

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U001222

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 09-04-2025

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Романчук Леся Іванівна

2. Lesia I. Romanchuk

Кваліфікація: 228

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-0676-3960

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 228

Назва наукової спеціальності: Педіатрія

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: 228 Педіатрія

Дата захисту: 23-04-2025

Спеціальність за освітою: 228 Педіатрія

Місце роботи здобувача: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 7961

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, 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: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.47

Тема дисертації:

1. Клініко-епідеміологічний аналіз та прогнозування перебігу коронавірусної інфекції COVID-19 у дітей Чернівецької області
2. Clinical and Epidemiological Analysis and Prediction of the Course of Coronavirus Infection COVID-19 in Children of Chernivtsi region

Реферат:

1. Романчук Л.І. Клінічно-епідеміологічний аналіз та прогнозування перебігу коронавірусної інфекції COVID-19 у дітей Чернівецької області. – Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 – Охорона здоров'я, за спеціальністю 228 – Педіатрія. – Буковинський державний медичний університет. Чернівці, 2025. Дисертаційне дослідження присвячене аналізу клінічних, епідеміологічних та параклінічних особливостей перебігу коронавірусної хвороби COVID-19 у дітей Чернівецької області. У роботі розглянуто особливості діагностики, прогнозування ризиків тяжкого перебігу захворювання, можливі ускладнення у дитячій популяції. Дослідження проводилось під час пандемії 2020-2023 рр. на базі інфекційних стаціонарів обласного комунального некомерційного підприємства «Чернівецька обласна клінічна лікарня». Для досягнення мети роботи і виконання поставлених завдань проведено комплексне обстеження 212 дітей. І групу сформували 124 дитини, у яких методом

полімеразної ланцюгової реакції зі зворотньою транскриптазою верифіковано наявність вірусу SARS-CoV2. II групу утворили 88 дітей, у яких діагноз COVID-19 було знято за допомогою лабораторних тестів. У клінічних групах порівняння, враховуючи анамнестичні дані, виявлено, що діти з частими рекурентними захворюваннями мали підвищені ризики інфікування вірусом SARS-CoV2 (AR:41,0 %, OR:6,39, RR:2,79) та діти віком 12-18 років (AR:60,0 %, OR:30,94, RR:2,1). За клінічною симптоматикою на догоспітальному етапі дітей I групи найчастіше турбувала лихоманка (AR:31,0 %, OR:4,1, RR:2,5), загальна слабкість (AR:52,0 %, OR:31,6, RR:14,66), головний біль (AR:46,0 %, OR:7,4, RR:1,9), міалгії (AR:65,0 %, OR:26,5, RR:3,6), закладеність носа (AR:31,0 %, OR:3,6, RR:1,9), інтоксикаційний синдром (AR:29,0 %, OR:3,3, RR:1,9). Аносмія та агевзія - специфічні ознаки COVID-19 реєструвались виключно у пацієнтів I групи, особливо у дітей підліткового віку. На госпітальному етапі, симптоми пацієнтів залишалися тими самими, проте тривалість клінічної симптоматики викликала особливий інтерес. Так, у роботі показано, що тривалість загальної слабкості ≥ 3 днів (AR:25,0 %, OR:2,8, RR:1,7), загального інтоксикаційного синдрому >4 доби (AR:51,0 %, OR:24,0, RR:2,2) підвищує шанси інфікування вірусом SARS-CoV2. Кашель, що триває 3 доби і довше майже удвічі частіше зустрічалась у пацієнтів I клінічної групи, порівняно з II групою (26,8 % проти 14,0 %, $p < 0,05$). Наявність середньоважкого перебігу фарингіту підвищувала ймовірність COVID-19, складаючи AR:44,0 %, OR:8,4, RR:2,1), міалгій та арталгій - AR:65,0, OR:26,5, RR:3,6 та AR:57,0 %, OR:29,0, RR:2,5 відповідно. У роботі наведено аналіз терапевтичної тактики на догоспітальному та госпітальному етапах. Діти I групи на догоспітальному етапі частіше отримували антибіотики та так звані «противірусні» препарати, особливо за підозри пневмонії та бронхіту. Нестероїдні протизапальні препарати частіше приймали пацієнти II групи з пневмоніями та діти I групи з гострим вірусним захворюванням з множинними локалізаціями. Кожний другий пацієнт I групи з середньоважкою та важкою формою COVID-19 отримував антибактеріальні засоби. Наявність інфікування вірусом SARS-CoV2 підвищувала потребу в інтенсивній терапії (AR:68 %, OR:28,4, RR:7,59). Лікування на госпітальному етапі здійснювалося згідно вітчизняного протоколу. Для лікування відносно легких форм використовували симптоматичну терапію, ефективність якої була нижчою у порівнянні з пацієнтами II групи: зменшення міалгій (ARR:44,1 %, RRR:54,5 %, NNT:1,6), регрес гіперемії зіву (ARR:44,1 %, RRR:39,2, NNT:1,9), деблокація носового дихання (ARR:44,6 %, RRR:52,7, NNT:1,9) та ефективніше лікування кашлю (ARR:38,7, RRR:39,2, NNT:2,5). За наявності важкого перебігу COVID-19 пацієнти отримували кисневу терапію, системні глюкокортикостероїди, імуноглобуліни, антибіотики. Пацієнти I групи частіше потребували дотації зволоженого кисню, при важких формах ризик потреби респіраторної підтримки зростав OR:11,1. У пацієнтів I групи прийом вітаміну D асоціювався із зростанням шансів на покращення загального стану при легкому перебігу COVID-19. У роботі використано дані індивідуалізованого прогнозу інфікованості вірусом SARS-CoV2 та важкого перебігу COVID-19, доповнено клініко-діагностичні алгоритми надання спеціалізованої медичної допомоги та алгоритм маршрутизації педіатричного пацієнта з COVID-19. Таким чином, дисертаційне дослідження поглиблює знання про епідеміологічні особливості та клінічні варіанти перебігу COVID-19 у дітей, розкриває нові можливості методів діагностики в різних біосередовищах, виокремлює аспекти прогнозування ускладненого перебігу COVID-19. Ключові слова: COVID-19, SARS-CoV2, коронавірусна хвороба COVID-19, респіраторні захворювання, бронхіт, пневмонія, патогенез, клініка, епідеміологія, дефензини, лікування, ускладнення, тромбоз, якість життя, діти

2. Romanchuk L.I. Clinical and Epidemiological Analysis and Prediction of the Course of Coronavirus Infection COVID-19 in Children of Chernivtsi region. - Qualification scientific work in the rights of a manuscript. Dissertation for the degree of Doctor of Philosophy in the field of knowledge 22 - Health, specialty 228 - Paediatrics - Bukovinian State Medical University. Chernivtsi, 2025. The research in this dissertation focuses on the analysis of clinical, epidemiological, and paraclinical features of the course of coronavirus disease (COVID-19) in children of the Chernivtsi region. The study examines the peculiarities of diagnosis, prediction of the risks of severe course of the disease and possible complications in the paediatric population. The study was conducted during the 2020-2023 pandemic on the basis of infectious diseases departments of the Chernivtsi Regional Clinical Hospital. To achieve the study's objectives, a comprehensive examination of 212 children was conducted. Group I consisted of 124 children in whom the presence of the SARS-CoV-2 virus was confirmed by reverse transcriptase

polymerase chain reaction, while Group II consisted of 88 children in whom the diagnosis of COVID-19 was excluded using laboratory tests. In the clinical comparison groups, taking into account anamnestic data, it was found that children with frequent recurrent illnesses had increased risks of SARS-CoV2 infection (AR: 41.0%, OR: 6.39, RR: 2.79) as well as aged 12-18 years (AR: 60.0%, OR: 30.94, RR: 2.1). With regard to the clinical symptoms exhibited by children in Group I at the prehospital stage, the most prevalent concerns were fever and ague (AR: 31.0%, OR: 4.1, RR: 2.5), general weakness (AR: 52.0 %, OR: 31.6, RR: 14.66), and headache (AR: 46.0%, OR: 7.4, RR: 1.9), myalgia (AR: 65.0%, OR: 26.5, RR: 3.6), nasal congestion (AR: 31.0%, OR: 3.6, RR: 1.9), and intoxication syndrome (AR: 29.0%, OR: 3.3, RR: 1.9). Anosmia and ageusia - specific signs of COVID-19 were recorded exclusively in patients of group I, especially in adolescents. The present paper sets out an analysis of therapeutic tactics at the pre-hospital and hospital stages. Children in Group I were more likely to receive antibiotics and so-called 'antiviral' drugs at the pre-hospital stage, especially in cases of suspected pneumonia and bronchitis. Conversely, patients in Group II, diagnosed with pneumonia, and those in Group I, afflicted with anaesthesiology and intensive care in multiple locations, were more frequently administered NSAIDs. Furthermore, antibacterial medications were administered to approximately 50% of moderate to severe cases of the disease in Group I. The presence of SARS-CoV2 infection was found to increase the need for intensive care (AR: 68%, OR: 28.4, RR: 7.59). Treatment at the hospital stage was carried out according to the national protocol. For the treatment of relatively mild forms, symptomatic therapy was used, the effectiveness of which was lower compared to patients in Group II: reduction of myalgias (ARR: 44.1 %, RRR: 54.5 %, NNT: 1.6), regression of pharyngeal hyperaemia (ARR: 44.1%, RRR: 39.2, NNT: 1.9), reduction of nasal airway obstruction (ARR: 44.6%, RRR: 52.7, NNT: 1.9) and more effective treatment of cough (ARR: 38.7, RRR: 39.2, NNT: 2.5). In the presence of severe cases of COVID-19, patients received oxygen therapy, systemic glucocorticosteroids, immunoglobulins, and antibiotics. Patients in Group I were more likely to require supplemental humidified oxygen, with severe forms increasing the risk of needing respiratory support by OR:11.1. In addition, the analysis revealed a positive correlation between vitamin D supplementation and the alleviation of symptoms in mild cases of the disease. The paper utilises data pertaining to the individualised prognosis of SARS-CoV2 virus infection and severe COVID-19 course, The paper utilises data pertaining to the individualised prognosis of SARS-CoV2 virus infection and severe COVID-19 course, created clinical and diagnostic algorithms for providing specialized medical care and an algorithm for routing a pediatric patient with COVID-19. The dissertation study has therefore succeeded in deepening the knowledge of the epidemiological features and clinical variants of the disease in children, as well as revealing new possibilities for diagnostic methods in different biological environments and highlighting aspects of predicting the complicated course of the disease. Keywords: SARS-CoV-2, severe acute respiratory syndrome (SARS) and the related disease, coronaviruses, respiratory diseases, bronchitis, pneumonia, pathogenesis, clinical manifestation, epidemiology, defensins, treatment, complications, thrombosis, quality of life, children

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:

- Романчук ЛІ, Колоскова ОК. Дефензини в біосередовищах хворих на COVID-19 дітей: особливості визначення та інтерпретації. Український журнал Перинатологія і Педіатрія. 2024;2:92-8.
- Romanchuk L, Koloskova O, Bilous T, Korotun O. Features of clinical manifestation and treatment of inpatient COVID-19 cases in children. *Pediatr Med Rodz.* 2021;17(4):332-8.

- Teslitskyi OK, Koloskova OK, Tarnavska SI, Romanchuk LI. Features of blood gas composition and acid-base balance in children with acute respiratory failure caused by the new coronavirus SARS-CoV-2. Світ медицини та біології. 2024;2:161-6.
- Tkachuk RV, Koloskova OK, Garas MN, Bilous TM, Romanchuk LI. Combined course of acute respiratory coronavirus disease in a child with type 1 diabetes: a clinical case. Сучасна педіатрія. Україна. 2022;6:88-91.
- Tkachuk RV, Koloskova OK, Garas MN, Bilous TM, Romanchuk LI, Sichkar IB, et al. Respiratory symptoms of COVID-19 in an adolescent patient with WHIM syndrome: a clinical case. Здоров'я дитини. 2022;17(6):304-8.
- Колоскова ОК, Косаковський АЛ, Білоус ТМ, Горбатюк ІБ, Романчук ЛІ. Досвід у лікуванні та профілактиці рецидивних респіраторних захворювань у дітей із застосуванням фітотерапевтичного комплексу «Альпікол»: feedback лікарів України. Сучасна педіатрія. Україна. 2021;5:12-22.
- Іванова ЛА, Гарас МН, Романчук ЛІ, Гук ЛІ. Клінічні та епідеміологічні особливості інфекції COVID-19 у немовлят. Клінічна та експериментальна патологія. 2021;20(1):39-43.
- Романчук ЛІ, Колоскова ОК, Білоус ТМ, Ткачук РВ. Коронавірусна хвороба COVID-19: нові можливості діагностики. Клінічна та експериментальна патологія. 2022;21(1):58-62.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0117U002358, 0122U002208

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Колоскова Олена Костянтинівна
2. Olena K. Koloskova

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8878-7041

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, 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. Пипа Лариса Володимирівна
2. Larysa V. Pyra

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.13**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-4448-5308**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова**Код за ЄДРПОУ:** 02010669**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, буд. 56, 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. Горленко Олеся Михайлівна
2. Olesia M. Horlenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.02**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-2210-5503**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Державний вищий навчальний заклад "Ужгородський національний університет"**Код за ЄДРПОУ:** 02070832**Місцезнаходження:** вул. Підгірна, буд. 46, Ужгород, Ужгородський р-н., 88000, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки України**Ідентифікатор ROR:****Рецензенти****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Москалюк Василь Деонісійович
2. Vasyl Moskaliuk

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.13**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-4104-8153**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Буряк Олександр Григорович

2. Oleksandr Buriak

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6621-7582

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. **Заклучні відомості**

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

Безрук Володимир Володимирович

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

Безрук Володимир Володимирович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Репчук Юлія Василівна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна