

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U000134

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-01-2026

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Литвин Богдан Анатолійович

2. Bohdan A. Lytvyn

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0005-7023-4229

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: 23-01-2026

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Організація відсутня

Код за ЄДРПОУ: 00000000

Місцезнаходження: -----, Київ, 00000, Україна

Форма власності: Змішана

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 11484

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

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

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.15, 76.29.30, 76.29.36

Тема дисертації:

1. Покращання діагностики і прогнозування хронічної хвороби нирок у хворих на артеріальну гіпертензію з урахуванням модифікованих та немодифікованих чинників у період воєнного стану
2. Improving the diagnosis and prognosis of chronic kidney disease in patients with arterial hypertension, taking into account modified and unmodified factors during martial law

Реферат:

1. У дисертації наведено нове теоретичне обґрунтування та узагальнення результатів вперше виконаного дослідження, а також сучасне вирішення актуального науково-практичного завдання внутрішньої медицини – покращення ранньої діагностики та прогнозування хронічної хвороби нирок (ХХН), стану солечутливості у хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію (ЕАГ) з урахуванням метаболічних, гуморальних, молекулярно-генетичних предикторів та появи депресивно-тривожних розладів у період воєнного стану. Вперше розроблені, патогенетично обґрунтовані та практично апробовані нові способи прогнозування і діагностики ХХН у хворих на первинну АГ, тяжчого її перебігу залежно від чутливості до натрію,

метаболических расстройств и аллельного статуса гена α -аддуцина 1 (ADD1, rs4961). Включение в исследование прошло 100 больных на ЕАГ II стадии, умеренного-очень высокого сердечно-сосудистого риска (ССР), 1-3-го степеней elevation артериального давления (АТ), которые соответствовали критериям включения. Группу контроля составили 60 условно здоровых добровольцев, которые не имели сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), ни патологии других органов /систем в острых / подострых фазах, ни стадии суб-, декомпенсации. Все обследованные подписали информированное добровольное согласие на включение в исследование, обработку персональных данных и использования полученных результатов в научной работе. Исследование носило одномоментный характер, было когортным, проспективным, выполнено в соответствии с стандартами GLP и GCP, а также соответствовало требованиям биомедицинской этики относительно проведения научных медицинских исследований с участием человека. Научная новизна полученных результатов. Впервые с целью улучшения ранней диагностики и прогнозирования появления ХХН, статуса солечувствительности у больных на ЕАГ Севернo-Буковинского региона в период военного статуса восстановлен аллельный статус гена ADD1 (rs4961), исследованы метаболическо-гормональные предикторы, демографическо-антропометрические факторы, качество жизни и депрессивно-тревожные расстройства. Впервые восстановлено, что GG-генотип гена ADD1 (rs4961) повышает риск ХХН (за ШКФцис) у больных на ЕАГ мужчин в 2,67 раза ($p=0,047$). Впервые выявлено, что солечувствительность у обследованных жителей Севернoй Буковины наблюдается в целом в 41,25% ($n=66$) случаев: среди больных преобладают солечувствительные лица над солерезистентными, а в контроле наоборот – в 34,0% ($n=17,89$; $p<0,001$). Не имеют аналогов данные о том, что у больных на ЕАГ носителей Т-аллеля гена ADD1 (rs4961) увеличивается вероятность солечувствительности в 12 раз ($p=0,001$), как у женщин, так и мужчин. Наличие солечувствительности увеличивает риск тяжелого течения ЕАГ в более чем 2 раза ($p=0,049$). Впервые выполнено корреляционный анализ для восстановления связи показателей функции почек за ЕАГ с клиническими и лабораторными данными с учетом полиморфных маркеров гена ADD1 (1378G>T, rs4961). Практическое значение полученных результатов. Впервые разработано и верифицировано на практике способ ранней диагностики и прогнозирования ХХН и солечувствительности за ЕАГ с учетом модифицированных и немодифицированных факторов риска, путем назначения ШКФ за креатинином и цистатином-С (СКД-ЕРІ), который отличается тем, что дополнительно определяется уровень в крови холекальциферола, ионизированного кальция, ПТГ, глюкозы, липидный профиль, альбуминурия, а также полиморфные варианты гена ADD1 (rs4961). Вероятность ХХН у больных на ЕАГ увеличивается за GG-генотипа гена ADD1 (rs4961) у мужчин (OR=2,67; $p=0,047$), за гипергликемией натощак (OR=4,39; $p<0,001$), гипертриглицеролиемией (OR=2,95; $p=0,008$), гиперхолестеролиемией (OR=2,23; $p=0,055$), увеличении КА (>3,5 уо) (OR=3,83; $p=0,001$), у женщин – за альбуминурией (OR=2,67-2,92; $p\leq 0,028-0,019$) и elevation ПТГ крови (OR=3,06-3,47; $p\leq 0,009-0,006$); также за увеличением креатинина и цистатину-С крови независимо от пола (OR=16,48-129,2; $p<0,001$). Для прогнозирования появления солечувствительности и тяжелого течения первичной АГ с целью предупреждения осложнений до групп высокого риска следует учитывать: пациентов-носителей Т-аллеля гена ADD1 (1378G>T) независимо от пола; лиц с обтяженной наследственностью за ССЗ и ожирением ($IMT \geq 30,0$ кг/м²); таких с метаболическими расстройствами: высоким $IMT (\geq 30,0$ кг/м²) и ОТ (>88 см у женщин, >102 см у мужчин) независимо от пола; у мужчин – высоким соотношением ОТ/ОС (>0,95 уо), равными креатинину и цистатину-С крови, низкой ШКФ (≤ 60 мл/хв/1,73м²), высокой альбуминурией; у женщин – за гиповитаминозом D (<30 нг/мл) и/или за сочетанием с гиперпаратиреозом (>65,0 пг/мл).

2. The dissertation presents a new theoretical justification and generalization of the first-ever study results, as well as a modern solution to the current scientific and practical task of internal medicine – improving early diagnosis and prognosis of chronic kidney disease (CKD), salt sensitivity in patients with essential arterial hypertension (EAH), taking into account metabolic, humoral, molecular genetic predictors and the appearance of depressive and anxiety disorders during martial law. For the first time, new methods for predicting and diagnosing CKD in patients with primary hypertension, its severe course depending on sodium sensitivity, metabolic disorders and the allelic state of the α -adducin 1 gene (ADD1, rs4961) have been developed, pathogenetically substantiated and practically tested. The study included 100 patients with EAH stage II, moderate-very high cardiovascular risk (CVR), 1-3 degrees of blood pressure (BP) elevation, who met the inclusion criteria. The control group consisted of 60 relatively healthy volunteers who did not have cardiovascular diseases (CVD), or pathologies of other organs/systems in the acute/subacute phases, or the sub-, decompensation stage. All subjects signed an informed

voluntary consent to be included in the study, to process personal data and to use the obtained results in scientific work. The study was single-stage, cohort, prospective, performed in compliance with GLP and GCP standards, and also met the requirements of biomedical ethics for conducting scientific medical research with human participation. Scientific novelty of the obtained results. For the first time, in order to improve early diagnosis and prediction of the CKD occurrence, the state of salt sensitivity in hypertensive patients of the Northern Bukovina region during the martial law time, the ADD1 gene (rs4961) allelic state was established, metabolic and hormonal predictors, demographic and anthropometric factors, quality of life, as well as depressive and anxiety disorders were studied. It was established for the first time that the GG-genotype of the ADD1 gene (rs4961) increases the risk of CKD (according to GFR) in male patients with EAG by 2.67 times ($p=0.047$). For the first time, it was found that salt sensitivity in the examined residents of Northern Bukovina is observed in a total of 41.25% ($n=66$) cases: salt-sensitive individuals prevail over salt-resistant ones among patients, and in controls, on the contrary, by 34.0% ($\chi^2=17.89$; $p<0.001$). There are no analogues in the data that in EAH patients of the T-allele carriers of the ADD1 gene (rs4961), the probability of salt sensitivity increases 12 times ($p=0.001$), both in women and men. The presence of salt sensitivity increases the risk of a EAH severe course more than 2 times ($p=0.049$). For the first time, a correlation analysis was performed to establish the linkage between kidney function indicators EAH patients with clinical and laboratory data, taking into account the ADD1 gene (1378G>T, rs4961) polymorphic markers. Practical significance of the obtained results. For the first time, a method for early diagnosis and prediction of CKD and salt sensitivity in EAH patients was developed and verified in practice, depending on modified and unmodified risk factors, by determining GFR after creatinine and Cystatin-C (CKD-EPI), which differs that the blood content of cholecalciferol, ionized calcium, PTH, glucose, lipid profile, albuminuria, as well as ADD1 gene (rs4961) polymorphic variants were additionally determined. The probability of CKD in EAH patients increases in the GG-genotype carriers-men of the ADD1 gene (rs4961) ($OR=2.67$; $p=0.047$), with fasting hyperglycemia ($OR=4.39$; $p<0.001$), hypertriglyceridemia ($OR=2.95$; $p=0.008$), hypercholesterolemia ($OR=2.23$; $p=0.055$), increased AI (>3.5 u) ($OR=3.83$; $p=0.001$), in women – with albuminuria ($OR=2.67-2.92$; $p\leq 0.028-0.019$) and elevated blood PTH ($OR=3.06-3.47$; $p\leq 0.009-0.006$); also for increased blood Creatinine and Cystatin-C values, regardless of gender ($OR=16.48-129.2$; $p<0.001$). To predict the occurrence of salt sensitivity and a more severe course of primary hypertension in order to prevent complications, the following high-risk groups should be included: patients carrying the T-allele of the ADD1 gene (1378G>T) regardless of gender; people with a hereditary predisposition to CVD and obesity ($BMI \geq 30.0$ kg/m²); those with metabolic disorders: higher BMI (≥ 30.0 kg/m²) and waist circumference (>88 cm in women, >102 cm in men) regardless of gender; in men, a higher waist/hip ratio (>0.95 y/o), blood Creatinine and Cystatin-C levels, lower GFR (≤ 60 ml/min/1.73m²), and higher albuminuria; in women – hypovitaminosis D (<30 ng/ml) and/or combination with hyperparathyroidism (>65.0 pg/ml).

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:

- Литвин БА, Сидорчук ЛП, Яринич ЮМ, Каражбей ІС, Гутніцька АФ. Частота загострень артеріальної гіпертензії, депресія і тривога в умовах війни в Україні: окрема статистика та результати опитування. Буковинський медичний вісник. 2023;27(3):58-62.
- Lytvyn BA, Sydoruk LP. Correlations of some kidney function parameters with clinical and laboratory data in patients with Arterial Hypertension based on ADD1 gene marker (rs4961). Перспективи та інновації науки. Серія Педагогіка. Серія Психологія. Серія Медицина. 2024;8:955-63.

- Литвин БА. Солечутливість та хронічна хвороба нирок у хворих на артеріальну гіпертензію: клінічні симптоми. Буковинський медичний вісник. 2024;28(2):23-7.
- Lytvyn BA, Sydorchuk LP. Metabolic pattern, cholecalciferol, parathyroid hormone and ionized calcium values in patients with arterial hypertension and chronic kidney disease. Клінічна та експериментальна патологія. 2024;23(2):94-9.
- Sydorchuk L, Lytvyn B. Alpha-adducin 1 (ADD1) gene, clinical-demographic and metabolic predictors of arterial hypertension and chronic kidney disease in Western Ukraine population. Eastern Ukrainian Medical Journal. 2024;12(4):905-13.
- Sydorchuk LP, Lytvyn BA. Sodium sensitivity/sodium resistance in patients with arterial hypertension: effect on lipids profile, glucose level, clinical and anthropometric parameters. Сімейна Медицина. Європейські Практики. 2024;4:83-7.
- Sydorchuk L, Lytvyn B, Sydorchuk A, Yarynych Yu, Daruvuri SP, Semenenko S, et al. Alpha-adducin 1 (rs4961) gene and its expression associated with sodium sensitivity in hypertensive patients: a cohort study in the western Ukrainian population. Endocrine Regulations. 2024;58(1):195-205.

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: 0124U002524

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сидорчук Лариса Петрівна
2. Larysa Sydorchuk

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, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шманько Володимир Васильович
2. Volodymyr V. Shmanko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.03.05

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1128-200X

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, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Деміхова Надія Володимирівна
2. Nadiia Demikhova

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4139-1645

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Сумський державний університет

Код за ЄДРПОУ: 05408289

Місцезнаходження: вул. Харківська, Суми, Сумський р-н., 40007, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

Рецензенти**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Зуб Лілія Олексіївна
2. Liliia O. Zub

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8909-8224

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Антонів Альона Андріївна

2. Alona A. Antoniv

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2399-512X

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

VIII. Заключні відомості

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

Хухліна Оксана Святославівна

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

Хухліна Оксана Святославівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Репчук Юлія Василівна

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна