# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0820U100270

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 21-10-2020

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Зарецька Аліна Вячеславівна

2. Zaretska Alina Viacheslavivna

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** доктор філософії

**Аспірантура/Докторантура:** так

**Шифр наукової спеціальності:** 228

**Назва наукової спеціальності:** Педіатрія

**Галузь / галузі знань:**

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** Не застосовується

**Дата захисту:** 13-10-2020

**Спеціальність за освітою:** Педіатрія

**Місце роботи здобувача:** Одеський національний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010801

**Місцезнаходження:** Валіховський провулок, 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, Україна

**Форма власності:**

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

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** ДФ 41.600.001

**Повне найменування юридичної особи:** Одеський національний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010801

**Місцезнаходження:** Валіховський провулок, 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, Україна

**Форма власності:**

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

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Повне найменування юридичної особи:** Одеський національний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010801

**Місцезнаходження:** Валіховський провулок, 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, Україна

**Форма власності:**

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

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.47

**Тема дисертації:**

1. Епідеміологія, сучасні особливості діагностики, клінічного перебігу, корекції патологічних зрушень та прогноз інфекційного мононуклеозу герпесвірусної етіології в дітей

2. Epidemiology, modern features of diagnosis, clinical course, correction of pathological shifts and prognosis of infectious mononucleosis of herpesvirus etiology in children

**Реферат/анотація:**

1. Дисертаційна робота прсвячена вивченню впливу герпесвірусів 4,5,6-го типів та їх асоціацій на ступінь виразності та тривалості клініко-параклінічних проявів інфекційного мононуклеозу у дітей, розробленню алгоритму прогнозування перебігу захворювання та пршуку засобів підвищення ефективності його терапії. Дослідження проводилось на базі міської клінічної інфекційної лікарні м. Одеси впродовж 2015-2019 рр., 400 дітей віком від 10 міс. до 12-ти років хворих інфекційним мононуклеозом різної етіології та тяжкостіпог були поглиблено обстежені. В результаті нашого дослідження було встановлено, що одноосібним збудником інфекційного мононуклеозу тільки у 35% хворих був вірус Епштейна-Барр, але найбільш часто у 54% захворювання викликано асоціаціями герпесвірусів. МІКСТ інфекційний мононуклеоз у дітей представлений різним поєднанням герпесвірусів 4-го, 5-го та 6-го типів. Та найбільш часто спостерігалось одночасне інфікування вірусом Епштейна-Барр та цитомегаловірусом у майже 77%. Вивчення захворюваності протягом

5-ти річного періоду виявило, що випадки інфекційного мононуклеозу реєструються протягом цілого року. При цьому найбільша кількість хворих спостерігалось в холодний період року до 16,4%, та в теплий до 8,39%. Що стосується клінічних проявів, то отримані нами дані свідчать, що виразність, тривалість та перебіг клінічних та параклінічних проявів інфекційного мононуклеозу, значною мірою залежить від збудників та їх асоціацій. Показники параклінічного обстеження також залежать від збудників. Для підтвердження ефективності застосування глюкокортикостероїдів у комплексній терапії ми обрали 88 дітей з інфекційним мононуклеозом різної етіології, які отримали за математичною моделлю 30 і більше балів. Контрольну групу склали 38 дітей (дані ретроспективного аналізу історій хвороб) з тяжким перебігом інфекційного мононуклеозу, які не отримували глюкокортикостероїди і також за математичною моделлю отримали 30 і більше балів. Позитивна динаміка в покращенні самопочуття у дітей, в лікуванні яких застосовували глюкокортикостероїди, спостерігалась на 2-3 дні раніше ніж контрольної групи. Також, для підвищення ефективності лікування інфекційного мононуклеозу різної етіології, віку та тяжкості, нами було включено до схеми лікування дітей медичний лікарський засіб рослинного походження гіпорамін, який застосовували згідно інструкції в вікових дозах у дітей від 3-х до 12-ти років. Результати показали, що засіб сприяє зниженню тривалості та виразності основних клінічних симптомів із скороченням їх в середньому на 1,5 – 2 доби. Суттєві показники ефективності комплексної терапії з використанням гіпораміну були виявлені під час оцінки періоду реконвалесценції. Так, було встановлено, що у 20,0% дітей протягом 1 місяця після одужання відмічались ознаки синдрому хронічної втоми у вигляді слабкості, швидкої втомлюваності, потреби денного сну та інших. В той же час, в групі дітей, які отримували гіпорамін під час лікування інфекційного мононуклеозу та після виписки, ознаки хронічної втоми спостерігались лише у 8,33% дітей.

2. The dissertation is devoted to the study of the influence of herpesviruses 4,5,6th types and their associations on the severity and duration of clinical and paraclinical manifestations of infectious mononucleosis in children, the development of an algorithm for predicting the course of the disease, and the search for ways to improve its therapy. The study was conducted on the basis of the city clinical infectious diseases hospital of Odessa during 2015-2019, 400 children aged 10 months. up to 12 years of patients with infectious mononucleosis of various etiologies and severity were thoroughly examined. As a result of our study, it was found that the sole causative agent of infectious mononucleosis in only 35% of patients was Epstein-Barr virus, but most often in 54% of the disease is caused by associations of herpesviruses. MIXT infectious mononucleosis in children is represented by various combinations of herpesviruses of the 4th, 5th, and 6th types. However, co-infection with Epstein-Barr virus and cytomegalovirus was most common in almost 77%. A study of the incidence over a 5-year period found that cases of infectious mononucleosis were registered throughout the year. The largest number of patients was observed in the cold period of the year up to 16.4%, and in the warm-up to 8.39%. With regard to clinical manifestations, the data obtained by us indicate that the severity, duration, and course of clinical and paraclinical manifestations of infectious mononucleosis, largely depends on the pathogens and their associations. Indicators of paraclinical examination also depend on pathogens. To confirm the effectiveness of glucocorticosteroids in combination therapy, we selected 88 children with infectious mononucleosis of various etiologies, who received a mathematical model of 30 or more points. The control group consisted of 38 children (data from a retrospective analysis of medical histories) with severe infectious mononucleosis, who did not receive glucocorticosteroids and also received 30 or more points according to the mathematical model. Positive dynamics in the improvement of well-being in children treated with glucocorticosteroids were observed 2-3 days earlier than the control group. Also, to increase the effectiveness of the treatment of infectious mononucleosis of various etiologies, ages, and severity, we included in the treatment of children a medicinal drug of plant origin hyporamine, which was used according to the instructions in age doses in children from 3 to 12 years. The results showed that the tool helps to reduce the duration and severity of the main clinical symptoms with a reduction of their average by 1.5 - 2 days. Significant indicators of the effectiveness of complex therapy using hyporamine were found during the assessment of the convalescence period. Thus, it was found that 20.0% of children within 1 month after recovery showed signs of chronic fatigue syndrome in the form of weakness, fatigue, the need for daytime sleep, and others. At the same time, in the group of children who received hyporamine during the treatment of infectious mononucleosis and

after discharge, signs of chronic fatigue were observed in only 8.33% of children.

**Державний реєстраційний номер ДіР:**

**Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:**

**Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:**

**Підсумки дослідження:**

**Публікації:**

**Наукова (науково-технічна) продукція:**

**Соціально-економічна спрямованість:**

**Охоронні документи на ОПІВ:**

**Впровадження результатів дисертації:**

**Зв'язок з науковими темами:**

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

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Харченко Юрій Петрович
2. Kharchenko Yuriy Petrovych

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

**Офіційні опоненти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Колоскова Олена Костянтинівна
2. Koloskova Olena K.

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Крамарьов Сергій Олександрович

2. Kramarev Serhii A.

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Рецензенти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Стоєва Тетяна Вікторівна

2. Stoieva Tetiana V.

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Гайдей Віктор Романович

2. Haydey Viktor Romanovych

**Кваліфікація:** д. мед. н., 14.01.13

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради** Величко Валентина Іванівна

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

**Відповідальний за підготовку облікових документів**

**Реєстратор**

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності** Юрченко Т.А.