

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U001688

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-05-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Рафальський Владислав Юрійович

2. Vladyslav Y. Rafalskyi

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0005-5835-4041

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 226

Назва наукової спеціальності: Фармація, промислова фармація

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Фармація, промислова фармація

Дата захисту: 22-06-2026

Спеціальність за освітою: Фармація

Місце роботи здобувача: Товариство з обмеженою відповідальністю "Юрія-Фарм"

Код за ЄДРПОУ: 30109129

Місцезнаходження: вул. М. Амосова, Київ, 03680, Україна

Форма власності: Приватна/недержавна

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** PhD 13513

**Повне найменування юридичної особи:** Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, 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:** Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

**Форма власності:** Державна

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

**Ідентифікатор ROR:**

### V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:** Українська

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.35.11, 76.29.47, 76.31

**Тема дисертації:**

1. Порівняльна ефективність втручань адміністрування антимікробних препаратів у дітей з негоспітальною пневмонією
2. Comparative effectiveness of antimicrobial stewardship interventions in paediatric patients with community-acquired pneumonia

**Реферат/анотація:**

1. Негоспітальна пневмонія залишається однією з провідних причин госпіталізації та смертності серед дітей у світі та створює значний клінічний та соціально-економічний тягар. Висока поширеність даного захворювання супроводжується широким застосуванням антимікробних препаратів що у свою чергу, сприяє зростанню антимікробної резистентності, однієї з ключових глобальних загроз громадському здоров'ю. Особливої актуальності ця проблема набуває у педіатричній практиці, де антимікробні препарати часто призначаються емпірично, а контроль за їх раціональним використанням є недостатнім. Тривале перебування дітей у стаціонарі з приводу негоспітальної пневмонії створює додаткове навантаження на систему охорони здоров'я, збільшує ризик розвитку госпітальних інфекцій, а також має негативний вплив на

психоемоційний стан дитини та її родини. Крім того, це супроводжується суттєвими економічними витратами як для держави, так і для сімей пацієнтів, що особливо важливо для країн із обмеженими ресурсами. У цьому контексті оптимізація тривалості антибактеріальної терапії та скорочення термінів госпіталізації є важливими завданнями сучасної медицини. З метою покращення використання антимікробних препаратів у закладах охорони здоров'я впроваджуються програми адміністрування антимікробних препаратів, які реалізуються мультидисциплінарними командами. Відповідно до наказу МОЗ України від 02.08.2021 №1614, до складу таких команд має входити клінічний фармацевт, який виконує роль координатора програми. Участь клінічного фармацевта у процесі призначення антимікробної терапії сприяє підвищенню її раціональності, зокрема за рахунок оптимізації вибору препарату, дози, тривалості лікування та деескалації терапії. За даними наукових досліджень, впровадження втручань з адміністрування антимікробних препаратів дозволяє зменшити тривалість антибіотикотерапії, частоту використання антимікробних препаратів широкого спектра дії та загальні витрати на лікування без погіршення клінічних результатів. Такі результати підтверджують доцільність активного впровадження подібних програм у клінічну практику. Водночас більшість наявних досліджень проведені у країнах із високим рівнем доходу, розвиненою системою охорони здоров'я та достатнім кадровим забезпеченням, включаючи значну кількість клінічних фармацевтів. У країнах із обмеженими ресурсами, зокрема в Україні, ефективність подібних втручань залишається вивченою недостатньо. Відсутність місцевих даних ускладнює оцінку реальної користі залучення клінічного фармацевта до процесу адміністрування антимікробної терапії та стримує широке впровадження таких підходів у практику. Зокрема невідомо чи дозволяє така модель взаємодії зменшити тривалість антибіотикотерапії без негативного впливу на безпеку та клінічні результати лікування у дітей. Окремою проблемою є обмежена кількість досліджень, присвячених ефективності програм адміністрування антимікробних препаратів саме у педіатричній популяції. Більшість наявних даних отримані на дорослих пацієнтах, що обмежує можливість їх прямої екстраполяції на дітей. Це зумовлено особливостями фармакокінетики та фармакодинаміки лікарських засобів у дітей, віковою варіабельністю дозування, відмінностями у спектрі збудників та клінічному перебігу інфекційних захворювань. У зв'язку з цим для оцінки ефективності втручань у педіатричній практиці доцільно використовувати показники, адаптовані до особливостей дитячого віку. Зокрема, показник тривалості антибактеріальної терапії (days of therapy, DOT) є більш релевантним порівняно з визначеними добовими дозами (DDD), які не можуть бути коректно застосовані у дітей через значну варіабельність дозування залежно від віку та маси тіла. Таким чином, дослідження порівняльної ефективності втручань з адміністрування антимікробних препаратів у дітей з негоспітальною пневмонією є актуальним і має важливе наукове та практичне значення, особливо в умовах систем охорони здоров'я з обмеженими ресурсами. Його результати можуть сприяти підвищенню ефективності та безпеки антибактеріальної терапії, зниженню рівня антимікробної резистентності та оптимізації використання ресурсів системи охорони здоров'я. Мета дослідження. Оптимізувати адміністрування антимікробних препаратів при лікуванні дітей з негоспітальною пневмонією шляхом оцінки ефективності та подальшого впровадження окремих втручань або їх комбінацій. Завдання дослідження: 1. Вивчити досвід впровадження втручань з адміністрування антимікробних препаратів у закладах охорони здоров'я України 2. Вивчити клінічну ефективність окремого втручання з адміністрування антимікробних препаратів при лікуванні дітей з негоспітальною пневмонією, а саме стандартної операційної процедури призначення антимікробних препаратів при цьому захворюванні 3. Розробити комплекс втручань з адміністрування антимікробних препаратів та оцінити його вплив на тривалість госпіталізації та кількість днів використання антибіотиків у дітей з негоспітальною пневмонією.

2. Community-acquired pneumonia remains one of the leading causes of hospitalization and mortality among children worldwide, imposing a substantial clinical and socioeconomic burden. The high prevalence of this condition is associated with widespread use of antimicrobial agents, which in turn contributes to the growth of antimicrobial resistance, one of the key global public health threats. This issue is particularly relevant in paediatric practice, where antimicrobial agents are often prescribed empirically and control over their rational use is insufficient. Prolonged hospital stays for children with community-acquired pneumonia increase the burden on

healthcare systems, elevate the risk of hospital-acquired infections, and negatively affect the psycho-emotional well-being of both the child and their family. In addition, this is associated with significant economic costs for both the state and patients' families, which is especially important for resource-limited settings. In this context, optimizing the duration of antibacterial therapy and reducing the length of hospital stay are important objectives of modern medicine. To improve antimicrobial use in healthcare settings, antimicrobial stewardship programs are being implemented, involving multidisciplinary teams. According to the Order of the Ministry of Health of Ukraine dated August 2, 2021, No. 1614, such teams should include a clinical pharmacist who acts as the program coordinator. The involvement of a clinical pharmacist in antimicrobial prescribing enhances the rational use of therapy, particularly through optimization of drug selection, dosing, duration of treatment, and deescalation strategies. Evidence suggests that antimicrobial stewardship interventions can reduce the duration of antibiotic therapy, the use of broad-spectrum antimicrobials, and overall treatment costs without compromising clinical outcomes. These findings support the need for wider implementation of such programs in clinical practice. However, most available studies have been conducted in high-income countries with well-developed healthcare systems and sufficient human resources, including a substantial number of clinical pharmacists. In resource-limited settings, including Ukraine, the effectiveness of such interventions remains insufficiently studied. The lack of local data complicates the assessment of the real benefits of involving clinical pharmacists in antimicrobial stewardship and limits the widespread adoption of these approaches. It remains unclear whether this model can reduce the duration of antibiotic therapy without negatively affecting safety and clinical outcomes in children. Another issue is the limited number of studies focusing specifically on paediatric populations. Most existing data are derived from adult patients, which restricts their direct extrapolation to children. This is due to differences in pharmacokinetics and pharmacodynamics, variability in dosing depending on age and body weight, as well as differences in pathogen profiles and clinical course of infections. Therefore, evaluating the effectiveness of stewardship interventions in paediatric practice requires the use of appropriate metrics adapted to this population. In particular, the indicator of days of therapy (DOT) is more relevant than defined daily doses (DDD), which cannot be reliably applied in children due to dosing variability. Thus, studying the comparative effectiveness of antimicrobial stewardship interventions in children with community-acquired pneumonia is highly relevant and has significant scientific and practical importance, especially in resource-limited healthcare settings. The results of such studies may contribute to improving the effectiveness and safety of antibacterial therapy, reducing antimicrobial resistance, and optimizing healthcare resource utilization.

**Aim of the study.** To optimize antimicrobial stewardship in the treatment of children with community-acquired pneumonia by evaluating the effectiveness and subsequent implementation of individual interventions or their combinations.

**Study objectives:**

1. To study the clinical effectiveness of individual antimicrobial stewardship interventions in the treatment of children with community-acquired pneumonia.
2. To develop a combination of antimicrobial stewardship interventions and evaluate its impact on the length of hospitalization and the number of days of antibiotic use in children with community-acquired pneumonia.
3. To compare the clinical effectiveness of individual antimicrobial stewardship interventions and their combination in the treatment of children with community-acquired pneumonia.

**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:**

- "Владислав Рафальський, Микола Хайтович. Оцінка ефективності комплексу втручань з адміністрування антимікробних препаратів у педіатричних пацієнтів з негоспітальною пневмонією: вплив на тривалість стаціонарного лікування. Ukrainian Scientific Medical Youth Journal. 2025, 3 (157), 131-136, ISSN 2786-6661"
- Vladyslav Rafalskyi, Nadiia Servetnyk. Antibiotic therapy of community-acquired pneumonia in children of different age groups: outcomes of a multidisciplinary team approach (a retrospective analysis). Ukrainian Scientific Medical Youth Journal. 2025, 4 (158), 2025, 137-143, ISSN 2786-6661
- "Владислав РАФАЛЬСЬКИЙ, Надія СЕРВЕТНИК. ЗМЕНШЕННЯ КІЛЬКОСТІ ДНІВ ВИКОРИСТАННЯ АНТИМІКРОБНИХ ПРЕПАРАТІВ У ДІТЕЙ З НЕГОСПІТАЛЬНОЮ ПНЕВМОНІЄЮ ЗАВДЯКИ ІМПЛЕМЕНТАЦІЇ ВТРУЧАНЬ З АДМІНІСТРУВАННЯ АНТИМІКРОБНИХ ПРЕПАРАТІВ. Сучасна медицина, фармація та психологічне здоров'я. 2025, 3 (21), с. 177-182, ISSN 2786-7153 (Print), ISSN 2786-7161 (Online)"

**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:** 0123U101928

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

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Хайтович Микола Валентинович
2. Mykola V. Khaitovich

**Кваліфікація:** д.мед.н., професор, 14.01.10

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-6412-3243

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, 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. Олешук Олександра Михайлівна

2. Oleksandra M. Oleshchuk

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-1491-1935

**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:**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Бутко Ярослава Олександрівна

2. Yaroslava O. Butko

**Кваліфікація:** д.фарм.н., професор, 14.03.05

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-6019-6330

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Національний фармацевтичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010936

**Місцезнаходження:** вул. Григорія Сковороди, Харків, Харківський р-н., 61002, Україна

**Форма власності:** Державна

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

**Ідентифікатор ROR:**

**Рецензенти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Негода Тетяна Степанівна

2. Tetyana S. Negoda

**Кваліфікація:** к. фармац. н., доц., 15.00.01

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-8254-0737

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

**Форма власності:** Державна

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

**Ідентифікатор ROR:**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Гала Лілія Олексіївна

2. Liliia O. Hala

**Кваліфікація:** д. фармацев. н., професор, 15.00.01

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-0086-2706

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

**Форма власності:** Державна

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

**Ідентифікатор ROR:**

## VIII. Заключні відомості

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

Полова Жанна Миколаївна

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

Полова Жанна Миколаївна

**Відповідальний за підготовку**  
**облікових документів**

Паливода Роман

**Реєстратор**

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна