

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U001755

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 01-05-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Коновалова Марія Олександрівна

2. Maria O. Konovalova

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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: Медицина

Дата захисту: 03-05-2024

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Код за ЄДРПОУ: 45030873

Місцезнаходження: пр-т Маяковського, буд. 26, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** ДФ 17.600.074

**Повне найменування юридичної особи:** Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 45030873

**Місцезнаходження:** пр-т Маяковського, буд. 26, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:**

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

**Повне найменування юридичної особи:** Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 45030873

**Місцезнаходження:** пр-т Маяковського, буд. 26, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:**

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:** Українська

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.30.07

**Тема дисертації:**

1. Особливості перебігу, оптимізація діагностики та лікування ішемічної хвороби серця, асоційованої з анемією
2. Features of the clinical course, optimization of diagnosis and treatment of coronary artery disease associated with anemia

**Реферат:**

1. Дисертаційна робота присвячена підвищенню ефективності діагностичних та лікувальних підходів при ішемічній хворобі серця, що перебігає на тлі анемічного синдрому, на підставі з'ясування клінічних, ішемічних, електричних, вегетативних, структурно-функціональних особливостей ураження серця, показників ферокінетики, рівня фетуїну-А, їх взаємозв'язків зі ступенем залізодефіциту, ризиком прогресування та динаміки під впливом комбінованої фармакотерапії. Робота складалася з двох етапів. На першому етапі дослідження проведено ретроспективний аналіз поширеності та клініко-анамнестичних особливостей анемічного синдрому серед хворих на ІХС. Для цього було проаналізовано 900 медичних карток стаціонарних хворих на ІХС (вік – 76 (53;94) років), які знаходились на лікуванні у терапевтичному та

кардіологічному відділенні КНП «Міська лікарня №4» ЗМР протягом 2016 – 2019 рр. Для другого проспективного етапу дослідження було залучено 102 хворих на ІХС: стабільну стенокардію напруги II-III ФК (чоловіків – 39, жінок – 63, вік – 68 (60; 72) років), яких було розподілено на 4 клінічні групи: I групу (n=28) склали хворі із супутньою залізодефіцитною анемією (ЗДА) легкого та середнього ступеня важкості, II (n=15) – із абсолютним латентним залізодефіцитом (ЗД), III (n=14) – із функціональним латентним ЗД, IV групи порівняння (n=45) – хворі на ІХС без порушень ферокінетики. Наукова новизна отриманих результатів. Встановлено, що поширеність анемічного синдрому у хворих на ІХС сягає 13,40%, при цьому в його структурі домінує залізодефіцитна анемія легкого та середнього ступеня важкості – 56,60%. Доведено, що супутня анемія обтяжує клінічний перебіг ІХС та збільшує відносний ризик річної смертності в 8,8 разів, повторних госпіталізацій в 1,96 разів, декомпенсації попередньо існуючої серцевої недостатності в 2,4 разів ( $p < 0,05$ ). Вперше виявлено, що наявність у хворих на ІХС анемії середнього ступеня важкості асоціюється з підвищенням частоти досягнення комбінованої критичної події на 39% впродовж 1 року спостереження порівняно з анемією легкого ступеня ( $p < 0,05$ ). Вперше встановлено, що інтенсивність процесів кардіального ремоделювання у хворих на ІХС та супутнім ЗД зростає прямо пропорційно ступеню прогресування сидеропенії, що підтверджується збільшенням об'ємних та лінійних показників серця та вираженості гіпертрофії ЛШ у порівнянні з хворими без супутнього ЗД. Розширено уявлення щодо збільшення частоти реєстрації епізодів ішемії міокарда та ризику їх виникнення в 2,2 разів у пацієнтів з ІХС при ЗД різного ступеня. Уточнено, що наявність супутньої ЗДА у хворих на ІХС супроводжується збільшенням частоти реєстрації шлуночкової екстрасистоїї в 2,4 разів, тоді як у пацієнтів з латентним та функціональним ЗД достовірних змін електричної активності серця не виявлено. Доповнено наукові дані про те, що хворим на ІХС та супутнім ЗД різного ступеня властиво зменшення загальної ВСР за рахунок SDNN-індексу, rMSSD (%) та триангулярного індексу HRVT як в активний, так і в пасивний періоди, порівняно з хворими без порушень обміну заліза, а також пригнічення парасимпатичної активності ВНС за рахунок показника HF. Уточнено, що наявність супутньої ЗДА у хворих на ІХС характеризується максимальними змінами показників ВСР та переважанням центральних механізмів регуляції над автономним. У хворих на ІХС з супутньою ЗДА підтверджено ефективність лікування із включенням до базисної терапії заліза (III) гідроксид-сахарозного комплексу та триметазидину, що супроводжувалось нормалізацією показників клінічної гемограми, обміну заліза та підвищенням концентрації фетуїну-А на 15%, поліпшенням структурно-функціонального, електричного та вегетативного стану серця через 3 місяця від початку терапії ( $p < 0,05$ ). Практичне значення отриманих результатів. Аргументовано необхідність включення у хворих на ІХС до обов'язкових методів дослідження показників ферокінетики з метою своєчасного виявлення супутнього залізодефіциту різного ступеня та його корекції. Рекомендовано у хворих на ІХС та супутнім ЗД визначати рівень фетуїну-А як маркера, асоційованого із серцево-судинним ремоделюванням, вегетативною дисфункцією та прогнозом хворих. Розроблено та впроваджено в практику спосіб лікування хворих на ІХС з залізодефіцитною анемією включення до базисної терапії заліза (III) гідроксид-сахарозного комплексу та триметазидину з метою покращення показників клінічної гемограми та обміну заліза, структурно-функціонального та вегетативного стану серця. Результати дослідження впроваджені в практичну діяльність закладів охорони здоров'я, а також у навчально-педагогічний процес клінічних кафедр медичних закладів вищої освіти України.

2. The thesis is focused on improvement of the efficiency of diagnostic and therapeutic approaches in coronary artery disease (CAD), associated with anemic syndrome (AS), by studying the clinical, ischemic, electrical, autonomic, structural-functional features of hearts changes, ferrokinetics markers, fetuin-A level, their relationship with the stages of iron deficiency, the risk of progression and their dynamics under the influence the combined pharmacotherapy. The work consisted of two stages. At the first stage of the study, a retrospective analysis of the prevalence and clinical and anamnestic characteristics of the anemic syndrome among patients with coronary artery disease was performed. At this stage, 900 case histories of patients with coronary artery disease (age –76 (53; 94) years) who were treated in the therapeutic and cardiology departments of the Communal Nonprofit Enterprise "City Clinical Hospital № 4" of the Zaporizhzhia City Council during 2016–2019 were analyzed. For the second prospective stage of the study, 102 patients with coronary artery disease: stable angina pectoris II-III FC

(men – 39, women – 63, age – 68 (60;72) years) were examined, divided into 4 clinical groups: group I (n = 28) – patients with absolute ID; group II (n = 15) – with latent ID; group III (n = 14) – with functional ID; group IV (n = 45) – patients with CAD without iron metabolism disorders. Scientific novelty of the results obtained. It was established that the prevalence of anemia syndrome in patients with coronary heart disease amounts to 13.40%, while its structure is dominated by mild and moderate iron deficiency anemia – 56.60%. It has been demonstrated that concomitant anemia in patients with coronary artery disease increases the relative risk of fatal outcome by 8.8 times, repeated hospitalizations by 1.96 times, decompensation of heart failure by 2.4 times ( $p < 0.05$ ). For the first time, it was established that the presence of moderate anemia in patients with CAD significantly increases the incidence of combined critical events by 39 % during the 1st year of follow-up observation compared with mild anemia ( $p < 0.05$ ). For the first time, it was established, that the intensity of the processes of cardiac remodeling in patients with CAD and ID increases in direct proportion to the degree of progression of sideropenia, what is confirmed by an increase in the volume and linear parameters of the heart and the severity of LV hypertrophy in comparison with patients without concomitant iron deficiency. The understanding about increasing the frequency of registration of episodes of myocardial ischemia and the risk of their occurrence by 2.2 times in patients with coronary artery disease with ID of various degrees was deepened. It has been clarified, that the presence of concomitant IDA in patients with CAD is accompanied by a 2.4-time increase in the frequency of ventricular extrasystoles, while no significant changes in the electrical activity of the heart were found in patients with latent and functional ID. Extended research data characterizing the patients with CAD and concomitant ID of various stages by a decrease in total HRV due to SDNN-index, rMSSD (%) and triangular index HRVT both in active and passive periods, compared to patients without iron metabolism disorders, as well as inhibition of parasympathetic activity of the nervous system due to the HF indicator. It has been clarified that the presence of concomitant IDA in patients with CAD is characterized by maximum changes in HRV indicators and the predominance of central regulatory mechanisms over autonomous. In patients with CAD with concomitant IDA, the effectiveness of treatment with the inclusion of iron (III) hydroxide-sucrose complex and trimetazidine in the basic therapy was confirmed, which was accompanied by the normalization of clinical hemogram indicators, iron metabolism and an increase in fetuin-A concentration by 15%, improvement of structural and functional, electrical and vegetative state of the heart after 3 months from the start of therapy ( $p < 0.05$ ). The practical significance of the results obtained. It is argued the need to include ferrokinetic indicators in the mandatory methods of research in patients with CAD in order to timely identify concomitant iron deficiency of various degrees and its correction. It is recommended to determine the level of fetuin-A as a marker associated with cardiovascular remodeling, autonomic dysfunction and patient prognosis in patients with CAD and concomitant ID. Developed and implemented a method of treatment of patients with CAD with iron deficiency anemia by including iron (III) hydroxide-sucrose complex and trimetazidine in the basic therapy in order to improve indicators of clinical hemogram and iron metabolism, structural-functional and vegetative state of the heart.

**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:** Нове вирішення актуального наукового завдання

**Публікації:**

- 1. Konovalova M. O., Mikhailovskaya N. S. The impact of concomitant anemic syndrome on the clinical course of coronary artery disease. Патологія. 2021. №18 (3). P. 263-268. Doi: 10.14739 / 2310-1237.2021.3.237926
- 2. Коновалова М. О., Михайловська Н. С. Структурно-функціональні зміни серця та електричні порушення у хворих на ішемічну хворобу серця з супутньою анемією. Запорізький медичний журнал.

2022. № 24 (5). С. 509-515. Doi: <https://doi.org/10.14739/2310-1210.2022.5.259063>

- 3. Коновалова М. О., Михайловська Н. С. Взаємозв'язок ферокінетичних показників зі станом кардіального ремоделювання у хворих на ішемічну хворобу серця із супутнім залізодефіцитом. Патологія. 2023. Т. 20, № 1(57). С.20-26. - DOI: 10.14739/2310-1237.2023.1.275370
- 4. Коновалова М. О., Михайловська Н. С. Особливості змін електричної активності та варіабельності серцевого ритму у пацієнтів з ішемічною хворобою серця залежно від ступеня супутнього залізодефіциту. Запорізький медичний журнал. 2023. Т. 25, №6 (141). С. 493-500. DOI: 10.14739/2310-1210.2023.6.284802
- 5. Коновалова М. О., Михайловська Н. С. Взаємозв'язок рівня фетуїну- А з клінічними особливостями хворих на ішемічну хворобу серця, асоційовану із залізофефіцитом. Патологія. 2023. Т. 20, № 3 (59). С. 231-237. DOI: 10.14739/2310-1237.2023.3.288735
- 6. Коновалова М. О. Особливості кардіального ремоделювання у хворих на ішемічну хворобу серця на фоні анемічного синдрому. Тези за матеріалами XIV Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Актуальні питання клінічної медицини» (20 листопада 2020 р., м. Запоріжжя). Запоріжжя, 2020. С. 97.
- 7. Konovalova M. O. Characteristics of cardiac remodeling in patients with chronic ischemic heart failure on the background of anemic syndrome. Materials of 7th Lublin International Medical Congress. (26th-28th November 2020, Lublin). Lublin, 2020. P. 136.
- 8. Коновалова М. О. Особливості кардіального ремоделювання у хворих на ішемічну хворобу серця із супутньою анемією. Збірник матеріалів VIII Буковинського міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, ВІМСО 2021 (6-9 квітня 2021 р., м. Чернівці). С. 104.
- 9. Коновалова М. О. Вплив супутньої анемії на виникнення кардіоваскулярних подій у хворих на ішемічну хворобу серця протягом року спостереження. Матеріали XXV Міжнародного медичного конгресу студентів та молодих вчених (12-14 квітня, 2021 р., м. Тернопіль). С. 13.
- 10. Коновалова М. О. Оцінка ризику виникнення кардіоваскулярних подій у хворих на ішемічну хворобу серця протягом року після виявленої анемії. Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Сучасні аспекти медицини та фармації – 2021» (15-16 квітня 2021 р., м. Запоріжжя). С. 92.
- 11. Михайловська Н. С., Коновалова М. О. Прогнозування перебігу ішемічної хвороби серця на тлі супутньої анемії за даними однорічного спостереження. Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Актуальні проблеми коморбідності у клініці внутрішньої медицини» присвяченої 100-річчю від дня народження професора Самсон Олени Іларіонівни (15-16 квітня 2021 р., м. Чернівці) – с.88-89.
- 12. Коновалова М. О. Особливості клінічного перебігу ішемічної хвороби серця протягом року після виявленої супутньої анемії (ретроспективний аналіз). Актуальні питання сучасної медицини: тези доповідей XVIII Міжнародної наукової конференції студентів, молодих вчених та фахівців, яка присвячена 25-річчю заснування кафедри загальної та клінічної патології медичного факультету Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна. (22-23 квітня 2021 р., м. Харків, Україна). Харків : ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2021. С. 89.
- 13. Коновалова М. О. Частота виникнення та типи кардіоваскулярних подій у хворих на ішемічну хворобу, залежно від ступеня важкості супутнього анемічного синдрому. Materials of 82nd Lviv young scientists international conference (27-29 of October 2021, Lviv). P.61-62.
- 14. Коновалова М. О. Особливості варіабельності серцевого ритму у хворих на ішемічну хворобу серця із супутньою анемією. Тези за 2373548162652986 19 матеріалами: XV Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Актуальні питання клінічної медицини» (19 листопада 2021 р., м. Запоріжжя). С. 118-119.
- 15. Коновалова М. О. Стан вегетативного балансу у хворих на ішемічну хворобу серця із супутньою анемією. Збірник тез доповідей Всеукраїнської науково-практичної конференції студентів та молодих

вчених «Досягнення сучасної медичної та фармацевтичної науки – 2022» (4 лютого 2022 р., м. Запоріжжя). 5 с.

- 16. Коновалова М. О. Вплив супутньої анемії на геометричні властивості міокарда у хворих на ішемічну хворобу серця. Збірник тез доповідей 82 Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Актуальні питання сучасної медицини та фармації - 2022» (17 травня 2022 р., м. Запоріжжя). С. 24.
- 17. Коновалова М. О. Взаємозв'язок геометричних, електричних властивостей міокарда із показниками обміну заліза у хворих на ішемічну хворобу серця із супутнім анемічним синдромом. Тези за матеріалами: XVI Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених «Актуальні питання клінічної медицини» (24-25 листопада 2022 р., м. Запоріжжя). С. 97- 98.
- Коновалова М. О. Вплив супутньої анемії на геометричні та функціональні зміни міокарда у хворих на ішемічну хворобу серця. Актуальні питання сучасної медицини: тези доповідей XIX Міжнародної наукової конференції студентів, молодих вчених та фахівців (15-16 грудня 2022 р., м. Харків, Україна). С. 182-183.
- 19. Михайловська Н. С., Коновалова М. О. Вплив супутнього залізодефіциту на процеси ремоделювання міокарда у хворих на ішемічну хворобу серця. Актуальні проблеми науки, освіти та технологій в умовах сучасних викликів: збірник тез доповідей міжнародної науково-практичної конференції (21 березня 2023 р., м. Умань). С. 65-66.
- 20. Коновалова М. О. Стан вегетативної регуляції та електрична активність міокарда у хворих на ішемічну хворобу серця на тлі супутнього анемічного синдрому. Збірник матеріалів Буковинського міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, ВІМСО 2022- 2023 (4-7 квітня 2023 р., м. Чернівці). С 113.
- 21. Коновалова М. О., Михайловська Н. С. Особливості стану вегетативної нервової системи у хворих на ішемічну хворобу серця, асоційовану із супутнім залізодефіцитом. Proceedings of the XVI International Scientific and Practical Conference «Principles of science. Ideals, norms, values in science and style of scientific thinking» (April 17 – 18, 2023 Tallinn, Estonia by the «InterSci»). С. 23-24.
- 22. Михайловська Н. С., Коновалова М. О. Взаємозв'язок вегетативних порушень та стану ферокінетики у хворих на ішемічну хворобу серця, асоційовану із залізодефіцитом. Теоретико-практичні аспекти розвитку науки, освіти та суспільства: збірник тез доповідей міжнародної науково- практичної конференції (28 квітня 2023 р., м. Рівне). С. 68-69.
- 23. Коновалова М. О. Ефективність комплексного лікування хворих на ішемічну хворобу серця, поєднану з анемією. Збірник тез доповідей 83 Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2023» (25 – 26 травня 2023 р., Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя). С. 28- 29.
- 24. Михайловська Н. С., Коновалова М. О. Вплив фетуїну-А на клінічні особливості хворих на ішемічну хворобу серця, асоційовану з залізодефіцитною анемією. Стан, проблеми та перспективи розвитку науки, освіти і технологій: збірник тез доповідей міжнародної науково-практичної конференції (Кременчук, 29 серпня 2023 р.). Кременчук: ЦФЕНД, 2023. С. 39- 40.
- 25. Коновалова М. О. Анемічний синдром у хворих з хронічною серцевою недостатністю ішемічного генезу (ретроспективний аналіз). Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації 2019» (13-17 травня 2019., м. Запоріжжя). Запоріжжя: ЗДМУ, 2019. с. 67-68.
- 26. Коновалова М. О. Розповсюдженість анемічного синдрому у хворих з хронічною серцевою недостатністю ішемічного генезу за даними ретроспективного аналізу. Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Первинна медична допомога в ракурсі світових практик» (6-7 червня 2019 р., м. Київ). Київ, 2019.

- 27. Михайловська Н. С., Коновалова М. О. Клінічний перебіг хронічної серцевої недостатності ішемічного генезу на тлі залізодефіцитного стану за даними ретроспективного аналізу. Матеріали XIII всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Актуальні питання клінічної медицини» (15 листопада 2019 р., м. Запоріжжя) Запоріжжя, ЗМАПО, 2019. С. 51-52.
- 28. Михайловська Н. С., Коновалова М. О., Кулинич Т. О., Шершньова О. В. Особливості клінічного перебігу хронічної серцевої недостатності ішемічного генезу на тлі супутнього анемічного синдрому за даними ретроспективного аналізу. Буковинський медичний вісник. 2019. Т.23, №3 (91). с. 49-57.
- 29. Михайловська Н. С., Коновалова М. О. Взаємозв'язок залізодефіцитної анемії з клінічним перебігом хронічної серцевої недостатності ішемічного генезу. Збірник матеріалів Всеукраїнської науково-практичної інтернет-конференції «YOUNG SCIENCE 2. 0» (19 лютого 2020 р., м. Київ) – Київ, 2020. С. 30-31.
- 30. Михайловська Н. С., Коновалова М. О. Роль залізодефіцитної анемії при хронічній серцевій недостатності ішемічного генезу. Збірник тез IV Міжнародного медичного науково-практичного форуму «Медицина України – європейський вибір» (27-28 лютого 2020 р., м. Івано-Франківськ). Івано-Франківськ, 2020. С. 32-33.
- 31. Михайловська Н. С., Коновалова М. О. Показники обміну заліза у хворих на хронічну серцеву недостатність ішемічного генезу. Збірник тез Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Сучасні питання молекулярно-біохімічних досліджень та лабораторного скринінгу у клінічній та експериментальній медицині – 2020» (05-06 березня 2020 р., м. Запоріжжя). Запоріжжя, ЗДМУ, 2020. С. 19.
- 32. Михайловська Н. С., Коновалова М. О. Особливості клінічного перебігу хронічної серцевої недостатності ішемічного генезу на тлі залізодефіциту (ретроспективний аналіз). Збірник матеріалів Буковинського міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, ВМСО 2020 ONLINE (7-8 квітня 2020 р., м. Чернівці). Чернівці, 2020. С. 164.
- 33. Михайловська Н. С., Коновалова М. О. Ремодельовання міокарда у хворих на хронічну серцеву недостатність ішемічного генезу в умовах супутнього анемічного синдрому. Матеріали науково-практичної конференції молодих вчених за участю міжнародних спеціалістів, присвяченої дню науки «Сучасна медицина очима молоді: проблеми і перспективи вирішення» (22 травня 2020 р., м. Харків). Харків, 2020. С. 21.

**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 ОПВ:**

**Впровадження результатів дисертації:** Впроваджено

**Зв'язок з науковими темами:** 0118U007138

## **VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Михайловська Наталія Сергіївна

2. Natalia S. Mykhailovska

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-6781-9406

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 45030873

**Місцезнаходження:** пр-т Маяковського, буд. 26, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:**

**VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів****Офіційні опоненти****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Сидорчук Лариса Петрівна

2. Larysa P. Sudorchuk

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-9279-9531

**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. Ханюков Олексій Олександрович

2. Oleksii O. Khaniukov

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**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:**

**Рецензенти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Фуштей Іван Михайлович
2. Ivan M. Fushtey

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 45030873

**Місцезнаходження:** пр-т Маяковського, буд. 26, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Доценко Сергій Якович
2. Serhii Y. Dotsenko

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 45030873

**Місцезнаходження:** пр-т Маяковського, буд. 26, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:**

**VIII. Заключні відомості**

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

Бідзіля Петро Петрович

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

Бідзіля Петро Петрович

