

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0826U000806

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 03-04-2026

**Статус:** Запланована

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Кузь Ольга Віталіївна

2. Olha Kuz

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** доктор філософії

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 228

**Назва наукової спеціальності:** Педіатрія

**Галузь / галузі знань:**

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** Педіатрія

**Дата захисту:**

**Спеціальність за освітою:** лікувальна справа

**Місце роботи здобувача:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** PhD 12647

**Повне найменування юридичної особи:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

**Код за ЄДРПОУ:** 02010669

**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, 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:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

**Код за ЄДРПОУ:** 02010669

**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

**Форма власності:** Державна

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

**Ідентифікатор ROR:**

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:** Українська

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.11.13, 76.29.11.17, 76.29.11.05, 76.29.11.07

**Тема дисертації:**

1. Порушення гемостазу, що індуковані герпетичною інфекцією у дітей.
2. Hemostatic disorders induced by herpes infection in children.

**Реферат:**

1. Програма нашого дослідження включала комплексний аналіз 100 дітей основної групи, які перебували на стаціонарному лікуванні на базі КНП «Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня Вінницької обласної ради» протягом 2022–2023 рр., віком від 1 місяця до 18 років, із герпетичними інфекціями та порушеннями системи гемостазу, а також 40 практично здорових дітей, які склали контрольну групу. Проведення дослідження здійснювалося за умови попереднього отримання інформованої згоди батьків/опікунів, що відповідало вимогам Конвенції ООН про права дитини, принципам біоетики та нормам Гельсінської декларації. Усім пацієнтам проведено загальноклінічне обстеження, визначення показників активності запального процесу, зокрема С-реактивного протеїну, прокальцитоніну, інтерлейкінів-1 та -6, оцінку показників системи гемостазу (коагулограма), визначення вмісту ендотеліну-1 та VEGF у сироватці крові, аналіз тромбоцитарних індексів, а також визначення поліморфізму гена JAK2 V617F методом полімеразної ланцюгової реакції. Дизайн

дослідження передбачав проспективне спостереження з подальшим проведенням кореляційно-регресійного аналізу отриманих результатів. Наукова новизна. нами доповнені сучасні уявлення щодо впливу герпетичної інфекції на систему гемостазу з урахуванням окремих маркерів інфекційно запального процесу, а саме: визначено зміни рівню ендотеліну-1 в сироватці крові у дітей із порушенням гемостазу, індукованими герпетичною інфекцією, та виявлено його зміни залежно від тяжкості захворювання. Уперше проведено співставлення показників активності запального процесу із рівнем ендотеліну-1 у дітей із порушенням гемостазу, індукованими герпетичною інфекцією, та встановлено, що при зростанні СРП, ІЛ-1 та ІЛ-6 вірогідно ( $p=0,002-0,028$ ) зростає і рівень ендотеліну-1, що призводить до більш тяжких порушень у системі гемостазу ( $r_{xy}=0,306, r_{xy}=0,412, r_{xy}=0,371$ ). Уперше визначено зміни тромбоцитарних індексів у дітей із порушеннями гемостазу, індукованими герпетичною інфекцією, залежно від типу порушень та їх тяжкості, а також залежно від показників активності запального процесу, інших показників гемостазу та рівня ендотеліну-1. Уперше проведений аналіз взаємозв'язку між тромбоцитарними індексами та рівнем ендотеліну-1 встановив наявність позитивного взаємозв'язку між рівнем ендотеліну-1 та показниками PCT ( $r_{xy}=0,186$  ( $p=0,021$ )) та P-LCR ( $r_{xy}=0,186$  ( $p=0,021$ )), а також негативного взаємозв'язку між рівнем ендотеліну-1 та MPV ( $r_{xy}=-0,206$  ( $p=0,034$ )) та PDW ( $r_{xy}=-0,109$  ( $p=0,012$ )). Уперше проведеним дослідженням встановлено, що у дітей із порушеннями гемостазу, індукованими герпетичною інфекцією, виявлено поліморфізм гена JAK2V617F, що відзначалось у  $(93,33 \pm 2,51)$  % пацієнтів із тромбоцитозом та в меншій кількості у дітей з іншими порушеннями гемостазу ( $9,76 \pm 2,48$  % у дітей із тромбоцитопеніями та  $55,17 \pm 3,41$  % – із васкулітами). Також відзначено, що рівні прозапальних цитокінів були в 1,57–2,44 раза вищими, рівень ендотеліну в 1,35 раза вищим, тромбоцитарні індекси також в 1,62–1,98 раза різнились у дітей із наявною мутацією гена JAK2 V617F порівняно із дітьми, які даного поліморфізму не мали. Практична цінність. оптимізовано підхід до діагностики порушення гемостазу у дітей різного віку за рахунок використання сучасних параклінічних маркерів та на підставі результатів проведеного ROC-аналізу. Так визначено, що вміст ендотеліну-1 у сироватці крові дітей із порушеннями гемостазу, індукованими герпетичними інфекціями був фактором ризику розвитку тяжкої тромбоцитопенії (OR 1,852, 95 % ДІ 1,59 –2,847), тромбоцитозу (OR 3,005, 95 % ДІ 1,231–5,730) та васкуліту (OR 4,285, 95 % ДІ 3,463–7,057). Уперше було досліджено тромбоцитарні індекси у дітей із порушеннями гемостазу, індукованими герпетичними інфекціями, та встановлено, що вони є факторами ризику розвитку тяжкого перебігу. Серед тромбоцитарних індексів маркерами тяжкого перебігу порушень гемостазу, індукованих герпетичною інфекцією, були показники MPV менше 5,79 fl у дітей із тромбоцитопенією та васкулітом (OR 3,246, 95 % ДІ 2,073–7,487) та (OR 1,974, 95 % ДІ 1,086–3,581 відповідно) та більше 5,8 fl у дітей із тромбоцитозом (OR 2,450, 95 % ДІ 1,867–4,575), а також зростання показника PCT вище 0,55 % відповідно для пацієнтів із тромбоцитопеніями (OR 1,495, 95 % ДІ 1,294–2,491), тромбоцитозом (OR 2,348, 95 % ДІ 1,786–7,283) та васкулітами (OR 1,596, 95 % ДІ 1,072–3,103). Уперше нашим дослідженням встановлено, що діти, які мали порушення гемостазу, індуковані герпетичними інфекціями, та поліморфізм гена JAK2 V617F були у групі ризику щодо розвитку ускладненого перебігу захворювань (OR 6,042, 95 % ДІ 2,009–11,733). Своєчасне виявлення даних факторів дає можливість вчасно провести профілактику ускладнень, пов'язаних із порушеннями гемостазу, індукованими герпетичними інфекціями.

2. The study programme included a comprehensive analysis of 100 children aged 1 month to 18 years, hospitalized at the municipal non-profit enterprise “Vinnytsia Regional Children’s Clinical Hospital” during 2022–2023, with herpetic infections and hemostatic disorders, as well as 40 practically healthy children. The study was conducted following prior informed consent from parents/guardians, in compliance with the UN Convention on the Rights of the Child, bioethical principles, and the Declaration of Helsinki. All patients underwent general clinical examination, determination of C-reactive protein, procalcitonin, interleukin-1 (IL-1), interleukin-6 (IL-6), coagulation parameters, fibrinogen, D-dimer, serum endothelin-1, and VEGF; platelet indices; and determination of the JAK2 V617F polymorphism by PCR. The study design included prospective observation and correlation–regression analysis of the obtained data. Scientific Novelty. We have supplemented current understanding of the effect of herpes infection on the haemostasis system, taking into account specific markers of the infectious inflammatory process, namely, we have determined changes in the level of endothelin-1 in the blood

serum of children with haemostasis disorders induced by herpes infection and identified its changes depending on the severity of the disease. For the first time, a comparison of the activity indicators of the inflammatory process with the level of endothelin-1 in children with hemostasis disorders induced by herpetic infection was carried out, and it was found that with an increase in CRP, IL-1 and IL-6, the level of endothelin-1 also increases significantly ( $p=0.002-0.028$ ), which leads to more severe disorders in the hemostasis system ( $r_{xy}=0.306$ ,  $r_{xy}=0.412$ ,  $r_{xy}=0.371$ ). For the first time, changes in platelet indices in children with hemostasis disorders induced by herpetic infection were determined, depending on the type of disorders and their severity, as well as depending on the activity indicators of the inflammatory process, other indicators of hemostasis and the level of endothelin-1. The first analysis of the relationship between platelet indices and endothelin-1 levels found a positive relationship between endothelin-1 levels and PCT ( $r_{xy}=0.186$  ( $p=0.021$ )) and P-LCR ( $r_{xy}=0.186$  ( $p=0.021$ )), as well as a negative relationship between endothelin-1 levels and MPV ( $r_{xy}=-0.206$  ( $p=0.034$ )) and PDW ( $r_{xy}=-0.109$  ( $p=0.012$ )). The first study found that in children with hemostasis disorders induced by herpes infection, the JAK2V617F gene polymorphism was detected, which was noted in  $(93.33\pm 2.51)$  % of patients with thrombocytosis and in a smaller number in children with other hemostasis disorders ( $9.76\pm 2.48$  % in children with thrombocytopenia and  $55.17\pm 3.41$  % – with vasculitis). It was also noted that the levels of pro-inflammatory cytokines were 1.57–2.44 times higher, the level of endothelin was 1.35 times higher, and platelet indices were also 1.62–1.98 times different in children with the existing JAK2V617F gene mutation compared to children who did not have this polymorphism. Practical Significance. The approach to diagnosing haemostasis disorders in children of different ages has been optimised through the use of modern paraclinical markers and based on the results of ROC analysis. It was determined that the content of endothelin-1 in the blood serum of children with haemostasis disorders induced by herpes infections was a risk factor for the development of severe thrombocytopenia (OR 1.852, 95% CI 1.59–2.847), thrombocytosis (OR 3.005, 95% CI 1.231–5.730) and vasculitis (OR 4.285, 95% CI 3.463–7.057). Platelet indices were studied for the first time in children with hemostasis disorders induced by herpetic infections and found to be risk factors for the development of severe courses. Among platelet indices, markers of severe hemostasis disorders induced by herpes infection were MPV values less than 5.79 fl in children with thrombocytopenia and vasculitis (OR 3.246, 95 % CI 2.073–7.487 and OR 1.974, 95 % CI 1.086–3.581, respectively) and more than 5.8 fl in children with thrombocytosis (OR 2.450, 95 % CI 1.867–4.575), as well as an increase in PCT above 0.55 %, respectively, for patients with thrombocytopenia (OR 1.495, 95 % CI 1.294–2.491), thrombocytosis (OR 2.348, 95 % CI 1.786–7.283) and vasculitis (OR 1.596, 95 % CI 1.072–3.103). For the first time, our study found that children who had hemostasis disorders induced by herpetic infections and the JAK2 V617F gene polymorphism were at risk for developing a complicated course of the disease (OR 6.042, 95 % 2.009–11.733). Early detection of these factors makes it possible to timely prevent complications associated with hemostasis disorders induced by herpetic infections.

### **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:**

1. Дудник В.М., Кузь О.В. (2025). Аналіз вмісту ендотеліну-1 у дітей із порушеннями в системі гемостазу, індукованими герпетичними інфекціями, залежно від тяжкості й активності захворювання. Сучасна педіатрія. Україна (Q4), 2(146), 52–56.
2. Дудник В.М., Кузь О.В. (2025). Прогностичне значення показників тромбоцитів у дітей з гемостатичними порушеннями, спричиненими герпетичною інфекцією, та їх зв'язок з активністю запального процесу. Український журнал Перинатологія і Педіатрія (Q4), 2(102), 60–65.

- 3. Дудник В.М., Кузь О.В. (2025) Аналіз тромбоцитарних індексів у дітей із порушеннями в системі гемостазу, індукованими герпетичною інфекцією, та їх зв'язок із показниками активності запального процесу. Проблеми клінічної педіатрії, 3(69), 79–84.
- 4. Кузь О.В. (2025). Вміст окремих маркерів активності запального процесу залежно від типу та тяжкості порушень гемостазу, індукованих герпетичною інфекцією в дітей. Вісник Вінницького національного медичного університету, 29(3), 431–434.
- 5. Кузь О.В. Тромбоцитопенія асоційована з герпетичною інфекцією. Матеріали XX Науково-практичної конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2023». Вінниця, 21–22 квітня 2023 року, С. 610.
- 6. Кузь О.В. Особливості розвитку порушень в системі гемостазу, індукованих герпетичною інфекцією у дітей. Матеріали Науково-практичної конференції "Наука сьогодні: сталий розвиток, технології та інновації». Дніпро, 30–31 травня 2025 року, С. 57–61.
- 7. Дудник В.М., Кузь О.В. Вміст окремих маркерів активності запального процесу залежно від типу порушень гемостазу та їх тяжкості у дітей із герпетичною інфекцією. Матеріали X Міжнародної науково-практичної конференції «Science In The Modern World: Innovations And Challenges». Торонто, Канада, 15–17 травня 2025 року, С. 99–103.
- 8. Дудник В.М., Кузь О.В. Аналіз лабораторних показників у дітей із порушеннями гемостазу, індукованими герпетичною інфекцією, залежно від наявності мутації V617F гена JAK2. Матеріали XI Міжнародної науково-практичної конференції «Science and technology: challenges, prospects and innovations». Осака, Японія, 19–21 червня 2025 року, С. 33–38.
- 9. Кузь О.В. Аналіз клініко-параклінічних ознак порушень в системі гемостазу, індукованого герпетичними інфекціями у дітей із мутацією V617F гена JAK2. Матеріали VII Міжнародної науково-практичної конференції «European Congress Of Scientific Discovery». Мадрид, Іспанія, 26–28 травня 2025 року, С. 142–145.
- 10. Кузь О.В. Клінічна та параклінічна характеристика дітей із порушеннями в системі гемостазу, індукованими герпетичною інфекцією. Матеріали X Міжнародної науково-практичної конференції «Scientific Research: Modern Challenges and Future Prospects». Мюнхен, Німеччина, 12–14 травня 2025 року, С. 89–93.
- 11. Кузь О.В. Тромбоцитарні індекси як прогностичні маркери тяжкості стану у дітей із порушеннями гемостазу, індукованими герпетичною інфекцією. Матеріали XII Міжнародної науково-практичної конференції «Current trends in scientific research development». Бостон, США, 4–6 липня 2025 року, С. 52–58.

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

**Соціально-економічна спрямованість:**

**Охоронні документи на ОПВ:**

**Впровадження результатів дисертації:** Впроваджено

**Зв'язок з науковими темами:**

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

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Дудник Вероніка Михайлівна

2. Veronika M. Dudnyk

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-2164-8204

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

**Код за ЄДРПОУ:** 02010669

**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, 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. 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:**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Банадига Наталія Василівна

2. Nataliya V. Banadyga

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-7930-184X

**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:**

### **Рецензенти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Незгода Ірина Іванівна

2. Iryna I. Nezgodna

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

**Код за ЄДРПОУ:** 02010669

**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

**Форма власності:** Державна

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

**Ідентифікатор ROR:**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Фурман Валентина Григорівна

2. Furman Valentina

**Кваліфікація:** к. мед. н., доц., 14.01.10

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:** ;<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57409716000>

**Повне найменування юридичної особи:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

**Код за ЄДРПОУ:** 02010669

**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

**Форма власності:** Державна

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

**Ідентифікатор ROR:**

## **VIII. Заключні відомості**

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

Токарчук Надія Іванівна

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

Токарчук Надія Іванівна

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

Гребенюк Дмитро Ігорович

**Реєстратор**

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна