

Смірнова Олега Ювеналійовича,

**СКАРГА / ПОВІДОМЛЕННЯ**  
про наявність фактів академічного плагіату  
в докторській дисертації та науковій статті  
В. В. Петрушенко

Керуючись пп. 2–7 «Порядку розгляду скарг/повідомлень щодо фактів академічного плагіату, фабрикації, фальсифікації», затвердженим на засіданні Національного агентства із забезпечення якості вищої освіти 24 жовтня 2023 р. (протокол № 16 (45), зі змінами від 26.12.2023 р., протокол №21 (50)), повідомляю про факти академічного плагіату в докторській дисертації Вікторії Вікторівни Петрушенко та її науковій статті.

У «Рекомендаціях щодо запобігання академічному плагіату та його виявлення в наукових роботах (авторефератах, дисертаціях, монографіях, наукових доповідях, статтях тощо)» (Лист МОНУ №1/11-8681 від 15.08.2018) зазначається наступне:

- п. 1.2. Академічний плагіат – оприлюднення (частково або повністю) наукових (творчих) результатів, отриманих іншими особами, як результатів власного дослідження (творчості) та/або відтворення опублікованих текстів (оприлюднених творів мистецтва) інших авторів без зазначення авторства (ч. 4 ст. 42 Закону України «Про освіту»);
- п. 2. Академічним плагіатом є:
  - 2.1 Відтворення в тексті наукової роботи без змін, з незначними змінами, або в перекладі тексту іншого автора (інших авторів), обсягом від речення і більше, без посилання на автора (авторів) відтвореного тексту.
  - 2.2. Відтворення в тексті наукової роботи, повністю або частково, тексту іншого автора (інших авторів) через його перефразування чи довільний переказ без посилання на автора (авторів) відтвореного тексту.

У докторській дисертації В. В. Петрушенко та її науковій статті, у якій висвітлені наукові результати дисертації, виявлені порушення академічної доброчесності, які підпадають під визначення академічного плагіату (пп. 1.2, 2.1 і 2.2 зазначених «Рекомендацій»).

**1. Факти академічного плагіату в докторській дисертації В. В. Петрушенко.**

24 червня 2008 року у спеціалізованій вченій раді Д 05.600.01 Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова МОЗ України Петрушенко Вікторія Вікторівна захистила дисертацію на здобуття наукового ступеня доктора медичних наук:

**Петрушенко В. В. Інтенсивна терапія та хірургічна корекція асептичного та інфікованого панкреонекрозу (клініко-експериментальне дослідження). – Дис. ... доктора медичних наук (спеціальність 14.01.03 – хірургія). – Вінниця, 2008.**

Тексти автореферату та дисертації В. В. Петрушенко розміщені на сайті Національного репозитарію академічних текстів: <https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0508U000420>.

Зазначу, що в Національному репозитарії докторська дисертація В. В. Петрушенко представлена у вигляді 13 файлів з назвами від dis1.doc.pdf до dis14.doc.pdf. При цьому

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти  
№ 10-24-АД від 14.02.2024





файл dis13.doc.pdf відсутній (можливо, він містить деякі таблиці чи рисунки з дисертації). Єдиний файл, у якому дисертація була б представлена повністю, відсутній. У зв'язку з цим для зручності аналізу перелічені файли були об'єднані в єдиний файл, що містить дисертацію В. Петрушенка.

За даними автореферату (сс. 32–35), статті В. В. Петрушенка з теми дисертації були опубліковані з 2004 по 2008 рр., а тези доповідей на конференціях – у 2003, 2006 і 2007 рр.

Виявлено, що дисертація В. В. Петрушенка містить текстові збіги (плагіат) з такими джерелами:

- 1) **Шабанов Владимир Васильевич. Острый послеоперационный панкреатит: аспекты патогенеза ранней фазы и профилактика (клинико-экспериментальное исследование).** Автореферат дисс. ... доктора медицинских наук (спец. 14.00.27 – Хирургия, 03.00.04 – Биохимия). – Самара, 2007.  
(<https://medical-diss.com/medicina/ostryy-posleoperatsionnyy-pankreatit> (на сайті є можливість здійснити пошук автореферату, починаючи з 1-ї сторінки – <https://medical-diss.com/docreader/509040/a?#?page=1>); текст автореферату у машиночитаному форматі можна завантажити з сайту: <https://false-science-ua.odoo.com/web/content/577?unique=f4f973084a815f3a7c5cb2764780e8484b5ea048&download=true> )
- 2) **Савченко Олена Олександрівна. Променева діагностика захворювань підшлункової залози.** Автореферат дис. ... доктора медичних наук (спец. 14.01.23 – променева діагностика, променева терапія). – Київ, 2002. Відомості про цю дисертацію відсутні на сайті НРАТ <https://nrat.ukrintei.ua>, але файл автореферату у форматі rtf є на офіційному сайті Національної бібліотеки України ім. Вернадського: <http://irbis-nbuv.gov.ua/aref/20081124038469>; у Додатку файл наведений у форматі pdf.
- 3) **Кльосова Марія Олександрівна. Хірургічне лікування хворих з гострими рідинними утвореннями при панкреатиті за допомогою мініінвазивних технологій.** Автореферат дис. ... кандидата медичних наук (спец. 14.01.03 – Хирургія). – Запоріжжя, 2006. (<https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0406U001015>)
- 4) **Мищенко Дмитро Леонідович. Оптимізація діагностики гнійно-септичних ускладнень та використання антибіотиків в інтенсивній терапії гострого панкреатиту.** Автореферат дис. ... канд. медичних наук (спец. 14.01.30 - Анестезіологія та інтенсивна терапія). – Київ, 2005. (<https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0405U004525>).
- 5) **Переяслов Андрій Анатолійович. Медіатори запальної відповіді у діагностиці та лікуванні гострого панкреатиту.** Автореферат дис. ... доктора медичних наук (спец. 14.01.03 – Хирургія). – Львів, 2001. Відомості про цю дисертацію є на сайті НРАТ: <https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0501U000206>, але файли з авторефератом і дисертацією там відсутні. Файл автореферату у форматі rtf є на офіційному сайті Національної бібліотеки України ім. Вернадського: <http://irbis-nbuv.gov.ua/aref/20081124021052>; у Додатку файл наведений у форматі pdf.
- 6) **Бородасв Ігор Євгенович. Мініінвазивні методи лікування гострого деструктивного панкреатиту в умовах корекції імунomodуючої системи інтерфероном.** Автореферат дис. ... кандидата медичних наук (спец. 14.01.03 – Хирургія). – Харків, 2004. (<https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0405U001041>).
- 7) **Паламарчук Володимир Іванович. Патогенетичне обґрунтування методів клітинної та еферентної терапії в комплексному лікуванні хворих з хірургічною патологією органів гепатопанкреатодуоденальної зони (клініко-експериментальне дослідження).** Автореферат дис. ... доктора медичних наук (спец. 14.01.03 – Хирургія). – Київ, 2005. (<https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0505U000345>)
- 8) **Котов Олександр Володимирович. Хірургічне лікування гострого деструктивного панкреатиту, ускладненого парапанкреатитом.** Автореферат дис. ... канди-



дата медичних наук (спец. 14.01.03 – Хірургія). – Дніпропетровськ, 2002. (<https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0402U003203>).

- 9) Пісоцький Олег Миколайович. Профілактика та лікування вторинної панкреатичної інфекції при хірургічному лікуванні хворих на тяжкий гострий панкреатит (клініко-експериментальне дослідження). Автореферат дис. ... кандидата медичних наук (спец. 14.01.03 – Хірургія). – Харків, 2003. (<https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0404U000707>)

- 10) Мартинюк Віталій Богданович. Оптимізація лікування первинного гнійного осередку та корекція синдрому ендогенної інтоксикації у хворих сепсисом. Автореферат дис. ... кандидата медичних наук (спец. 14.01.03 – Хірургія). – Запоріжжя, 2003. (<https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0404U000132>)

Перелічені вище автореферати дисертацій відсутні в «Списку використаних джерел» дисертації (с. 265–322).

Установлено, що фрагменти розділів дисертації В. В. Петрушенко, що містять експериментальні дані, нібито отримані нею, насправді мають збіги з іншими джерелами без належних покликань, що є не тільки плагіатом, але й фальсифікацією там, де ця особа свідомо змінювала чи модифікувала вже наявні дані, що стосуються наукових досліджень (ст. 42, п. 4 Закону України «Про освіту»), коли підміняла назви хвороб, залишаючи чужі числові дані (див. нижче інформацію про підрозділ 6.4).

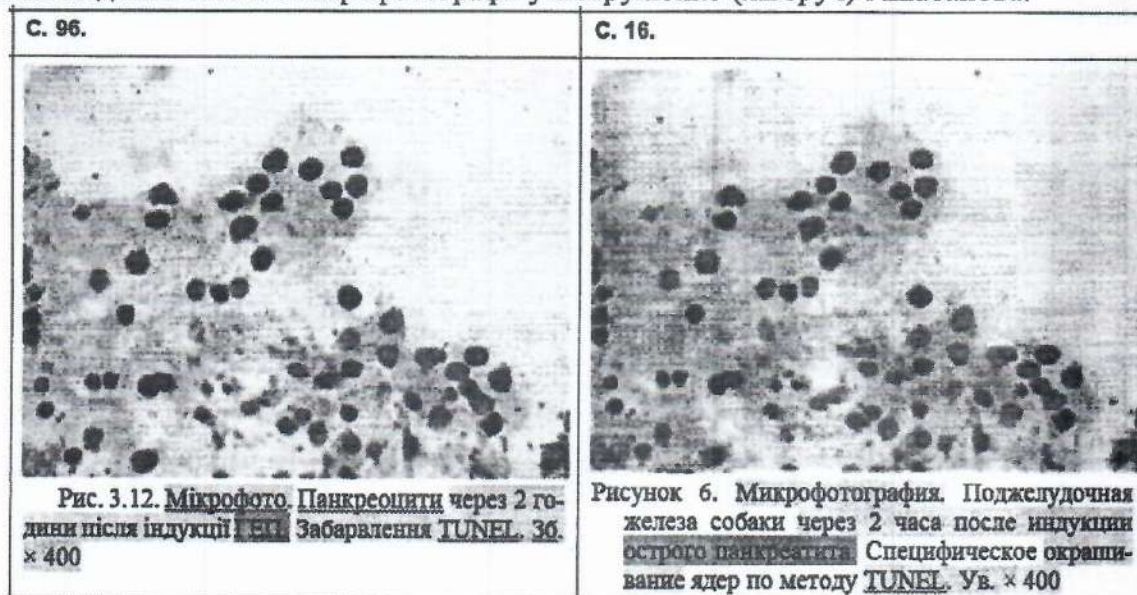
У Розділі 3 (сс. 83–85, 94–100) дисертації В. В. Петрушенко виявлені збіги експериментальних даних з дисертацією В. В. Шабанова (сс. 11–13, 15–18 автореферату), у тому числі скопійована таблиця 1 (у неї це таблиця 3.1 на с. 84) крім 8-го стовпчика «З соєвим інгібітором трипсину», також відсутні дані « $61,99 \pm 33,84$ » в 7-мій комірці останнього рядка таблиці в дисертації Петрушенко, які є в авторефераті Шабанова:

Петрушенко Вікторія Вікторівна «Інтенсивна терапія та хірургічна корекція асептичного та інфікованого панкреонекрозу». Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора медичних наук, 2008 <a href="https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0420U100785">https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0420U100785</a>		Шабанов Владимир Васильевич «Острый послеоперационный панкреатит: аспекты патогенеза ранней фазы и профилактика (клинико-экспериментальное исследование)». Автореферат дисс. ... доктора медицинских наук (спец. 14.00.27 – Хирургия, 03.00.04 – Биохимия). – Самара, 2007. <a href="https://medical-diss.com/medicina/ostryy-posleoperatsionnyy-pankreatit">https://medical-diss.com/medicina/ostryy-posleoperatsionnyy-pankreatit</a>							
С. 84.		С. 12.							
Таблиця 3.1 Активність ферментів у тваринних собаках до операції та у початковій фазі ГЕП		Таблиця 1 Активність ферментів в тваринних собаках до операції (1) та в початковій фазі острого панкреатиту (2)							
Об'єкт дослідження	Активність ферментів								
	амілаза, мккатал/мл		ліпаса, ммоль/л		трипсин, ммоль/л		еластаза, ммоль/л		
	1	2	1	2	1	2	1	2	
Периферична венозна кров	8,80 ± 3,1	46,6 ± 11,2	4,12 ± 4,6	396 ± 152	0	0,44 ± 0,41	3,51 ± 1,22	2,56 ± 0,58	
Кров з вени ПЗ	7,73 ± 2,7	43,6 ± 10,6	9,47 ± 4,2	594 ± 163	0	0,51 ± 0,55	2,89 ± 1,31	2,58 ± 0,61	
Інтерстиціальна рідина	-	98,3 ± 21,5	-	1813 ± 162	0	5,7 ± 2,32	-	1,75 ± 0,61	
Гомогенат ПЗ	-	-	-	-	0	0	-	-	
Перитонеальний ексудат	-	88,3 ± 23,4	-	1513 ± 178	0	-	-	1,77 ± 1,22	
Об'єкт дослідження	Активність ферментів								
	амілаза, мккатал/мл		ліпаса, ммоль/л		трипсин, ммоль/л		еластаза, ммоль/л		
	1	2	1	2	без соєвого інгібітора трипсина		з соєвим інгібітором трипсина		
Периферична венозна кров	8,80 ± 3,1	46,6 ± 11,2	4,12 ± 4,6	396 ± 152	0	0,44 ± 0,41	0,41 ± 0,39	3,31 ± 1,22	2,56 ± 0,58
Кров з вени піджелудочної залози	7,73 ± 2,7	43,6 ± 10,6	9,47 ± 4,2	594 ± 163	0	0,51 ± 0,55	0,53 ± 0,51	2,89 ± 1,31	2,58 ± 0,61
Інтерстиціальна рідина	-	98,3 ± 21,5	-	1813 ± 162	0	5,7 ± 2,32	5,6 ± 2,1	-	1,75 ± 0,61
Гомогенат піджелудочної залози	-	-	-	-	0	0	-	-	-
Перитонеальний ексудат	-	88,3 ± 23,4	-	1513 ± 178	0	61,99 ± 33,84	63,49 ± 34,63	-	1,77 ± 1,22

Примітка. 1 - до операції; 2 - у ранню фазу ГЕП.



Також ідентичними є мікрофотографії у Петрушенко (ліворуч) і Шабанова:



Початок Підрозділу 4.1 Розділу 4 дисертації В. Петрушенко (сс. 107–114) має збіги з дисертацією О. О. Савченко (сс. 11–13, 16–19 автореферату), із заміною одних числових даних та збереженням інших (див. Порівняльну таблицю).

Закінчення Підрозділу 4.1 Розділу 4 дисертації В. Петрушенко (сс. 117–118) має збіги з дисертацією М. О. Кльосової (сс. 9–11 автореферату), у тому числі однакові таблиця 4 Кльосової і таблиця 4.2 Петрушенко (на с. 118).

Також виявлені збіги у Підрозділі 4.2 Розділу 4 дисертації В. Петрушенко (сс. 120–122) з дисертацією Д. Л. Міщенко (сс. 8–11 автореферату), а саме: кількість хворих в досліджуваних групах, температура їхнього тіла, частота серцевих скорочень, кількість лейкоцитів.

Підрозділ 4.3 Розділу 4 дисертації В. Петрушенко (сс. 123–128) виявився майже повністю переписаним з дисертації А. А. Переяслова (сс. 7–13 автореферату), включно з його експериментальними даними, у тому числі скопійована таблиця 1 (у неї це таблиця 4.7 на с. 123):



<p><b>Петрушенко Вікторія Вікторівна</b> «Інтенсивна терапія та хірургічна корекція асептичного та інфікованого панкреонекрозу». Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора медичних наук, 2008 <a href="https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0420U100785">https://nrat.ukrintei.ua/searchdoc/0420U100785</a></p>	<p><b>Переяслов Андрій Анатолійович</b> «Медіатори запальної відповіді у діагностиці та лікуванні гострого панкреатиту». Автореферат дис. ... доктора медичних наук (спец. 14.01.03 – Хірургія). – Львів, 2001. <a href="https://www.google.com/url?sa=t&amp;rct=j&amp;q=&amp;esrc=s&amp;source=web&amp;cd=&amp;ved=2ahUKewiGgKeErb7_AhVixosKHx8CJoQFnoECAOQAQ&amp;url=http%3A%2F%2Fwww.irbis-nbuv.gov.ua%2Fcgi-bin%2Firbis_nbuv%2Fcgirbis_64.exe%3FC21COM%3D2%26I21DBN%3DARD%26P21DBN%3DARD%26Z21ID%3D%26Image_file_name%3DDOC%2F2001%2F01paalqp.zip%26IMAGE_FILE_DOWNLOAD%3D1&amp;usq=AOvVaw3GxxS7nqJ_nGouvUncyY">https://www.google.com/url?sa=t&amp;rct=j&amp;q=&amp;esrc=s&amp;source=web&amp;cd=&amp;ved=2ahUKewiGgKeErb7_AhVixosKHx8CJoQFnoECAOQAQ&amp;url=http%3A%2F%2Fwww.irbis-nbuv.gov.ua%2Fcgi-bin%2Firbis_nbuv%2Fcgirbis_64.exe%3FC21COM%3D2%26I21DBN%3DARD%26P21DBN%3DARD%26Z21ID%3D%26Image_file_name%3DDOC%2F2001%2F01paalqp.zip%26IMAGE_FILE_DOWNLOAD%3D1&amp;usq=AOvVaw3GxxS7nqJ_nGouvUncyY</a></p>																																																										
<p><b>С. 123.</b></p>	<p><b>С. 7.</b></p>																																																										
<p style="text-align: right;">Таблиця 4.7</p> <p>Концентрації прозапальних цитокінів у сироватці крові хворих на НІІ</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Групи обстежених</th> <th colspan="5">Цитокіни</th> </tr> <tr> <th>IL-1α (пг/мл)</th> <th>IL-1β (пг/мл)</th> <th>IL-6 (пг/мл)</th> <th>IL-8 (пг/мл)</th> <th>TNF-α (пг/мл)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Контрольна група</td> <td>29,31 ± 7,18</td> <td>1,14 ± 0,58</td> <td>33,67 ± 8,12</td> <td>14,11 ± 2,05</td> <td>2,42 ± 1,76</td> </tr> <tr> <td>Легкий перебіг</td> <td>34,09 ± 10,92</td> <td>6,52 ± 2,58*</td> <td>149,02 ± 76,55*</td> <td>97,02 ± 35,59*</td> <td>7,45 ± 2,52*</td> </tr> <tr> <td>Важкий перебіг</td> <td>45,93 ± 26,81*</td> <td>9,57 ± 2,17**</td> <td>603,51 ± 434,62*</td> <td>180,30 ± 42,29**</td> <td>18,52 ± 6,66**</td> </tr> </tbody> </table> <p>Примітки: 1. * - на відміну від показників контрольної групи (p&lt;0,05); 2. ** - на відміну від показників хворих із легким перебігом і контрольної групи (p&lt;0,001).</p>	Групи обстежених	Цитокіни					IL-1α (пг/мл)	IL-1β (пг/мл)	IL-6 (пг/мл)	IL-8 (пг/мл)	TNF-α (пг/мл)	Контрольна група	29,31 ± 7,18	1,14 ± 0,58	33,67 ± 8,12	14,11 ± 2,05	2,42 ± 1,76	Легкий перебіг	34,09 ± 10,92	6,52 ± 2,58*	149,02 ± 76,55*	97,02 ± 35,59*	7,45 ± 2,52*	Важкий перебіг	45,93 ± 26,81*	9,57 ± 2,17**	603,51 ± 434,62*	180,30 ± 42,29**	18,52 ± 6,66**	<p style="text-align: right;">Таблиця 1</p> <p>Концентрації прозапальних цитокінів у сироватці крові хворих на ГП (DoSD)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Групи обстежених</th> <th colspan="5">Цитокіни</th> </tr> <tr> <th>IL-1α (пг/мл)</th> <th>IL-1β (пг/мл)</th> <th>IL-6 (пг/мл)</th> <th>IL-8 (пг/мл)</th> <th>TNF-α (пг/мл)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Контрольна група</td> <td>29,31 ± 7,18</td> <td>1,14 ± 0,58</td> <td>33,67 ± 8,12</td> <td>14,11 ± 2,05</td> <td>2,42 ± 1,76</td> </tr> <tr> <td>Легкий перебіг</td> <td>34,09 ± 10,92</td> <td>6,52 ± 2,58*</td> <td>149,02 ± 76,55*</td> <td>97,02 ± 35,59*</td> <td>7,45 ± 2,52*</td> </tr> <tr> <td>Важкий перебіг</td> <td>45,93 ± 26,81*</td> <td>9,57 ± 2,17**</td> <td>603,51 ± 434,62*</td> <td>180,30 ± 42,29**</td> <td>18,52 ± 6,66**</td> </tr> </tbody> </table> <p>Примітки: 1. * - на відміну від показників контрольної групи (p&lt;0,05); 2. ** - на відміну від показників хворих із легким перебігом і контрольної групи (p&lt;0,001).</p>	Групи обстежених	Цитокіни					IL-1α (пг/мл)	IL-1β (пг/мл)	IL-6 (пг/мл)	IL-8 (пг/мл)	TNF-α (пг/мл)	Контрольна група	29,31 ± 7,18	1,14 ± 0,58	33,67 ± 8,12	14,11 ± 2,05	2,42 ± 1,76	Легкий перебіг	34,09 ± 10,92	6,52 ± 2,58*	149,02 ± 76,55*	97,02 ± 35,59*	7,45 ± 2,52*	Важкий перебіг	45,93 ± 26,81*	9,57 ± 2,17**	603,51 ± 434,62*	180,30 ± 42,29**	18,52 ± 6,66**
Групи обстежених		Цитокіни																																																									
	IL-1α (пг/мл)	IL-1β (пг/мл)	IL-6 (пг/мл)	IL-8 (пг/мл)	TNF-α (пг/мл)																																																						
Контрольна група	29,31 ± 7,18	1,14 ± 0,58	33,67 ± 8,12	14,11 ± 2,05	2,42 ± 1,76																																																						
Легкий перебіг	34,09 ± 10,92	6,52 ± 2,58*	149,02 ± 76,55*	97,02 ± 35,59*	7,45 ± 2,52*																																																						
Важкий перебіг	45,93 ± 26,81*	9,57 ± 2,17**	603,51 ± 434,62*	180,30 ± 42,29**	18,52 ± 6,66**																																																						
Групи обстежених	Цитокіни																																																										
	IL-1α (пг/мл)	IL-1β (пг/мл)	IL-6 (пг/мл)	IL-8 (пг/мл)	TNF-α (пг/мл)																																																						
Контрольна група	29,31 ± 7,18	1,14 ± 0,58	33,67 ± 8,12	14,11 ± 2,05	2,42 ± 1,76																																																						
Легкий перебіг	34,09 ± 10,92	6,52 ± 2,58*	149,02 ± 76,55*	97,02 ± 35,59*	7,45 ± 2,52*																																																						
Важкий перебіг	45,93 ± 26,81*	9,57 ± 2,17**	603,51 ± 434,62*	180,30 ± 42,29**	18,52 ± 6,66**																																																						

При цьому В. Петрушенко багаторазово писала «ми визначали», «наших досліджень», «ми спостерігали» (на с. 125) тощо, переписуючи абзаци з чужих наукових праць:

хворого (27,0%) із важким перебігом НІІ при надходженні ми визначали симптоми вираженої гіповолемії. Її розвиток пов'язаний із секвестрацією рідини у просвіт кишок, втратою при блюванні, зростанням проникності судин під впливом ІІ-1β і ІІ-6, а також із вазодилатацією.

За результатами наших досліджень, виявлено прямий кореляційний зв'язок між концентраціями всіх прозапальних цитокінів і значенням гематокритного числа – ІІ-1β (r=0,92; p<0,001), ІІ-6 (r=0,49; p<0,05), ІІ-8 (r=0,62; p<0,001) і ІІІ-α (r=0,62; p<0,01). Розвиток гіповолемії поглиблює розлади мікроциркуляції, які є характерною ознакою ранніх стадій важкого НІІ. Збільшення проникності судин спричинює надмірний вихід білків

хворого (27,0%) із важким перебігом НІІ при надходженні ми визначали симптоми вираженої гіповолемії. Її розвиток пов'язаний із секвестрацією рідини у просвіт кишок, втратою при блюванні, зростанням проникності судин під впливом ІІ-1β і ІІ-6, а також із вазодилатацією. За результатами наших досліджень, виявлено прямий кореляційний зв'язок між концентраціями всіх прозапальних цитокінів і значенням гематокритного числа – ІІ-1β (r=0,92; p<0,001), ІІ-6 (r=0,49; p<0,05), ІІ-8 (r=0,62; p<0,001) і ІІІ-α (r=0,62; p<0,01). Розвиток гіповолемії поглиблює розлади мікроциркуляції, які є характерною ознакою ранніх стадій важкого НІІ. Збільшення проникності судин спричинює надмірний вихід білків крові за

Таким чином, маємо яскравий приклад обману, яким у Законі про освіту (ст. 42, п. 4) вважається «надання завідомо неправдивої інформації щодо власної освітньої (наукової, творчої) діяльності чи організації освітнього процесу; формами обману є, зокрема, академічний плагіат, самоплагіат, фабрикація, фальсифікація та списування».

Початок Підрозділу 5.1 Розділу 5 дисертації В. Петрушенко (сс. 137–139) має збіги з дисертацією А. А. Переяслова (сс. 17–18 автореферату), яка вже «використовувалася» нею для написання Підрозділу 4.3.

Далі Підрозділ 5.1 Розділу 5 дисертації В. Петрушенко (сс. 141–143) має збіги з дисертацією О. М. Пісоцького (сс. 10–11 автореферату), де ідентичними є всі числові дані (у



таблиці ліворуч – с. 141 дисертації Петрушенко, праворуч – с. 10 автореферату Пісоцького):

тичний панкреонекроз виявлено нормальний вміст абсолютного числа Т-лімфоцитів ( $52,2 \pm 4,8\%$ ), вірогідно значиме ( $p < 0,05$ ) збільшення CD4 ( $32,4 \pm 2,3\%$ ) й імунорегуляторного індексу ( $2,8 \pm 0,98$ ), підвищення експресії поверхневих рецепторів моноцитів (HLA DR+) на 49,7% ( $p < 0,001$ ). При цьому активація гуморальної ланки імунітету виявлялась збільшенням CD19 ( $22,3 \pm 6,2\%$ ), що на 30,4% і 61,9% було вище середніх референтних величин і показників, зареєстрованих у другій групі хворих ( $p < 0,001$ ). Отримані дані свідчать про розвиток метаболічної гіперак-

креонекроз виявлено нормальний вміст абсолютного числа Т-лімфоцитів ( $52,2 \pm 4,8\%$ ), вірогідно значиме ( $p < 0,05$ ) збільшення CD4 ( $32,4 \pm 2,3\%$ ) й імунорегуляторного індексу ( $2,8 \pm 0,98$ ), підвищення експресії поверхневих рецепторів моноцитів (HLA DR+) на 49,7% ( $p < 0,001$ ). При цьому активація гуморальної ланки імунітету виявлялась збільшенням CD22 ( $22,3 \pm 6,2\%$ ), що на 30,4% і 61,9% було вище середніх референтних величин і показників, зареєстрованих у другій групі хворих ( $p < 0,001$ ). Отримані дані свідчать про розвиток метаболічної гіперактивності у більшості хворих

У Підрозділі 5.2 дисертації В. Петрушенко Таблиця 5.3 «Динаміка показників інтоксикації до та після використання сеансів ПФ» (с. 152–153) має таку саму назву і такі самі дані по хворим, як і таблиця 6 в авторефераті дисертації В. Б. Мартинюка (с. 10–11), яка була захищена в 2003 р.

Також виявлені збіги у Підрозділі 5.3 Розділу 5 дисертації В. Петрушенко (сс. 172–177 і 180) зі згаданою вище дисертацією Д. Л. Міщенка (сс. 12–15 автореферату), при цьому частина даних по хворим збігалася з даними Міщенка, а частина – ні, що може свідчити про можливу фабрикацію експериментальних даних.

Виявлено, що частина підрозділу 6.1 Розділу 6 дисертації В. Петрушенко (сс. 193–194) має збіги з дисертацією М. О. Кльосової (сс. 9–11 автореферату), однакові навіть числові дані щодо кількості оперованих пацієнтів, що досліджувалися і лікувалися!

Частина підрозділу 6.3 Розділу 6 дисертації В. Петрушенко (сс. 208–210) має збіги з дисертацією Бородаєва І. Є. (сс. 11–12 автореферату), включно з числовими даними, що стосуються лікування хворих.

У підрозділі 6.4 Розділу 6 дисертації В. Петрушенко таблиця 6.11 (с. 217) ідентична таблиці 2 Паламарчука В. І. (с. 22 автореферату), хоча він досліджував хворих з поліорганною недостатністю, а в Петрушенко описуються хворі з панкреатитом. І це вже не тільки плагіат таблиці, але й **фальсифікація експериментальних даних!**

У підрозділ 6.5 Розділу 6 дисертації (сс. 221–224) В. Петрушенко переписала дані з хворими та описи хірургічного втручання з дисертації О. В. Котова, захищеної у 2002 р. (сс. 10–13 автореферату). Це теж не тільки плагіат, але й фальсифікація експериментальних даних!

Основний матеріал дисертації В. В. Петрушенко (без змісту, вступу, практичних рекомендацій та списку джерел) викладений на сс. 14–262 (усього – 249 сторінок).

Академічний плагіат виявлений на сс. 83–85, 93–100, 105, 107–114, 117–118, 120–128, 137–139, 141–143, 148, 152–154, 172–180, 193–194, 208–210, 217, 221–224, 234–235, 238, 247, 260 (усього – 65 сторінок), що складає 26%.

Плагіат міститься у висновках до розділу 3 (с. 105), до розділу 4 (с. 128), та у висновках дисертації №№ 1 і 4 (с. 260).

Найвні збіги текстів без зазначення покликань порушують вимоги, встановлені статтею 42 Закону України «Про освіту» щодо академічної доброчесності, а також порушують дійсні на момент захисту (2008 рік) вимоги «Порядку присудження наукових ступенів і присвоєння вченого звання старшого наукового співробітника», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 7 березня 2007 р. № 423. (<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/423-2007-п/ed20070307#Text>):



«16. ... У разі виявлення текстових запозичень, використання ідей, наукових результатів і матеріалів інших авторів без посилання на джерело дисертація знімається з розгляду незалежно від стадії проходження без права її повторного захисту.

Виявлення в дисертації, авторові якої вже видано диплом доктора чи кандидата наук, текстових запозичень без посилання на джерело є підставою для порушення клопотання про позбавлення його наукового ступеня.»

У цьому порядку також міститься норма про розгляд подібних справ без обмеження строку давності: «40. ... Розгляд питання про обґрунтованість присудження наукових ступенів і присвоєння вченого звання, стосовно яких рішення прийняті понад десять років тому, органами атестації не проводиться, за винятком виявлення текстових запозичень, використання ідей, наукових результатів і матеріалів інших авторів без посилання на джерело.»

## 2. Факти академічного плагіату в науковій статті В. В. Петрушенка.

Наприкінці Розділу 3, на сс. 105–106 своєї дисертації В. В. Петрушенко пише наступне:

*Результати даного розділу висвітлені у наступних статтях:*

1. *Петрушенко В.В. Зміни панкреоцитів при експериментальному гострому панкреатиті / В.В. Петрушенко // Вісник морфології.- 2008.- №1.- С. 40-42.*
2. *Петрушенко В.В. Активність панкреатичних ферментів в умовах раннього експериментального панкреатиту / В.В. Петрушенко // Вісник наукових досліджень. – 2008. - №2. – С. 50-52.*

Оскільки В. В. Шабанов захистив дисертацію в 2007 р., це означає, що саме Петрушенко здійснила плагіат чужих наукових результатів, а не навпаки.

Проведена перевірка підтвердила, що результати його експериментів Петрушенко під виглядом своїх опублікувала в своїй одноосібній статті Петрушенко В.В. **Активність панкреатичних ферментів в умовах раннього експериментального панкреатиту** (Вісник наукових досліджень, 2008, №2, с. 50–52). Ця стаття доступна за адресою: [http://www.irbis-nbuv.gov.ua/cgi-bin/irbis\\_nbuv/cgiirbis\\_64.exe?I21DBN=LINK&P21DBN=UJRN&Z21ID=&S21REF=10&S21CNR=20&S21STN=1&S21FMT=ASP\\_meta&C21COM=S&2\\_S21P03=FILA=&2\\_S21STR=vndt 2008 2 21](http://www.irbis-nbuv.gov.ua/cgi-bin/irbis_nbuv/cgiirbis_64.exe?I21DBN=LINK&P21DBN=UJRN&Z21ID=&S21REF=10&S21CNR=20&S21STN=1&S21FMT=ASP_meta&C21COM=S&2_S21P03=FILA=&2_S21STR=vndt 2008 2 21).

У цій статті, а потім у дисертації Петрушенко стверджує, що нібито вона проводила експеримент на собаках, яких «утримували в умовах віварію Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова», але насправді усі дані в статті, нібито отримані нею, повністю збігаються з даними дисертації В. В. Шабанова.

У цій статті авторства В. Петрушенко весь розділ «Результати досліджень та їх обговорення», а також «Висновки» скопійовані з автореферату докторської дисертації В. В. Шабанова (див. «Порівняльну таблицю щодо статті Петрушенко В.В.»).

На підставі викладеного звертаюся до НАЗЯВО з проханням:

1. Розглянути питання щодо академічного плагіату в дисертації **Вікторії Вікторівни Петрушенко** на здобуття наукового ступеня доктора наук, провівши аналіз наведених фактів текстових збігів, та прийняти рішення щодо виявлення/невиявлення у дисертації В. В. Петрушенко порушень академічної доброчесності.
2. Розглянути питання щодо академічного плагіату в науковій статті **В. В. Петрушенко** «Активність панкреатичних ферментів в умовах раннього експериментального панкреатиту», опублікованій у журналі «Вісник наукових досліджень» (2008, №2, с. 50–52), провівши аналіз наведених фактів текстових збігів, та у випадку підтвердження фактів недоброчесності з боку В. В. Петрушенко звернутися до редакції згаданого журналу, Національної бібліотеки України ім. В. І. Вернадського та інших



бібліотек з вимогою позначення цієї статті штампом «Плагіат».

3. У випадку підтвердження фактів порушень В. В. Петрушенко академічної доброчесності вирішити питання щодо звернення НАЗЯВО до Міністерства освіти і науки України про необхідність позбавлення цієї особи наукового ступеня доктора наук.

**Додатки:**

1. Порівняльна таблиця із наведенням фрагментів дисертації Петрушенко В. В. та відповідних фрагментів опублікованих текстів інших авторів без зазначення авторства в форматах pdf та docx.
2. Порівняльна таблиця із наведенням фрагментів статті Петрушенко В. В. «Активність панкреатичних ферментів в умовах раннього експериментального панкреатиту» та відповідних фрагментів опублікованих текстів інших авторів без зазначення авторства в форматах pdf та docx.
3. Файли з сайту НРАТ, в яких міститься дисертація Петрушенко В. В.
4. Електронна копія дисертації Петрушенко В. В., поданої на здобуття наукового ступеня доктора медичних наук, в одному файлі у форматі pdf.
5. Електронна копія статті Петрушенко В. В. «Активність панкреатичних ферментів в умовах раннього експериментального панкреатиту» в форматі pdf.
6. Електронні копії джерел неправомірного використання в форматі pdf:
  - 1) автореферат дисертації: Шабанов В. В. «Острый послеоперационный панкреатит: аспекты патогенеза ранней фазы и профилактика (клинико-экспериментальное исследование)»;
  - 2) автореферат дисертації: Савченко О. О. «Променева діагностика захворювань підшлункової залози»;
  - 3) автореферат дисертації: Кльосова М. О. «Хірургічне лікування хворих з гострими рідинними утвореннями при панкреатиті за допомогою мініінвазивних технологій»;
  - 4) автореферат дисертації: Міщенко Д. Л. «Оптимізація діагностики гнійно-септичних ускладнень та використання антибіотиків в інтенсивній терапії гострого панкреатиту».
  - 5) автореферат дисертації: Переяслов А. А. «Медіатори запальної відповіді у діагностиці та лікуванні гострого панкреатиту»;
  - 6) автореферат дисертації: Бородаєв І. Є. «Мініінвазивні методи лікування гострого деструктивного панкреатиту в умовах корекції імунотулюючої системи інтерфероном»;
  - 7) автореферат дисертації: Паламарчук В. І. «Патогенетичне обґрунтування методів клітинної та еферентної терапії в комплексному лікуванні хворих з хірургічною патологією органів гепатопанкреатодуоденальної зони (клініко-експериментальне дослідження)»;
  - 8) автореферат дисертації: Котов О. В. «Хірургічне лікування гострого деструктивного панкреатиту, ускладненого парапанкреатитом»;
  - 9) автореферат дисертації: Пісоцький О. М. «Профілактика та лікування вторинної панкреатичної інфекції при хірургічному лікуванні хворих на тяжкий гострий панкреатит (клініко-експериментальне дослідження)»;
  - 10) автореферат дисертації: Мартинюк В. Б. «Оптимізація лікування первинного гнійного осередку та корекція синдрому ендогенної інтоксикації у хворих сепсисом».

13 лютого 2024 р.

О. Ю. Смірнов,  
кандидат біологічних наук,  
старший науковий співробітник