



РЕЦЕНЗІЯ

завідувачки кафедри внутрішньої медицини № 2 з післядипломною освітою Одеського національного медичного університету МОЗ України, докторки медичних наук, професорки **Волошиної Олени Борисівни** на дисертаційну роботу **Тулянцевої Єлизавети Олександрівни** «Вплив когнітивного статусу на ефективність навчання для оптимізації контролю цукрового діабету 2-го типу у пацієнтів на тлі ожиріння», яка подана до спеціалізованої вченої ради ДФ41.600.063 Одеського національного медичного університету МОЗ України, яка створена відповідно до наказу Одеського національного медичного університету №121-о від 26.02.2026 р., для захисту на здобуття ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»

Актуальність теми

Цукровий діабет (ЦД) 2-го типу є однією з провідних медико-соціальних проблем сучасної медицини та належить до хронічних неінфекційних захворювань, що формують значну частку глобального тягара хвороб. В Україні, за інформацією Національної служби здоров'я України (НСЗУ), станом на 2025 рік в електронній системі охорони здоров'я обліковано понад 1,3 млн пацієнтів із ЦД, водночас за оцінками IDF реальна кількість хворих може сягати 2,3 млн осіб, з яких значна частка залишається недіагностованою.

Переважна більшість усіх випадків ЦД припадає на ЦД 2-го типу, який у більшості пацієнтів поєднується з надлишковою масою тіла або ожирінням. Водночас у пацієнтів із ЦД 2-го типу реєструють вищий ризик розвитку когнітивних порушень порівняно з особами з нормальним вуглеводним обміном. Такі порушення проявляються зниженням пам'яті, виконавчих функцій, швидкості обробки інформації та частішим розвитком депресії. Патогенез когнітивних змін є багатофакторним і включає хронічну гіперглікемію, інсулінорезистентність, гіпоглікемії, судинні ураження та супутню коморбідну патологію.



З огляду на хронічний і прогресуючий перебіг ЦД, ефективність лікування значною мірою залежить від активної участі самого пацієнта, рівня його обізнаності та прихильності до терапії. У цьому контексті важливу роль відіграють структуровані програми навчання, спрямовані на формування навичок самоконтролю та модифікацію способу життя. Таким чином, поєднання медикаментозного лікування з навчальними та поведінковими втручаннями є перспективним напрямом оптимізації контролю захворювання та покращення якості життя пацієнтів.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами

Матеріали дисертації є фрагментом науково - дослідної роботи кафедри сімейної медицини, загальної практики та поліклінічної терапії Одеського національного медичного університету МОЗ України «Особливості лікування та реабілітації розповсюджених захворювань терапевтичного профілю у пацієнтів з надмірною масою тіла в практиці сімейного лікаря» (№ держреєстрації 0121U108291). Дисертант є співвиконавцем теми.

Ступінь обґрунтованості та достовірності основних наукових положень, висновків і практичних рекомендацій, сформульованих у дисертації, їх новизна, повнота викладу в опублікованих працях

Основні положення дисертації, її висновки та рекомендації є обґрунтованими та достовірними, базуються на достатньому за обсягом клінічному матеріалі – 140 пацієнтів з ЦД 2-го типу. Кількість досліджень і клінічних спостережень є достатньою для статистичної обробки та дозволяє вважати отримані результати достовірними.

Дослідження узгоджене Комісією з питань біоетики Одеського національного медичного університету (протокол засідання № 2 від 11.02.2026 р.), не містить даних, які суперечать сучасним вимогам біоетики та морально-етичних норм. Достовірність первинних матеріалів дисертації на здобуття ступеня доктора філософії перевірена комісією, яка була створена наказом Одеського національного медичного університету МОЗ України №28-о від 16.01.2026 року.



Усі матеріали та документи дисертаційної роботи оформлено відповідно до чинних вимог, а результати дослідження опрацьовано з використанням сучасних методів статистичного аналізу із застосуванням персонального комп'ютера. Первинна документація за обсягом і характером проведених досліджень повністю узгоджується з даними, наведеними в дисертації. Сформульовані в роботі наукові положення, висновки та практичні рекомендації ґрунтуються на результатах власних досліджень автора, мають об'єктивний і логічно послідовний характер, є достатньо обґрунтованими та відповідають поставленій меті й завданням, що зумовлює їх теоретичну й практичну значущість.

Вважаю, що отримані результати свідчать про належний науково-теоретичний рівень виконаної роботи та високий ступінь оволодіння здобувачем методологією наукових досліджень, що дозволяє високо оцінити практичну цінність проведеного дослідження.

Результати дисертаційного дослідження розширюють сучасні уявлення щодо перебігу ЦД 2-го типу на тлі ожиріння та надлишкової маси тіла, характеру когнітивних порушень і можливостей комплексної корекції цих порушень. Аспіранткою вперше в умовах первинної медичної допомоги розроблено та науково обґрунтовано програму навчання основам самоконтролю і методологію її викладання у пацієнтів із ЦД 2-го типу на тлі ожиріння та надлишкової маси тіла з урахуванням когнітивного статусу. Для пацієнтів із когнітивними порушеннями створено адаптовану навчальну програму, що підвищує доступність та ефективність освітнього втручання.

Уперше проведено оцінку впливу навчання основам самоконтролю на досягнення компенсації ЦД 2-го типу у пацієнтів з ожирінням та надлишковою масою тіла з урахуванням когнітивного статусу. Здійснено комплексну оцінку ролі когнітивних функцій у формуванні ефективності навчальних інтервенцій із використанням безперервного моніторингу глюкози. У дисертації продемонстровано клінічну доцільність застосування безперервного моніторингу глюкози у пацієнтів із ЦД 2-го типу на тлі ожиріння, надлишкової маси тіла та



когнітивних порушень як інструменту підвищення безпеки й ефективності глікемічного контролю.

У межах одного дослідження вперше комплексно оцінено вплив навчання не лише на показники глікемічного контролю та антропометричні параметри, але й на якість життя, рівень тривожності, депресії та задоволеність лікуванням із використанням валідизованих шкал (опитувальник для оцінки якості життя, пов'язаної із ЦД (Audit of Diabetes-Dependent Quality of Life, ADDQoL), анкета задоволеності лікуванням ЦД (The Diabetes Treatment Satisfaction Questionnaire, DTSQs), госпітальна шкала тривоги й депресії (HADS), шкала депресії Бека). Показано, що впровадження навчальних програм супроводжується достовірним покращенням психоемоційного стану та суб'єктивного сприйняття лікування.

Запроваджено модель навчання основам самоконтролю в межах «Школи цукрового діабету та надмірної маси тіла» з формуванням груп залежно від ступеня когнітивних порушень, що дозволило продемонструвати взаємозв'язок між покращенням перебігу захворювання, якістю життя пацієнтів та рівнем задоволеності лікуванням.

Також аспіранткою доповнено наукові уявлення щодо метаболічних особливостей пацієнтів із ЦД 2-го типу на тлі ожиріння та надлишкової маси тіла, зокрема встановлено статистично значуще нижчі показники рівня загального вітаміну D порівняно зі здоровими особами ($p < 0,001$).

3. Теоретичне і практичне значення отриманих результатів

Отриманні результати дозволили розширити наукове уявлення щодо перебігу ЦД 2-го типу у пацієнтів на тлі ожиріння, надлишкової маси тіла та з різним когнітивним статусом. Результати дисертаційного дослідження розширюють сучасні уявлення щодо ролі когнітивних порушень та ефективної їхньої корекції шляхом впровадження програм навчання основам самоконтролю ЦД у пацієнтів на тлі ожиріння, надлишкової маси тіла та різним когнітивним статусом.



Практичне значення результатів дослідження полягає у розробці та науковому обґрунтуванні програми навчання основам самоконтролю пацієнтів із ЦД 2-го типу на тлі ожиріння та надлишкової маси тіла залежно від ступеня когнітивних порушень, адаптованої для впровадження в практику первинної медичної допомоги.

У дисертаційній роботі продемонстровано, що запропонована методика навчання пацієнтів сприяє підвищенню їх залучення до лікувального процесу та формуванню відповідального ставлення до контролю перебігу за своїм захворюванням. Для оцінки ефективності засвоєння знань і підтримання набутих навичок дисертанткою впроваджено систему повторних візитів, спрямованих на моніторинг основних аспектів ведення ЦД 2-го типу. Отримані результати свідчать про покращення показників глікемічного контролю та якості життя пацієнтів із ЦД 2-го типу на тлі ожиріння, надлишкової маси тіла та різного когнітивного статусу.

Оцінка змісту, загальна характеристика дисертаційної роботи, її завершеності в цілому

Структура дисертаційної роботи в цілому відповідає сучасним вимогам МОН України до дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії. Дисертація викладена на 297 сторінках комп'ютерного тексту (178 сторінок основного тексту) і складається з анотації українською та англійською мовами, переліку умовних позначень, вступу, 6 розділів (в тому числі огляду літератури, матеріалів і методів, 3 розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів дослідження), висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел, що містить 236 найменувань, та додатків. Дисертаційну роботу проілюстровано 51 рисунком та 43 таблицями. Назвароботи відповідає її змісту.

В анотації українською та англійською мовами стисло викладено основний зміст дисертаційної роботи, відображено найбільш вагомими результати дисертаційного дослідження, положення, які виносяться на захист, зроблено



акценти на наукову новизну та практичну цінність роботи, наведено перелік опублікованих праць за темою роботи.

Вступ написано лаконічно, чітко, він відображає актуальність роботи, зв'язок з темою науково-дослідної роботи Одеського національного медичного університету МОЗ України. Мета і завдання дослідження сформульовані чітко і лаконічно. У розділі відображено особистий внесок автора, новизну роботи, практичне значення отриманих результатів. Наявні дані щодо впровадження і апробації результатів дослідження.

Розділ 1 - Сучасний стан вивчення проблеми цукрового діабету 2-го типу у пацієнтів на тлі ожиріння, надлишкової маси тіла та когнітивних порушень (огляд літератури) – охоплює достатню кількість літературних джерел, які ілюструють актуальність теми дослідження та визначають коло невирішених питань. Розділ складається з 7 підрозділів, у яких викладено аналіз даних літератури щодо сучасного стану вивчення проблеми ЦД 2-го типу у пацієнтів на тлі ожиріння, надлишкової маси тіла та когнітивних порушень. Зокрема, у підрозділі 1.1 дисертанткою подано сучасні наукові уявлення про актуальність проблеми ЦД 2-го типу на тлі ожиріння, надлишкової маси тіла та когнітивних порушень. У підрозділі 1.2 проаналізовано дані щодо поширеності ЦД 2-го типу у світі та в Україні. Підрозділ 1.3 присвячений аналізу поширеності ожиріння та надлишкової маси тіла у світі та в Україні. У підрозділі 1.4 систематизовано дані щодо поширеності когнітивних порушень у світі та в Україні. У підрозділі 1.5 ґрунтовно проаналізовано патофізіологічні та клінічні аспекти взаємозв'язку ЦД 2-го типу з ожирінням та надлишковою масою тіла. Підрозділ 1.6 присвячений аналізу взаємозв'язку ЦД 2-го типу з когнітивними порушеннями. У підрозділі 1.7 висвітлено роль навчання пацієнтів як стратегію оптимізації контролю ЦД 2-го типу. Розділ «Огляд літератури» узагальнює



основні відомості щодо досліджень у напрямку дисертаційної роботи і створює передумови до обґрунтування мети та завдань дослідження.

Розділ 2 «Дизайн, матеріали та методи дослідження» складається з 5 підрозділів, в яких послідовно викладено методологію дисертаційного дослідження, наведено детальний перелік критеріїв включення та виключення пацієнтів, а також обґрунтовано дизайн дослідження. У підрозділі 2.1 детально описано базу проведення дослідження, дизайн, етапи формування вибірки та принципи розподілу пацієнтів на групи. Обґрунтовано критерії включення та виключення, а також логіку побудови дослідних підгруп залежно від когнітивного статусу та участі у програмі навчання основам самоконтролю ЦД 2-го типу. На I етапі обстежено 140 пацієнтів із ЦД 2-го типу на тлі ожиріння, надлишкової маси тіла та різним ступенем когнітивних функцій, виявлено клінічні особливості даних пацієнтів. Для порівняльної характеристики окремих показників була сформована контрольна група, до якої увійшли 30 практично здорових осіб, які погодилися на участь у дослідженні. На II етапі дослідження в залежності від наявності когнітивних порушень пацієнти були розподілені на 2 групи: 1-а група ($n = 81$) – пацієнти з легкими та помірними порушеннями когнітивних функцій; 2-а група ($n = 59$) – пацієнти без когнітивних порушень. У межах кожної групи пацієнти були розподілені на підгрупи в залежності від статусу навчання: підгрупа 1а ($n = 40$) включала пацієнтів з когнітивними порушеннями, що отримували стандартне лікування без навчання основам самоконтролю ЦД; підгрупа 1б ($n = 41$) – пацієнти з когнітивними порушеннями, які, крім стандартного лікування, проходили навчання основам самоконтролю ЦД; підгрупа 2а ($n = 29$) – пацієнти без когнітивних порушень, які отримували стандартне лікування без навчання основам самоконтролю ЦД; підгрупа 2б ($n = 30$) – пацієнти без когнітивних порушень, що отримували стандартне лікування та додатково проходили навчання основам самоконтролю ЦД. У підрозділі 2.2 «Методи обстеження» представлено комплекс клініко-анамнестичних, лабораторних, антропометричних та

психометричних методів обстеження. Детально описано валідизовані шкали та опитувальники, які забезпечували оцінку когнітивних функцій, емоційного стану та якості життя пацієнтів. Підрозділ 2.3 «Школа цукрового діабету та надмірної маси тіла» присвячений опису структури, змісту та організації навчальної програми, спрямованої на формування у пацієнтів навичок самоконтролю, підвищення рівня діабетологічної обізнаності, мотивації до лікування та зміни поведінкових стратегій. Навчальна інтервенція розглядалась як складова комплексної терапії, що має безпосередній вплив на клінічні, метаболічні та психосоціальні результати лікування. У підрозділі 2.4 «Статистичні методи аналізу» аспірантка детально описує методи статистичної обробки даних. Обрані методи сучасні та дозволяють робити достовірні висновки. У підрозділі 2.5 зазначено, що дослідження Тулянцевой Єлизавети Олександрівни виконано з урахуванням існуючих біоетичних норм та наукових стандартів щодо проведення досліджень.

Розділ 3 «Клінічна характеристика пацієнтів із цукровим діабетом 2-го типу на тлі ожиріння та надлишкової маси тіла» складається з 4 підрозділів. У підрозділі 3.1 подано розгорнуту клініко-лабораторну характеристику пацієнтів із ЦД 2-го типу на тлі ожиріння та надлишкової маси тіла. Представлено комплексну оцінку антропометричних показників, параметрів вуглеводного обміну, супутньої соматичної патології та ускладнень діабету, що формують клінічну картину захворювання. У підрозділі 3.2 здійснено ґрунтовний аналіз когнітивної характеристики пацієнтів, із визначенням поширеності, структури та ступеня вираженості когнітивних порушень. Підрозділ 3.3 присвячений аналізу психоемоційних особливостей пацієнтів із ЦД 2-го типу на тлі ожиріння та надлишкової маси тіла. У підрозділі 3.4 представлено аналіз особливостей глікемічного контролю за даними безперервного моніторингу глюкози. Проведено комплексну оцінку показників варіабельності глікемії, часу в цільовому діапазоні,



частоти гіпо- та гіперглікемічних епізодів, що забезпечує об'єктивну характеристику метаболічного профілю пацієнтів у реальних умовах життя.

Розділ 4 «Обґрунтування впровадження навчання основам самоконтролю пацієнтів із цукровим діабетом 2-го типу на тлі ожиріння та надлишкової маси тіла» складається з двох підрозділів і присвячений теоретичному та організаційному обґрунтуванню доцільності терапевтичного навчання в системі ведення пацієнтів із ЦД 2-го типу. У підрозділі 4.1 проаналізовано сучасні підходи до терапевтичного навчання та самоконтролю при ЦД 2-го типу, розкрито їх роль у підвищенні ефективності лікування, формуванні прихильності до терапії та профілактиці ускладнень. Наведено обґрунтування необхідності структурованих освітніх програм з урахуванням клінічних та когнітивних особливостей пацієнтів. Підрозділ 4.2 присвячений опису організації навчання основам самоконтролю ЦД на базі кафедри сімейної медицини, загальної практики та поліклінічної терапії. Дисертанткою представлено структуру навчальної програми, формат занять, принципи їх проведення та адаптацію навчального процесу до потреб пацієнтів із різним когнітивним статусом.

Розділ 5 «Оцінка ефективності навчання основам самоконтролю у пацієнтів із цукровим діабетом 2-го на тлі ожиріння та надлишкової маси тіла» є ключовим розділом дисертаційної роботи та включає п'ять підрозділів, у яких комплексно оцінено результати впровадження навчальної програми. У підрозділі 5.1 представлено аналіз змін показників глікемічного контролю за даними системи безперервного моніторингу глюкози, що дозволило об'єктивно оцінити ефективність навчання в динаміці. У підрозділі 5.2 наведено аналіз динаміки клініко-метаболічних показників у пацієнтів із ЦД 2-го типу під впливом навчання основам самоконтролю. Підрозділ 5.3 присвячений оцінці змін когнітивних функцій у пацієнтів із ЦД 2-го типу після проходження навчання

основам самоконтролю. У підрозділі 5.4 проаналізовано динаміку психоемоційного стану пацієнтів, зокрема зміни рівнів тривоги та депресії в процесі навчального втручання. Підрозділ 5.5 містить результати оцінки якості життя, рівня знань щодо захворювання та задоволеності лікуванням у пацієнтів із ЦД 2-го типу під впливом навчання.

Розділ 6 «Аналіз та обговорення результатів дослідження» детально проаналізовано отримані результати, які обговорюються та співставляються з сучасними літературними даними. З аналізу результатів випливають чіткі та обґрунтовані узагальнення, які лягли в основу сформульованих висновків.

Висновки дисертаційної роботи (5) узагальнюють та конкретизують основні результати дослідження, повністю відповідають поставленим меті та завданням дослідження.

В розділі **«Практичні рекомендації»** наведено пропозиції щодо впровадження отриманих результатів у практику охорони здоров'я.

Список використаних джерел приведено відповідно існуючим вимогам.

Апробація результатів дисертації, повнота викладу основних положень, висновків і рекомендацій в опублікованих працях

Отримані результати дисертаційного дослідження повністю висвітлені в опублікованих дисертантом наукових роботах. За матеріалами дисертації опубліковано 12 наукових робіт, з яких 3 статті у фахових виданнях, рекомендованих ДАК МОН України, 4 статті – у виданнях, які індексуються у Scopus та 5 тез у збірниках матеріалів наукових конференцій. Основні положення дисертаційної роботи були представлені та обговорені на всеукраїнських наукових форумах. Тематика конференцій, а також зміст опублікованих статей, тез і наукових доповідей забезпечили належну апробацію результатів дослідження та повноцінне висвітлення дослідницької проблеми.



Дані про відсутність текстових запозичень та порушень академічної доброчесності

Фактів порушення академічної доброчесності дисертантом під час виконання дисертаційного дослідження та написання роботи не виявлено. Дисертаційне дослідження містить посилання на першоджерела цитованої інформації. За даними комісії щодо запобігання академічного плагіату від 30.01.2026 року протокол №1 оригінальність тексту дисертаційної роботи склала 96,15 % за даними перевірки системою сервісу «Strike Plagiarism».

Зауваження щодо змісту дисертації та її оформлення, запитання до здобувача

Представлена дисертаційна робота за актуальністю обраної теми, обсягом проведення досліджень, науковою новизною, обґрунтованістю висновків, теоретичним і практичним значенням у цілому заслуговує на позитивну оцінку. Водночас в процесі рецензування виникли деякі зауваження та побажання.

1. В тексті дисертації зустрічаються окремі граматичні, орфографічні та стилістичні помилки.
2. Дисертація за обсягом сторінок досить велика, проте деякі дані, на мою думку, можна не наводити у дисертації. Зокрема, рисунки Р.1 – Р.8 громіздкі, тому можуть бути видаленими без втрати змісту, оскільки ці дані вже були представлені у таблицях.

У межах наукової дискусії вважаю за необхідне поставити такі питання:

1. Яким чином, на вашу думку, ожиріння впливає на когнітивні функції у пацієнтів із ЦД 2-го типу, зважаючи на те, що у роботі не проводилося порівняння з групою пацієнтів із ЦД 2-го типу без ожиріння?
2. Чи відрізняються характер та вираженість когнітивних порушень у пацієнтів із ЦД 2-го типу та надлишковою масою тіла порівняно з пацієнтами із ЦД 2-го типу та ожирінням?



3. У чому полягають переваги запропонованої Вами програми навчання порівняно з уже існуючими освітніми підходами для пацієнтів із ЦД 2-го типу?

Рекомендації щодо використання результатів дисертаційного дослідження в практиці

Результати дисертаційного дослідження мають теоретичну та практичну значущість. Сформульовані висновки й практичні рекомендації можуть бути використані в клінічній практиці при веденні пацієнтів із ЦД 2-го типу, зокрема в межах програм навчання основам самоконтролю та роботи школи діабету, а також у навчальному процесі закладів вищої медичної освіти.

Висновок про відповідність дисертації встановленим вимогам

Дисертаційна робота ТУЛЯНЦЕВОЇ Єлизавети Олександрівни «Вплив когнітивного статусу на ефективність навчання для оптимізації контролю цукрового діабету 2-го типу у пацієнтів на тлі ожиріння», подана на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина», є завершеним самостійним науковим дослідженням, у якому представлене нове рішення актуального науково-практичного завдання сучасної медицини – оптимізації контролю ЦД 2-го типу у пацієнтів на тлі ожиріння та надлишкової маси тіла шляхом впровадження навчання основам самоконтролю. Загальна оцінка дисертації є позитивною.

Враховуючи актуальність, обсяг та методологію дослідження, наявність наукової теоретичної новизни, практичної цінності отриманих результатів, обґрунтованості висновків, беручи до уваги особистий внесок здобувача, вважаю, що дисертаційна робота Тулянцєвої Єлизавети Олександрівни «Вплив когнітивного статусу на ефективність навчання для оптимізації контролю цукрового діабету 2-го типу у пацієнтів на тлі ожиріння», повністю відповідає вимогам пп. 6-8 «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування



рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії», затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 44 від 12.01.2022 р., та наказу МОН України від 12.01.2017 р. № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації», а її автор Тулянцева Єлизавета Олександрівна має необхідний рівень наукової кваліфікації і заслуговує присудження наукового ступеня доктора філософії з галузі знань «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина».

Рецензент:

завідувачка кафедри внутрішньої
медицини №2 з післядипломною освітою
Одеського національного медичного
університету МОЗ України, д. мед. н, проф.

Олена ВОЛОШИНА

Підпис д.мед.н., проф. Волошиної Олени Борисівни
Вчений секретар ОНМедУ
д.мед.н., проф.



Петро АНТОНЕНКО

ЗАСВІДЧУЮ

На електронний документ накладено: 1 (Один) підписи чи печатки:
На момент друку копії, підписи чи печатки перевірено:
Програмний комплекс: eSign v. 2.3.0;
Засіб кваліфікованого електронного підпису чи печатки: ПТ Користувач ЦСК-1
Експертний висновок: №04/05/02-1277 від 09.04.2021;
Цілісність даних: не порушена;



6895652188951953



Підпис № 1 (реквізити підписувача та дані сертифіката)
Підписувач: ВОЛОШИНА ОЛЕНА БОРИСІВНА 1873301882;
Належність до Юридічної особи: ФІЗИЧНА ОСОБА;
Код юридичної особи в ЄДР: 1873301882;
Серійний номер кваліфікованого сертифіката: 5E984D526F82F38F04000000DB0135019C7F5907;
Видавець кваліфікованого сертифіката: КНЕДП АЦСК АТ КБ "ПРИВАТБАНК";
Тип носія особистого ключа: Незахищений;
Тип підпису: Удосконалений;
Сертифікат: Кваліфікований;
Час та дата підпису (позначка часу для підпису): 09:14 20.03.2026;
Чинний на момент підпису. Підтверджено позначкою часу для підпису від АЦСК (кваліфікованого надавача електронних довірчих послуг)
Час та дата підпису (позначка часу для даних): 09:14 20.03.2026;
Чинний на момент підпису. Підтверджено позначкою часу для даних від АЦСК (кваліфікованого надавача електронних довірчих послуг)