Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0525U000403

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-09-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Черняєва Анна Олександрівна
2. Anna A. Cherniaieva

Кваліфікація: к. мед. н., доцент, 14.01.14

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-2812-3323

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.14

Назва наукової спеціальності: Ендокринологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 14-10-2025

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012131

Місцезнаходження: вул. Алчевських, буд. 10, Харків, Харківський р-н., 61002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.003.08

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:

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

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012131

Місцезнаходження: вул. Алчевських, буд. 10, Харків, Харківський р-н., 61002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.37, 76.29.37.17

Тема дисертації:

1. Особливості пуринового дисметаболізму та його зв'язок з гормонально-метаболічними порушеннями у хворих на цукровий діабет 1 і 2 типу (патогенез, клініка, аспекти діагностики, лікування та профілактики)

2. Peculiarities of purine dysmetabolism and their relationship with hormonal and metabolic disorders in patients with type 1 and type 2 diabetes (pathogenesis, clinic, aspects of diagnosis, treatment and prevention)

Реферат:

1. На основі вивчення поширеності асимптоматичної гіперурикемії (ГУ) і її зв'язку з компонентами метаболічного синдрому (МС) на рівні випадкової популяційної вибірки (ВПВ), комплексного аналізу пуринового метаболізму (ПМ) і структури пуринового дисметаболізму у хворих на цукровий діабет (ЦД) 1 та 2 типу, і зв'язку ГУ з інсулінорезистентністю (ІР) та виразністю суглобового синдрому у хворих на первинну хронічну подагру (ПХП) представлено теоретичне узагальнення та нове вирішення актуальної науково-практичної проблеми діабетології, а саме: розширення уявленнь щодо щільності інтеграції ГУ в кластер факторів ризику порушень глюкозного гомеостазу (ПГГ), пов'язаних з МС, на рівні ВПВ, механізмів формування ГУ у хворих на ЦД 1 та 2 типів та її впливу на клінічний перебіг захворювання і розвиток мікро- і

макросудинних ускладнень на підґрунті встановлення зв'язків ГУ з проявами ІР, дисфункцією вісцеральної жирової тканини, параметрами глюкозного гомеостазу (ГГ), хронічного системного запалення і активністю перекисного окислення ліпідів обґрунтувано підходи до пацієнт-орієнтованої корекції ГУ та вторинної і третинної профілактики подагри у хворих на ЦД 1 і 2 типу з урахуванням модулюючого впливу вікового фактору, абдомінального ожиріння, ІР, наявності діабетичної хвороби нирок (ДХН) і високого кардіоваскулярного ризику (КВР). Встановлено клініко-біохімічний патерн, притаманний хворим на ЦД 2 типу з високим рівнем активності ксантиноксидази крові. З'ясовано патогенетичне значення ДХН у формуванні ГУ у хворих на ЦД 1 типу. Доведено патогенетичну роль порушення гломерулярної фільтрації у зниженні ренальної екскреції сечової кислоти, що пояснює формування гіперпродуктивно-гіпоекскреторного і гіпоекскреторного типів ГУ у хворих на ЦД 1 типу, та зниження канальцієвої секреції сечової кислоти внаслідок тубулоінтерстиціального пошкодження у формуванні ГУ у хворих на ЦД 2 типу. Оцінено прогностичну значущість цистатину С як маркера доклінічної стадії ДХН у хворих на ЦД 2 типу з ГУ. Виділено клінічні фенотипи коморбідності, які відображають особливості патофізіологічних процесів, що лежать в основі розвитку ГУ у представників ВПВ, які можуть бути використані для стратифікації осіб з ГУ в групи ризику з метою застосування пацієнт-орієнтованих заходів первинної і вторинної профілактики подагри в популяції. Розширено уявлення, щодо причинно-наслідкового зв'язку між ІР і ГУ у хворих на ЦД, що може бути використано для розробки програм по модифікації способу життя, корекції ІР і ГУ та підбору адекватних режимів інсулінотерапії і пероральної цукрознижувальної терапії. Встановлено значення ГУ як виключно фактору ризику інциденту подагри, а не сурогатного маркеру для її діагностики. Доведено позитивний вплив своєчасної і адекватної корекції ГУ і хронічного запалення у хворих на ПХП на традиційні фактори ризику і зниження КВР. Обгрунтовано доцільність оцінки компонентів МС поряд з оцінкою 10-річного КВР в рутинній клінічній практиці для стратифікації хворих на ПХП, які потребують модифікації способу життя і/або диференційованих підходів до медикаментозного лікування. Відібрано кластер розрахункових індексів з найбільшим внеском в варіабельність сироваткової концентрації сечової кислоти, які можуть використовуватися в рутинній клінічній практиці для оцінки виразності ІР у хворих на ЦД 1 і 2 типу з ГУ, які значуще корелюють з класичними «інсуліновими» індексами і параметрами стану ПМ. Запропоновано синергічну комбінацію магнію оротату дегідрату, менахінону-7 та холекальциферолу, яка проявляє уратзнижувальну активність, сприяє зниженню рівня інсулінемії, виразності ІР, атерогенного потенціалу плазми та покращенню стану глікемічного контролю і може використовуватися в комплексі заходів, передбачених для вторинної профілактики ГУ і подагри у хворих на ЦД 2 типу. Доведено, що у хворих на ЦД 2 типу із супутньою ГУ слід надавати перевагу цукрознижувальним лікарським засобам з вторинною уратзнижувальною активністю (метформін, інгібітори натрійзалежного котранспортера глюкози 2 і аналог глюкагоноподібного пептиду-1), високий профіль безпеки яких доведено в багатьох клінічних дослідженнях. Використання метаболічно нейтральних похідних оротової кислоти (магнія оротат) надає додаткові клініні і метаболічні переваги в комплексній терапії у хворих на ЦД 2 типу з супутньою ГУ.

2. Having studied the prevalence of asymptomatic hyperuricemia (HU) and its relationship with components of the metabolic syndrome (MS) at the level of a random population sample (RPS), a comprehensive analysis of purine metabolism (PM) and the structure of purine dysmetabolism in patients with type 1 and 2 diabetes mellitus (DM), as well as the connection of HU with insulin resistance (IR) and severity of joint syndrome in patients with primary chronic gout (PCG), the research presents a theoretical generalization and a new solution to an actual scientific and practical problem of diabetology. This includes the expansion of ideas about the density of HU integration into the cluster of risk factors for glucose homeostasis (GG) disorders associated with MS at the level of a RPS, the mechanisms of HU formation in patients with type 1 and 2 DM and their influence on the clinical course of the disease and development of micro- and macrovascular complications on the basis of the established HU connections with IR manifestations, dysfunction of visceral adipose tissue, parameters of GG, chronic systemic inflammation as well as the activity of lipid peroxidation. Approaches to patient-oriented HU correction, secondary and tertiary prevention of gout in patients with type 1 and type 2 DM have been substantiated, taking into account the modulating effect of the age factor, abdominal obesity, IR, presence of diabetic kidney disease

(DKD) and high cardiovascular risk (CVR). The clinical and biochemical pattern characteristic of patients with type 2 DM with a high level of blood xanthine oxidase activity has been established in the research. The dissertation has clarified pathogenetic significance of DKD in the formation of HU in patients with type 1 DM. The pathogenetic role of impaired glomerular filtration in the reduction of renal excretion of uric acid (UA) has been proven, explaining the formation of hyperproductive-hypoexcretory and hypoexcretory types of HU in patients with type 1 DM and a decrease in tubular secretion of UA due to tubulointerstitial damage in HU formation in patients with type 2 DM. The study estimates the prognostic significance of cystatin C as a marker of the preclinical stage of DKD in patients with type 2 DM with HU. The author has identified clinical phenotypes of comorbidity, which reflect the features of the pathophysiological processes underlying the development of HU in representatives of RPS. This can be used to stratify individuals with HU into risk groups for the purpose of applying patient-oriented measures of primary and secondary gout prevention in the population. The understanding of the cause-and-effect relationship between IR and HU in patients with DM has been expanded, which can be used to develop programs for lifestyle modification, correction of IR and HU, and selection of adequate regimens of insulin therapy as well as oral hypoglycemic therapy. The value of HU was established as a risk factor for the gout occurrence, not as a surrogate marker for its diagnosis. Positive influence of timely and adequate HU correction and chronic inflammation in PCG patients on traditional risk factors and reduction of CVR has been proven in the research. The dissertation substantiates the expediency of assessing the components of MS together with the assessment of a 10-year CVR in routine clinical practice for the stratification of patients with PCG who require lifestyle modification and/or differentiated approaches to drug treatment. A cluster of calculated indices with the greatest contribution to the variability of the serum concentration of UA, which can be used in routine clinical practice to assess the severity of IR in patients with type 1 and type 2 DM with HU, was selected, which significantly correlates with classic "insulin" indices and parameters of the PM state. The research proposes synergistic combination of magnesium orotate dehydrate, menaquinone-7 and cholecalciferol, which exhibits urate-lowering activity, helps reduce the insulinemia level, IR expression, the atherogenic potential of plasma, and to improve the state of glycemic control. It can be used in a set of activities provided for the secondary prevention of HU and gout in patients on type 2 DM.The study has proven that patients with type 2 DM with concomitant HU should be preferably given hypoglycemic therapy with secondary urate-lowering activity (metformin, sodium-glucose transporter 2 inhibitor and analog glucagon-like peptide-1), the high safety profile of which has been proven in many clinical studies. The use of metabolically neutral derivatives of orotic acid (magnesium orotate) provides additional clinical and metabolic advantages in complex therapy in patients with type 2 DM with concomitant HU.

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: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

- 1. Стан клітинної ланки імунітету у хворих на цукровий діабет залежно від балансу сечової кислоти / Ю.І. Караченцев, Н.О. Кравчун, Т.М. Тихонова, А.О. Черняєва, О.Л. Червенко. Пробл. ендокрин. патолгії. 2018. № 3. С. 16-23. doi: https://doi.org/10.21856/j-PEP.2018.3.02. (Scopus)
- 2. Клініко-патогенетичні аспекти стану пуринового обміну при цукровому діабеті (огляд літератури та власні спостереження) / А.О. Черняєва, Ю.І. Караченцев, Н.О. Кравчун, Т.М. Тихонова. Пробл. ендокрин. патології. 2018. № 4. С. 75-84. doi: https://doi.org/10.21856/j-PEP.2018.4.08. (Scopus).
- 3. Рівень урикемії у хворих на цукровий діабет і антропометричні індекси: клініко-біохімічні кореляції / А.О. Черняєва, М.Р. Микитюк, Ю.І. Караченцев, Н.О. Кравчун. Пробл. ендокрин. патології. 2019. № 2. С.

73-80. doi: https://doi.org/10.21856/j-PEP.2019.2.11. (Scopus).
- 4. До питання оцінки серцево-судинного ризику у хворих на первинну хронічну подагрув поєднанні з метаболічним синдромом / А.О. Черняєва, М.Р. Микитюк, Ю.И. Караченцев, Н.О . Кравчун. Міжнар. ендокринол. журн. 2019. № 4 (15). С. 298-303. doi: https://doi.org/10.22141/2224-0721.15.4.2019.174815. (Scopus).
- 5. Зв'язок між показниками ліпідного спектру крові і рівнем урикемії у хворих на цукровий діабет 2 типу з урахуванням статі / А.О. Черняєва, М.Р. Микитюк, Ю.І. Караченцев, Н.О. Кравчун. Пробл. ендокрин. патології. 2019. № 3. С. 83-90. doi: https://doi.org/10.21856/j-PEP.2019.3.11. (Scopus).
- 6. Стан глюкозного гомеостазу у жінок, хворих на цукровий діабет 2 типу з гіперурикемію / А.О. Черняєва, М.Р. Микитюк, Ю.І. Караченцев, Н.О. Кравчун. Пробл. ендокрин. патології. 2019. № 4. С. 103-109. doi: https://doi.org/10.21856/j-PEP.2019.4.14. (Scopus).
- 7. Місце магнію оротату в комплексній терапії хворих на цукровий діабет 2 типу з гіперурикемією / Ю.І. Караченцев, Н.О. Кравчун, А.О. Черняєва, І.П. Дунаєва, О.В. Холодний, Т.І. Єфіменко, Е.М.Ашуров. Пробл. ендокин. патології. 2020. № 71(1). С. 23-30. doi: 10.21856/j-PEP.2020.1.03. (Scopus).
- 8. Порушення пуринового обміну як предиктор цукрового діабету 2 типу в популяції / А.О. Черняєва, М.Р. Микитюк, Ю.І. Караченцев, О.Г. Дорош, Е.М. Ашуров. Пробл. ендокин. патології. 2020. № 3. С. 89-97. doi: 10.21856/j-PEP.2020.3.11. (Scopus).
- 9. Черняєва А.О. До питання оцінки значення гіперурикемії з позицій приналежності до метаболічного синдрому. Art of Medicine. 2020. № 3 (15). С. 167-173. doi: 10.21802/artm.2020.3.15.167. (Фахове видання України)
- 10. Черняєва А.О. Частота асимптоматичної гіперурикемії серед дорослих хворих на цукровий діабет 1-го та 2-го типу. Міжнарод. ендокринол. журн. 2020. № 16 (4). С. 327-332. doi: https://doi.org/10.22141/2224-0721.16.4.2020.208486. (Scopus)
- 11. Черняєва А.О. Гіперурикемія як маркер інтенсивності перекисного окислення ліпідів в популяції. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2020. № 20 (3). С. 152-158. doi: 10.31718/2077-1096.20.3.152. (Фахове видання України)
- 12. Черняєва А.О. Особливості оцінки інсулінорезистентності у хворих на цукровий діабет 2 типу з гіперурикемією. Пробл. ендокин. патології. 2021. № 77(3). С. 83-90. doi: https://doi.org/10.21856/j-PEP.2021.3.12.
- 13. Черняєва А.О., Микитюк М.Р. Цистатин С як маркер ниркової функції у хворих на цукровий діабет з порушеннями пуринового обміну. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2021. № 21 (2). С. 87-92. doi: https://doi.org/10.31718/2077-1096.21.2.87. (Фахове видання України).
- 14. Cherniaieva A.A., Mykytyuk M.R., Karachentsev Iu.I. Visceral adiposity index as hyperuricemia predictor in type 2 diabetes mellitus patients. World of Medicine and Biology. 2022. №1 (79). P. 157-162. doi: 10.26724/2079-8334-2022-1-79-157-162(Фахове видання України).
- 15. Черняєва А.О., Микитюк М.Р., Караченцев Ю.І. Активність ксантиноксидази в плазмі крові у пацієнтів з цукровим діабетом 2 типу: зв'язок між гіперурикемією, інсулінорезистентністю та дисфункцією печінки. Пробл. ендокрин. патології. 2022. № 3 (79). P. 59-63. doi: https://doi.org/10.21856/j-pep.2022.3.08. (Scopus).
- 16. Микитюк М.Р., Черняєва А.О., Караченцев Ю.І. Гіпоурикемічний ефект метформіна у хворих на подагру і цукровий діабет 2 типу. Пробл. ендокрин. патології. 2022. № 79(4). С. 61-66. doi: https://doi.org/10.21856/j-pep.2022.4.08. (Scopus).
- 17. Association between xanthinoxidase activity and parameters of glucose homeostasis in patients with type 2 diabetes mellitus / Y.Karachentsev, A. Cherniaieva, M. Mykytyuk, L. Sergienko. International Journal of Endocrinology. 2023 Vol. 19 (1). P. 1-8. doi: https://doi.org/10.22141/2224-0721.19.1.2023.1234. (Scopus).
- 18. Стан пуринового метаболізму у хворих на цукровий діабет 1 типу / А.О. Черняєва, М.Р. Микитюк, Ю.І. Караченцев, О.І. Плєхова, Л.Ю. Сергієнко. Запорізький медичний журнал. 2023. Т. 25 № 2. С. 109-114. doi:

https://doi.org/10.14739/2310-1210.2023.2.273721. (Фахове видання України).

- 19. Черняєва А.О. Аналіз параметрів пуринового метаболізму у хворих на цукровий діабет 2 типу. Медичні перспективи. 2023. № 4. С. 4-12, doi: 10.26641/2307-0404.2023.4.293972. (Фахове видання України)
- 20. Черняєва А.О., Микитюк М.Р. Значення діабетичної нефропатії в генезі гіперурикемії у пацієнтів з цукровим діабетом 1 типу. Вісник проблем біології і медицини. 2023. № 3(170). С. 310-319. doi: 10.29254/2077-4214-2023-3-170-310-319. (Фахове видання України).
- 21. Черняєва А.О. Інсулінорезистентність і гіперурикемія у хворих на цукровий діабет 1 типу: клініко-біохімічні кореляти. Міжнарод. ендокринол. журн. 2023. № 6(19). С. 405-411. doi: https://doi.org/10.22141/2224-0721.19.6.2023.1307. (Scopus)
- 22. Порушення пуринового обміну у хворих на цукровий діабет / Ю.І. Караченцев, Н.О. Кравчун, Т.М. Тихонова, А.О. Черняєва. Ендокринна патологія у віковому аспекті : матеріали наук.-практ. конф. з міжнар. участю, Харків, 23-24 листоп. 2017 р. Х., 2017. С. 41-42.
- 23. Стан ліпідного обміну у хворих на цукровий діабет в залежності від балансу сечової кислоти / Ю.І. Караченцев, Н.О. Кравчун, Т.М. Тихонова, А.О. Черняєва, О.О. Козаков. Досягнення та перспективи експериментальної і клінічної ендокринології (Сімнадцяті Данилевські читання) : матеріали наук.-практ. конф. з міжнарод. участю, Харків, 1-2 берез. 2018 р. Х., 2018. С. 64-66.
- 24. Визначення факторів ризику розвитку порушень пуринового обміну у хворих на цукровий діабет / Ю.І. Караченцев, Н.О. Кравчун, Т.М. Тихонова, А.О.Черняєва. Ендокринна патологія у віковому аспекті : матеріали наук.-практ. конф. з міжнарод. участю, Харків, 22-23 листоп. 2018 р. Х., 2018. С. 49-51.
- 25. Черняєва А.О. Стан пуринового обміну (ПО) у хворих на цукровий діабет (ЦД) 1 та 2 типу в залежності від ступеня компенсації вуглеводного обміну. Досягнення медичної науки як чинник стабільності розвитку медичної практики : матеріали міжнарод. наук.-прак. конф., Дніпро, 8-9 берез. 2019 р. Дніпро, 2019. С. 64-67.
- 26. Черняєва А.О. Предиктори дисбалансу сечової кислоти (СК) у хворих на цукровий діабет (ЦД). Пріоритети розвитку медичних наук у XXI столітті : матеріали міжнарод наук.-прак. конф. Одеса, 15-16 берез. 2019 р. Одеса, 2019. С. 66-70.
- 27. Клітинний імунітет у хворих на цукровий діабет з урахуванням контамітантної гіперурикемії / Н.О. Кравчун, А.О. Черняеєва, І.П. Романова, Н.Є. Барабаш, І.П. Дунаєва. Сучасні Стандарти діагностики та лікування захворювань внутрішніх органів : матеріали міжнарод наук.-прак. конф. Івано-Франківськ, 11 квіт. 2019 р., Івано-Франківськ, 2019. С. 91. (Формулювання мети, проведення дослідження, участь у написанні тез).
- 28. Черняєва А.О., Микитюк М.Р. Гендерні особливості ліпідного спектру крові у хворих на цукровий діабет 2 типу з урахуванням рівня урикемії. Медична наука та практика: виклики і сьогодення: зб. тез наукових робіт учасників міжнар. наук.-практ. конф. м. Львів, 23-24 серп. 2019 р. Львів, 2019. С. 37.
- 29. Черняєва А.О., Караченцев Ю.І., Кравчун Н.О. Асоціативний зв'язок між показниками ліпідного спектру крові і рівнем сечової кислоти (СК) у жінок, хворих на цукровий діабет 2 типу (ЦД2). Медичні науки: історія, сучасність, майбутнє, досвід ЄС : матеріали міжнарод. наук.-практ. конф. м. Влоцлавек, Республіка Польща, 27-28 верес. 2019 р. Влоцлавек, 2019. С. 112-113.
- 30. Черняєва А.О., Караченцев Ю.І., Кравчун Н.О. Зв'язок між показниками ліпідного спектру крові і рівнем урикемії у хворих на цукровий діабет 2 типу чоловічої статі. Новітні тенденції в діагностиці та лікуванні внутрішніх хвороб : матеріали наук.-практ. конф. з міжнарод. участю присвяченої 100-річчю від дня народження академіка Л. Т. Малої, м. Харків, 15-16 жовт. 2019 р. Х., 2019. С. 211-212.
- 31. Черняєва А.О. Оцінка стану ліпідного обміну та перекисного окислення ліпідів у хворих груп спостереження. Актуальні питання сучасної медицини: наукові дискусії : матеріали міжнарод. наук.-практ. конф., м. Львів, 25-26 жовт. 2019 р. Львів, 2019. С. 39-43.
- 32. Черняєва А.О. Стан вуглеводного обміну і чутливість до інсуліну у жінок з гіперурикемією, хворих на цукровий діабет 2 типу. Охорона та захист здоров'я людини в умовах сьогодення : матеріали міжнарод.

наук.-практ. конф., м. Київ, 1-2 листоп. 2019 р. К., 2019. С. 73.

- 33. Серцево-судинний ризик у хворих на первинну хронічну подагру в поєднанні з метаболічним синдромом / А.О. Черняєва, Ю.І. Караченцев, Н.О. Кравчун, О.В. Холодний, І.П. Романова, І.В. Чернявська, І.П. Дунаєва. IX з'їзд ендокринологів України, що присвячений 100-річному ювілею ДУ "Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського Національної академії медичних наук України : зб. тез, м. Харків, 19-22 листоп. 2019 р. Х., 2019. С. 287-288.
- 34. Черняєва А.О. Предиктори порушень глюкозного гомеостазу у жінок з гіперурикемією, хворих на цукровий діабет 2 типу. Медицина XXI століття: матеріали наук.- практ. конф. молодих вчених з міжнародною участю, м. Харків, 29 листоп. 2019 р. Х., 2019. С. 79.
- 35. Внесок порушень пуринового обміну у розвиток та прогресування цукрового діабету / Ю.І. Караченцев, А.О. Черняєва, М.Р. Микитюк, Н.О. Кравчун. Досягнення та перспективи експериментальної і клінічної ендокринології (Дев'ятнадцяті Данилевські читання) матеріали наук.-практ. конф. з міжнарод. участю, м. Харків, 27-28 лют. 2020 р. Х., 2020. С. 15-17.
- 36. До питання оптимізації терапії хворих на цукровий діабет 2 типу з гіперурикемією / Ю.І. Караченцев, Н.О. Кравчун, А.О. Черняєва, І.П. Дунаєва, О.В. Холодний, Т.І. Єфіменко, Е.М. Ашуров. Досягнення та перспективи експериментальної і клінічної ендокринології (Дев'ятнадцяті Данилевські читання) матеріали наук.-практ. конф. з міжнарод. участю, м. Харків, 27-28 лют. 2020 р. Х., 2020. С. 72-73.
- 37. До питання про частоту асимптоматичної гіперурикемії серед дорослих хворих на цукровий діабет 1 та 2 типу мешканців Харківського регіону / А.О. Черняєва, М.Р. Микитюк, Н.О. Кравчун, Ю.І. Караченцев. Досягнення та перспективи експериментальної і клінічної ендокринології (Двадцяті Данилевські читання) матеріали наук.-практ. конф. з міжнарод. участю, м. Харків, 4-5 берез. 2021 р. Х., 2021. С. 136-139.
- 38. Cherniaieva A., Mykytyuk M., Karachentsev Iu. Visceral adiposity index in type 2 diabetes mellitus patients: clinical and biochemical correlation. 42 Наукові читання імені О. О. Богомольця: матеріали наук.-практ. конф. з міжнарод. участю, присвяченій 140-річчю з дня народження академіка О. О. Богомольця, м. Київ, 24 трав. 2021 р. К., 2021. С. 72-73.
- 39. Serum xanthinoxidase activity (sxo)-glucose homeostasis association in patients with type 2 diabetes mellitus (t2dm) / O. Khyzhnyak, A. Cherniaieva, M. Mykytyuk, Iu. Karachentsev. European Congress of Endocrinology : Endocrine Abstracts, Milan, Italy 21-24 May 2022. Milan, 2022. P. 81 EP273.
- 40. Черняєва А.О., Микитюк М.Р., Караченцев Ю.І. Стан пуринового метаболізму та його особливості у хворих на цукровий діабет 2 типу з урахуванням клініко-метаболічного поліморфізму захворювання. Recent Trends in Science: Proceedings of the 2nd International Scientific and Practical Internet Conference, Dnipro, 4-5 May 2023. Dnipro, P. 290-291.
- 41. Cherniaieva A., Karachentsev Y., Mykytyuk M. Parameters of glucose homeostasis and their relationship with xanthine oxidase activity in patients with type 2 diabetes. The 16th International scientific and practical conference «Methods of solving complex problems in science», Prague, Czech Republic, 25-28 April 2023. Prague, 2023. P. 235-239.

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

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: 0116U0072611

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Юзвенко Тетяна Юріївна
2. Tetiana Y. Yuzvenko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.14

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4229-2075

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 22863747

Місцезнаходження: Кловський узвіз, буд. 13-а, Київ, 01021, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пашковська Наталія Вікторівна
2. Natalia V. Pashkovska

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9896-1744

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Урбанович Аліна Мечиславівна
2. Alina M. Urbanovych

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.14

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3676-7345

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кобиляк Назарій Миколайович
2. Nazarii M. Kobyliak

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.14

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9814-689X

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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Михальчишин Галина Петрівна
2. Halyna P. Mykhalchyshyn

Кваліфікація: д. мед. н., доц., 14.01.14

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4482-0938

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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кондратюк Віталій Євгенович

2. Vitalii Y. Kondratiuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4891-2338

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:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Нетяженко Василь Захарович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Нетяженко Василь Захарович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Мальчевська Тетяна Йосипівна
Реєстратор	УкрІНТЕІ

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

Юрченко Тетяна Анатоліївна