Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0525U000128

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 17-03-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ісаєнко Володимир Владиславович
2. Volodymyr V. Isaienko

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.04

Назва наукової спеціальності: Серцево-судинна хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 08-04-2025

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.555.01.

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: 03038, Україна, м.Київ, вул. Амосова, 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: 03038, Україна, м.Київ, вул. Амосова, 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39.07

Тема дисертації:

1. Сучасні методи діагностики та хірургічного лікування пацієнтів з пухлинами серця різного генезу
2. Modern methods of diagnosis and surgical treatment of patients with heart tumors of various genesis

Реферат:

1. Дисертація присвячена вивченню проблем діагностики та розробці сучасних методів хірургічного лікування пухлин серця (ПС). Це захворювання не часто трапляється серед іншої патології в кардіохірургії, відрізняється складною клінічною симптоматикою, що вимагає використання різноманітних діагностичних заходів та розробки оптимальної системи їх впровадження для ефективного визначення даної патології. Основним методом лікування ПС є хірургічний, який потребує подальшого вдосконалення, розробки нових методик, що забезпечать підвищення ефективності операцій та запобігання розвитку ускладнень у післяопераційному періоді. Питання уникнення рецидивування новоутворень залишається актуальним на сьогодні, про що свідчать сучасні літературні джерела. Тому головною проблемою кардіоонкології є забезпечення радикальності втручання; до того ж єдиного погляду на це питання досі не спостерігається. Поглиблене вивчення безпосередніх і віддалених результатів хірургічного лікування ПС дозволить провести

порівняльну оцінку ефективності різноманітних методик операцій, що сприятиме розв'язанню цих проблем. Робота ґрунтується на аналізі результатів обстеження та хірургічного лікування 110 послідовних пацієнтів з неміксомними пухлинами серця (НПС) (70 випадків – злоякісні пухлини серця (ЗПС), 40 випадків – неміксомні доброякісні пухлини серця (НДПС), та 902 випадки – з серцевими міксомами (СМ)), які спостерігалися у ДУ «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М.М. Амосова НАМН України» за період з січня 1969 р. по 01.01.2023 р. В даній роботі розроблено алгоритм діагностики, диференційної діагностики та хірургії НПС та СМ, що забезпечує значне покращення результатів лікування цієї патології. Представлені особливості клінічних проявів та розроблені кількісні диференційно-діагностичні ознаки ПС, які дозволяють своєчасно запідозрити наявність новоутворення серця та скерувати пацієнта на додаткові інструментальні дослідження (КТ, МРТ, ПЕТ-КТ). Серед пацієнтів із НДПС найчастіше – 35% (14 випадків з 40) спостерігалися папілярні фіброеластоми (ПФЕ) – новоутворення, які переважно вражають клапанний апарат серця. Інші різновиди даної патології розподілялися таким чином: рабдоміоми – 8 (20%), фіброми – 4 (10%), ліпоми та лейоміофіброми по 3 відповідно. В даній роботі продемонстровано, що велика різноманітність розмірів та різні локалізації НДПС, їх відношення до клапанного апарату та здатність до фрагментації можуть імітувати клінічну картину різноманітних кардіологічних захворювань. Крім того, доведено, що методи обстеження пацієнтів з даним захворюванням достатньо різноманітні та забезпечують точну діагностику НДПС. Певні прояви, наприклад, шумові феномени, можуть бути відсутніми навіть при локалізації новоутворення на клапанному апараті та великому об'ємі серця. Таким чином, стає необхідним використання інструментальних методів дослідження, які дозволяють візуалізувати утворення або спростувати такий діагноз, що і було підтверджено в представленому дослідженні. У діагностиці та диференційній діагностиці ПС провідна роль до теперішнього часу належить двомірній ехокардіографії (ЕхоКГ), в тому числі трансезофагальній. Цей метод має високу роздільну здатність, достатньо адекватно визначає розміри, локалізацію, інвазивний характер новоутворення, особливості клапанних структур та стан скоротливості міокарда. При використанні УЗД диференційний діагноз ПС може базуватися, в основному, на характері росту пухлини, її рухливості, зв'язку з клапанним апаратом та з характерним інвазивним ростом (рабдоміома, фіброма). Комп'ютерна та магнітно-резонансна томографії доповнюють діагноз додатковою інформацією, що дозволяє ретельніше спланувати тактику хірургічного лікування. Проте слід зазначити, що, за нашим досвідом діагностики ПС, потреба в застосуванні таких методів не велика – 8,7%. Згідно з канонами онкології, остаточний діагноз про вид новоутворення ставиться тільки під час хірургічного втручання та після патогістологічного дослідження. Визначення рекомендацій з хірургічного та хімієтерапевтичного лікування новоутворень залежить від локалізації пухлини, її поширеності на тканини серця та особливостей пригнічення патологічним процесом внутрішньосерцевої гемодинаміки. Головне, що визначає ефективність хірургічного лікування ПС, – це своєчасна діагностика захворювання, що дозволяє виконати радикальне втручання, при якому має бути забезпечено максимальний гемодинамічний ефект. В представленій роботі визначено основні хірургічні принципи, які спрямовані на профілактику фрагментації пухлини під час її видалення для запобігання матеріальній емболії. Крім того, розроблено та впроваджено нові методи радикального видалення ПС важкодоступної локалізації. Слід зазначити, що при виконанні операцій з приводу ПС треба використовувати за необхідності весь арсенал хірургічних методик, включаючи торакоскопічну техніку та інструментарій, які можуть знадобитися для досягнення технічної та гемодинамічної радикальності хірургічних втручань.

2. The dissertation is devoted to the study of diagnostic problems and the development of modern methods of surgical treatment of heart tumors (HT). This disease is not often found among other pathologies in cardiac surgery, it is distinguished by complex clinical symptoms, which requires the use of various diagnostic measures and the development of an optimal system for their implementation for the effective determination of this pathology. The main method of treatment of HT is determined to be surgical, which requires further improvement, the development of new techniques that will ensure increased efficiency of operations and prevent the development of complications in the postoperative period. The issue of avoiding recurrence of neoplasms remains relevant at the present time, as evidenced by modern literary sources. Therefore, the main problem of cardio-

oncology is to ensure the radicality of the intervention; moreover, there is still no unified view on this issue. An in-depth study of the immediate and long-term results of surgical treatment of HT will allow for a comparative assessment of the effectiveness of various surgical techniques, which contributes to the solution of these problems. The work is based on the analysis of the results of examination and surgical treatment of 110 consecutive patients with non-myxomous cardiac tumors (NCT) (70 cases - malignant cardiac tumors (MCT), 40 cases - non-myxomous benign cardiac tumors (NBCT), and 902 consecutive patients with cardiac myxomas (CM), who were observed at the State Institution "National M.M. Amosov Institute of Cardiovascular Surgery NAMS of Ukraine" (NICVS) for the period from January 1969 to January 1, 2023. This work has developed an algorithm for the diagnosis, differential diagnosis and surgery of NPS and CM, which provides a significant improvement in the results of the treatment of this pathology. The features of clinical manifestations are presented and quantitative differential diagnostic signs of HT have been developed, which allow timely suspicion of the presence of a cardiac neoplasm and referral of the patient to additional instrumental examinations (CT, MRI, PET-CT). Among patients with NDPS, the most common - 35% (14 cases out of 40) - were patients with papillary fibroelastoma (PFE) - a neoplasm that mainly affects the valvular apparatus of the heart. Other types of this pathology were determined in: rhabdomyomas - 8 (20%), fibromas - 4 (10%), lipomas and leiomyofibromas in 3 patients, respectively. This work demonstrates that the wide variety of sizes and different localizations of NBCT, their relationship to the valve apparatus and the ability to fragment can mimic the clinical picture of various cardiac diseases. In addition, it has been proven that the methods of examination of patients with this disease are quite diverse and provide accurate diagnosis of NBCT. Certain manifestations, for example, noise phenomena, may be absent even when the neoplasm localized on the valve apparatus and the heart volume is large. Thus, it becomes necessary to use instrumental methods of research that allow visualization of the formation or refute such a diagnosis, which confirmed in the presented study. In the diagnosis and differential diagnosis of HT, the leading role to date belongs to two-dimensional echocardiography (EchoCG), including transesophageal. This method has high resolution, sufficiently adequately determines the size, localization, invasive nature of the neoplasm, features of valve structures and the state of myocardial contractility. When using ultrasound, the differential diagnosis of HT can be based mainly on the nature of tumor growth, its mobility, connection with the valve apparatus and is most adequate for neoplasms with characteristic invasive growth (fibroma, rhabdomyoma). Computed tomography and magnetic resonance imaging complement the diagnosis with additional information, which allows for more careful planning of surgical treatment tactics. Nevertheless, it should be noted that, in our experience in the diagnosis of HT, the need for the use of such methods is not great - 8.7%. The determination of recommendations for surgical and chemotherapeutic treatment of neoplasms depends on the localization of the tumor, its prevalence in the heart tissue and the features of the pathological process of suppression of intracardiac hemodynamics. The main thing that determines the effectiveness of surgical treatment of HT is timely diagnosis of the disease, which allows for radical intervention, which should ensure maximum hemodynamic effect. The presented work defines the basic surgical principles aimed at preventing tumor fragmentation during its removal to prevent material embolism. In addition, new methods of radical removal of HT of difficult-to-reach localization have been developed and implemented.

Державний реєстраційний номер ДіР: 0117U000494 0120U000072

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. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Онищенко ВФ, Піщурін АА, Дядюн ДН, Мартищенко ІВ. Питання тактики хірургічного лікування первинних пухлин серця. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2020;1(38):28-31. doi: https://doi.org/10.30702/ujcvs/20.3803/007028-031.
- 2. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Онищенко ВФ, Піщурін ОА, Яковенко ІГ. До питання про рецидиви міксом серця: незвичайний випадок із практики. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2021;2(43):37-43. doi: https://doi.org/10.30702/ujcvs/21.4306/v027035-041/006.325-089.
- 3. Вітовський АР, Ісаєнко ВВ, Рябиця ВМ, Вітовський РМ. Особливості хірургічного лікування злоякісних пухлин серця та шляхи покращення безпосередніх результатів. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2021;4(45):50-5. doi: https://doi.org/10.30702/ujcvs/21.4512/VI052-5055.
- 4. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Мартищенко ІВ, Купчинський ВО, Сердюк ММ. Хірургічне лікування пухлин серця в поєднанні з коронарною патологією. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2022;1(46):20-4. doi: https://doi.org/10.30702/ujcvs/22.30(02)/VK021-3438.
- 5. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Піщурін ОА, Вітовський АР, Сердюк ММ, Захарова ВП. Особливості кровопостачання міксоми серця, що можуть викликати кровотечу. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2022;4(30):122-7. doi: https://doi.org/10.30702/ujcvs/22.30(04)/VI060-122127.
- 6. Ісаєнко ВВ, Сердюк МН, Оніщенко ВФ, Горячев АГ, Дедкова ТІ, Вітовський РМ. Діагностика та хірургічне лікування ускладнених форм міксом серця. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2024;2(32):51-6. doi: https://doi.org/10.30702/ujcvs/24.32(02)/IS018-5157.
- 7. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Захарова ВП, Піщурін ОА, Білинський ЄО, Єршова ОБ, Сатмарі ОВ. Ангіолейоміофиброма тристулкового клапана: випадок діагностики та хірургічного лікування. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2015;2(10):39-43.
- 8. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Піщурін ОА, Дядюн ДМ, Мартищенко ІВ. Випадок діагностики міксоми лівого передсердя, першим проявом якої було гостре порушення мозкового кровообігу. Вісник серцево-судинної хірургії. 2016;3(26):111-4.
- 9. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Піщурін ОА, Руснак АО, Гулак БГ. Нові методи хірургічного лікування рідкісних пухлин серця. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2016;2:19-24.
- 10. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Піщурін ОА, Яковенко ІГ, Дядюн ДМ, Дедкова ТІ. Випадок незвичайного росту злоякісної пухлини лівого передсердя. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2017;3(18):44-7.
- 11. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Піщурін ОА, Оніщенко ВФ, Дядюн ДМ, Мартищенко ІВ. Незвичний випадок ураження правого шлуночка серця злоякісною пухлиною. Онкология. 2018;20(1):48-53.
- 12. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Піщурін ОА, Оніщенко ВФ, Сердюк ММ. Кавернозна гемангіома мітрального клапана – рідкісна пухлина серця. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2018;1(20):40-4. doi: http://doi.org/10.31928/2305-3127-2018.1.4044.
- 13. Вітовський РМ, Захарова ВП, Дядюн ДМ, Ісаєнко ВВ, Семенів ПМ. Папілярна фіброеластома незвичної локалізації (випадок із практики). Вісник серцево-судинної хірургії. 2018;1(30):79-84. https://doi.org/10.30702/ujcvs/18.30/17(079-084).
- 14. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Піщурін ОА, Онищенко ВФ, Дядюн ДМ, Мартищенко ІВ. Протезування тристулкового клапана при видаленні злоякісної пухлини правого шлуночка серця. Вісник серцево-судинної хірургії. 2018;3(32):71-6. doi:10.30702/ujcvs/18.32/18(071-076).
- 15. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Піщурін ОА, Оніщенко ВФ, Дядюн ДМ, Жеков І І. Особливості ураження правого шлуночка серця злоякісною пухлиною. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2018;2(21):51-7. doi: http://doi.org/10.31928/2305-3127-2018.2.5157.
- 16. Ісаєнко ВВ, Піщурін ОА, Оніщенко ВФ, Дядюн ДМ, Мартищенко ІВ, Грабарчук ВВ. Особливості клапанозберігаючого втручання при злоякісній пухлині правого шлуночка серця. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2018;3(22):34-40.
- 17. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Онищенко ВФ, Піщурін АА, Дядюн ДН. Особливості тактики хірургічного лікування первинних доброякісних пухлин серця. Вісник серцево-судинної хірургії. 2019;1(34):21-3. doi: https://doi.org/10.30702/ujcvs/19.35/04(021-023).

- 18. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Дядюн ДМ, Піщурін ОА, Оніщенко ВФ, Мартищенко ІВ. Тактика хірургічного лікування злоякісних пухлин серця. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2019;2(22):51-6.
- 19. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Дядюн ДМ, Піщурін ОА,Оніщенко ВФ, Іванов ЯР, Купчинський ОВ. Тактика лікування ангіосаркоми лівого передсердя. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2019;3(26):38-45. doi: http://doi.org/10.31928/2305-3127-2019.3.3845.
- 20. Вітовський РМ, Дядюн ДМ, Ісаєнко ВВ, Піщурін ОА, Оніщенко ВФ, Мартищенко ІВ. Питання радикальності хірургічного лікування злоякісних пухлин серця. Клінічна хірургія. 2019;86(1):17-20. doi: 10.26779/2522-1396.2019.01.17.
- 21. Вітовський РМ, Захарова ВП, Мартищенко ІВ, Трегубова МО, Ісаєнко ВВ, Купчинський ОВ. Особливості перебігу, діагностики та хірургічного лікування ускладненої форми гігантської міксоми лівого передсердя з ураженням мітрального клапана. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2020;1:24-32. doi: http://doi.org/10.31928/2305-3127-2020.1.2432.
- 22. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Аксьонов ЄВ, Яковенко ІГ, Трегубова МО, Мазур ОА. До питання про складність диференціальної діагностики пухлин серця і перикарда. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2020;2(29):48-53. doi: http://doi.org/10.31928/2305-3127-2020.2.4853.
- 23. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Піщурін АА, Дядюн ДН, Мартищенко ІВ, Купчинський ОВ. Порушення функції клапанів при міксомах серця: механізм пошкодження і методи корекції. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2021;1:5-12. doi: http://doi.org/10.31928/2305-3127-2021.1.1323.
- 24. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Купчинський ОВ, Мартищенко ІВ, Сердюк ММ. Клінічні прояви емболії коронарних артерій при пухлинах серця. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2021;3:5-17. doi: http://doi.org/10.31928/2305-3127-2021.3.2530.
- 25. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Дєдкова ТІ, Піщурін ОА, Захарова ВП, Кіпіоро АД. Інфіковані міксоми серця: огляд літератури та випадок із кардіохірургічної практики. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2022;3-4(37):34-40. doi: http://doi.org/10.31928/2305-3127-2022.3-4.5561.
- 26. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Вітовський АР, Піщурін ОА, Грабарчук ВВ, Сатмарі ОВ. Досвід діагностики та хірургічного лікування міксом серця. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2023;1-2(38-39):56-61. doi: http://doi.org/10.31928/2305-3127-2023.1-2.5661.

Наукова (науково-технічна) продукція:

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

Охоронні документи на ОПІВ:

Винаходи, корисні моделі, промислові зразки

Книшов ГВ, Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Маарі Ахмед. Спосіб оптимального видалення міксоми лівого передсердя. Патент на корисну модель № 49758. 11.05. 2010 р. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Оніщенко ВФ, Піщурін ОА, Дядюн ДМ, Руснак АО, винахідники; Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії ім. М.М. Амосова Національної академії медичних наук України", патентовласник. Спосіб хірургічного лікування пухлин лівого шлуночка. Патент України на корисну модель № 123278. 2016 лют. 26. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Парацій ОЗ, Піщурін ОА, Мартищенко ІВ, Оніщенко ВФ, Дядюн ДМ, винахідники; Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, патентовласник. Спосіб хірургічного запобігання рецидиву злоякісної пухлини серця. Патент України на корисну модель № 139277. 2019 груд. 26. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, винахідники; Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, патентовласник. Спосіб неінвазивної диференціальної діагностики пухлини серця за допомогою DWI послідовності отриманної при проведенні МРТ. Патент України № 121904. 2020 серп. 10. Вітовський РМ, Ісаєнко ВВ, Лозовий ОА. Метод застосування біопсії з КТ-навігацією у діагностиці пухлин серця». Авторське право на твір, свідоцтво №

119775, наукова стаття, дата реєстрації 14.06.2023 р.

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0117U000494 0120U000072

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Максименко Андрій Віталійович
2. Andrii V. Maksymenko

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії Міністерства охорони здоров'я України"

Код за ЄДРПОУ: 26385055

Місцезнаходження: вул. Юрія Іллєнка, буд. 24, Київ, 04050, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Габрієлян Артур Володимирович
2. Artur V. Gabriyelyan

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.08

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4141-5902

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний науковий центр хірургії та трансплантології імені О.О. Шалімова" Національної академії медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 45233967

Місцезнаходження: вул. Героїв Севастополя, 30, Київ, 03126, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Руденко Сергій Анатолійович
2. Sergii A. Rudenko

Кваліфікація: д. мед. н., с.н.с., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, буд. 56, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Лазоришинець Василь Васильович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Лазоришинець Василь Васильович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Руденко О.В.
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна