

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U000537

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-03-2026

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Короленко Вікторія Вікторівна

2. Viktoriia V. Korolenko

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5483-4620

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: 28-04-2026

Спеціальність за освітою: Медико-профілактична 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 12245

**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:** 76.33.43, 76.33.43.05

**Тема дисертації:**

1. Спостережне популяційне дослідження чинників та проявів пандемії нової коронавірусної інфекції в Україні та удосконалення інформаційно-аналітичної підсистеми епідеміологічного нагляду за COVID-19
2. Observational population-based study of the factors and manifestations of the new coronavirus infection pandemic in Ukraine and improvement of the information-analytical subsystem of the COVID-19 epidemiological surveillance

**Реферат:**

1. У дисертаційному дослідженні розв'язано актуальну науково-практичну проблему, що полягає у комплексному вивченні чинників та проявів пандемії нової коронавірусної інфекції в Україні й обґрунтуванні концептуальної функціонально- організаційної моделі епідеміологічного нагляду за COVID-19, зокрема інформаційно-аналітичної підсистеми. Запропонована модель епідеміологічного нагляду за COVID-19 ґрунтується на принципах міжсекторальної та мультидисциплінарної взаємодії, наукової обґрунтованості, інноваційності та розширенні професійної самоврядності у сфері громадського здоров'я. Тобто, вдосконалено систему епідеміологічного нагляду за COVID-19 на основі результатів досліджень,

вивчення та аналізу національних й міжнародних нормативно-правових актів у сфері громадського здоров'я, а також рекомендацій провідних міжнародних інституцій у сфері охорони здоров'я. Пандемія COVID-19, що зумовлена новим коронавірусом SARS-CoV-2, почалась наприкінці 2019 року після виявлення випадків пневмонії невідомої етіології в місті Ухань (Китайська Народна Республіка), швидко переросла в глобальну загрозу громадському здоров'ю. Виявлення патогену, секвенування його геному та офіційне оголошення Всесвітньою організацією охорони здоров'я надзвичайної ситуації в галузі охорони здоров'я, що має міжнародне значення, а згодом пандемії стали важливими етапами глобальної відповіді на неї. У період пандемії COVID-19 (2019-2023 років) з'являлися нові варіанти вірусу SARS-CoV-2 з різними клініко-епідеміологічними характеристиками. Клінічні прояви COVID-19 варіювали від легких респіраторних симптомів до тяжких уражень органів дихання та системних ускладнень. Поява варіантів Alpha, Beta, Gamma, Delta та Omicron ускладнювала перебіг пандемії та вимагала постійного вдосконалення епідеміологічного нагляду. Регулярний аналіз даних вірусологічного та геномного нагляду має важливе значення для епідеміологічного нагляду та заходів контролю. Серед важливих клінічних характеристик - дерматологічні прояви, які в окремих випадках передували респіраторним симптомам і могли бути єдиним клінічним маркером інфекції, зокрема у дітей. Характер висипань (макулопапульозних, уртикарних, везикулярних, перніоподібних, судинних) змінювався для різних циркулюючих варіантів вірусу SARS-CoV-2. Моніторинг шкірних проявів COVID-19 може бути важливим для епідеміологічного нагляду в умовах триваючої еволюції SARS-CoV-2 та формування колективного імунітету. Його застосування набуває особливого значення в періоди обмеженої спроможності національних систем охорони здоров'я та дефіциту їх кадрових, матеріально-технічних і фінансових ресурсів. Аналіз перебігу пандемії в Україні свідчить про циклічну динаміку з істотними коливаннями захворюваності, смертності та летальності. Епідемічна крива COVID-19 мала хвилеподібний характер із піком на 5-му тижні 2022 року (242 942 випадки). Тижнева захворюваність в Україні становила 8,28-371,39 на 100 тис. населення, з регіонами 1,93-753,08. Найбільше випадків було серед дорослих - 95,2%. У віковій групі 50-59 років - 18,3%. Рівень захворюваності відрізнявся між віковими групами. Тижнева смертність становила 0,26-11,19 на 100 тис. населення, а за регіонами 0,06-25,3. Понад половину смертей припадало на осіб віком більше 70 років (55,64%). Показники смертності зростали з віком. Тижнева летальність варіювала в межах 1,29-5,93%. Найвищі значення спостерігалися у віковій групі більше 70 років (9,78%). У молодших групах летальність залишалася низькою. Доведено, що професійна діяльність у сфері охорони здоров'я істотно підвищувала ризик інфікування, зокрема, у 2020 році відношення шансів (OR) становило 5,63(95% ДІ: 5,58-5,69), у 2021 році - 4,01(95% ДІ: 3,98-4,03), а у 2022 році - 4,45(95% ДІ: 4,43-4,48), що імовірно пов'язано з інтенсивними контактами з пацієнтами та високим професійним навантаженням. Водночас ризик летальних наслідків серед медичних працівників був нижчим порівняно з іншими групами населення, зокрема, у 2020 році відношення шансів (OR) становило 0,49 (95% ДІ: 0,44-0,53); у 2021 році - 0,38 (95% ДІ: 0,36-0,41), у 2022 році - 0,39 (95% ДІ: 0,37-0,41), а в цілому за весь період пандемії COVID-19 - 0,39 (95% ДІ: 0,37-0,41), що пояснюється кращою доступністю медичної допомоги, рівнем обізнаності та пріоритетною вакцинацією. Пандемія суттєво вплинула на рівень загальної та надлишкової смертності населення. У 2021 році зареєстровано найбільше смертей - 714263 випадки, з яких 125589 були надлишковими. Так серед усіх причин смерті, у 2021 році значну частину становили випадки смерті від COVID-19 - 87,567.

2. The dissertation study solves a pressing scientific and practical problem, which consists in a comprehensive study of the factors and manifestations of the pandemic of the new coronavirus infection in Ukraine and the substantiation of the conceptual functional and organizational model of epidemiological surveillance for COVID-19, in particular the information and analytical subsystem. The proposed model of epidemiological surveillance for COVID-19 is based on the principles of inter-sectoral and multidisciplinary interaction, scientific validity, innovation and expansion of professional self-government in the field of public health. That is, the system of epidemiological surveillance for COVID-19 has been improved based on the results of research, study and analysis of national and international regulatory legal acts in the field of public health, as well as recommendations of leading international institutions in the field of health. The COVID-19 pandemic, caused by the novel coronavirus

SARS-CoV-2, began in late 2019 after the detection of cases of pneumonia of unknown etiology in Wuhan, People's Republic of China, and has rapidly developed into a global public health threat. The identification of the pathogen, sequencing of its genome, and the official declaration of a public health emergency of international concern by the World Health Organization, and subsequent pandemics, have become important stages in the global response to it. During the COVID-19 pandemic (2019-2023), new variants of the SARS-CoV-2 virus with different clinical and epidemiological characteristics have emerged. The clinical manifestations of COVID-19 have ranged from mild respiratory symptoms to severe respiratory tract infections and systemic complications. The emergence of Alpha, Beta, Gamma, Delta, and Omicron variants has complicated the course of the pandemic and required continuous improvement of epidemiological surveillance. Regular analysis of virological and genomic surveillance data is essential for epidemiological surveillance and control measures. Among the important clinical characteristics are dermatological manifestations, which in some cases preceded respiratory symptoms and could be the only clinical marker of infection, particularly in children. The nature of the rashes (maculopapular, urticarial, vesicular, feathery, vascular) varied for different circulating variants of the SARS-CoV-2 virus. Monitoring of skin manifestations of COVID-19 may be important for epidemiological surveillance in the context of the ongoing evolution of SARS-CoV-2 and the formation of collective immunity. Its use becomes particularly important in periods of limited capacity of national health systems and shortages of their human, material, technical and financial resources. Analysis of the course of the pandemic in Ukraine indicates cyclical dynamics with significant fluctuations in morbidity, mortality and case fatality rates. The COVID-19 epidemic curve had a wave-like character with a peak in the 5th week of 2022 (242,942 cases). The weekly incidence was 8.28-371.39 per 100 thousand population, by region 1.93-753.08. The largest number of cases was among adults - 95.2%. In the age group 50-59 years - 18.3%. The incidence rate differed between age groups. The weekly mortality rate was 0.26-11.19 per 100 thousand population, by region 0.06-25.3. More than half of the deaths were among people 70+ (55.64%). Mortality rates increased with age. Weekly mortality varied within the range of 1.29-5.93%. The highest values were observed in the age group 70+ (9.78%). In younger groups, mortality remained low. It has been proven that professional activities in the healthcare sector significantly increased the risk of infection, in particular, in 2020 the odds ratio (OR) was 5.63 (95% CI: 5.58-5.69), in 2021 - 4.01 (95% CI: 3.98-4.03), and in 2022 - 4.45 (95% CI: 4.43- 4.48), which is associated with intensive contact with patients and high professional workload. At the same time, the risk of fatal outcomes among healthcare workers was lower compared to other population groups, in particular, in 2020 the odds ratio (OR) was 0.49 (95% CI: 0.44-0.53); in 2021 - 0.38 (95% CI: 0.36-0.41), in 2022 - 0.39 (95% CI: 0.37-0.41), and overall for the entire period of the COVID-19 pandemic - 0.39 (95% CI: 0.37-0.41), which is explained by better accessibility of medical care, level of awareness and priority vaccination. The pandemic significantly affected the level of total and excess mortality of the population. In 2021, the largest number of deaths was registered - 714,263 cases, of which 125,589 were excess. Thus, among all causes of death, in 2021, a significant proportion were deaths from COVID-19 - 87,567.

### **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:**

- Korolenko VV, Mokhort HA. Influence of respiratory infections pandemics on the mortality of the population of Ukraine. *Wiad Lek.* 2024;77(4):841-846. doi:10.36740/WLek202404133
- Korolenko VV, Mokhort HA, Petrushevych TV, Korolenko VV. Characteristics of the development of the COVID-19 pandemic in Ukraine and peculiarities of epidemiologic surveillance. *Tuberculosis, Lung Diseases,*

HIV Infection. 2024;4(59):100-106. doi:10.30978/TB2024-4-100

- Korolenko VV, Bozhuk BS, Korolenko VV. Impact of the COVID-19 pandemic and state of war on the availability and quality of mental health services. Wiad Lek. 2024;77(11):2174-2179. doi:10.36740/WLek/197091
- Короленко ВВ, Короленко ВВ. Шкірні прояви інфекції, спричиненої вірусом SARS-CoV-2, під час пандемій (огляд літератури). Український журнал дерматології, венерології, косметології. 2024;4(95):68-73. doi:10.30978/UJDVK2024-4-68
- Korolenko VV, Mokhort HA, Petruskevych TV, Korolenko VV. Analysis of the relationship between some medical, social, economic factors and manifestations of the COVID-19 pandemic. Wiad Lek. 2025;78(5):1065-1070. doi:10.36740/WLek/205371
- Короленко ВВ. Удосконалення функціонально-організаційної моделі епідеміологічного нагляду за COVID-19 в Україні. Перспективи та інновації науки (Серія «Педагогіка», Серія «Психологія», Серія «Медицина»). 2025;10(56):2629-2643. [https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-10\(56\)-2629-2643](https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-10(56)-2629-2643)
- Lazoryshynets V, Korolenko V, Bozhuk B, Korolenko V. The role of global health diplomacy in the advancement of Ukraine's national interests: a review of current approaches. Proc Shevchenko Sci Soc Med Sci. 2025;77(2). doi:10.25040/ntsh2025.02.04

**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:** 0122U000633; 0125U001645

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

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Мохорт Геннадій Анатолійович

2. Gennadij A. Mokhort

**Кваліфікація:** к.мед.н., доц., 14.02.02

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**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. Доан Світлана Іванівна
2. Svitlana I. Doan

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 000-0001-6789-3243

### Додаткова інформація:

**Повне найменування юридичної особи:** Приватний заклад вищої освіти Міжнародний Європейський Університет

**Код за ЄДРПОУ:** 42947833

**Місцезнаходження:** проспект Академіка Глушкова, Київ, 03187, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:**

### Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Чумаченко Тетяна Олександрівна
2. Tetiana O. Chumachenko

**Кваліфікація:** д. мед. н., професор, 14.02.02

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-4175-2941

### Додаткова інформація:

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

**Код за ЄДРПОУ:** 01896866

**Місцезнаходження:** Проспект Науки, Харків, Харківський р-н., 61022, Україна

**Форма власності:** Державна

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

**Ідентифікатор ROR:**

## Рецензенти

### Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Голубовська Ольга Анатоліївна
2. Olga A. Golubovska

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-3455-8718

### 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. Гринзовський Анатолій Михайлович

2. Anatolii M. Hrynzovskyi

**Кваліфікація:** д. мед. н., професор, 14.02.01

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-8391-5294

**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**

Кобиляк Назарій Миколайович

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

Кобиляк Назарій Миколайович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

Паливода Роман

**Реєстратор**

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна