

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U002836

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-07-2025

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Денова Лідія Данилівна

2. LIDIJA DENOVA

Кваліфікація: 14.01.37

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5678-5885

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: 14.01.37 нефрологія

Дата захисту:

Спеціальність за освітою: 222 Медицина

Місце роботи здобувача: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Галузевий

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 238

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Галузевий

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Галузевий

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.43

Тема дисертації:

1. Уромодуліновий профіль: клініко-лабораторна оцінка, значення в ранній діагностиці та оптимізації лікування хворих на хронічну хворобу нирок 1–3 стадії

2. Uromodulin Profile: Clinical and Laboratory Evaluation, Significance in Early Diagnosis and Optimization of Treatment in Patients with Chronic Kidney Disease Stages 1–3

Реферат:

1. Хронічна хвороба нирок (ХХН) є однією з провідних причин інвалідизації та смертності у світі [1–4]. Її асоціація з метаболічним синдромом [5], оксидативним стресом (ОС) [6], гіперурикемією (HUr) [7] та серцевосудинними (СС) ускладненнями [8, 9] підкреслює потребу у ранній діагностиці та стратифікації ризику. Уромодулін (Umod), як найбільш представлений білок сечі та компонент сироваткового протеому, розглядається як перспективний маркер функціонального стану дистального тубулярного апарату нирок [10,

11]. Метою дослідження було визначити зв'язок між динамікою показників Umod в крові (sUmod) і в сечі (uUmod) у пацієнтів з ХХН 1–3 стадії та дослідити ефективність впливу глутатіону (GSH) і убіхінону (CoQ10) на Umod профіль цих пацієнтів, підвищення ефективності ранньої діагностики і оптимізації лікування ХХН 1–3 стадії та оцінка ризику швидкого прогресування ХХН 1–3 стадії шляхом визначення uUmod та індексу альбумін (uAlb)/uUmod сечі у пацієнтів з ХХН 1–3 стадії. Дослідження було виконано на підставі результатів рандомізованого, відкритого, контрольованого, проспективного, 12-тижневого дослідження ROLUNT (UROmoduLin UbiquinoNe GlutaThione) у паралельних групах. Дослідження двоцентрове, виконано на базах консультативнодіагностичного центру КНП Броварської багатопрофільної клінічної лікарні та ТОВ “БЕТА-ПЛЮС”, які є клінічними базами НУОЗУ імені П. Л. Шупика. У дослідженні взяли участь 91 пацієнт з ХХН 1–3 стадії, що знаходилися на амбулаторному лікуванні в період 2021–2023 рр, віком від 18 до 64 років, 3 європейської раси, з тривалістю ХХН не більше 15 років та без ознак важкого перебігу захворювання. Середній вік пацієнтів із ХХН 1–3 стадії (n=91) становив 54 [49; 58] років. До дослідження було залучено 35 чоловіків (38,46%) та 56 жінок (61,54%). Усі пацієнти були стратифіковані на три клінічно зіставні групи, репрезентативні за віковим та статевим складом: п 1 група (n = 30): пацієнти отримували комплексну терапію з GSH по 100 мг двічі на добу під час прийому їжі впродовж 3 місяців; п 2 група (n = 30): пацієнти отримували комплексну терапію з CoQ10 по 100 мг один раз на добу під час прийому їжі впродовж 3 місяців; п 3 група (n = 31): пацієнти отримували лише традиційне лікування без додавання антиоксидантних засобів. В групу контролю входили 32 пацієнта в віці $35,31 \pm 7,98$ років без факторів ризику ХХН і без ознак пошкодження нирок. Критеріями включення 1. Вік пацієнтів: від 18 до 64 років. 2. Для основних груп: наявність встановленого діагнозу ХХН 1–3 стадії згідно з KDIGO (2021). 1. Для контрольної групи: відсутність ХХН і ознак гострого пошкодження нирок. п Стабільний клінічний стан щонайменше 4 тижні до включення в дослідження. 1. Наявність інформованої згоди. 1. Здатність до адекватної співпраці з дослідником Критеріями невиключення п ХХН 4 або 5 стадії. п Вік <18 або ≥ 65 років. п Вагітність і лактація. п Гострі інфекційні, запальні або онкологічні захворювання. п Наявність сенсibiliзації або непереносимості до GSH або CoQ10. п Участь в інших клінічних дослідженнях протягом останніх 3 місяців. 4 п Важкі захворювання печінки та інших органів і систем. Діагноз ХХН встановлювали згідно рекомендацій Національного нефрологічного фонду (NKF-K/DOQI) США, критеріїв KDIGO 2012 року та з урахуванням положень наказу МОЗ України №514/41 від 11.07.2012 року, який регламентує облік пацієнтів із ХХН та містить класифікацію стадій захворювання. Дослідження було сплановано у вигляді триетапного проспективного клініко-лабораторного аналізу, що включав початкову оцінку на момент включення (T0), першу точку контролю через 3 місяці (T1) та фінальну оцінку через 6 місяців (T2). На кожному з етапів здійснювалася комплексна оцінка нефрологічного статусу пацієнтів із включенням 13 показників Umod профілю, які охоплювали як абсолютні, так і похідні індекси тубулярної функції. Окрім того, аналізувалися основні біохімічні та клінічні параметри, зокрема рівень креатиніну, сечової кислоти (sUrAc), альбуміну сечі, розрахункова швидкість клубочкової фільтрації (рШКФ), показники артеріального тиску та масо-ростові характеристики. Для стратифікації соматичного стану додатково враховувався індекс Чарльсона (ІЧ), який дозволяв оцінити загальний рівень коморбідності.

2. Chronic kidney disease (CKD) is one of the leading causes of disability and mortality worldwide [1–4]. Its association with metabolic syndrome [5], oxidative stress [6], hyperuricemia (HUr) [7], and cardiovascular complications [8, 9] underscores the need for early diagnosis and risk stratification. Uromodulin (Umod), being the most abundant urinary protein and a component of the serum proteome, is considered a promising marker of the functional state of the distal tubular apparatus of the kidneys [10, 11]. The aim of the study was to determine the relationship between the 10 dynamics of Umod levels in serum (sUmod) and urine (uUmod) in patients with CKD stages 1–3, and to evaluate the effectiveness of glutathione (GSH) and coenzyme Q10 (CoQ10) on the Umod profile of these patients in order to improve early diagnosis, optimize treatment of CKD stages 1–3, and assess the risk of rapid CKD progression based on uUmod and the urinary albumin (uAlb)/uUmod index. The study was based on the results of a randomized, open-label, controlled, prospective 12-week ROLUNT (UROmoduLin UbiquinoNe GlutaThione) study with parallel groups. It was a dual-center study conducted at the diagnostic departments of Brovary Multidisciplinary Clinical Hospital and “VETAPLUS” LLC, clinical bases of the Shupyk National Healthcare

University of Ukraine. The study enrolled 91 outpatients with CKD stages 1–3 aged 18–64 years, of European descent, with disease duration no more than 15 years and no signs of severe course. The median age of patients with CKD stages 1–3 ($n = 91$) was 54 [49, 58] years. The study included 35 men (38.46%) and 56 women (61.54%), who were allocated into three groups that were representative in terms of age and gender distribution: □ Group 1 ($n = 30$): patients with CKD who received standard treatment in combination with GSH, 100 mg twice daily, taken with meals for 3 months; □ Group 2 ($n = 30$): patients with CKD who received standard treatment in combination with CoQ10, 100 mg once daily, taken with meals for 3 months; □ Group 3 ($n = 31$): patients with CKD who received standard treatment only, without any antioxidant supplementation. The control group consisted of 32 individuals (mean age 35.31 ± 7.98 years) without CKD risk factors or signs of renal damage. Inclusion Criteria: □ Age of participants: 18 to 64 years. □ For the main groups: presence of a confirmed diagnosis of CKD stages 1–3 according to KDIGO (2021) guidelines. □ For the control group: absence of CKD and signs of acute kidney injury. □ Clinically stable condition for at least 4 weeks prior to inclusion in the study. □ Provision of informed consent. □ Ability to adequately cooperate with the investigator. Exclusion Criteria: □ CKD stage 4 or 5. □ Age <18 or ≥ 65 years. □ Pregnancy or lactation. □ Acute infectious, inflammatory, or oncological diseases. □ Known sensitization or intolerance to glutathione or ubiquinone. □ Participation in other clinical studies within the last 3 months. □ Severe liver disease or other serious systemic disorders. The diagnosis of CKD was established according to the recommendations of the National Kidney Foundation (NKF-K/DOQI, USA), KDIGO 2012 guidelines, and the provisions of the Order of the Ministry of Health of Ukraine No. 514/41 dated July 11, 2012, which regulates the registration of patients with CKD and includes a classification of disease stages. The study was designed as a three-stage prospective clinical and laboratory analysis, including the baseline assessment at the time of enrollment (T0), the first control point after 3 months (T1), and the final assessment after 6 months (T2). At each stage, a comprehensive nephrological evaluation was conducted, incorporating 13 parameters of the Umod profile, which included both absolute concentrations and derived indices of tubular function. In addition, the analysis included major biochemical and clinical parameters, such as serum creatinine, uric acid (sUrAc), uAlb, estimated glomerular filtration rate (eGFR), blood pressure, and anthropometric measurements. The Charlson Comorbidity Index (CCI) was additionally considered for stratification of somatic health status and overall comorbidity.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Новий напрямок у науці і техніці

Публікації:

- Денова Л.Д. Уромодулін як потенційний кандидат-маркер прогнозування перебігу хронічної хвороби нирок. Нирки. 2021; 10(4):237–243. doi:<http://dx.doi.org/10.22141/2307-1257.10.4.2021.247898>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/349/448> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, уромодулін, оксидантний стрес, креатинін, нефролітіаз, фіброз нирок, тубулоінтерстиціальні захворювання нирок, інфекції сечовивідних шляхів
- Denova LD, Ivanov DD. Influence of oxidative, carbonyl, and nitrosative stresses on the course of CKD. Kidneys. 2022; 11(1):53–61. doi: <https://doi.org/10.22141/2307-1257.11.1.2022.360>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/360/461> Keywords: oxidative stress; nitrosative stress; carboxyl stress; chronic kidney disease; diabetic nephropathy; reactive oxygen species; hydrogen peroxide; superoxide dismutase; catalase; review
<https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85167919823&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sot=b&sdt=b&s=DOI%2810.22141%2F2307->

- Denova LD. The value of proteomic studies of the latest markers of kidney damage in the urine to assess the course, progression and complications in patients with chronic kidney disease. *Kidneys*. 2022; 11(2):68-80. doi: <https://doi.org/10.22141/2307-1257.11.2.2022.363>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/363/464> Keywords: chronic kidney disease, hyperphosphatemia, uromodulina, Klotho protein, fetuin A
- Denova L.D., Ivanov D.D., Andrunovich R.R., Korzh O.M., Krasnyuk E.K. Nephrological care in the conditions of martial law in Ukraine. *Ukr.J.Kidneys*. 2022; 11(3):122-135. doi: <https://doi.org/10.22141/2307-1257.11.3.2022.372>. <https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/372/476> Keywords: martial law, chronic kidney disease, refugees, nuclear conflict, renal replacement therapy, dialysis, kidney transplantation, humanitarian crisis
- Денова Л.Д. Принципи біоетики в лікуванні та реабілітації пацієнтів з хронічною хворобою нирок. *Нирки*. 2022; 4(11):192-203. doi: <https://doi.org/10.22141/2307-1257.11.4.2022.382>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/382/486> Ключові слова: біоетика, медична деонтологія, медична етика, нефрологія
- Денова Л.Д., Іванов Д.Д. Якість життя пацієнтів з додіалізною хронічною хворобою нирок, її зв'язок з оксидантним стресом і екскрецією уромодуліну. *Нирки*. 2023; 12(1):6-14. doi: <http://doi.org/10.22141/2307-1257.12.1.2023.389>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/389/495> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, глутатіон, убіхінон, антиоксидантна терапія, якість життя
- Денова Л.Д., Іванов Д.Д. Оцінка індексу резистентності та екскреції уромодуліну в пацієнтів з додіалізною хронічною хворобою нирок з урахуванням індексу коморбідності. *Нирки*. 2023; 12(2):84-99. doi: <http://doi.org/10.22141/2307-1257.12.2.2023.403>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/403/507> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, кольорова дуплексна доплерографія, нирковий кровообіг, убіхінон, глутатіон, уромодулін, вегетативний статус
- Денова Л.Д. Розвиток фіброзу нирок у пацієнтів з хронічною хворобою нирок: механізми, біомаркери та клінічні наслідки. *Ukr.J. of Nephrology and Dialysis*. 2023; 3(79):54-67. doi: [https://doi.org/10.31450/ukrjnd.3\(79\).2023.08](https://doi.org/10.31450/ukrjnd.3(79).2023.08). DOI: [https://doi.org/10.31450/ukrjnd.3\(79\).2023.08](https://doi.org/10.31450/ukrjnd.3(79).2023.08)
<https://ukrjnd.com.ua/index.php/journal/article/view/771/436> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, уромодулін, макрофаги, фіброз нирок, гіпоксія, аутофагія, трансформуючий фактор росту- α , моноцитарний хемоаттрактантний протеїн 1, параоксонази, мікроРНК, діабетичний нирковий фіброз, ренін-ангіотензинова система, вітамін D.
- Денова Л.Д. Вплив антиоксидантної терапії на перебіг додіалізної ХХН у пацієнта з коморбідністю. *Нирки*. 2023; 12(3):161-167. doi: <http://doi.org/10.22141/2307-1257.12.3.2023.420>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/420/522> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, полікістоз нирок, подагра, гіперурикемія, діабетична нефропатія, антиоксидантна терапія, глутатіон, убіхінон
- Завальна І.М., Денова Л.Д. Вплив інгібіторів АПФ на перебіг SARS-CoV-2 у пацієнта з уже існуючою хронічною хворобою нирок: клінічний випадок. *Нирки*. 2023; 12(3):157-160. doi: <https://doi.org/10.22141/2307-1257.12.3.2023.419>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/419/521> Ключові слова: SARS-CoV-2-асоційована нефропатія, ренін-ангіотензин-альдостеронова система, інгібітори АПФ, клінічний випадок, хронічна хвороба нирок
- Денова Л.Д., Красюк І.В. Клінічний випадок первинного мембранозного гломерулонефриту з нефротичним синдромом і резистентністю до стандартного лікування. *Нирки*. 2023; 12(4):211-220. doi: <https://doi.org/10.22141/2307-1257.12.4.2023.431>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/431/532> Ключові слова: первинний

мембранозний гломерулонефрит, хронічна хвороба нирок, ритуксимаб у лікуванні гломерулонефриту, гормонорезистентність, клінічний випадок

- Іванов Д.Д., Джаббарлі Іса Шадоглан огли, Завальна І.М., Денова Л.Д. Особливості надання нефрологічної допомоги в Україні під час воєнного стану. Нирки. 2023; 12(4):180-186. doi: <https://doi.org/10.22141/2307-1257.12.4.2023.426>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/426/527> Ключові слова: воєнний стан в Україні, нефрологічна допомога в Україні, аналіз нефрологічної допомоги в Україні
- Денова Л.Д., Іванов Д.Д. Ретроспективне дослідження порушень кислотно- основного стану в пацієнтів із хронічною хворобою нирок. Нирки. 2024; 13(1):39-47. doi: <http://doi.org/10.22141/2307-1257.13.1.2024.439>. <https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/439/538> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, кислотно-основний гомеостаз, катіонно-аніонний баланс крові, метаболічні зрушення
- Красюк І.В., Денова Л.Д., Карпенко О.В. Сучасна парадигма в діагностиці кістозних хвороб нирок. Нирки. 2024; 13(1):72-79. doi: <https://doi.org/10.22141/2307-1257.13.1.2024.444>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/444/543> Ключові слова: кістозна хвороба нирок, ультразвукова діагностика, проста кіста нирки, складна кіста нирки, ускладнена кіста нирки, комп'ютерна томографія, магнітно-резонансна томографія
- Денова Л.Д., Іванов Д.Д. Оцінка індексу резистентності та екскреції уромодуліну в пацієнтів з додіалізною хронічною хворобою нирок з урахуванням індексу коморбідності. Нирки. 2024; 13(2):101-115 doi: <http://doi.org/10.22141/2307-1257.13.2.2024.452>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/452/550> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, кольорова дуплексна доплерографія, нирковий кровообіг, убіхінон, глутатіон, уромодулін, вегетативний статус
- Денова Л.Д., Іванов Д.Д., Шухт О.Ю. Ретроспективне сонографічне дослідження стану нирок: оцінка ниркового об'єму й індексу резистентності. Нирки. 2024; 13(2):27-38. doi: <http://doi.org/10.22141/2307-1257.13.2.2024.453>. <https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/453/551> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, ультразвукове дослідження нирок, індекс резистентності нирок, об'єм нирок, довжина нирок, товщина нирок, ширина нирок
- Денова Л.Д., Іванов Д.Д. Вплив ожиріння на перебіг і розвиток ускладнень хронічної хвороби нирок за даними дослідження уромодуліну крові і сечі. Нирки. 2024; 13(3):181-202. doi: <http://doi.org/10.22141/2307-1257.13.3.2024.464>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/464/559> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, ультразвукове дослідження нирок, індекс маси тіла, надмірна маса тіла, ожиріння, уромодулін
- Денова Л.Д., Іванов Д.Д. Оцінка ризику швидкого прогресування хронічної хвороби нирок. Нирки. 2024; 13(4):250-256 doi: <http://doi.org/10.22141/2307-1257.13.4.2024.480>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/480/569> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, альбумін, уромодулін, швидкість клубочкової фільтрації, ризик швидкого прогресування хронічної хвороби нирок
- Денова Л.Д., Кушніренко С.В. Дослідження зв'язку рівнів уромодуліну з нормальними значеннями сечової кислоти. Сімейна медицина. Європейські практики. 2025; 1(111): 83-94. DOI: <https://doi.org/10.30841/2786-720X.1.2025.324244> <https://family-medicine.com.ua/article/view/324244/314697> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, ультразвукове дослідження нирок, сечова кислота, уромодулін
- Денова Л.Д., Джаббарлі І. Нирки: уромодулін і гіперурикемія. Нирки. 2025; 14(1):32-45. doi: <http://doi.org/10.22141/2307-1257.14.1.2025.495>.
<https://kidneys.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/495/588> Ключові слова: хронічна хвороба нирок, ультразвукове дослідження нирок, сечова кислота, уромодулін

Наукова (науково-технічна) продукція: методичні документи; аналітичні матеріали

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0123U101260; 0119U101718

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кушніренко Стелла Вікторівна

2. Stella Kushnirenko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5518-7210

Додаткова інформація: Scopus ID 56789972900

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Галузевий

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кузьміна Ганна Петрівна

2. Hanna P. Kuzmina

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.12

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4556-4013

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дудар Ірина Олексіївна

2. IRYNA DUDAR

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.37

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4372-8240

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бевзенко Тетяна Борисівна

2. Tetyana B. Bevzenko

Кваліфікація: д. мед. н., доцент, 14.01.37

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9042-6651

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Галузевий

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ротова Світлана Олексіївна

2. Svitlana O. Rotova

Кваліфікація: к. мед. н., доцент

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3324-3212

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Галузевий

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Хімійон Людмила Вікторівна

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Хімійон Людмила Вікторівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Серьогіна Наталія Олексіївна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Тетяна Анатоліївна