

«Затверджую»



Ректор  
Карпатського національного університету  
імені Василя Стефаника  
Валентина ЯКУБІВ

29 січня

2026 р.

### **ВИСНОВОК**

**про наукову новизну та практичну цінність дисертаційної роботи Горбатої Роксолани Михайлівни на тему: «Корекція якості життя осіб із хронічним обструктивним захворюванням легень засобами фізичної реабілітації», на здобуття наукового ступеня кандидата наук з фізичного виховання і спорту за спеціальністю 24.00.03 «Фізична реабілітація»**

ВИТЯГ з протоколу №8 спільного засідання кафедри терапії, реабілітації і морфології та кафедри фізичної терапії, ерготерапії факультету фізичного виховання і спорту

від 29 січня 2026 р.

**Присутні:** завідувач кафедри терапії, реабілітації і морфології д.мед.н., проф. Шеремета Л.М., професор кафедри фізичної терапії, ерготерапії, д.мед.н., проф. Остап'як З.М., к.мед.н., професор кафедри терапії, реабілітації і морфології к.мед.н., проф. Лапковський Е.Й., доцент кафедри терапії, реабілітації і морфології, к.мед.н., доц. Аравіцька М.Г., доцент кафедри терапії, реабілітації і морфології, к.фіз.вих, доц. Петрик О.М., доцент кафедри терапії, реабілітації і морфології, к.мед.н., доц. Івасюк І.Й., доцент кафедри фізичної терапії, ерготерапії, к.мед.н., доц. Герич Р.П., доцент кафедри терапії, реабілітації та морфології, к.мед.н., доцент Стівбан М.П., асистент кафедри фізичної терапії, ерготерапії, доктор філософії Наконечна С.П., асистент Ракаєва А.Є.

**Головує:** проф. Шеремета Л.М.

**Секретар:** доц. Петрик О.М.

1. Обговорення результатів дисертаційного дослідження на здобуття наукового ступеня кандидата наук з фізичного виховання та спорту Горбатої Р.М. за спеціальністю 24.00.03 «Фізична реабілітація».

**СЛУХАЛИ:** обговорення кандидатської дисертації випускника аспірантури за спеціальністю 24.00.03 «Фізична реабілітація» Карпатського національного університету імені Василя Стефаника Горбатої Роксолани Михайлівни на тему «Корекція якості життя осіб із хронічним обструктивним захворюванням легень засобами фізичної реабілітації», поданої на здобуття наукового ступеня кандидата наук за спеціальністю 24.00.03 «Фізична реабілітація». Тема дисертації «Корекція якості життя осіб із хронічним обструктивним захворюванням легень засобами фізичної реабілітації», затверджена Вченою радою ДВНЗ «Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника», (протокол № 10 від 3 листопада 2015 р.). Науковий керівник – доктор біологічних наук, професор Магльований Анатолій Васильович, (наказ № 687 від 03.11.2025 року).

**Рецензенти:** доктор медичних наук, професор Остап'як З.М., кандидат медичних наук, доцент Аравіцька М.Г.

Виступ здобувача Горбатої Р.М. про основні положення дисертаційної роботи.

**Запитання до здобувача:**

**Проф. Шеремета Л.М.** Що, на Вашу думку, визначає високий рівень смертності у хворих із ХОЗЛ?

**Горбата Р.М.:** Аналіз даних літератури показав, що ХОЗЛ є значною медико-соціальною проблемою в країнах світу і Європи. Значні економічні збитки внаслідок ХОЗЛ у декілька разів перевищують збитки від БА і обумовлені, насамперед, високим рівнем тимчасової або повної втрати працездатності та передчасної смертності.

Високий рівень смертності та втрати працездатності зумовлений гіподіагностикою та недостатнім лікуванням хворих на ХОЗЛ. З огляду на масштабність соціально-економічної збитковості ХОЗЛ, ця проблема потребує більш детального вивчення, розрахунку непрямих і прямих витрат від ХОЗЛ в Україні з метою удосконалення надання медичної допомоги таким хворим.

**Доц. Стовбан М.П.** Чому удосконалення процесу фізичної терапії пацієнтів із ХОЗЛ є актуальним?

**Горбата Р.М.:** Фізична терапія пацієнтів із хронічними обструктивними захворюваннями легень на сьогоднішньому етапі займає одне з провідних місць у стриманні прогресування захворювання та виникнення ускладнень. Проте, пошук засобів та методів фізичної реабілітації таких пацієнтів, які дозволяють підвищувати ефективність відновного лікування залишається актуальним дотепер. Тому з економічної, та з точки зору покращення ефективності відновного процесу таких пацієнтів, виходячи із якості життя цих людей, удосконалення процесу фізичної реабілітації хворих на хронічні обструктивні захворювання легень є доцільним, вимагає ретельного вивчення, з'ясування проблемних сторін цього процесу та розробки нових, ефективних та доступних реабілітаційних програм.

**Доц. Аравіцька М.Г.** Які нормативні чи інструктивні документи ви використовували у вашому дослідженні?

**Горбата Р.М.:** При виконанні дослідження, як основний інструктивний документ нами буде застосовано адаптовану клінічну настанову, засновану на доказах, що рекомендована МОЗ України і затверджена наказом від 27 червня 2013 року №555 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та медичної реабілітації пацієнтів із ХОЗЛ».

**Доц. Петрик О.М.** В чому унікальність та особливість запропонованої вами програми застосування засобів фізичної терапії у пацієнтів із ХОЗЛ?

**Горбата Р.М.:** Поєднання широкого спектру реабілітаційних засобів (дихальних та фізичних вправ, лікувального масажу, фізіотерапевтичних процедур, гідротерапії, освітніх програм) та їх комплексне застосування упродовж дня значно підвищує ефективність і якість відновного процесу хворих.

Створення загального алгоритму застосування засобів фізичної реабілітації дає можливість індивідуалізувати процес фізичної реабілітації відповідно до наявних у пацієнта скарг та відхилень у його функціональному стані, підбирати найбільш доцільні реабілітаційні засоби, залежно від

основних клінічних форм захворювання, проводити контроль за ефективністю проведення фізичної реабілітації.

Пояснення пацієнтам мети та завдань фізичної реабілітації сприяє залученню їх до співпраці з фізичним терапевтом та активної участі у реабілітаційному процесі (контроль за частотою серцевих скорочень та дихання, підрахунок кількості повторень вправ та підходів, аналіз самопочуття з акцентом на його позитивних змінах, впевненість у вилікуванні від ХОЗЛ тощо), що закономірно сприяє покращенню загальної якості життя.

**З аналізом роботи виступили рецензенти доктор медичних наук, професор Остап'як З.М. та кандидат медичних наук, доцент Аравіцька М.Г.**

**Проф. Остап'як З.М.:** Дисертаційна робота Горбатої Р.М. виконана на актуальну тему і характеризується ґрунтовним аналізом усіх аспектів фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень. Також обрана тема сприяє глибшому розумінню сучасних підходів до відновного лікування таких пацієнтів і є актуальною для розвитку галузі фізичної терапії на сучасному етапі. Структура дисертації є логічною та послідовною. Робота характеризується вивченням, аналізом і систематизацією великої кількості джерел та введенням у вітчизняний науковий обіг нових відомостей, що стосуються діагностики рівня якості життя пацієнтів із ХОЗЛ. Водночас, у мене є певні рекомендації автору. Підрозділ присвячений аналізу передумов фізичної терапії пацієнтів із ХОЗЛ дисертаційного дослідження відзначається деякою нерівномірністю. На нашу думку, варто було б зрозуміліше пояснити сутність окремих засобів фізичної терапії. У четвертому розділі варто було б уточнити механізм призначення дихальних вправ. Загалом вважаю, що робота Горбатої Р.М. є завершеним науковим дослідженням, має теоретичне і практичне значення та наукові висновки, і з урахуванням усіх побажань та зауважень може бути рекомендована до захисту.

**Доц. Аравіцька М.Г.:** Обрана тема дисертації Горбатої Р.М. є актуальною, комплексною і системною. Дисертантом опрацьовано великий масив джерел, монографічної літератури та періодики, внаслідок чого робота отримала широку фактологічну базу. Дослідження відзначається

послідовністю, логікою та структурованістю у викладенні матеріалу, зміст роботи дозволяє відзначити її хороший науковий рівень. Ґрунтовно розглянуто наукові передумови до формування рівня якості життя пацієнтів із ХОЗЛ на основі удосконалення їх рівня фізичного розвитку, функціонального стану та рухової активності. Наукову новизну дисертаційній роботі забезпечили комплексне вивчення усіх складових процесу фізичної терапії пацієнтів із ХОЗЛ. Поряд із цим, певні аспекти роботи потребують уточнення. Зокрема, бажано до предмету дослідження, окрім практичного застосування засобів фізичної терапії включити і теоретичне обґрунтування. Також у дисертації є наявними чимала кількість спеціальних медичних термінів, які було б слушно пояснити у зносках до основного тексту.

У цілому представлена дисертація є логічним за своєю структурою і завершеним за змістом дослідженням, яке відповідає вимогам МОН України до кандидатських дисертацій і може бути рекомендованим до захисту.

**Проф. Шеремета Л.М.** поставила на голосування пропозицію рекомендувати до захисту дослідження Горбатої Р.М. і винести відповідну ухвалу спільного засідання.

На усі запитання здобувачем були дані вичерпні відповіді.

Із заключним словом виступила Горбата Р.М., яка подякувала рецензентам, членам кафедр за участь в обговоренні дисертації.

**Виступ наукового керівника:** кандидат медичних наук, професор **Магльований Анатолій Васильович:** Пропонована дисертаційна робота за постановкою наукової проблеми, за її науковою новизною, теоретичним і практичним значенням, безумовно, є актуальною. Автор розглянув низку проблем, які досі не мали системного висвітлення в галузі фізичної терапії та відновного лікування пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень. Опрацювання значної кількості наукових публікацій та документів дає змогу узагальнити сучасні наукові відомості, що стосуються обґрунтування ролі рівня фізичного розвитку, функціонального стану та рухової активності у формуванні якості життя пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень, запропонувати комплекс методів дослідження, що дозволяють діагностувати рівень впливу фізичного розвитку,

функціонального стану та рухової активності на якість життя пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень. В цілому представлена дисертація є логічним за своєю структурою і завершеним за змістом дослідженням, яке відповідає вимогам ДАК України до кандидатських дисертацій і може бути рекомендованим до захисту.

**Актуальність дослідження.** За останні десятиріччя у всіх індустріально розвинутих країнах світу суттєво зросла захворюваність на хронічні обструктивні захворювання легень (ХОЗЛ). За прогнозом ВООЗ, при збереженні нинішнього темпу приросту кількість випадків ХОЗЛ у 2020-2025 роках буде займати третє місце серед причин смертності населення світу.

В Україні хвороби органів дихання вже стали найпоширенішими захворюваннями і становлять 26,5% серед усіх вперше зареєстрованих хвороб. У структурі ХОЗЛ питома вага хронічного обструктивного бронхіту (ХОБ) неухильно росте і складає, за даними різних авторів, від 56 до 80-90,2%.

ХОЗЛ займає одне з провідних місць серед захворювань органів дихання, характеризується зростанням захворюваності в усьому світі, резистентністю до існуючих методів лікування, що призводить до зниження якості життя, частої і тривалої втрати працездатності, інвалідизації та смертності хворих.

На даний час ХОЗЛ відноситься до найбільш розповсюджених хворіб людини, що пов'язано із забрудненням навколишнього середовища, тютюнопалінням та дією респіраторних вірусних агентів. Поширення ХОЗЛ поєднане із значними соціальними та економічними втратами. Тільки в Україні кількість інвалідів від хворіб органів дихання щороку зростає на 8–9 тисяч дорослого населення, а близько 25 тисяч осіб щороку помирає від ХОЗЛ. В Україні біля 7,8 млн, а в Івано-Франківську та області – 0,4 млн людей страждають на ХОЗЛ і ця патологія є четвертою за значимістю, а в структурі загальної інвалідності займає 18,5–21,5%. Смертність при ХОЗЛ складає 66% через 10 років, 92%, через 20 років від початку появи задишки.

Успіх у лікуванні хворих на ХОЗЛ цілком залежить від вчасно розпочатого лікування та повного усунення факторів ризику розвитку даної патології.

Основні принципи терапії хворих на ХОЗЛ полягають у поступовому збільшенні інтенсивності лікування залежно від ступеня тяжкості захворювання, регулярності базової терапії, врахуванні варіабельності індивідуальної відповіді кожного конкретного хворого на терапію, постійному проведенні довготривалого моніторингу клініко-функціональних ознак та в проведенні ефективної фізичної терапії.

Проте, незважаючи на величезну кількість фармакологічних та нефармакологічних засобів лікування ХОЗЛ, не вдається істотно покращити та призупинити падіння функцій зовнішнього дихання, уникнути персистенції системного запалення, загальмувати розвиток численних серйозних несприятливих генералізованих ефектів.

Фізична терапія пацієнтів із ХОЗЛ на сьогоднішньому етапі розвитку науки займає одне з провідних місць у стриманні прогресування захворювання та виникнення ускладнень. Проте, пошук засобів та методів фізичної терапії таких пацієнтів, які дозволяють підвищувати ефективність відновного лікування та вибір найбільш ефективних із них залишається актуальним дотепер.

**Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Робота виконана згідно з планом науково-дослідних робіт Карпатського національного університету імені Василя Стефаника та в межах комплексної наукової теми кафедри терапії, реабілітації і морфології «Організаційно-методичні засади застосування спортивно-педагогічних технологій для покращення фізичної підготовки та здоров'я різних груп населення»,. (номер державної реєстрації 0122U001392 (з 2022 по 2026 р).

Роль автора як виконавця полягає в розробленні, впровадженні та реалізації програми фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень у процес відновного лікування для корекції якості їх життя.

**Наукова новизна одержаних результатів** дисертаційної роботи зумовлена змістом і сукупністю поставлених завдань та шляхами їх розв'язання. У роботі:

*вперше:*

– узагальнено сучасні наукові відомості, що стосуються обґрунтування ролі рівня фізичного розвитку, функціонального стану та рухової активності у формуванні якості життя пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень;

– запропоновано комплекс високоінформативних та простих у виконанні методів дослідження, що дозволяють діагностувати рівень впливу фізичного розвитку, функціонального стану та рухової активності на якість життя пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень;

*удосконалено:*

– спосіб діагностики рівня якості життя у пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень;

– рекомендації із застосування засобів фізичної терапії у пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень для покращення якості життя таких пацієнтів;

*новий рівень розвитку отримали:*

– дослідження ролі рівня розвитку фізичного стану, функціонального стану та рухової активності у пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень як факторів, що визначають рівень якості їх життя.

**Практичне значення отриманих результатів** полягає в тому, що матеріали дисертації можуть бути використані у процесі відновного лікування, у процесі комплексної фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень на усіх етапах реабілітації для діагностики та покращення рівня якості їх життя.

**Апробація результатів дослідження.** Апробація результатів дослідження. Матеріали дисертаційного дослідження були апробовані на міжнародних науково-практичних конференціях та освітніх заходах, що підтверджує наукову обґрунтованість і практичну значущість результатів роботи. Зокрема, результати дослідження оприлюднено на Міжнародній

науково-практичній конференції «Сучасні тенденції та перспективи розвитку науки, освіти та технологій» (Житомир, 2023); Міжнародній науково-практичній конференції «Наука, освіта і суспільство: актуальні проблеми теорії та практики» (Кропивницький, 2023); Міжнародній науково-практичній конференції «Сучасні тенденції розвитку науки, освіти, технологій та суспільства» (Полтава, 2023).

**Особистий внесок здобувача** Дисертаційна робота є результатом самостійного наукового дослідження здобувача. Усі етапи роботи, зокрема формулювання теми, постановка мети, завдань дослідження, збір, аналіз, інтерпретація та узагальнення отриманих результатів, виконано здобувачем особисто. Розроблено концепцію та дизайн дослідження, визначено його об'єкти та методологічні підходи. Проведено аналіз сучасної наукової літератури щодо фізичної реабілітації осіб із ХОЗЛ. Обґрунтовано структуру комплексної ПФР для осіб із ХОЗЛ на основі біопсихосоціальної моделі функціонування. Удосконалено систему реабілітаційного оцінювання на рівнях функцій, активності та участі відповідно до МКФ. Самостійно проведено педагогічне спостереження, функціональне обстеження, впровадження ПФР. Здійснено аналіз динаміки показників та ефективності ПФР ліз використанням відповідних методів статистичної обробки.

Узагальнено результати дослідження, сформульовано висновки, практичні рекомендації, апробовано результати на наукових конференціях. Публікації, що відображають основні положення дисертації, написані одноосібно або у співавторстві з чітким визначенням внеску здобувача.

**Повнота викладання матеріалу в опублікованих працях автора.** Основні положення дисертаційного дослідження опубліковано у 9 наукових працях, з них: 5 статей у наукових фахових виданнях України, одна стаття у фаховому виданні країни Європейського Союзу (Чеська Республіка), та 3 тези у матеріалах науково-практичних конференцій.

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

1. Горбата Р. Ефективність застосування дихання за Бутейком у комплексній програмі фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним

захворюванням легень. *Вісник Прикарпатського університету. Фізична культура*. 2019;33:136–41. DOI: <https://doi.org/10.15330/fcult.33.136-141>.

2. Горбата РМ. Оцінка якості життя хворих із хронічним обструктивним захворюванням легень із застосуванням опитувальника SF-36. *Фізичне виховання, спорт і культура здоров'я у сучасному суспільстві*. 2018;3(43):121–5. DOI:<https://doi.org/10.29038/2220-7481-2018-03-121-125>.

3. Горбата Р. Оцінка клінічного та функціонального стану пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень. *Науковий часопис Національного педагогічного університету імені М.П. Драгоманова*. 2019;5(113):77–80. DOI:<http://enpuir.npu.edu.ua/handle/123456789/30752>

4. Горбата Р. Ефективність застосування лікувальної фізичної культури і гіпоксичних дихальних методик у пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень. *Здоров'я, спорт, реабілітація (Health, sport, rehabilitation)*. 2020;6(2):50–5. DOI: <https://doi.org/10.34142/HSR.2020.06.02.01>.

5. Gorbata R, Kulynych H, Nesterak R, Malohovanyu A. Effectiveness of kinesiotherapy and respiratory techniques in improving somatic health in patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Věda a perspektivy*. 2025;12(55):266–73. [https://doi.org/10.52058/2695-1592-2025-12\(55\)](https://doi.org/10.52058/2695-1592-2025-12(55)). (Здобувач провела клінічне дослідження, здійснила збір, статистичну обробку, аналіз та узагальнення матеріалу, підготувала статтю до друку. Співавтори надавали консультативну допомогу та редагували статтю).

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

6. Горбата РМ. Ефективність застосування кінезіотерапії у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень. *Матеріали міжнар. науково-практ. конференції «Сучасні тенденції та перспективи розвитку науки, освіти та технологій»*. Житомир: Центр фінансово-економічних наукових досліджень; 10 квітня 2023: 20–23.

7. Горбата РМ. Оцінка рухової активності пацієнтів із ХОЗЛ. *Матеріали міжнар. науково-практ. конференції «Наука, освіта і суспільство: актуальні проблеми теорії та практики»*. Кропивницький: Центр фінансово-економічних наукових досліджень; 10 березня 2023: 15–18.

8. Горбата РМ. Удосконалення програми фізичної терапії пацієнтів із ХОЗЛ. *Матеріали міжнар. науково-практ. конференції «Сучасні тенденції розвитку науки, освіти, технологій та суспільства»*. Полтава: Центр фінансово-економічних наукових досліджень; 12 вересня 2023: 10–13.

**Наукові праці, які додатково відображають матеріали дисертації:**

9. Gorbata RM. The effect of a personalized physical therapy program on the functional status of patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Вісник Прикарпатського університету. Серія: Фізична культура*. 2025;44:92–95. Doi: <https://doi.org/10.15330/fcult.44.92-95>.

**Структура та обсяг роботи.** Дисертаційна робота викладена на 209 сторінках машинописного тексту, з них основного тексту 132 сторінок. Складається зі вступу, п'яти розділів, містить висновки, список використаної літератури, додатки. Для написання дисертаційної роботи опрацьовано 217 літературних джерела, з яких 68 україномовних та 129 англійськомовних, 20 інтернет покликань. Робота має 38 таблиць, 8 рисунків та додатків.

**Обґрунтованість наукових положень та висновків.** Обґрунтованість наукових положень та висновків забезпечується достатнім обсягом вибірки, поетапною організацією дослідження та використанням адекватних методів дослідження і статистичної обробки отриманих результатів. Дослідження проводилося на базі Івано-Франківського фтизіопульмонологічного центру в три етапи упродовж 2016–2025 років.

На першому етапі (2016 р.) було сформульовано мету та завдання дослідження, опрацьовано наукову літературу та відібрано пацієнтів для проведення обстежень. Для участі у дослідженні сформовано групу з 50 хворих на ХОЗЛ, які перебували на лікуванні в Івано-Франківському фтизіопульмонологічному центрі. Серед обстежених було 12 (34,0%) жінок і 38 (66,0%) чоловіків, середній вік становив  $42,01 \pm 1,29$  років. З метою визначення впливу розробленої методики фізичної терапії на показники фізичного розвитку, функціонального стану, рівень рухової активності та відновлення фізичної працездатності пацієнтів було розподілено на дві групи: основну ( $n = 25$ ), у якій застосовувалася експериментальна програма, що включала терапевтичні вправи, дихальну гімнастику та масаж, та контрольну

(n = 25), де використовувався стандартний комплекс терапевтичних вправ.

З метою забезпечення відносної однорідності всі обстежені мали середній ступінь тяжкості перебігу ХОЗЛ. Обстеження проводилося у фазі ремісії захворювання. Особи з вираженими порушеннями з боку серцево-судинної, ендокринної та інших систем до дослідження не включалися. Обидві групи були зіставні за віком, статтю, рівнем фізичної підготовленості та клінічним перебігом захворювання.

На другому етапі (2016–2018 рр.) проведено комплексне обстеження пацієнтів із визначенням вихідного рівня фізичного розвитку, функціонального стану, рухової активності та показників якості життя, а також розроблено та впроваджено програму фізичної терапії із застосуванням терапевтичних вправ, масажу та дихальної гімнастики.

На третьому етапі (2019–2020 рр.) проведено повторне тестування пацієнтів після завершення реабілітаційного втручання, узагальнено отримані результати, виконано їх статистичну обробку та оцінено ефективність розробленої програми. Подальший аналіз результатів, їх інтерпретація, формулювання висновків та оформлення роботи здійснювалися упродовж 2021–2025 років.

**Оцінка мови та стилю.** Роботу викладено у науковому стилі, грамотно, зрозуміло. Висновки логічно витікають із поставлених завдань.

**Ухвала спільного засідання кафедр терапії, реабілітації і морфології та фізичної терапії, ерготерапії факультету фізичного виховання і спорту**

1. Вважати, що дисертація Горбатої Р.М. написана на актуальну і недостатньо досліджену тему.
2. Дисертаційне дослідження Горбатої Р.М. побудоване на широкій джерельній базі, що дало можливість досить повно висвітлити основні аспекти проблеми.

3. Основні теоретичні положення дисертації, результати дослідження, висновки відображені у 9 публікаціях, 6 статей з яких – у наукових фахових виданнях за спеціальністю «Фізична терапія» і три тези.

4. Робота Горбатої Р.М. виконана на належному науковому рівні, є завершеним, самостійним науковим дослідженням, становить певний науковий і прикладний інтерес, вирішує актуальну проблему галузі фізичної реабілітації, відповідає вимогам «Порядку присудження наукових ступенів» (пп. 9, 11, 12 і 13), затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 24 липня 2013 р. № 567 (зі змінами).

5. Враховуючи вищесказане, спільним засіданням кафедр фізичної терапії, ерготерапії та терапії, реабілітації та морфології факультету фізичного виховання і спорту рекомендується спеціалізованій вченій раді прийняти до захисту дисертаційне дослідження Горбатої Р.М. «Корекція якості життя осіб із хронічним обструктивним захворюванням легень засобами фізичної реабілітації» на здобуття наукового ступеня кандидата наук з фізичного виховання та спорту за спеціальністю 24.00.03 «Фізична реабілітація».

**Результати голосування:**

“за” – 10;

“проти” – немає;

“утримались” – немає.

**Головуючий на засіданні  
завідувач кафедри терапії,  
реабілітації і морфології,  
д.мед.н., проф.**

**Лідія ШЕРЕМЕТА**



**Секретар засідання,  
доцент**

**Ольга ПЕТРИК**

ПІДПИС Шеремета Л.  
Петрик О.  
**ЗАСВІДЧУЮ**  
Начальник відділу кадрів  
С.В.Риш Орест СМІШКО  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.