагностики Львівського національного університету ветеринарної медицини та біотехнологій імені С. З. Гжицького.

С. 2, 67. Найбільш поширеними хворобами серцево-судинної системи були: серцева недостатність 32,6 %, далі подається перелік патологій. Поясніть, що саме Ви маєте на увазі під терміном серцева недостатність «адже це не хвороба, а симптомокомплекс, синдром».

С. 4, 80. Існує показник співвідношення розміру лівого передсердя до розміру

аорти (LA/Ao), норма до 1,5. Якщо він вищий, то це ознака розширення передсердь. Не зрозуміло з чим пов'язано розширення аорти?

С. 5. На нашу думку, очевидно не збільшення комплексу QRS, а його розширення (вірогідно через дилатацію камер)

С. 5, 56. Вами не вказано якого саме натрійуретичного гормону ANP чи BNP, а можливо обох?

С. 5, 6, 57, 107. У схемі лікування вказано застосування бета-блокатора «Ветмедин Чу», інгібітор АПФ «Кардаліс», кардіопротектор «Тіопротектин». Проте «Ветмедин Чу» це синсетизатор іонів кальцію, інгібітор фосфодіестерази 3 із інотропним ефектом і до групи бета блокаторів даний препарат не відноситься. Згідно настанови до препарату, добова доза становить від 0,2 до 0,6 мг/кг маси тіла розділеного на два прийоми. У Вашій схемі лікування представлено дозування 0,5 мг/кг двічі на добу що в сумі дає 1 мг і призводить до передозування пімобендану

«Кардаліс» – це не інгібітор АПФ, а двокомпонентний препарат, який складається з іАПФ беназиприлу та калій зберігаючого діуретика спіронолактону.

«Тіопротектин» згідно настанови і фармакологічних властивостей АТС- vet класифікаційний код: QAO5 Ветеринарні препарати, які застосовуються при патології печінки і жовчовивідних шляхів QAO1. Отже, «Тіопротектин» є мембраностабілізуючим препаратом, який володіє кардіопротекторною дією, але не є прямим кардіопротектором. Також не вказано у схемі лікування кількість днів застосування тіопротектину. Застосування даного препарату було тільки внутрішньовенно чи і в таблеткованій формі?

У розділі 1 «Огляд літератури», с.31 у другому абзаці тексту роботи, Ви пишете про розвиток хронічного синдрому внаслідок запального стану в жировій тканині. Який саме хронічний синдром розвивається?

С. 35. У тексті роботи Ви пишете «Хоча ці показники істотно не відрізнялися, свійські собаки з ожирінням були класифіковані як такі, що мають помірний ризик пошкодження кінцевих органів». Що Ви маєте на увазі під «кінцевими органами»?

С. 44. У тексті Ви пишете «У світовій ветеринарній практиці додатково застосовують холтерівське моніторування для виявлення прихованих форм кардіоміопатії у собак певних порід». Холтерівське моніторування проводять для виявлення аритмій, а не форм кардіоміопатій.

С. 46. У тексті ви пишете «Аналіз варіабельності серцевого ритму (BCR) не був корисним для диференціації легких чи помірно уражених собак, проте, шлуночкові передчасні комплекси зменшуються із застійною серцевою недостатністю, оскільки вагусний тонус припиняється і симпатична активність збільшується». Вагусний тонус пригнічується, а не припиняється. Що ви мали на увазі при аналізі BCR для диференціації легких чи помірно уражених собак?

С. 47. У тексті Ви пишете «Розширення камер, особливо лівого шлуночка, у разі сферичної форми серця (ліве передсердя перевищує 16 мм, систолічне розширення лівого шлуночка перевищує 12 мм, діастолічне – 21 мм). Некоректно вказувати конкретні розміри камер у собак, адже вони варіюють від живої ваги.

С. 48. У тексті Ви пишете «Атріовентрикулярний клапан розтягується вдруге, з'являється систолічний шум і регургітація». На нашу думку коректніше було б написати, що розтягується фіброзне кільце АВ клапану.

У розділі 2, с.56. вибір напрямів дослідження за другого етапу Вами не вказано визначення КК- МВ, хоча про це Ви пишете на с.5 і 63.

С. 63. Для визначення біохімічних показників сироватки крові брали до уваги

лактатдегідрогеназу. Чи проводили Ви визначення ізомерів ЛДГ, які відображають пошкодження серцевого м'язу?

У розділі 3 «Результати власних досліджень», с.68. на Рис. 3.3 не позначені всі кольори структури захворювання серцево-судинної системи.

С. 69. У тексті Ви вказуєте, що причиною сезонного ДКМП є підвищена фізична активність у теплий період і перевантаження серця внаслідок активного виходу. Для схуднення собаці потрібен моціон та дозовані фізичні навантаження – один із дієвих способів боротьби із зайвою вагою навіть у тварин із захворюванням серцево-судинної системи. Отже, основним є спричинення дефіциту калорій у собак за ожиріння.

С. 69. У тексті Ви вказуєте, що причиною сезонного ДКМП є зневоднення, яке виникає через підвищену температуру навколишнього середовища та недостатнього споживання рідини. Проте у пацієнтів із захворюванням серцево-судинної системи розвивається помірна полідипсія, тому їм показано застосування діуретиків. Яким чином, на Ваш погляд, через підвищену температуру зовнішнього середовища у собак може виникати дегідратація у весняно-літній період.

С. 71 У тексті Ви пишете, що, під час аускультатії серцеві тони були приглушені, в р. Optimum мітрального та тристулкового клапанів прослуховували шум регургітації крові. Проте такого опису «шум регургітації крові» немає, а за його характеристики визначають інтенсивність шуму по шкалі від 1 до 6 та описують систолічний.

С. 81. У тексті вказано, що зворотній потік крові створює додатковий стрес для лівого шлуночка серця, і воно розтягується, компенсуючи підвищений об'єм крові та тиск. Проте зворотній потік крові створює стрес на стінки лівого передсердя, а не шлуночка і тому воно розтягується.

С. 84. У тексті «Окрім кардіомегалії, на рентгенівських знімках ми реєстрували інтерстиціальний набряк легень та зміщення трахеї, внаслідок дилатації міокарда». Зміщення дорсально трахеї відбувається внаслідок дилатації лівого передсердя, а не міокарда.

С. 91. У тесті вказано « У нашому випадку інтервал був зменшений, на нашу думку, це перш за все вказує на тахікардію, яка розвивається внаслідок компенсаторного механізму з метою підвищення скоротливої функції». Проте, на нашу думку, тахікардія розвивається як компенсація зменшеного ударного і хвилинного об'ємів крові.

С. 100. У тексті вказано що за ДКМП відбувається зниження серцевого викиду і розвивається застій крові у великому колі кровообігу, зокрема венозний застій. На нашу думку, доречно в тексті використати не «венозний застій», а термін портальна «гіпертензія або гіпертензія у системі печінкових вен».

С. 101–102. У тексті вказано, що ожиріння збільшує накопичення триацилгліцеролу в організмі, яке призводить до утворення атеросклеротичних бляшок. Такий патологічний процес провокує ішемію, внаслідок звуження коронарних судин. Проте в огляді літературі С.34 останній абзац, де Ви вказуєте інші данні, посилаючись на літературні джерела.

У розділі 4, С. 111, у тексті вказано, що збільшення розміру міжшлуночкової перегородки вказує на зміцнення серцевого м'язу та покращення насосної функції серця. На нашу думку вираз «зміцнення серцевого м'язу» є некоректним. Очевидно, що після застосованого лікування покращилася систолічна функція і зменшилось перевантаження об'ємом, яке і впливає на ступінь розтягнення стінок міокарда.

Окрім того, у дисертаційній роботі наявні окремі невдалі вислови, технічні та орфографічні помилки, а саме:

С. 20 АТФ Аденозинтрифосфорна кислота.

С. 35. У тексті роботи «Гіпертонія. Зв'язок між ожирінням свійських собак і гіпертонією є дискусійним». На нашу думку краще застосовувати термін «гіпертензія», а не «гіпертонія».

С. 42. У тексті Ви пишете «Це призводить до замикання «зачарованого кола» прогресування ХСН». На нашу думку краще використовувати інший відповідник ніж «зачароване коло».

С. 45. У тексті Ви пишете «Хоча рутинна електрокардіографія може виявити зміни в амплітуді, тривалості чи морфології синусових комплексів, вона не є, ані чутливою, ані достатньо специфічною для більшості випадків». Писати синусові комплекси некоректно, оскільки синусовим є ритм. Правильно застосовувати термін «електрокардіографічні комплекси».

С. 72–73. Помірна тахікардія вказує на активації симпатичної нервової системи. У тексті Ви пишете, що «Порушення скоротливої функції серця, ймовірно, пов'язане зі зменшенням ударного об'єму внаслідок дилатації міокарду, тому в організмі, як у випадку з підвищенням ЧДР, розвивається компенсаторна реакція. Вона характеризується збільшенням частоти серцевих скорочень, щоб компенсувати серцевий викид та ударний об'єм, який зменшується за рахунок дилатації міокарду» На нашу думку це відбувається навпаки ударний об'єм зменшується, тому що погіршується скоротлива діяльність серця.

С. 114 . Не «зниження дилатації міокарду», а зменшення дилатації

С. 115 Не «зниження комплексу», а скорочення його тривалості

Суслowa Наталія Іванівна, кандидат ветеринарних наук, доцент, завідувач кафедри клінічної діагностики та внутрішніх хвороб тварин Дніпровського державного аграрно-економічного університету.

1. На всі наукові праці здобувача, наведені в анотації, мають бути зроблені посилання в роботі; список цих праць має також міститися у списку використаних джерел.

2. Загальний обсяг огляду літератури не повинен перевищувати 20 % обсягу основної частини дисертації (орієнтовно 18–20 сторінок), однак за фактом – це 28 сторінок, або 17,9%.

3. У розділі 1 «Огляд літератури», підрозділі 1.1. Поширення та вплив ожиріння на розвиток дилатаційної кардіоміопатії у свійських собак та 1.2. Етіологія та поширення кардіоміопатії, два рази поспіль розглядається питання поширення, можливо автор щось інше мав на увазі.

4. У розділі 2 Вибір напрямів досліджень, матеріали та методи виконання роботи, бажано детальніше охарактеризувати матеріали досліджень. В Першому етапі дослідження було вивчити поширення серцевосудинних хвороб на тлі ожиріння за результатами прийому тварин у клініках ветеринарної медицини м. Полтава впродовж 2021–2024 років. За результатами роботи досліджено 1782 свійських собак з хворобами серцево-судинної системи, з них відібрано 22 тварини з ожирінням та дилатаційною кардіоміопатією для подальших досліджень з урахуванням віку, статі, породи та сезонності, хотілось би більше пояснень щодо даних анамнезу з питань умов утримання, характеру годівлі, та ін.

5. Також в розділі 2 Вибір напрямів досліджень, матеріали та методи виконання роботи, автор значну увагу приділив методам дослідження тонометрії,

ехокардіографії, рентгенографії грудної клітки, методу визначення кардіовертебрального індексу, та проведенню біохімічного аналізу крові та ліпідограми не представивши методик дослідження.

6. Опціонально наводити висновки за кожним розділом дисертаційної роботи із переліком посилань на список використаних джерел та публікації дисертанта, які розкривають зміст положень, викладених в даному розділі. В 2 розділі висновку не має.

7. У роботі має бути зазначено, що дослідження проводили за вимогами “Європейської конвенції про захист хребетних тварин” (Страсбург, 1986), Директиви 2010/63/EU Європейського парламенту і Ради щодо захисту тварин, які використовуються в наукових цілях та Закону України “Про захист тварин від жорстокого поводження” (2006 р.). У Додатках має бути висновок (акт) біоетичної експертизи, однак він не представлений у роботі.

8. Ви дослідили симптоматику та характер патогномонічних клінічних проявів ДКМП, вкажіть яким синдромом характеризується дана патологія.

9. Як Ви вважаєте що нового для науки дали Ваші дослідження.

10. Чому не описана Вами методика використання «Універсальної кисневої маски для тварин різного екстер'єру» (заявка u 2024 03115 від 13.06.2024), яку використовуєте у власних дослідженнях.

Дмитренко Надія Іванівна, кандидат ветеринарних наук, доцент, завідувач кафедри терапії імені професора П. І. Локеса Полтавського державного аграрного університету.

1. Опишіть, будь ласка, яким чином Ви визначали оптимальну тривалість сеансу оксигенотерапії за лікування собак, хворих на ДКМП? Який об'єм кисню на хвилину Ви використовували?

2. Поясніть, будь ласка, про що свідчить зменшення сегменту ST на ЕКГ собак після лікування?

3. Поясніть, будь ласка, трансдуктор якої частоти використовується для досліджень на рисунку 3.6.? Чому саме такий?

4. На Вашу думку, який метод неінвазивної діагностики кардіоміопатії у собак є найбільш інформативним?

Слід зазначити, що дана робота виконана на високому науково-методичному рівні і є чіткою та зрозумілою для читача. Однак у тексті зустрічаються незначні помилки, здебільшого пов'язані з оформленням, які не впливають на загальну суть роботи і не мають принципового значення для її сприйняття. Наприклад:

1. На сторінці 65 вказано «...найпоширенішою патологією...», а правильно «...найпоширеніших патологій...».

2. На сторінці 65 вказано «...свійських собак на незаразну патологію...», а правильно «...свійських собак хворих на незаразну патологію...».

3. На сторінці 70 вказано «...свійських собак породи боксер...», а правильно «...свійських собаки породи боксер...».

4. На сторінці 78 вказано «...навантаження серце-судинної системи...», а правильно «...навантаження серцево-судинної системи...».

5. На сторінці 81 вказано «...ймовірно...», а правильно «...ймовірно...».

Кравченко Сергій Олександрович, кандидат ветеринарних наук, доцент, доцент кафедри терапії імені професора П. І. Локеса Полтавського державного аграрного університету.

1. На сторінці 62 Ви говорите про хвороби імунної системи. Які захворювання Ви маєте на увазі?

2. Як відрізняються показники кардіоторакального індексу за ДКМП у собак на тлі ожиріння та у собак, що не страждають на ожиріння?

3. Поясніть, будь ласка, як Ви визначали терапевтичну ефективність лікування (стор. 122: «Терапевтична ефективність симптоматичного лікування становила 71,4 %.»).

4. На сторінці 110 вказано: «... Розмір міжшлуночкової перегородки в систолу після лікування у собак дослідної групи порід лабрадор-ретривер та німецька вівчарка мав тенденцію до збільшення на 7,4 та 5,2 %, відповідно ...». Поясніть, будь ласка, ці зміни.

Варто зазначити, що дана робота виконана на високому науково-методичному рівні та добре сприймається. Водночас у тексті трапляються незначні помилки, переважно пов'язані з оформленням, які не мають принципового характеру. Зокрема:

На рисунку 2.3. виконуються маніпуляції без використання рукавичок.

На сторінках 67, 88 використовується визначення «...контрольною групою...». Коректніше використати визначення «тваринами контрольної групи».

Сторінка 69 «...викає...», замість «виникає».

Сторінка 75 «...дослідної групи...». Доцільно використати «...тваринами дослідної групи...».

Кулинич Сергій Миколайович, доктор ветеринарних наук, професор, професор кафедри хірургії та акушерства Полтавського державного аграрного університету.

Роботу оцінено позитивно

Результати відкритого голосування:

«За»	<u>5</u>	членів ради,
«Проти»	<u>0</u>	членів ради,

На підставі результатів відкритого голосування разова спеціалізована вчена рада присуджує

Зарицькому Сергію Миколайовичу

ступінь доктора філософії з галузі знань 21 Ветеринарна медицина
за спеціальністю 211 Ветеринарна медицина

Відеозапис трансляції захисту додається.

Голова разової
спеціалізованої вченої ради



(підпис)



Сергій КУЛИНИЧ