

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U004210

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-12-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Середа Сергій Олександрович

2. Serhii O. Sereda

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5625-5190

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Медицина

Дата захисту: 20-01-2026

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: 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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 11467

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: 76.29.45, 76.29.50

Тема дисертації:

1. Обґрунтування тактики інтенсивної терапії у пацієнтів з критичним перебігом коронавірусної хвороби
2. Justification of intensive care tactics in patients with critical coronavirus disease

Реферат:

1. Дисертаційне дослідження ґрунтується на ретроспективному моноцентровому дослідженні для оцінки загальної ефективності лікування пацієнтів з тяжким та критичним перебігом коронавірусної хвороби. Протокол дослідження отримав позитивне рішення Етичних Комісій Національного медичного університету імені О.О. Богомольця (далі – НМУ) та Комунального некомерційного підприємства “Київської міської клінічної лікарні №17” (далі – КНП «КМКЛ № 17»). Критерії включення в дослідження: пацієнти з підтвердженим діагнозом «Коронавірусна хвороба» відповідно до критеріїв Стандарту медичної допомоги «Коронавірусна хвороба» (COVID-19) від 28.03.2020 року №722 Наказу МОЗ України; вік пацієнтів старше 18 років; тяжкий або критичний перебіг коронавірусної хвороби. Тяжкість перебігу коронавірусної хвороби визначалася у пацієнтів з підтвердженим випадком COVID-19 відповідно до Протоколу МОЗ України “Надання медичної допомоги для лікування коронавірусної хвороби (COVID-19)” від 02.04.2020 року №762 у

редакції наказу МОЗ України від 11 листопада 2021 року № 2495. Враховуючи вищезазначене: за період з вересня 2020 року по грудень 2021 року в КНП «КМКЛ №17» було проліковано 1311 пацієнтів з підтвердженим діагнозом COVID-19, з яких 253 (19,3%) пацієнта відповідали критеріям включення. До критеріїв виключення належали: відмова пацієнта/законного представника пацієнта від участі в дослідженні; добова летальність в закладі (30 пацієнтів); участь в будь-якому іншому клінічному дослідженні; туберкульоз легень (1 пацієнт); побічні ефекти лікарських засобів у вигляді реакції гіперчутливості негайного типу (1 пацієнт). Враховуючи критерії виключення, було визначено групу спостереження, яку склали – 221 (87,7%) пацієнта. За гендерним розподілом співвідношення жіночої та чоловічої статі було практично однаковим (113 (51,1%) жінок та 108 (48,9%) чоловіків). Середній вік пацієнтів складав $63,5 \pm 12,9$ років (від 19 до 95 років). Різниця у розподілі чоловіків і жінок за віковими групами у пацієнтів з тяжким та критичним перебігом коронавірусної хвороби була статистично незначущою. Лікування пацієнтів з тяжким та вкрай тяжким (критичним) перебігом коронавірусної хвороби проводили з урахуванням базисної терапії у відповідності з Протоколом МОЗ України “Надання медичної допомоги для лікування коронавірусної хвороби (COVID-19)” від 02.04.2020 року №762 (далі – Протокол). Результати лікування пацієнтів з тяжким та критичним перебігом COVID-19 були вивчені згідно схем лікування. Першочерговими критеріями оцінки ефективності лікування пацієнтів з тяжким та критичним перебігом COVID-19 були: оцінка виживаності пацієнтів з тяжким та критичним перебігом COVID-19, клінічний перебіг захворювання, ускладнення; оцінка тривалості лікування у відділенні інтенсивної терапії; динаміка зміни рівня лабораторних маркерів. Враховуючи той факт, що у 99% померлих пацієнтів патологоанатомічний розтин не проводився, визначення причини смерті здійснювалося на підставі домінуючого синдрому, що призвів до летального наслідку, клінічного перебігу захворювання та ретельного аналізу медичних довідок про смерть. Усі пацієнти дослідження були розподілені на дві когорти: група ГВ – пацієнти, які вижили та були виписані після перенесеного COVID-19; група ГП – пацієнти, які померли внаслідок COVID-19 та його ускладнень. Дана стратифікація дозволила порівняти клінічні та лабораторні характеристики між групами та ідентифікувати фактори ризику асоційовані з COVID-19. Серед 221 пацієнта, які були включені до ретроспективного аналізу: з них 127 (57,5%) пацієнтів увійшли в групу ГВ, де серед них було 54 (35,4%) чоловіків та 73 (64,6%) жінок віком $61,0 \pm 9,41$ років (від 19 до 95 років); групу ГП склали 94 (42,5%) пацієнта, серед яких було 54 (57,5%) чоловіків та 40 (42,5%) жінок віком $71,2 \pm 10,29$ років (від 40 до 90 років). Чоловіки мали статистично значимо вищий рівень смертності (57,5%) порівняно з жінками (42,5%) ($p = 0,028$). Результати аналізу летальності за віковими групами виявили наявність чіткої кореляції за віком пацієнтів. Найвищий рівень виживаності спостерігався серед молодих людей (84%) і знижувався з підвищенням віку: чим старша вікова група, тим вищий рівень летальності від коронавірусної хвороби ($p = 0,001$). Ризик летального витоку суттєво зростав у пацієнтів за наявності захворювань серцево-судинної, ендокринної, нервової систем, онкологічних патологій та аутоімунних станів ($p < 0,05$). Індекс коморбідності Чарлсона виявив суттєву різницю між групами ГП та ГВ, що підкреслює значущість сукупності супутніх захворювань у прогнозуванні смертності. Індекс Чарлсона статистично значуще відрізнявся між групами: у групі ГП він становив $3,82 \pm 1,89$ балів, тоді як у групі ГВ – $1,98 \pm 1,94$ ($p < 0,001$).

2. The dissertation research is based on a retrospective monocentric study to assess the overall effectiveness of treatment for patients with severe and critical coronavirus disease. The research protocol was approved by the Ethics Committees of the Bogomolets National Medical University (hereinafter referred to as NMU) and the Municipal Non-Profit Enterprise ‘Kyiv City Clinical Hospital No. 17’ (hereinafter referred to as MNE ‘KCCH No. 17’). Inclusion criteria for the study: patients with a confirmed diagnosis of ‘Coronavirus Disease’ in accordance with the criteria of the Standard of Medical Care ‘Coronavirus Disease’ (COVID-19) dated 28 March 2020 No. 722 of the Order of the Ministry of Health of Ukraine; patients over 18 years of age; severe or critical flow of coronavirus disease. The severity of coronavirus disease was determined in patients with a confirmed case of COVID-19 in accordance with the Protocol of the Ministry of Health of Ukraine ‘Provision of medical care for the treatment of coronavirus disease (COVID-19)’ dated 02.04.2020 No. 762, as amended by Order of the Ministry of Health of Ukraine dated 11 November 2021 No. 2495. Considering the above: between September 2020 and December 2021, 1,311 patients with a confirmed diagnosis of COVID-19 were treated at MNE ‘KCCH No. 17, of whom 253 (19.3%) met

the inclusion criteria. Exclusion criteria included: refusal of the patient/legal representative of the patient to participate in the study; daily mortality in the facility (30 patients); participation in any other clinical study; pulmonary tuberculosis (1 patient); adverse drug reactions in the form of immediate hypersensitivity reactions (1 patient). Considering the exclusion criteria, an observation group was identified, consisting of 221 (87.7%) patients. In terms of gender distribution, the ratio of women to men was almost equal (113 (51.1%) women and 108 (48.9%) men). The average age of patients was 63.5 ± 12.9 years (ranging from 19 to 95 years). The difference in the distribution of men and women by age group in patients with severe and critical coronavirus disease was statistically insignificant. Treatment of patients with severe and extremely severe (critical) coronavirus disease was carried out taking into account basic therapy in accordance with the Protocol of the Ministry of Health of Ukraine "Provision of medical care for the treatment of coronavirus disease (COVID-19)" dated 02.04.2020 No. 762 (hereinafter referred to as the Protocol). The results of treatment of patients with severe and critical COVID-19 were studied according to treatment regimens. The primary criteria for assessing the effectiveness of treatment for patients with severe and critical COVID-19 were: assessment of survival rates for patients with severe and critical COVID-19, clinical course of the disease, complications; assessment of the duration of treatment in the intensive care unit; dynamics of changes in laboratory markers. Given that 99% of deceased patients did not undergo autopsy, the cause of death was determined based on the dominant syndrome that led to the fatal outcome, the clinical course of the disease, and a thorough analysis of medical death certificates. All patients in the study were divided into two cohorts: the GV group – patients who survived and were discharged after suffering from COVID-19; the GM group – patients who died as a result of COVID-19 and its complications. This stratification allowed for a comparison of clinical and laboratory characteristics between the groups and identification of risk factors associated with COVID-19. Among the 221 patients included in the retrospective analysis, 127 (57.5%) patients were included in the GV group, of whom 54 (35.4%) were men and 73 (64.6%) were women aged 61.0 ± 9.41 years (aged 19 to 95 years); the GM group consisted of 94 (42.5%) patients, including 54 (57.5%) men and 40 (42.5%) women aged 71.2 ± 10.29 years (aged 40 to 90 years). Men had a statistically significantly higher mortality rate (57.5%) compared to women (42.5%) ($p = 0.028$). The results of the analysis of mortality by age group revealed a clear correlation with patient age. The highest survival rate was observed among young people (84%) and decreased with increasing age: the older the age group, the higher the mortality rate from coronavirus disease ($p = 0.001$). The risk of fatality increased significantly in patients with cardiovascular, endocrine, and nervous system diseases, oncological pathologies, and autoimmune conditions ($p < 0.05$). The Charlson Comorbidity Index revealed a significant difference between the GM and GV groups, emphasizing the importance of comorbidities in predicting mortality. The Charlson index differed statistically significantly between the groups: in the GM group, it was 3.82 ± 1.89 points, while in the GV group, it was 1.98 ± 1.94 ($p < 0.001$).

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:

- Серета, С., Дубров, С., Денисюк, М., Котляр, А., Черняєв, С., Заїкін, Ю., Барановська, Т., Гавриленко, О., Борисова, В., & Понятовська, Г. (2021). РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ ПРИЧИН ЛЕТАЛЬНОСТІ У ХВОРИХ З ТЯЖКИМ ПЕРЕБІГОМ COVID-19. PAIN, ANAESTHESIA & INTENSIVE CARE, (4(97)), 62–68.
[https://doi.org/10.25284/2519-2078.4\(97\).2021.248401](https://doi.org/10.25284/2519-2078.4(97).2021.248401)
- Дубров, С. О., Денисюк, М. В., Серета, С. О., Борисова, В. І., Славута, Г. Б., Заїкін, Ю. М., & Черняєв, С. В. (2021). ВИКОРИСТАННЯ ВНУТРІШНЬОВЕННОГО ІМУНОГЛОБУЛІНУ G В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ

ПАЦІЄНТІВ З ТЯЖКИМ ПЕРЕБІГОМ COVID-19. Серія клінічних випадків. PAIN, ANAESTHESIA & INTENSIVE CARE, (1(94)), 78–84. [https://doi.org/10.25284/2519-2078.1\(94\).2021.230620](https://doi.org/10.25284/2519-2078.1(94).2021.230620)

- Котляр, А., Дубров, С., Середа, С., Денисюк, М., & Понятовська, Г. (2021). ВПЛИВ НЕРАЦІОНАЛЬНОГО ЗАСТОСУВАННЯ АНТИБАКТЕРІАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ НА ПРОГНОЗ ЛІКУВАННЯ ТА ВИЖИВАННЯ У ПАЦІЄНТІВ З COVID-19. PAIN, ANAESTHESIA & INTENSIVE CARE, (4(97)), 69–74. [https://doi.org/10.25284/2519-2078.4\(97\).2021.248405](https://doi.org/10.25284/2519-2078.4(97).2021.248405)
- Дубров, С. О., Заїкін, Ю. М., Черняєв, С. В., Барановська, Т. В., Денисюк, М. В., & Середа, С. О. (2021). РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ ЧАСТОТИ ЗАСТОСУВАННЯ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ У ГОСПІТАЛІЗОВАНИХ ПАЦІЄНТІВ З COVID-19. PAIN, ANAESTHESIA & INTENSIVE CARE, (2(95)), 56–63. [https://doi.org/10.25284/2519-2078.2\(95\).2021.238313](https://doi.org/10.25284/2519-2078.2(95).2021.238313)
- Sereda, S. (2024). Influence of demographic and clinical factors on mortality in patients with severe and critical coronavirus disease. Ukrainian Interventional Neuroradiology and Surgery, 50(4), 35–44. [https://doi.org/10.26683/2786-4855-2024-4\(50\)-35-44](https://doi.org/10.26683/2786-4855-2024-4(50)-35-44)
- Mamonova, M., Sereda, S., Konotopchuk, S., & Sydorenko, O. (2025). Mechanical thrombectomy for COVID-19-induced ischemic stroke under strict infection control conditions. Ukrainian Interventional Neuroradiology and Surgery, 52(2), 54–60. [https://doi.org/10.26683/2786-4855-2025-2\(52\)-54-60](https://doi.org/10.26683/2786-4855-2025-2(52)-54-60)
- СЕРЕДА, С. (2025). ПРОБЛЕМИ РЕСПІРАТОРНОЇ ТЕРАПІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ВАЖКИМ ТА КРИТИЧНИМ ПЕРЕБІГОМ COVID-19 У КРАЇНАХ З ОБМЕЖЕНИМИ РЕСУРСАМИ. PAIN, ANAESTHESIA & INTENSIVE CARE, (3(112)), 28–34. [https://doi.org/10.25284/2519-2078.3\(112\).2025.339053](https://doi.org/10.25284/2519-2078.3(112).2025.339053)

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: 0122U202018

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дубров Сергій Олександрович
2. Serhii O. Dubrov

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.30

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-2471-3377

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. Сидорчук Руслан Ігорович
2. Ruslan I. Sydorchuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3603-3432

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Назарчук Олександр Адамович
2. Alexander A. Nazarchuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 03.00.07

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7581-0938

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:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Хоменко Олена Юріївна
2. Olena Y. Khomenko

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.30

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5017-6384

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. Олійник Олександр Валентинович

2. Oleksandr V. Oliinyk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.28

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2886-7741

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**

Мельник Володимир Степанович

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

Мельник Володимир Степанович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Паливода Роман

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна