

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U000708

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 30-01-2024

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кобак Любов Орестівна

2. Liubov O. Kobak

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-2700-4007

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: 222 Медицина

Дата захисту: 22-01-2024

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: 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:

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** ДФ 35.600.090 (ID3297)

**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:**

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

**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:**

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:** Українська

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.11, 76.29.29, 76.29.30, 76.29.32.05

**Тема дисертації:**

1. Коморбідні ураження органів системи кровообігу у хворих на системний червоний вовчак: характер і частота; виявлення та характеристика синтропічних варіантів; діагностична цінність їх маркерів; прогноз ймовірності виникнення.
2. Comorbid lesions of the circulatory system in systemic lupus erythematosus patients: character and frequency; detection and characteristics of syntropic variants; diagnostic value of their markers; occurrence probability prediction.

**Реферат:**

1. У дисертаційній роботі представлено теоретичне узагальнення й нове розв'язання актуального наукового завдання – удосконалення діагностики коморбідних уражень органів системи кровообігу (ОСК) у хворих на системний червоний вовчак (СЧВ) на основі: вивчення їхнього характеру і частоти; виявлення та характеристики синтропічних варіантів; з'ясування діагностичної цінності їхніх клінічних і лабораторних маркерів; визначення чинників ризику ймовірності їх виникнення. Вивчення коморбідних уражень серця у

хворих на СЧВ показало, що деякі з них статистично достовірно залежать від активності хвороби. Тому синдром А. Г. М. Рейно ( $p_2 = 9,49$ ,  $p = 0,047$ ), атеросклероз ( $p_2 = 10,28$ ,  $p = 0,037$ ), недостатність мітрального клапана ( $p_2 = 9,73$ ,  $p = 0,046$ ), ущільнення стулок мітрального клапана ( $p_2 = 14,89$ ,  $p = 0,005$ ), симптоматичну АГ ( $p_2 = 10,55$ ,  $p = 0,033$ ), ретикулярне ліведо ( $p_2 = 10,15$ ,  $p = 0,038$ ), ангіопатію сітківки ( $p_2 = 10,66$ ,  $p = 0,031$ ), міокардит ( $p_2 = 12,40$ ,  $p = 0,015$ ), перикардіальний випіт ( $p_2 = 9,80$ ,  $p = 0,045$ ), легеневу гіпертензію ( $p_2 = 10,14$ ,  $p = 0,039$ ), тромбоз вен ( $p_2 = 11,07$ ,  $p = 0,026$ ), капілярит ( $p_2 = 9,84$ ,  $p = 0,044$ ), ендокардит ( $p_2 = 9,52$ ,  $p = 0,050$ ) вважаємо синтропічними коморбідними ураженнями серця у хворих на СЧВ; було 118 (94,40 %) хворих на СЧВ із цими синтропічними коморбідними ураженнями серця і судин. Інші ураження, частота виявлення яких не залежить від активності СЧВ, належать до супутніх. Деякі із синтропічних коморбідних уражень ОСК у хворих на СЧВ достовірно ( $p < 0,050$ ) залежать від статі, віку, тривалості хвороби, перебігу хвороби. У хворих на СЧВ із синтропічними коморбідними ураженнями ОСК з'ясовано та відібрано для дослідження клінічні й лабораторні маркери, що їх фіксували статистично достовірно частіше, ніж у хворих на СЧВ без них ( $p < 0,050$ ), і вони мали позитивний зв'язок із синтропічним ураженням (коефіцієнт асоціації більший за нуль). Для визначення констеляцій клінічних і лабораторних маркерів застосовували біноміальний коефіцієнт І. Ньютона. Виявлено, що достовірно ( $p < 0,050$ ) найкраще прогностичне значення серед діагностично цінних окремих клінічних маркерів і їхніх констеляцій у хворих на СЧВ для визначення ймовірності виникнення синдрому А. Г. М. Рейно має окремий клінічний маркер зблідіння пальців рук і ніг на холоді (абсолютний ризик (АР) 80,00 %); недостатності МК – констеляція «біль у суглобах + нові висипання + акцент другого тону над аортою» (АР 93,75 %); ущільнення МК – констеляція «задишка + відчуття перебоїв у роботі серця» (АР 69,23 %); симптоматичної АГ – окремий клінічний маркер акцент другого тону над аортою (АР 72,50 %); ретикулярного ліведо – констеляція «біль у суглобах + нові висипання + задишка» (АР 51,72 %); ангіопатії сітківки – констеляція «біль у суглобах + підвищення АТ» (АР 56,10 %); міокардиту – констеляція «серцебиття + систолічний шум над верхівкою серця» (АР 55,17 %); перикардіального випоту – констеляція «біль у суглобах + ослаблення тонів серця» (АР 33,33 %); однакове прогностичне значення має окремий клінічний маркер задишка і констеляція клінічних маркерів «біль у суглобах + задишка» (АР 66,67 %) для визначення ймовірності виникнення атеросклерозу та окремий клінічний маркер акцент другого тону над легеневою артерією і констеляція клінічних маркерів «біль у суглобах + акцент другого тону над легеневою артерією» (АР 83,33 %) для визначення ймовірності виникнення легеневої гіпертензії у хворих на СЧВ. Найкраще прогностичне значення серед діагностично цінних окремих лабораторних маркерів та їхніх констеляцій у хворих на СЧВ для визначення ймовірності виникнення синдрому А. Г. М. Рейно має окремий маркер  $p$  С3 (АР 76,47 %); атеросклерозу – констеляція зі  $p$  гемоглобіну +  $p$  ЛПНЩ +  $p$  ANA +  $p$  С4 (АР 90,00 %); недостатності МК – констеляція зі  $p$  ШОЕ +  $p$  anti-dsDNA +  $p$  ANA +  $p$  АФЛА Ig M (АР 60,78 %); ущільнення МК – констеляція зі  $p$  ШОЕ +  $p$  ЛПНЩ +  $p$  малих ЦІК +  $p$  ANA (АР 56,00 %); симптоматичної АГ – констеляція зі  $p$  ЛПНЩ +  $p$  anti-dsDNA +  $p$  ANA +  $p$  anti-SSA (Ro) (АР 53,41 %); ретикулярного ліведо – констеляція зі  $p$  ШОЕ +  $p$  малих ЦІК +  $p$  anti-dsDNA +  $p$  anti-Sm (АР 39,29 %); ангіопатії сітківки – констеляція зі  $p$  ЛПНЩ +  $p$  ІА +  $p$  anti-dsDNA +  $p$  ANA (АР 44,10 %); міокардиту – окремий маркер  $p$  С4 (АР 76,92 %); перикардіального випоту – констеляція еритропенія +  $p$  С-РП +  $p$  вовчакового антикоагулянту (АР 56,52 %); легеневої гіпертензії – констеляція гіперхолестеролемія +  $p$  ЛПНЩ +  $p$  anti-dsDNA +  $p$  ANA (АР 24,20 %). Отже, певні клінічні та лабораторні маркери чи їхні констеляції мають достовірно найбільшу діагностичну цінність для діагностики синтропічних коморбідних уражень ОСК, що дасть змогу запідозрити їх наявність у хворих на СЧВ, а з'ясовані чинники ризику уможливлять спрогнозувати ймовірність їх виникнення із остаточною верифікацією за допомогою інструментальних методів діагностики.

2. The dissertation presents a theoretical generalization and a new solution to an actual scientific task – to improve the diagnosis of comorbid lesions of the circulatory system (CS) in patients with systemic lupus erythematosus (SLE) based on studying their nature and frequency; identification and characteristics of syntropic variants; finding out the diagnostic value of their clinical and laboratory markers; determination of risk factors and the probability of their occurrence. In patients with SLE, the study of comorbid heart lesions showed that some are statistically significant dependent on disease activity. Therefore, we consider Raynaud phenomenon ( $p_2=9.49$ ,  $p=0.047$ ),

atherosclerosis ( $\chi^2=10.28$ ,  $p=0.037$ ), mitral valve insufficiency ( $\chi^2=9.73$ ,  $p=0.046$ ), mitral valve leaflet thickening ( $\chi^2=14.89$ ,  $p=0.005$ ), symptomatic arterial hypertension ( $\chi^2=10.55$ ,  $p=0.033$ ), livedo reticularis ( $\chi^2=10.15$ ,  $p=0.038$ ), retinal angiopathy ( $\chi^2=10.66$ ,  $p=0.031$ ), myocarditis ( $\chi^2=12.40$ ,  $p=0.015$ ), pericardial effusion ( $\chi^2=9.80$ ,  $p=0.045$ ), pulmonary hypertension ( $\chi^2=10.14$ ,  $p=0.039$ ), venous thrombosis ( $\chi^2=11.07$ ,  $p=0.026$ ), capillaritis ( $\chi^2=9.84$ ,  $p=0.044$ ), and endocarditis ( $\chi^2=9.52$ ,  $p=0.050$ ) as syntropic comorbid heart lesions in patients with SLE; there were 118 (94.40%) patients with SLE with these syntropic comorbid lesions of the heart and blood vessels. Other lesions, of which the detection frequency does not depend on the activity of SLE, belong to concomitants. In patients with SLE, some of the syntropic comorbid lesions of CS statistically significant ( $p<0.050$ ) depend on sex, age, duration of the disease, the course of the disease. It has been found that, in patients with SLE, among diagnostically valuable specific clinical markers and their constellations, the best prognostic value for determining the probability of Raynaud phenomenon is significantly ( $p<0.050$ ) in specific clinical marker of "paleness of fingers and toes in the cold" (absolute risk (AR) 80.00%); mitral valve insufficiency – constellation of "pain in the joints + new rashes + accent of the second sound over the aorta" (AR 93.75%); mitral valve thickening – constellation of "shortness of breath + feeling of interruptions in the work of the heart" (AR 69.23%); symptomatic AH – the specific clinical marker of accent of the second sound over the aorta (AR 72.50%); livedo reticularis – constellation of "pain in the joints + new rashes + shortness of breath" (AR 51.72%); retinal angiopathy – constellation of "pain in the joints + increased blood pressure" (AR 56.10%); myocarditis – constellation of "heartbeat + systolic murmur over the top of the heart" (AR 55.17%); pericardial effusion – constellation of "pain in the joints + weakening of heart sounds" (AR 33.33%); the same prognostic value for determining the probability of atherosclerosis is in specific clinical marker of shortness of breath and constellation of "pain in the joints + shortness of breath" clinical markers (AR 66.67%) and for determining the probability of pulmonary hypertension – specific clinical marker of accent of the second sound over the pulmonary artery and constellation of clinical markers of "pain in the joints + accent of the second sound over the pulmonary artery" (AR 83.33%). In patients with SLE, among diagnostically valuable specific laboratory markers and their constellations, for determining the probability of Raynaud phenomenon, the most diagnostic value is in specific marker  $\square$  C3 (AR 76.47 %); atherosclerosis – constellation of  $\square$  Hb +  $\square$  LDL +  $\square$  ANA +  $\square$  C4 (AR 90.00%); mitral valve insufficiency – constellation of  $\square$  ESR +  $\square$  anti-ds DNA +  $\square$  ANA +  $\square$  APLA Ig M (AR 60.78%); mitral valve thickening – constellation of  $\square$  ESR +  $\square$  LDL +  $\square$  small CIC +  $\square$  ANA (AR 56.00%); symptomatic AH – constellation of  $\square$  LDL +  $\square$  anti-ds DNA +  $\square$  ANA +  $\square$  anti-SSA (Ro) (AR 53.41%); livedo reticularis – constellation of  $\square$  ESR +  $\square$  small CIC +  $\square$  anti-ds DNA +  $\square$  anti-Sm (AR 39.29%); retinal angiopathy – constellation of  $\square$  LDL +  $\square$  AI +  $\square$  anti-ds DNA +  $\square$  ANA (AR 44.10%); myocarditis – specific marker  $\square$  C4 (AR 76.92%); pericardial effusion – constellation of erythropenia +  $\square$  CRP +  $\square$  lupus anticoagulant (AR 56.52%); pulmonary hypertension – constellation of hypercholesterolemia +  $\square$  LDL +  $\square$  anti-ds DNA +  $\square$  ANA (AR 24.20%). Thus, some clinical and laboratory markers or their constellations have significantly the most diagnostic value for the diagnosis of syntropic comorbid lesions of CS, which will allow to suspect their presence in patients with SLE, and the identified risk factors will make it possible to predict the probability of their occurrence with final verification using instrumental diagnostic methods.

### **Державний реєстраційний номер ДіР:**

**Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:** Фундаментальні наукові дослідження з найбільш важливих проблем розвитку науково-технічного, соціально-економічного, суспільно-політичного, людського потенціалу для забезпечення конкурентоспроможності України у світі та сталого розвитку суспільства і держави

**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. Kobak L, Abrahamovych O, Abrahamovych U, Maksymuk A, Ivanochko R. Diagnostic value of laboratory markers of syntropic lesions of the circulatory system organs in patients with systemic lupus erythematosus. *Georgian Medical News*. 2023;7-8(340-341):159-164.
- 2. Кобак ЛО, Абрагамович ОО, Абрагамович УО, Абрагамович МО, Дробінська НВ. Прогностичне значення діагностично цінних лабораторних маркерів системного червоного вовчака для визначення ймовірності виникнення коморбідних синтропічних уражень органів системи кровообігу. *Art of Medicine*. 2023;3(27):60-72.
- 3. Кобак ЛО, Абрагамович ОО, Абрагамович УО, Гута СІ, Циганик ЛВ. Характер і частота коморбідних уражень серця у хворих на системний червоний вовчак, що їх діагностовано за допомогою ехокардіографії, виявлення і характеристика їхніх синтропічних варіантів. *Львівський клінічний вісник*. 2023;2(42):36-43.
- 4. Kobak L, Abrahamovych O, Abrahamovych U, Ivanochko R, Chemes V. Circulatory System Organs Comorbid Lesions in Patients with Systemic Lupus Erythematosus: Nature and Frequency; Characteristics Depending on Gender, Age and Disease Duration. *Lviv Clinical Bulletin*. 2022;3(39)-4(40):66-75.
- 5. Kobak L, Abrahamovych O, Abrahamovych U, Chemes V. Modern view on the problem of systemic lupus erythematosus with and without comorbid lesions of the circulatory system (literature review, clinical case description) – second notice. *Lviv Clinical Bulletin*. 2021; 3(35)-4(36):65-69.
- 6. Kobak L, Abrahamovych O, Abrahamovych U, Chemes V. Modern view on the problem of systemic lupus erythematosus with and without comorbid lesions of the circulatory system (literature review, clinical case description) – first notice. *Lviv Clinical Bulletin*. 2021;1(33)-2(34):37-50.
- 7. Abrahamovych O, Abrahamovych U, Guta S, Farmaha M, Kobak L. Cytomegalovirus and virus Epstein - Barr infection in patients with systemic lupus erythematosus and its dependence on gender and age of patients. *World Sci*. 2020;8(60):41-46.
- 8. Абрагамович У, Абрагамович О, Надашкевич О, Фармага М, Кобак Л. Патогенетично асоційовані із системним червоним вовчаком ураження органів системи травлення: характеристика та особливості поширення. *Психосоматична медицина та загальна практика [Інтернет]*. 2020;5(1):e0501225.
- 9. Abrahamovych UO, Abrahamovych OO, Farmaha ML, Romanyuk OT, Kobak LO. Pathogenetic association of vascular and cardiac lesions with systemic lupus erythematosus: Characteristics and prevalence. *Art of Medicine*. 2020;(2):6-15.
- 10. Кобак ЛО, Абрагамович ОО, Абрагамович УО. Визначення ймовірності виникнення коморбідних синтропічних уражень органів системи кровообігу у хворих на системний червоний вовчак за допомогою їхніх діагностично цінних клінічних маркерів. *Abstracts of V International Scientific and Practical Conference "Trends in science regarding the creation of new teaching methods"*, Oct 16-18, 2023, Madrid, Spain. Pp. 83-88.
- 11. Кобак ЛО, Абрагамович ОО, Абрагамович УО. Діагностична цінність клінічних маркерів синтропічних уражень органів системи кровообігу у хворих на системний червоний вовчак. *Матеріали II Міжнародної спеціалізованої наукової конференції «Розвиток наук в умовах нової реальності: проблеми та перспективи»*, м. Луцьк, Україна, 20 жовт. 2023 р. С. 124-127.
- 12. Кобак ЛО, Абрагамович ОО, Абрагамович УО. Прогностичне значення діагностично цінних клінічних маркерів системного червоного вовчака для визначення ймовірності виникнення коморбідних синтропічних уражень органів системи кровообігу. *Матеріали III Міжнародної спеціалізованої наукової конференції «Наукові тренди постіндустріального суспільства»*, м. Харків, Україна, 13 жовт. 2023 р. С. 123-126.
- 13. Кобак ЛО, Абрагамович ОО, Абрагамович УО. Прогностичне значення діагностично цінних клінічних маркерів системного червоного вовчака для визначення ймовірності виникнення синдрому А. Г. М. Рейно. *Матеріали III Міжнародної наукової конференції «Інноваційні тенденції сьогодення в сфері природничих, гуманітарних та точних наук»*, м. Рівне, Україна, 29 верес., 2023 р. С. 165-167.

- 14. Kobak L, Abrahamovych O, Abrahamovych U. Prognostic value of diagnostically valuable laboratory markers of systemic lupus erythematosus for determining the probability of Raynaud's syndrome. VI International Scientific and Practical Conference "Innovative scientific research", Toronto, Canada, Sept 21-22, 2023. Pp. 76-79.
- 15. Кобак ЛО, Абрагамович ОО, Абрагамович УО. Діагностична цінність клінічних маркерів недостатності мітрального клапана як синтропічного ураження органів системи кровообігу у хворих на системний червоний вовчак. Abstracts of II International Scientific and Practical Conference "Creation of new ideas of learning in modern conditions". Bordeaux, France, Sept 25-27, 2023. Pp. 126-127.
- 16. Кобак ЛО, Абрагамович ОО, Абрагамович УО. Діагностична цінність лабораторних маркерів атеросклерозу як синтропічного ураження органів системи кровообігу у хворих на системний червоний вовчак. Proceedings of the V International Scientific and Practical Conference "Education and science of today: intersectoral issues and development of sciences", Cambridge, United Kingdom. August 18, 2023. Pp. 257-258.
- 17. Кобак ЛО, Абрагамович ОО, Абрагамович УО. Ультрасонографічна характеристика коморбідних уражень серця у хворих на системний червоний вовчак. Матеріали V міжнародної наукової конференції «Традиційні та інноваційні підходи до наукових досліджень», м. Тернопіль, Україна, 7 лип. 2023 р. С. 226-228.
- 18. Kobak L, Abrahamovych O, Abrahamovych U, Guta S. Detection and characteristics of syntropic variants of comorbid heart lesions in patients with systemic lupus erythematosus, diagnosed by echocardiography. Proceedings of the XXVI International Scientific and Practical Conference "Scientific trends and ways of solving modern problems", La Rochelle, France, July 04-07, 2023. Pp. 124-128.
- 19. Guta S, Abrahamovych O, Abrahamovych U, Tsyhanyk L, Kobak L. Cytomegalovirus in patients with systemic lupus erythematosus. Proceedings of the VI International Scientific and Practical Conference "Development of science in the XXI century". Dortmund, Germany, June 22-23, 2023. Pp. 20-22.
- 20. Кобак ЛО, Абрагамович ОО, Абрагамович УО. Вікові особливості коморбідних уражень органів системи кровообігу у дорослих хворих на системний червоний вовчак. Abstracts of VII International Scientific and Practical Conference "Theoretical methods and improvement of science". Bordeaux, France, Dec 12-14, 2022. Pp. 144-147.
- 21. Кобак ЛО, Абрагамович ОО, Абрагамович УО. Гендерні особливості коморбідних уражень органів системи кровообігу у дорослих хворих на системний червоний вовчак. Proceedings of the III International Scientific and Theoretical Conference "Features of the development of modern science in the pandemic's era". Berlin, Germany, Dec 9, 2022. Pp. 135-137.

**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:** 0116U004502, 0122U000169

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

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Абрагамович Орест Остапович
2. Orest O. Abrahamovych

**Кваліфікація:** д.мед.н., професор, 14.01.02

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-6862-6809

**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:**

## **VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів**

**Офіційні опоненти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Сміян Світлана Іванівна

2. Svitlana I. Smiyan

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-5543-9895

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

**Код за ЄДРПОУ:** 02010830

**Місцезнаходження:** Майдан Волі, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Яременко Олег Борисович

2. Oleg B. Iaremenko

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-2095-5819

**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:**

### **Рецензенти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Склярів Євген Якович
2. Eugen Y. Sklyarov

**Кваліфікація:** д.мед.н., професор, 14.01.02

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-9037-0969

**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:**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Ліщук-Якимович Христина Олександрівна
2. Khrystyna O. Lishchuk-Yakymovych

**Кваліфікація:** к. мед. н., доц., 14.03.08

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-7347-7238

**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:**

## **VIII. Заключні відомості**

