

ВИСНОВОК

ПРО НАУКОВУ НОВИЗНУ, ТЕОРЕТИЧНЕ ТА ПРАКТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДИСЕРТАЦІЇ

Лисенка Владислава Андрійовича

«Порушення тубуло-інтерстицію нирок у хворих на ХСН ішемічного генезу та їх медикаментозна корекція» на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 «Медицина»

Комісія, створена згідно з Наказом ректора Запорізького державного медичного університету № 354 від 31.08.2021 р., у складі: завідувачки кафедри загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб Запорізького державного медичного університету д.мед.н., професора Михайловської Н.С. (голова), та рецензентів: професора кафедри внутрішніх хвороб 2 ЗДМУ доктора медичних наук, професора Візіра В.А. та професора кафедри внутрішніх хвороб 1 та симуляційної медицини, доктора медичних наук, доцента Лашкула Д.А. проаналізувала результати виконання здобувачем ступеня доктора філософії, аспірантом кафедри пропедевтики внутрішньої медицини, променевої діагностики та променевої терапії Лисенком Владиславом Андрійовичем освітньо-наукової програми, індивідуального плану наукових досліджень, ознайомила з текстом дисертації та опублікованими науковими статтями та тезами за напрямом дисертації, висновком комісії з біоетики Запорізького державного медичного університету № 7 від 02.09.2021 р, а також заслухала доповідь здобувача у вигляді презентації дисертаційної роботи на фаховому семінарі та відповіді здобувача на запитання учасників фахового семінару.

Актуальність теми дисертації. Хронічна серцева недостатність залишається однією з найбільш значущих медичних, економічних і соціальних проблем XXI століття. В розвинених країнах приблизно 1-5 % дорослого населення страждає на ХСН. За прогнозами, до 2030 року більше 8 мільйонів людей віком від 18 років будуть уражені ХСН.

В Україні поширеність ХСН становить приблизно 2 %, а в осіб віком понад 65 років сягає 10 %. Поширеність ХСН зростає з віком і наявністю супутніх захворювань, таких як артеріальна гіпертензія, абдомінальне ожиріння, хронічне обструктивне захворювання легень, цукровий діабет 2-го типу, ниркова дисфункція, анемія, але безпосередньо майже 50 % усіх нових випадків СН пов'язано з ішемічними причинами.

Незважаючи на досягнення сучасної медицини, серцева недостатність призводить до значної смертності – 1-річна смертність сягає 7,2 % та 1-річна госпіталізація 31,9 %. Підвищенню показників смертності від ХСН значною мірою сприяють супутні захворювання. Ураження органів-мішеней при серцево-судинних захворюваннях погіршує їх перебіг, знижує якість та тривалість життя, що і обумовлює актуальність проблеми коморбідності при ХСН. Особливу увагу дослідників привертають зміни функції нирок при ХСН. Інтенсивний пошук взаємозв'язків між патологією серцево-судинної системи і нирками створив умови для розробки концепції кардіоренального синдрому. Кардіоренальний синдром обумовлений безліччю гемодинамічних та негемодинамічних факторів ризику. Преренальна гіперперфузія, яка спостерігається при ХСН, лише частково пояснює зниження функції нирок (швидкості клубочкової фільтрації) у пацієнтів із кардіоренальним синдромом. Проте діють і інші фактори, з якими пов'язане погіршення функції нирок. Недостатньо досліджень присвячено ушкодженню тубуло-інтерстицію (KIM-1, NAG, NGAL) для діагностики кардіо-ренального синдрому у хворих на ХСН, та можливості їх використання для оцінки ефективності лікування. Цілком очевидним постає актуальність пошуку оптимальної комбінації маркерів серцевої недостатності й ниркової дисфункції для їх найбільш ранньої діагностики та лікування.

Узагальнення наведених фактів свідчить, що дослідження дисфункції тубуло-інтерстицію нирок у хворих на ХСН, розвиток якої впливає на клінічний перебіг, складає основу нової діагностичної та терапевтичної парадигми у лікуванні цих коморбідних хворих.

зменшення ймовірних ризиків, викликаних побічною дією цих препаратів, а саме дотримання їх оптимальних доз.

Теоретичне значення отриманих результатів полягає в тому, що у роботі поглиблені та деталізовані теоретичні дані щодо особливостей клінічного перебігу, змін тубуло-інтерстицію нирок, структури та функції серця у хворих на хронічну серцеву недостатність та запропоновані шляхи корекції виявлених порушень. Результати роботи впроваджені у педагогічний процес та наукову роботу кафедри терапії і сімейної медицини ПО ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедри внутрішньої медицини 3 Дніпровського державного медичного університету м. Дніпро, кафедри внутрішньої медицини, фізичної реабілітації, спортивної медицини Буковинського державного медичного університету, м. Чернівці, кафедри внутрішніх хвороб 2 Запорізького державного медичного університету, м. Запоріжжя.

Практичне значення отриманих результатів. Робота є фундаментальним дослідженням. Розроблено алгоритм диференційної діагностики та встановлено критерії систолічної дисфункції ЛШ у хворих на ХСН з ФВ лівого шлуночка в межах «сірої зони», що дозволяє більш чітко розподіляти хворих на фенотипи із зниженою та збереженою ФВ ЛШ. Критеріями вираженої систолічної дисфункції, що відповідає ФВ ЛШ < 40 %, слід вважати зростання показників ТЕІ ЛШ > 0,56 ум.од., ТЕІ ПШ > 0,51 ум.од., зниження систолічного показника мітральної регургітації $dP/dT \leq 1000$ мм рт.ст./с, систолічної швидкості руху медіального ($S_{med} \leq 7$ см/с) та латерального ($S_{lat} \leq 7$ см/с) фіброзного кільця мітрального клапану, амплітуди руху медіального (MAPSE med $\leq 11,7$ см) та латерального (MAPSE lat $\leq 11,1$ см) фіброзного кільця мітрального клапану. За умов наявності двох та більше додаткових критеріїв систолічної дисфункції ЛШ хворих на ХСН з ФВ ЛШ в межах 40-55% слід розглядати як пацієнтів зі зниженою ФВ ЛШ.

Втілено в практику визначення сироваткового вмісту NGAL для покращення діагностики ураження тубуло-інтерстицію у хворих на ХСН ішемічного генезу незалежно від фенотипу. Запропоновано новий діагностичний критерій ураження тубуло-інтерстицію у хворих на ХСН – збільшення вмісту NGAL в сироватці понад 168 нг/мл (площа під ROC-кривою 0,505; 95 % ДІ 0,361-0,648; $p=0,964$), чутливість 81,8 %, специфічність 32,5 %. На додаток, сироватковий NGAL слід розглядати в якості не тільки маркеру ураження тубуло-інтерстицію у хворих на ХСН, а й одночасно маркером патологічного ремоделювання серця.

При виборі тактики діуретичної терапії запропоновано визначення плазмової концентрації натрію. Доведено, що в разі зниження рівня натрію $\leq 142,5$ ммоль/л ризик несприятливого перебігу ХСН незалежно від фенотипу у хворих вірогідно зростає в 1,22 рази.

Для скринінгу хворих на ХСН із несприятливим трирічним прогнозом рекомендовано визначення наступних чинників: вік, вага тіла, індекс ТЕІ, трансмітральний градієнт тиску та максимальну швидкість кровотоку в аорті. При поєднанні віку понад 66 років, ваги тіла понад 82 кг, індексу ТЕІ понад 0,52 ум.од., трансмітрального градієнту тиску понад 1,9 мм рт. ст., максимальної швидкості кровотоку в аорті понад 98 см/сек, відносний ризик несприятливих кардіо-васкулярних подій вірогідно зростає незалежно від статі, швидкості клубочкової фільтрації та стану тубуло-інтерстицію нирок.

В практику роботи закладів охорони здоров'я впроваджено нові наукові дані, що найбільш позитивні результати лікування хворих на ХСН незалежно від фенотипу були пов'язані з низькими добовими дозами раміприлу ($< 2,5$ мг), еплеренону/спіронолактону (12,5 мг), торасеміду (< 5 мг), розувастатину (< 10 мг), проте дози аторвастатину повинні перевищувати 10 мг на добу.

Практичні рекомендації, що базуються на основних положеннях дисертації, впроваджені в практику роботи «Дніпровської клінічної лікарні на залізничному транспорті Філії «ЦОЗ» АТ «Укрзалізниця» м. Дніпро, ОКНП «Чернівецький обласний клінічний кардіологічний центр» м. Чернівці,

Комунального некомерційного підприємства «Міська лікарня № 7» ЗМР м. Запоріжжя, ТОВ «Клініка Мотор Січ» м. Запоріжжя, Комунального некомерційного підприємства «Міська лікарня № 6» ЗМР м. Запоріжжя, Комунального некомерційного підприємства «КЛШМД» м. Львова», Комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна лікарня № 1 Івано-Франківської міської ради» м. Івано-Франківськ.

Ступінь обґрунтованості та достовірності наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації. Сформульовані в дисертації положення, висновки і рекомендації базуються на достатній кількості експериментального матеріалу (130 хворих на ХСН, II-IV ФК класу за НУНА, з яких 88 – із синусовим ритмом та 42 з фібриляцією передсердь, групу порівняння склали 90 хворих на ІХС без ознак ХСН), сучасних клінічних, біохімічних, імуноферментних, інструментальних методах дослідження та статистичної обробки матеріалу.

Всі дослідження узгоджені Комісією з питань біоетики Запорізького державного медичного університету (протокол засідання № 7 від 02.09.2021 р.), не містять даних, які суперечать сучасним вимогам біоетики та морально-етичних норм. Достовірність первинних матеріалів дисертації перевірена комісією, яка була створена наказом ректора Запорізького державного медичного університету № 379 від 07.10.2020. «Про склад комісії з перевірки первинної науково-дослідної документації ЗДМУ», у складі: головуєчий – д.мед. н., професор Усачова О.В.; секретар – д.біол.н., доцент Павлов С.В.; члени комісії: д.мед.н., професор Кисельов С.М., головний метролог Марченко С.М. Всі документи оформлені відповідно до існуючих вимог, результати досліджень оброблені сучасними статистичними методами аналізу на персональному комп'ютері. Первинна документація за обсягом та характером досліджень повністю відповідає даним наведеним в дисертаційній роботі. Робота виконана на метрологічно повіреній дослідницькій апаратурі та

повіреном інструментом. За результатами перевірки дослідницької апаратури видано Експертний метрологічний висновок № 372 від 01.09.2021 року.

Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях. Основні результати і нові наукові положення дисертації повністю опубліковані в наукових журналах та в матеріалах науково-практичних конференцій.

За матеріалами дисертації опубліковано 22 наукову працю: 7 статей у наукових фахових виданнях України, серед яких 5 статей у журналах, які індексуються міжнародними науко-метричними базами Web of Science, Scopus; 3 статті у зарубіжних журналах; 12 тез в матеріалах міжнародних і Всеукраїнських науково-практичних конференцій, 4 з яких в матеріалах закордонних конгресів.

В наукових публікаціях за темою дисертації, опублікованих із співавторами, Лисенку В.А. належить більш ніж 75 % ідей та розробок. Співавторство інших дослідників у наукових роботах, опублікованих за матеріалами дисертації, полягало в консультативній допомозі та участі в лікувально-діагностичному процесі.

Конкретний особистий внесок дисертанта в одержання наукових результатів, що виносяться на захист. Мета та задачі дослідження сформульовані сумісно з науковим керівником Сиволапом В.В. Автором особисто здійснено патентно-інформаційний пошук, аналіз вітчизняної та зарубіжної літератури за темою дисертації, визначено напрям наукового дослідження, проведено підбір тематичних хворих, здійснено повне клінічне обстеження пацієнтів контрольної групи, забезпечено проведення додаткових лабораторних та інструментальних обстежень. Здобувачем сформовано комп'ютерну базу даних, виконано статистичну обробку отриманих результатів, їх аналіз і теоретичне узагальнення. Автором написано всі розділи дисертації, забезпечено їх впровадження, підготовлені та направлені до друку наукові праці, підготовлені виступи на конференціях. Висновки і практичні

рекомендації сформульовано разом із науковим керівником. Матеріали та ідеї співавторів не використовувались.

Апробація результатів дисертації. Основні положення дисертаційної роботи доповідалися та обговорювалися на міжнародних іноземних конгресах: 3rd international translational medicine congress of students and young physicians OSCON 2021 (19-20.03.21, Osijek, Croatia), 8th International Scientific and Practical Conference «Scientific Horizon in The Context of Social Crises» (11-12 April, 2021, Tokyo, Japan), ISCOMS International Student Congress of (bio) Medical Sciences, (8-10.06.21, Groningen, Netherlands); 9th International Scientific and Practical Conference «Challenges in Science of Nowadays» (16-18 July, 2021, Washington, USA).

Всеукраїнських наукових форумах: Міжнародній студентській науковій конференції «International Medical Students Conference in Poltava 2021» (IMEDSCOP 2021), (25-26.03.21, м. Полтава); науковій конференції студентів ЗДМУ «Досягнення сучасної медичної та фармацевтичної науки – 2020» (16.12.20 м. Запоріжжя); Буковинському міжнародному медико-фармацевтичному конгресі студентів і молодих учених, BIMCO 2021 (6-9.04.21, м. Чернівці); I міжнародній студентській науковій конференції «Динаміка, Рух, та розвиток сучасної науки» (05.03.21, м. Луцьк); Науково-практичній конференції з міжнародною участю «YOUNG SCIENCE 3.0» (для молодих вчених) (26.03.21, м. Київ); Всеукраїнській науково-практичній конференція молодих вчених та студентів з міжнародною участю, присвячена дню науки «Сучасні аспекти медицини та фармації ЗДМУ – 2021» (15-16.04.21, м. Запоріжжя); XXV міжнародний медичний конгрес студентів і молодих вчених (12-14 квітня 2021, м. Тернопіль), 90-тій науково-практичній конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю "Інновації в медицині та фармації" (25-27 березня 2021, м. Івано-Франківськ).

Недоліки дисертації щодо її змісту та оформлення. Дисертаційна робота Лисенка В.А. «Порушення тубуло-інтерстицію нирок у хворих на ХСН

ішемічного генезу та їх медикаментозна корекція» є закінченим науковим дослідженням, у якому отримані нові науково обґрунтовані результати. Принципових зауважень щодо змісту і оформлення дисертації немає, окремі стилістичні помилки не знижують загальну цінність дисертації.

Відповідність дисертації вимогам, що пред'являються до дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії. Дисертаційна робота Лисенка Владислава Андрійовича «Порушення тубуло-інтерстицію нирок у хворих на ХСН ішемічного генезу та їх медикаментозна корекція» (науковий керівник – завідувач кафедри пропедевтики внутрішньої медицини, променевої діагностики та променевої терапії, д.мед.н., професор Сиволап В.В.) є закінченим науковим дослідженням в якому вирішена конкретна наукова задача внутрішньої медицини та кардіології щодо вивчення особливостей клінічного перебігу, змін тубуло-інтерстицію нирок та структури і функції серця у хворих на хронічну серцеву недостатність та запропоновані шляхи корекції виявлених порушень. Результати дисертаційного дослідження відрізняються науковою новизною і практичним значенням для сучасної кардіології.

У дисертації та наукових публікаціях не виявлено ознак плагіату.

За формою і структурою дисертація відповідає основним вимогам, що пред'являються до дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії.

ВИСНОВОК

Розглянувши дисертацію Лисенка Владислава Андрійовича «Порушення тубуло-інтерстицію нирок у хворих на ХСН ішемічного генезу та їх медикаментозна корекція» та наукові публікації, у яких висвітлені основні наукові результати дисертації, визначивши особистий внесок у всіх зарахованих за темою дисертації наукових публікаціях, опублікованих із співавторами (додаток 1), а також за результатами попередньої експертизи (фахового семінару), вважаємо, що робота актуальна для сучасної кардіології, являє собою самостійно виконану закінчену наукову працю, яка проведена із

застосуванням сучасних методів експериментального дослідження, має наукову новизну, практичну значимість, адекватна поставленій меті та задачам. Основні результати, нові наукові положення та висновки, сформульовані у дисертації, повністю опубліковані в наукових публікаціях, зарахованих за темою дисертації, в роботі відсутні порушення академічної доброчесності. Біоетична експертиза проведених досліджень підтверджена висновком комісії з біоетики Запорізького державного медичного університету № 7 від 02.09.2021 року, за результатами перевірки дослідницької апаратури, на якій виконувалися дисертаційні дослідження, видано Експертний метрологічний висновок № 372 від 01.09.2021 року. Дисертаційна робота повністю відповідає вимогам, передбаченим п.10, п. 11 «Тимчасового порядку присудження ступеня доктора філософії», затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 6 березня 2019 року № 167 (зі змінами від 21.10.2020 року № 979 та від 09.06.2021 року № 608), відносно дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії та може бути рекомендована до офіційного захисту в спеціалізованій вченій раді.

Комісія рекомендує ректору ЗДМУ порушити клопотання перед МОН України про утворення спеціалізованої Вченої ради для розгляду та проведення разового захисту дисертації Лисенка Владислава Андрійовича у складі:

Голова спеціалізованої вченої ради: доктор медичних наук, професор Михайловська Наталія Сергіївна, завідувачка кафедри загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб Запорізького державного медичного університету МОЗ України, м. Запоріжжя;

Рецензент: доктор медичних наук, професор Візір Вадим Анатолійович, професор кафедри внутрішніх хвороб 2 Запорізького державного медичного університету МОЗ України, м. Запоріжжя;

Рецензент: доктор медичних наук, доцент Лашкул Дмитро Андрійович, професор кафедри внутрішніх хвороб 1 та симуляційної медицини Запорізького державного медичного університету МОЗ України, м. Запоріжжя;

Опонент: доктор медичних наук, професор Федоров Сергій Валерійович, професор кафедри терапії і сімейної медицини ПО ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет» МОЗ України, м. Івано-Франківськ;

Опонент: доктор медичних наук, професор Курята Олександр Вікторович, завідувач кафедри внутрішніх хвороб 2 та фтизіатрії Дніпровського державного медичного університету МОЗ України, м. Дніпро.

Голова комісії та фахового семінару з попередньої експертизи дисертації, заступник голови структурного підрозділу:

доктор медичних наук, професор

Рецензенти:

доктор медичних наук, професор

доктор медичних наук, доцент



Михайловська Н.С.
Міс. відділу кадрів Запорізького державного медичного університету
ПІДТВЕРДЖУЮ
10.09 2021 р. Підпис *Візір В.А.*

Візір В.А.

Лашкул Д.А.

Наукові праці, у яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Lysenko V.A., Syvolap V.V., Potapenko M.S. The level of KIM-1 in urine and changes in structural-geometric and functional parameters of the heart in patients with CHF of ischemic origin. *Journal of Social Science, Nursing, Public health and Education*. 2020. Iss. 3. P. 59-66 (Здобувач проводив відбір пацієнтів, брав участь в обстеженні та лікуванні, здійснював статистичний аналіз отриманих результатів, оформлення статті).

2. Лисенко В.А. Особливості структурно-геометричної перебудови серця та змін діастолічного наповнення серця у хворих на ХСН ішемічного генезу зі зниженою ФВ лівого шлуночка. *Запорізький медичний журнал*. 2021. Т. 23, № 1(124). С.17-23. <https://doi.org/10.14739/2310-1210.2021.1.224832>

3. Лисенко В.А., Потапенко М.С., Сиволап В.В. Особливості структурно-геометричної перебудови та показників діастолічного наповнення серця в пацієнтів із хронічною серцевою недостатністю ішемічного генезу зі збереженою фракцією викиду лівого шлуночка. *Актуальні питання фармацевтичної і медичної науки та практики*. 2021. Т. 14, №1(35). С. 93-102. <https://doi.org/10.14739/2409-2932.2021.1.226853> (Здобувач проводив відбір пацієнтів, брав участь в обстеженні та лікуванні, здійснював статистичний аналіз отриманих результатів, оформлення статті).

4. Lysenko. V.A., Syvolap V.V., Potapenko M.S. The relationship between systolic function and serum NGAL levels in patients with chronic heart failure of ischemic origin. *Запорізький медичний журнал*. 2021. Т. 23, № 2(125). С.184-188. <https://doi.org/10.14739/2310-1210.2021.2.223741> (Здобувач проводив відбір пацієнтів, брав участь в обстеженні та лікуванні, здійснював статистичний аналіз отриманих результатів).

5. Lysenko. V., Syvolap V. Cardiac remodeling and urinary NAG levels in patients with CHF of ischemic origin. *East European Scientific Journal*. 2021. Vol.2

N 3 (67). P. 23-27. (Здобувач проводив відбір пацієнтів, огляд літератури, брав участь в обстеженні та лікуванні, здійснював статистичний аналіз отриманих результатів, оформлення статті).

6. Сиволап В.В., Лисенко В.А. Залежність фільтраційної здатності нирок від фенотипу хронічної серцевої недостатності, показників систолічної та діастолічної функції серця. *Патологія*. 2021. Т. 18, № 1(51). С. 4-11.

<https://doi.org/10.14739/2310-1237.2021.1.223742> (Здобувач проводив відбір пацієнтів, брав участь в обстеженні та лікуванні, здійснював статистичний аналіз отриманих результатів, оформлення статті).

7. Сиволап В.В., Лисенко В.А. Чи існує фенотип ХСН із «проміжною» ФВ ЛШ? Додаткові ехокардіографічні критерії систолічної дисфункції лівого шлуночка у хворих на ХСН ішемічного генезу з ФВ в «сірій зоні». *Запорізький медичний журнал*. 2021. Т. 23, № 3(126). С. 322-330.

<https://doi.org/10.14739/2310-1210.2021.3.224710> (Здобувач проводив відбір пацієнтів, брав участь в обстеженні та лікуванні, здійснював статистичний аналіз отриманих результатів, оформлення статті).

8. Lysenko. V.A., Syvolap V.V. Independent predictors of adverse cardiovascular events in patients with CHF of ischemic origin. *East European Scientific Journal*. 2021. Vol.1, N 5(69). P. 33-37.

<https://doi.org/10.31618/ESSA.2782-1994.2021.1.69.42> (Здобувач проводив відбір пацієнтів, брав участь в обстеженні та лікуванні, здійснював статистичний аналіз отриманих результатів, оформлення статті).

9. Lysenko. V.A. Are there benefits of low doses of ACE inhibitors, MRAs, diuretics and statins in the treatment of heart failure? *Актуальні питання фармацевтичної і медичної науки та практики*. 2021. Т. 14, № 2(36). С. 226-231

<https://doi.org/10.14739/2409-2932.2021.2.232175>

10. Сиволап В.В., Лисенко В.А. Внесок хронічної серцевої недостатності в ремоделювання серця у хворих з фібриляцією передсердь. *Запорізький медичний журнал*. 2021. Т. 23, № 4(127). С. 462-468

<https://doi.org/10.14739/2310-1210.2021.4.229002> (Здобувач проводив відбір

пацієнтів, брав участь в обстеженні та лікуванні, здійснював статистичний аналіз отриманих результатів, оформлення статті).

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

11. Лисенко В.А., Потапенко М.С. Рівень KIM-1 в сечі та зміни структурних і функціональних показників серця у хворих на ХСН ішемічного генезу. «*International Medical Students Conference in Poltava 2021*» : зб. тез 2-ої міжнар. студ. наук. конф., м. Полтава, 25- 26 бер. 2021р. Полтава, 2021. С. 11-12 (Здобувачем виконано відбір хворих, статистичний аналіз отриманих даних, написання та оформлення тез).

12. Лисенко В.А. Стан фільтраційної здатності нирок в залежності від фенотипів хронічної серцевої недостатності. «*Досягнення сучасної медичної та фармацевтичної науки – 2020*» : зб. тез доп. наук. конф. студ. ЗДМУ, м. Запоріжжя, 16 гру. 2020 р. Запоріжжя, 2020. С. 12.

13. Лисенко В.А. Myocardial Performance Index (TEI) як критерій систолічної дисфункції шлуночків у хворих на ХСН з ФВЛШ в межах «сірої зони» : зб. мат. Буковинського міжнар. мед.-фарм. конгр. студ. і молодих учених, м. Чернівці, 6-9 квіт. 2021 р. Чернівці, 2021. С. 105.

14. Лисенко В.А. Можливості маркерів KIM-1 та NAG в сечі, NGAL в сироватці в діагностиці ураження тубуло-інтерстицію нирок у хворих на ХСН. «*Динаміка, Рух, та розвиток сучасної науки*» : мат. I міжнар. студ. наук. конф., м. Луцьк, 05 бер. 2021 р. Луцьк, 2021. С. 106.

15. Лисенко В.А. Чи може бути NGAL маркером кардіального ремоделінга у хворих на ХСН ішемічного генезу? «*YOUNG SCIENCE 3.0*» : зб. тез до наук.-практ. конф. з міжнар. уч., м. Київ, 26 бер. 2021 р. Київ, 2021. С. 70-71.

16. Лисенко В.А. Особливості структурно-геометричної перебудови серця у хворих на хронічну серцеву недостатність з постійною формою фібриляції передсердь. «*Сучасні аспекти медицини та фармації – 2021*» : зб. тез всеукр. наук.-практ. конф. мол. вчених та студ. з міжнар. участю, присвячена дню науки ЗДМУ, м. Запоріжжя, 15 квіт. 2021 р. Запоріжжя, 2021. С. 94.

17. Лисенко В.А. Додаткові критерії систолічної дисфункції лівого шлуночка у хворих на ХСН. «XXV Міжнародний медичний конгрес студентів і молодих вчених Тернопільського державного медичного університету ім. І.Я. Горбачевського МОЗ України» : зб. тез за мат. конгресу, м. Тернопіль, 12-14 квіт. 2021 р. м. Тернопіль, 2021. С. 13-14.

18. Лисенко В.А. Залежність показників структурно-функціональної перебудови серця із рівнем NAG в сечі у хворих на ХСН ішемічного генезу. «Інновації в медицині та фармації» : тези доп. 90-ї наук.-практ. конф. студ. та мол. вчених з міжнар. уч., м. Івано-Франківськ, 25-27 бер. 2021 р. м. Івано-Франківськ, 2021. С. 90

Тези в міжнародних науково-практичних конференціях:

19. Lysenko. V.A., Potapenko M.S., Syvolap V.V. Changes in systolic function in patients with chronic heart failure depending on concentration of NGAL in serum. *OSCON 2021: Abstract book for 3rd international translational medicine congress of students and young physicians, Osijek, Croatia. March 19-20, 2021. P. 84* (Здобувачем виконано відбір хворих, статистичний аналіз отриманих даних, написання та оформлення тез).

20. Lysenko V.A., Syvolap V.V. Features of structural and geometric remodeling of the heart in patients with chronic heart failure with a permanent type of atrial fibrillation. «*Scientific Horizon in The Context of Social Crises*» : Scientific Collection «InterConf», (50) : with the Proceedings of the 8th International Scientific and Practical Conference, Tokyo, Japan, April 11-12, 2021. P. 407-408. (Здобувачем виконано відбір хворих, статистичний аналіз отриманих даних, написання та оформлення тез).

21. Lysenko. V.A., Syvolap V.V., Potapenko M.S. Markers KIM-1 and NAG in urine, NGAL in serum in the diagnosis of tubulointerstitial injury of kidneys in patients with CHF. *ISCOMS 2021: Abstract book for 28th edition of International Student Congress of (bio) Medical Sciences, Groningen, Netherlands, June 8-10, 2021. P. 225* (Здобувачем виконано відбір хворих, статистичний аналіз отриманих даних, написання та оформлення тез).

22. Lysenko V.A., Syvolap V.V. Dose-dependent efficacy and safety of drugs in patients with chronic heart failure? «*Challenges in Science of Nowadays*» : Scientific Collection «InterConf», (66) : with the Proceedings of the 9th International Scientific and Practical Conference, Washington, USA, July 16-18, 2021. P. 358-359. (Здобувачем виконано відбір хворих, статистичний аналіз отриманих даних, написання та оформлення тез).