

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Ректор ЗВО

Вінницького національного медичного
університету ім. М.І. Пирогова,
д.мед.н., професор



Вікторія ПЕТРУШЕНКО

01 2026р.

ВИСНОВОК

**про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів
дисертації Вовчук Ольги Олександрівни на тему: «Сепсис у дітей з
негоспітальною пневмонією», що представлена на здобуття ступеня
доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я»
за спеціальністю 228 «Педіатрія»**

Комісія, створена на засіданні кафедри педіатрії №2, протокол № 6 від 31.12.2025 р. у складі: Токарчук Надія Іванівна, доктор медичних наук, професор ЗВО кафедри педіатрії №1, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова (голова), рецензенти – Мантак Галина Іванівна, кандидат медичних наук, доцент ЗВО кафедри педіатрії №2, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова та Мазулов Олександр Васильович, кандидат медичних наук, доцент ЗВО кафедри педіатрії №1, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова, проаналізувала результати виконання здобувачем ступеня доктора філософії, аспірантом кафедри педіатрії №2 ВНМУ ім. М.І. Пирогова Вовчук Ольгою Олександрівною освітньо-наукової програми, індивідуального плану наукових досліджень, ознайомила з текстом дисертації, опублікованими науковими статтями та тезами за темою дисертації, висновком комітету з біоетики (протокол № 4 від 18.05.2023 та протокол № 11 від 19.11.2025), а також заслухала доповідь здобувача у вигляді публічної презентації дисертаційної роботи на розширеному засіданні кафедри педіатрії

№2 ВНМУ ім. М.І. Пирогова та відповіді здобувача на запитання учасників наукового зібрання.

Актуальність обраної теми дисертації.

Септичні ускладнення при негоспітальній пневмонії у дітей, особливо у шкільному та підлітковому віці, становлять значну медико-соціальну проблему. Тяжкий перебіг інфекцій дихальних шляхів у цій віковій групі часто недооцінюється, а ознаки початкової органної дисфункції можуть бути малоспецифічними та пізно розпізнаваними (Miura & Michihata, 2023.) Зокрема, було відзначено збільшення частки госпіталізованих пацієнтів у відділення інтенсивної терапії та зростання коефіцієнта смертності серед дітей віком 7-12 років із пневмонією (Jimenez & Jacob, 2022). Негоспітальна пневмонія залишається однією з провідних причин захворюваності та госпіталізації серед дітей у всьому світі (Jimenez & Jacob, 2022, Li et al., 2025).

На тлі цих показників, сепсис як ускладнення є ще більш загрозливим. Щорічно у світі сепсисом уражається до 4,9 мільйона дітей та підлітків (Alberto, 2024), причому половина з 50 мільйонів людей, які щороку страждають на сепсис, є дітьми віком до 18 років (Watson et al., 2024). Глобальні оцінки захворюваності на сепсис серед дітей становлять 48 випадків на 100 000 людино-років, а тяжкий сепсис — 22 випадки на 100 000 людино-років (Stanković, 2022). Смертність при сепсисі коливається від 1,3 % до 5,4 %, а при тяжкому сепсисі — від 9 % до 20 % (Stanković, 2022). Сепсис є провідною причиною смерті серед дітей у всьому світі, , в тому числі в Україні, де недооціненою клінічно і прогностично є розвиток органної дисфункції при різних інфекційно-запальних захворюваннях (Rodríguez & Deep, 2024). Особливу занепокоєність викликає зростання щорічної реєстрації негоспітальної серед дітей (Smiyan et al., 2023).

Ознаки початкової органної дисфункції при пневмоніях частіше малоспецифічні та пізно розпізнаються. Серед дітей із сепсисом легенева дисфункція є найпоширенішою (60,7 %), за нею слідує серцево-судинна

(26,5 %) та коагуляційна (22,6 %) дисфункції (Miura & Michihata, 2023). При цьому найвища смертність (20,7 %) спостерігається у дітей із серцево-судинною дисфункцією (Miura & Michihata, 2023).

У сучасних рекомендаціях для діагностики сепсису в педіатрії запропоновано оновлену матрицю оцінки – шкалу сепсису Фенікс, яка враховує комплекс показників нервової, дихальної, серцево-судинної систем та коагуляційного статусу (Sanchez-Pinto et al., 2024). Ця шкала показала кращі результати при діагностиці педіатричного сепсису та септичного шоку порівняно з попередніми критеріями (Rodríguez & Deerp, 2024; Sanchez-Pinto et al., 2024). Використання шкали сепсису Фенікс від 2 балів і вище для ідентифікації потенційно загрозливої для життя органної дисфункції у дітей з підозрою на інфекцію демонструє вищу позитивну прогностичну цінність та високу чутливість (Sanchez-Pinto et al., 2024; Schlapbach et al., 2024). Шкала Фенікс пройшла зовнішню валідацію в різних когортах дітей з підозрою на сепсис (Long et al., 2025; Sanchez-Pinto et al., 2025).

Разом із тим, питання клінічної валідації шкали Фенікс у когортах дітей саме шкільного та підліткового віку з негоспітальною пневмонією, а також визначення ролі лабораторних маркерів системної запальної відповіді у ранньому виявленні сепсису та стратифікації ризику залишаються недостатньо вивченими. Серед біомаркерів, які досліджуються для діагностики та прогнозування сепсису у дітей, виділяють С-реактивний білок та прокальцитонін (Ari et al., 2025; Shen & Li, 2025). Інші маркери, такі як співвідношення нейтрофілів до лімфоцитів, лейкоцити, інтерлейкін-1, також вивчаються для оцінки тяжкості пневмонії у дітей (Ari et al., 2025). Однак, використання окремих біомаркерів, таких як СРБ, для точного розрізнення вірусної та бактеріальної етіології пневмонії не є достатньо точним (Rodgers et al., 2024; Thomas et al., 2020). Їх детальне дослідження є критично важливим для покращення ранньої діагностики та оптимізації терапевтичних стратегій у цієї вразливої групи пацієнтів.

Наукова обґрунтованість отриманих результатів, наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації та відповідності темі дисертації.

Дисертаційна робота подана як цілісне, завершене наукове дослідження, присвячене вивченню особливостей системної запальної відповіді та сепсису у дітей з негоспітальною пневмонією, а також удосконаленню підходів до їх ранньої діагностики, стратифікації ризику та прогнозування перебігу захворювання з використанням шкали Фенікс і лабораторних маркерів запалення, включаючи секреторний інгібітор протеаз лейкоцитів (SLPI). Дисертаційна робота виконана на сучасному науково-практичному рівні та базується на достатній для розв'язання поставлених завдань кількості клінічних спостережень.

Методи дослідження, використані в роботі, є сучасними, інформативними та адекватними меті й завданням дослідження. У межах виконання дисертаційної роботи проведено визначення лабораторних маркерів інфекційно-запального процесу (С-реактивний білок, кількість лейкоцитів, швидкість осідання еритроцитів, рівень лактату), прозапальних цитокінів (інтерлейкін-1, інтерлейкін-6), а також рівень SLPI у дітей з негоспітальною пневмонією. Оцінку тяжкості стану та наявності сепсису здійснювали з використанням шкали Фенікс відповідно до сучасних міжнародних підходів.

Дослідження виконано на матеріалі основної групи 349 дітей з негоспітальною пневмонією, яка включала ретроспективну та проспективну частини, а також контрольної групи 40 практично здорових дітей відповідного віку та статі. Для кожного з досліджуваних показників проведено одноразові лабораторні визначення; серійні або повторні вимірювання не здійснювалися. Усі результати зафіксовано в первинній медичній документації та оформлено у вигляді первинних і зведених таблиць відповідно до завдань дисертаційного дослідження.

Здобувачем застосовано загальновизнані та апробовані методи дослідження: клінічний (аналіз скарг, анамнезу життя та захворювання, даних

об'єктивного обстеження); загальноклінічні лабораторні методи (загальний аналіз крові, біохімічні показники); імуноферментний аналіз (визначення рівнів ІЛ-1, ІЛ-6, SLPI); статистичний аналіз із використанням програмного забезпечення Microsoft Excel та ліцензованих пакетів IBM SPSS Statistics (Version 26.0) із застосуванням параметричних і непараметричних методів.

Перевірку характеру розподілу кількісних показників здійснювали за допомогою критерію Шапіро–Вілка. Для оцінки достовірності відмінностей між незалежними кількісними величинами при нормальному розподілі використовували критерій Стюдента для незалежних вибірок, для показників, наведених у відсотках, — точний метод Фішера, в інших випадках — U-критерій Мана–Уїтні. Достовірними вважали результати при рівні значущості $p < 0,05$. Для визначення сили та напрямку зв'язку між показниками застосовували кореляційний аналіз (кореляцію Пірсона або Спірмена залежно від характеру розподілу). Кількісну оцінку ризику виконували з використанням показників відношення ризиків та відношення шансів (OR) із 95 % довірчим інтервалом.

Статистичну обробку первинного цифрового матеріалу проведено коректно, статистична значущість отриманих результатів підтверджена відповідними методами аналізу. Назва дисертаційної роботи повністю відповідає її змісту. Основні наукові положення, висновки та практичні рекомендації є науково обґрунтованими, базуються на фактичних даних і логічно впливають із результатів проведеного дослідження.

Наукові положення дисертації сформовані на основі аналізу великого масиву сучасних джерел наукової літератури, включаючи публікації у рецензованих фахових виданнях. Висновки та рекомендації ґрунтуються на власних результатах дослідження здобувача з проведенням належного статистичного аналізу, що підтверджує їх достовірність і обґрунтованість.

Отримані результати доповнюють наявні наукові дані щодо перебігу негоспітальної пневмонії у дітей та обґрунтовують доцільність комплексної оцінки лабораторних маркерів запалення, включаючи SLPI, у поєднанні зі

шкалою Фенікс для ранньої ідентифікації сепсису та прогнозування перебігу захворювання.

Основні положення дисертаційної роботи опубліковано у 9 наукових працях, серед яких 6 у моноавторстві; 4 статті опубліковано у фахових наукових журналах України (серед яких 2 включено до міжнародної наукометричної бази SCOPUS); 5 тез у матеріалах вітчизняних та міжнародних науково-практичних конференцій (України, Німеччини). Результати дослідження апробовано на 7 наукових форумах професійного спрямування та впроваджено у навчальний та лікувальний процес.

Безпосередній особистий внесок здобувача до наукових публікацій є наступним:

- наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Вовчук, О.О. (2024). Особливості клінічного перебігу негоспітальної пневмонії у дітей старше 5 років. *Вісник Вінницького національного медичного університету*, 28 (3), 425-428. [https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2024-28\(3\)-09](https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2024-28(3)-09) Видання включено до переліку наукових фахових видань України (категорія «Б»).

2. Дудник, В.М., Вовчук, О.О. (2025). Сепсис у дітей із негоспітальною пневмонією: особливості клініко-лабораторного перебігу. *Сучасна педіатрія. Україна*, 2(146), 26-31. [https://doi.org/10.15574/SP.2025.2\(146\).2631](https://doi.org/10.15574/SP.2025.2(146).2631) Видання індексується в міжнародній наукометричній базі SCOPUS. Здобувачем виконано збір матеріалів дослідження, статистична обробка отриманих результатів, описання результатів, написано основний текст статті.

3. Дудник, В.М., Вовчук, О.О. (2025). Прогностична цінність високого рівня SLPI для раннього виявлення сепсису в дітей із негоспітальною пневмонією. *Український журнал перинатології та педіатрії*, 2(102), 47-53. [https://doi.org/10.15574/PP.2025.2\(102\).4753](https://doi.org/10.15574/PP.2025.2(102).4753). Видання індексується в міжнародній наукометричній базі SCOPUS. Здобувачем виконано збір

матеріалів дослідження, статистична обробка отриманих результатів, описання результатів, написано основний текст статті.

4. Дудник, В.М., Вовчук, О.О. (2025). Маркери активності інфекційно-запального процесу залежно від тяжкості перебігу негоспітальної пневмонії. *Проблеми клінічної педіатрії*, 3(69), 73-78. <https://doi.org/10.24144/1998-6475.2025.69.73-78>. Видання включено до переліку наукових фахових видань України (категорія «Б»). Здобувачем виконано збір матеріалів дослідження, статистична обробка отриманих результатів, описання результатів, написано основний текст статті.

- наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

5. Стецун О.О. Синдром системної запальної відповіді у дітей з негоспітальною пневмонією. *Матеріали XIX Наукової конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2022»*, Вінниця, 7-9 квітня 2022, С. 445.

6. Стецун О.О. Роль секреторного інгібітора протеази лейкоцитів при запальних захворюваннях у дітей. *Матеріали XX Наукової конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2023»*, Вінниця, 21-22 квітня 2023, С. 628-629.

7. Стецун О.О. Особливості системної запальної відповіді у дітей з пневмонією. *Матеріали Науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Молодіжна наука – 2024»*, Вінниця, 17 травня 2024, С. 1.

8. Вовчук О.О. Співставлення лабораторних маркерів запалення при негоспітальній пневмонії у дітей. *Матеріали Науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Молодіжна наука – 2025»*, Вінниця, 19 травня 2025, С. 1-2.

9. Вовчук О.О. Клініко-біохімічні фенотипи сепсису у дітей з негоспітальною пневмонією, ідентифікованого за шкалою Фенікс. *Матеріали I Міжнародної науково-практичної конференції - «Innovative approaches to*

solving scientific problems in education», Гамбург, Німеччина, 06-09 січня 2026, С. 140-142.

У зазначених публікаціях повністю відображені основні результати дисертаційного дослідження, наукові положення, висновки та практичні рекомендації, що впливають із них.

Результати дисертаційної роботи були представлені на XIX Науковій конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2022» (Вінниця, 2022 р.); XX Науковій конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2023» (Вінниця, 2023 р.); Науково-практичній конференції молодих вчених з міжнародною участю «Молодіжна наука – 2024» (Вінниця, 2024 р.); Науково-практичній конференції молодих вчених з міжнародною участю «Медицина XXI століття» (Харків, 2024 р.); Науково-практичній конференції, присвяченій пам'яті акад. Б.Я. Резніка «Нові медичні технології в педіатрії та сімейній медицині» (Одеса, 2024 та 2025 рр.); Науково-практичній конференції молодих вчених з міжнародною участю «Молодіжна наука – 2025» (Вінниця, 2025 р.), а також на I Міжнародній науково-практичній конференції «Innovative approaches to solving scientific problems in education» (Гамбург, Німеччина, 2026 р.).

Теоретичне і практичне значення результатів дослідження.

Теоретичне значення роботи полягає в розширенні сучасних уявлень про патогенез сепсису при негоспітальній пневмонії у дітей, деталізації ролі системної запальної відповіді та SLPI як маркера органної дисфункції й компонента компенсаторних механізмів. Отримані дані формують підґрунтя для подальшого розвитку комбінованих прогностичних алгоритмів, включно з використанням методів машинного навчання.

Практичне значення одержаних результатів полягає в обґрунтуванні доцільності визначення рівня SLPI як додаткового маркера ризику розвитку сепсису та органної дисфункції у дітей з негоспітальною пневмонією, встановленні його порогового значення (приблизно 970 нг/мл, $J = 0,157$;

чутливість 72,5 %, специфічність 43,2 %) та демонстрації покращення точності прогнозування при включенні SLPI до багатофакторних моделей.

Розроблені підходи можуть бути інтегровані до локальних діагностичних алгоритмів для підвищення точності раннього виявлення дітей з високим ризиком септичних ускладнень, оптимізації тактики моніторингу, госпіталізації та інтенсифікації терапії.

Результати дослідження впроваджені в клінічну практику низки закладів охорони здоров'я (КНП «1 Територіальне медичне об'єднання м. Львова», ВП «Лікарня Святого Миколая», КНП «Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня ВОР», КНП «Міська дитяча клінічна лікарня» Чернівецької міської ради, «Полтавська обласна клінічна лікарня ім. М.В. Скліфосовського Полтавської обласної ради»), а також в навчальний процес Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова та Буковинського державного медичного університету.

Оцінка змісту дисертації, її завершеності в цілому.

Дисертація Вовчук Ольги Олександрівни містить результати власних досліджень, використання ідей та текстів інших авторів супроводжується належними посиланнями. Структурно робота відповідає вимогам до кваліфікаційних наукових праць: включає анотацію, перелік умовних скорочень, вступ, огляд літератури, опис матеріалів та методів дослідження, трьох розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, а також списку використаних джерел (з них 19 кирилицею та 203 латиницею) та 3 додатків.

Дисертаційна робота викладена на 166 сторінках друкованого тексту, ілюстрована 13 рисунками та 38 таблицями. В анотаціях українською та англійською мовами представлена вирішена науково-практична задача, стисло викладені основні положення дисертаційної роботи, зазначені її наукова новизна, практичне значення та вказані ключові слова.

У **«Вступі»** дисертації автор обґрунтовує актуальність обраної теми, визначає мету та завдання дослідження, його зв'язок із сучасними науковими напрямами педіатрії, а також чітко окреслює об'єкт і предмет дослідження. У вступі подано відомості про наукову новизну, практичне значення отриманих результатів, їх апробацію на наукових і науково-практичних конференціях, а також впровадження у навчальний і клінічний процес закладів охорони здоров'я та вищої освіти України. Вступ викладено на 6 сторінках.

Розділ 1 (Огляд літератури) побудований на аналізі сучасних джерел наукової інформації (222 джерела, у тому числі 19 — кирилицею та 203 — латиницею) і свідчить про належний рівень володіння автором методами пошуку, аналізу та узагальнення наукових даних. В огляді увагу приділено сучасним підходам до розуміння сепсису в педіатричній практиці, проблемам його ранньої ідентифікації, ролі системної запальної відповіді, лабораторних маркерів інфекційно-запального процесу та органної дисфункції, а також систематизовано сучасні уявлення щодо епідеміології, етіології, патогенезу, клінічних особливостей, діагностики та прогнозування негоспітальної пневмонії у дітей. Узагальнено дані щодо використання шкал оцінки тяжкості стану, зокрема шкали Фенікс, а також обґрунтовано доцільність вивчення SLPI як потенційного маркера регуляції запальної відповіді та прогнозування перебігу захворювання. Розділ завершується резюме, яке логічно пояснює чому автором обрані мета та завдання роботи. Розділ викладено на 17 сторінках.

У розділі **«Дизайн, матеріали і методи дослідження»** детально наведені характеристики обстежених дітей із негоспітальною пневмонією, застосованих методів дослідження, а також подані критерії включення та виключення з дослідження. Автор детально описує нормативні документи та клінічні настанови, за якими здійснювалася верифікація діагнозів негоспітальної пневмонії, оцінка тяжкості стану та ідентифікація сепсису із застосуванням шкали Фенікс, а також застосування методів обстеження.

Зазначено, що комітетом з питань біомедичної етики Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова (протокол № 4 від

18.05.2023 та протокол № 11 від 19.11.2025) встановлено, що проведені дослідження відповідають біоетичним і морально-правовим вимогам Гельсінської декларації, Конвенції Ради Європи про права людини та біомедицину (1977), відповідним положенням ВООЗ та чинному законодавству України.

Розділ викладено на 20 сторінках та складається з двох підрозділів: у першому детально описано клініко-лабораторні та статистичні методи дослідження, у другому наведено клінічну та параклінічну характеристику обстежених дітей. Розділ ілюстровано 10 таблицями та 2 рисунками.

Основні результати проведеної дисертантом роботи знайшли своє відображення у 3, 4 та 5 розділах дисертації. Саме в них Вовчук О.О. характеризує зміни клінічних і лабораторних показників у дітей, хворих на негоспітальну пневмонію, залежно від наявності сепсису та показників за шкалою Фенікс. Усі вказані розділи роботи закінчуються формулюванням резюме, які додатково підкреслюють важливість отриманих результатів досліджень.

Розділ 3 «Клініко-лабораторні особливості перебігу негоспітальної пневмонії у дітей залежно від тяжкості стану, маркерів запального процесу та наявності або відсутності сепсису» викладений на 16 сторінках тексту та присвячений аналізу показників системної запальної відповіді у дітей залежно від наявності або відсутності сепсису, ідентифікованого за шкалою Фенікс.

У розділі наведено результати порівняльного аналізу загальноклінічних, біохімічних та імунологічних маркерів запалення, зокрема кількості лейкоцитів, швидкості осідання еритроцитів, рівнів С-реактивного білка, лактату, інтерлейкіну-1 та інтерлейкіну-6 у дітей із сепсисом та без нього. Оцінено асоціацію зазначених показників з активністю інфекційно-запального процесу та тяжкістю системної відповіді. Представлено статистичну оцінку відмінностей лабораторних показників між досліджуваними групами та результати кореляційного аналізу, що дозволило охарактеризувати лабораторні особливості сепсису у дітей з негоспітальною пневмонією. Розділ ілюстровано

11 таблицями та 3 рисунками та завершується резюме, в якому узагальнено основні результати дослідження.

Розділ 4 «Рівень SLPI у сироватці крові дітей, хворих на пневмонію, та його зв'язок з показниками запального процесу та органної дисфункції при наявності сепсису» викладений на 14 сторінках та містить 7 таблиць та 5 рисунків, які відображають роль секреторного інгібітора протеаз лейкоцитів у формуванні системної запальної відповіді та розвитку органної дисфункції у дітей. У даному розділі дисертант дослідила рівень SLPI у сироватці крові дітей з негоспітальною пневмонією залежно від наявності сепсису, ідентифікованого за шкалою Фенікс. Проведено порівняльний аналіз рівнів SLPI у дітей із сепсисом та без нього, а також оцінено його зв'язок із тяжкістю клінічного перебігу захворювання.

Автором здійснено аналіз взаємозв'язку рівня SLPI з показниками активності запального процесу (С-реактивний білок, лактат, інтерлейкін-1, інтерлейкін-6) та маркерами органної дисфункції. Представлено результати кореляційного аналізу, що дозволило охарактеризувати асоціацію SLPI з вираженістю системної запальної відповіді та тяжкістю сепсису у дітей з пневмонією. Встановлено, що підвищений рівень SLPI асоціюється з наявністю сепсису та більш вираженими проявами органної дисфункції, що підтверджує його потенційну діагностичну та прогностичну значущість у клінічній практиці.

Розділ 5 «Прогнозування перебігу сепсису у дітей з негоспітальною пневмонією» представлений на 18 сторінках, містить 10 таблиць та 3 рисунки. У розділі наведено результати прогностичного аналізу лабораторних маркерів у дітей з негоспітальною пневмонією з оцінкою їх зв'язку з наявністю сепсису та тяжкістю системної відповіді організму.

Автором здійснено стратифікацію ризику розвитку сепсису та несприятливого перебігу захворювання залежно від рівнів маркерів інфекційно-запального процесу та SLPI з поданням показників відношення шансів (OR) та 95 % довірчих інтервалів. Проведено оцінку дискримінаційної здатності досліджуваних показників за допомогою ROC-аналізу (AUC, чутливість,

специфічність), що дозволило визначити найбільш інформативні лабораторні маркери для раннього виявлення сепсису у дітей з негоспітальною пневмонією та прогнозування варіантів перебігу захворювання.

У розділі «**Аналіз та узагальнення результатів дослідження**» дисертант проводить послідовний аналіз отриманих результатів, що дозволяє сформулювати цілісне уявлення про особливості системної запальної відповіді та органної дисфункції при сепсисі у дітей з негоспітальною пневмонією. Розділ узагальнює методологічні підходи, характер та основні результати проведених досліджень.

Основні результати сформульовані автором у **6 висновках**. Вони є конкретними, логічно узгодженими з метою та завданнями дослідження, базуються на отриманих цифрових даних і підтверджують наукову та практичну значущість обраної теми.

Рекомендації щодо подальшого використання результатів дисертації в практиці.

Результати дисертаційного дослідження та практичні рекомендації, які на них ґрунтуються можуть бути рекомендовані до використання у практичній діяльності закладів охорони здоров'я первинної, вторинної ланки та високоспеціалізованих медичних закладах.

В **Додатках** дисертації наведені наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації та наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації; акти впровадження результатів дисертаційної роботи в навчальний процес та практичну діяльність (загалом 6 актів впровадження; критерії для підрахунку балів за шкалою Фенікс).

Первинна документація дисертаційної роботи представлена в повному об'ємі і повністю відповідає змісту дисертаційного дослідження. Перевірка первинної документації показала повну вірогідність усіх первинних документів. Під час перевірки узагальнених даних з фактичним матеріалом виявлена їх повна відповідність.

Рекомендації щодо подальшого використання результатів дисертації в практиці.

Результати дисертаційного дослідження та сформульовані на їх основі практичні рекомендації можуть бути використані в навчально-методичній і науковій діяльності кафедр педіатрії закладів вищої освіти України, а також у практичній роботі закладів охорони здоров'я первинної, вторинної та третинної (високоспеціалізованої) ланок.

Відсутність (наявність) порушень академічної доброчесності.

Автор не порушувала принципи академічної доброчесності при виконанні дисертаційного дослідження та написання роботи. Рукопис дисертації Вовчук Ольги Олександрівни на тему: «Сепсис у дітей з негоспітальною пневмонією» обсягом 166 сторінок друкованого тексту було перевірено на плагіат програмним засобом «StrikePlagiarism.com». За результатами перевірки тексту дисертації не виявлено ознак плагіату, самоплагіату, фабрикування та фальсифікації даних. Рівень оригінальності становить **97,6 %**. За перевіркою посилань комп'ютерною програмою визначено, що наявні окремі співпадіння з власними публікаціями, термінологією, посиланнями на літературу та загальноновживаними фразами.

Результати обговорення презентації на засіданні кафедри (структурного підрозділу).

Під час обговорення презентації на засіданні кафедри встановлено, що дисертант повною мірою володіє матеріалами дисертаційного дослідження, надає вичерпні відповіді на запитання, пов'язані з тематикою роботи, та чітко дотримується встановлених вимог щодо тривалості доповіді. Інформація, представлена у доповіді й презентаційних матеріалах, повністю відповідає змісту дисертаційного дослідження.

Відповідність дисертації встановленим вимогам.

За основними змістовними ознаками, актуальністю, науковою новизною та обґрунтованістю основних положень, висновків і рекомендацій, теоретичним і практичним значенням, висвітленню результатів роботи у вітчизняних та закордонних періодичних наукових виданнях, структурою та оформленням представлена дисертація Вовчук Ольги Олександрівни на тему: «Сепсис у дітей з негоспітальною пневмонією» відповідає усім вимогам згідно наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 р. «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації».

На момент проведення фахового семінару для апробації дисертації усі неточності усунені, зауваження враховані. Претензій до дисертанта та його роботи немає. Дисертаційна робота в повній мірі відповідає спеціальності 228 «Педіатрія».

ВИСНОВОК

Дисертація *Вовчук Ольги Олександрівни* на тему: «Сепсис у дітей з негоспітальною пневмонією», що представлена на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 228 «Педіатрія», є завершеною кваліфікаційною науковою працею, в якій наведені нові науково обґрунтовані результати проведених особисто здобувачем досліджень щодо вирішення актуальної і важливої для педіатрії науково-практичної задачі, що полягала в удосконаленні підходів до діагностики сепсису у дітей з негоспітальною пневмонією, оцінці системної запальної відповіді та прогнозуванні перебігу захворювання.

Отримані під час виконання дисертаційної роботи результати мають вагоме значення для сучасної педіатрії та підтверджуються документами, які засвідчують проведення таких досліджень. За актуальністю, обсягом та змістом проведених досліджень, достовірністю та науковою новизною отриманих результатів, обґрунтованістю основних положень, висновків і рекомендацій, теоретичним і практичним значенням, висвітленню результатів роботи у

періодичних наукових виданнях, дисертація повною мірою відповідає вимогам Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44 зі змінами, внесеними згідно з Постановами КМ № 341 від 21 березня 2022 р., № 502 від 19 травня 2023 р. та № 507 від 3 травня 2024 р. і оформлена відповідно до наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» та рекомендується до проведення публічного захисту з метою присудження ступеня доктора філософії за спеціальністю 228 «Педіатрія».

Висновок підготовлено за результатами фахового семінару, який відбувся 29 січня 2026 року на кафедрі педіатрії №2, за участі фахівців кафедри педіатрії №1 Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова.

**Головуючий на засіданні кафедри
педіатрії №2**

д.мед.н., професор ЗВО
кафедри педіатрії №1
ВНМУ ім. М.І. Пирогова

Надія ТОКАРЧУК

29 січня 2026 року

