

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0225U005013

Державний реєстраційний номер: 0123U100063

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-12-2025

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Оцінка неонатального та батьківського стресу у відділенні інтенсивної терапії новонароджених, способи їх корекції

Початок етапу: 01.2023

Закінчення етапу: 12.2025

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380352524492, 380352524683

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380352524492

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 43 - власна ініціатива (якщо робота виконується з власної ініціативи за кошти виконавця НДР або безкоштовно)

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7706 - безплатно (договір про науково-технічне співробітництво, тощо)

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Оцінка неонатального та батьківського стресу у відділенні інтенсивної терапії новонароджених, способи їх корекції

Назва роботи англійською:

Assessment of neonatal and parental stress in the neonatal intensive care unit, methods of their correction

Реферат українською:

Звіт про НДР: 103 с., 19 табл., 26 рисунків, 70 джерел. ОЦІНКА НЕОНАТАЛЬНОГО ТА БАТЬКІВСЬКОГО СТРЕСУ У ВІДДІЛЕННІ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ НОВОНАРОДЖЕНИХ, СПОСОБИ ЇХ КОРЕКЦІЇ КЛЮЧОВІ СЛОВА: ВІДДІЛЕННЯ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ НОВОНАРОДЖЕНИХ, НЕОНАТАЛЬНИЙ ТА МАТЕРИНСЬКИЙ СТРЕС, ГОРМОНИ СТРЕСУ, КОНТАКТ ШКІРА ДО ШКІРИ. Госпіталізація новонародженого у відділення інтенсивної терапії новонароджених (ВІТН), сепарація від матері, численні інвазивні втручання спричиняють та посилюють стрес як у немовлят, так у їх батьків. Новонароджені, госпіталізовані до ВІТН зазнають мультифакторного стресового впливу: важкий загальний стан малюка та розлади, спричинені захворюваннями, недоношеність, відсутність повноцінного раннього періоду адаптації, відокремленість від матері, болючі маніпуляції, світлові та звукові подразники. Матері хворих немовлят також стикаються з багатьма стресовими факторами у ВІТН, такими як хвилювання за стан малюка, неможливість повноцінно доглядати та цілодобово перебувати зі своєю дитиною, порушення грудного вигодовування тощо. Тому важливо оцінити рівень стресу у матерів та немовлят у ВІТН, встановити фактори, які мають найвагоміший стресовий вплив з метою розробки заходів щодо їх усунення.

Реферат англійською:

Research report: 103 p., 19 tables, 26 figures, 70 sources. ASSESSMENT OF NEONATAL AND PARENTAL STRESS IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT, METHODS OF THEIR CORRECTION KEYWORDS: NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT, NEONATAL AND MATERNAL STRESS, STRESS HORMONES, SKIN-TO-SKIN CONTACT. Hospitalization of a newborn in the neonatal intensive care unit (NICU), separation from the mother, and numerous invasive interventions cause and increase stress in both infants and their parents. Newborns hospitalized in NICUs are exposed to multifactorial stress: severe general condition of the baby and disorders caused by diseases, prematurity, lack of a full early adaptation period, separation from the mother, painful manipulations, light and sound stimuli. Mothers of sick infants also face many stress factors in NICUs, such as anxiety about the baby's condition, inability to fully care for and be with their child around the clock, breastfeeding disorders, etc. Therefore, it is important to assess the level of stress in mothers and infants in NICUs, to identify the factors that have the most significant stress impact in order to develop measures to eliminate them.

Індекс УДК: 61, 616.8-053.31+616.89-008.441-055.26]:616-053.31-089.98

Коди тематичних рубрик: 76

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Павлишин Галина Андріївна

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: професор

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

VIII. Наукова (науково-технічна) продукція (НТП)

Назва НТП українською: Оцінка неонатального та батьківського стресу у відділенні інтенсивної терапії новонароджених, способи їх корекції

Назва НТП англійською: Neurodevelopmental care of prematurely born children.

НТП, яку передбачалося створити: Створено

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Інше (поліпшення ефективності діагностики та лікування хворих)

Галузь застосування: медична практика

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Для оцінки нейророзвитку використовується міжнародний опитувальник ASQ-3 (Ages and Stages Questionnaires, Third Edition), що дозволяє визначити розвиток основних сфер: велика та дрібна моторика, мовлення, когнітивні навички та соціально-емоційний розвиток. Оцінка фізичного розвитку передбачає систематичне вимірювання показників росту та маси тіла, що дозволяє відстежувати індивідуальні траєкторії розвитку та своєчасно виявляти відхилення. Система включає також методичні підходи до аналізу впливу медико-біологічних і клінічних чинників, таких як перебіг неонатального періоду, перенесені захворювання, тип і тривалість вигодовування, а також наслідки неонатального болю та стресу, що дає змогу виокремити групи підвищеного ризику та обґрунтувати індивідуалізований підхід до нагляду.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля: Екологічна безпека: дослідження не передбачає використання шкідливих хімічних речовин або матеріалів, що можуть негативно впливати на навколишнє середовище. Сприяння сталому розвитку медичних установ: ефективне планування медичного спостереження дозволяє зменшити надмірне використання ресурсів, що позитивно впливає на екологічний слід закладів охорони здоров'я.

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 01.2023

Закінчення етапу: 12.2025

Споживачі продукції: перинатальні центри, пологові будинки, неонатологічні відділення лікувально-профілактичних дитячих установ, центри катамнестичного спостереження, профільні кафедри ВНЗ

Перспективні ринки: система практичної охорони здоров'я

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

ІХ. Бібліографічний опис

1. Сіренко О. Структура перинатальної патології у передчасно народжених дітей з гестаційним віком 34 (0/7) – 36 (6/7) тижнів. Том 7 № 3(25) (2017): Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина DOI: <https://doi.org/10.24061/2413-4260.VII.3.25.2017.4>
2. Aftyka A, Rozalska I, Rybojad B, Samardakiewicz ME. Polish version of the Parental Stressor Scale: Neonatal Intensive Care Unit. *Ann Agric Environ Med*. 2019 Mar 22;26(1):67-72. doi: 10.26444/aaem/89769. Epub 2018 May 17. PMID: 30922032.
3. Agrawal R, Gaur A. Parent stress in neonatal intensive care unit: an unattended aspect in medical care. *International Journal of Contemporary Pediatrics*. 2016;4(1):148. DOI:10.18203/2349-3291.ijcp20164596
4. Ahlqvist-Björkroth S, Boukydis Z, Axelin AM, Lehtonen L. Close Collaboration with Parent intervention to improve parents' psychological well-being and child development: description of the intervention and study protocol. *Behav Brain Res*. 2017;325 (Pt B):303-10. doi: <https://doi.org/10.1016/j.bbr.2016.10.020>
5. Al Maghaireh DF, Abdullah KL, Chan CM, Piau CY, Al Kawafha MM. Systematic review of qualitative studies exploring parental experiences in the Neonatal Intensive Care Unit. *J Clin Nurs*. 2016 Oct;25(19-20):2745-56. doi: 10.1111/jocn.13259. Epub 2016 Jun 3.
6. Alkozei A, McMahon E, Lahav A. Stress levels and depressive symptoms in NICU mothers in the early postpartum period. *J Matern Fetal Neonatal Med*. 2014;27(17):1738-43. doi: 10.3109/14767058.2014.942626. Epub 2014 Jul 30.
7. Amsri P, Deoisres W, 7. Suppaseemanont W. Factors Influencing Stress among Mothers of Preterm Infant Hospitalized in Neonatal Intensive Care Unit. *The Journal of Faculty of Nursing Burapha University*. 2019;27(3):54-63.
8. Baía I, Amorim M, Silva S, Kelly-Irving M, de Freitas C, Alves E. Parenting very preterm infants and stress in Neonatal Intensive Care Units. *Early Hum Dev*. 2016 Oct;101:3-9. doi: 10.1016/j.earlhumdev.2016.04.001. Epub 2016 Jul 6. Erratum in: *Early Hum Dev*. 2017 Dec 14.
9. Bialoskurski, M., Cox, C. L., Hayes, J. A. The nature of attachment in a neonatal intensive care unit. *The Journal of Perinatal and Neonatal Nursing*. 13 (1), 66-77 (1999).
10. Boulais J, Vente T, Daley M, Ramesh S, McGuirl J, Arzuaga B. Concern for mortality in the neonatal intensive care unit (NICU): parent and physician perspectives. *J Perinatol*. 2018 Jun;38(6):718-727. doi: 10.1038/s41372-018-0076-0. Epub 2018 Feb 22.
11. Boyd, S. Within these walls: Moderating parental stress in the NICU. *JNN* 2004; 10(3): 80-84.
12. Brisch, K. H., Bechinger, D., Betzler, S., Heinemann, H. Early preventive attachment-oriented psychotherapeutic intervention program with parents of a very low birthweight premature infant: Results of attachment and neurological development. *Attachment & Human Development*. 5 (2), 120-135 (2003).
13. Brummelte S, Grunau RE, Synnes AR, Whitfield MF, Petrie-Thomas J. Declining cognitive development from 8 to 18 months in preterm children predicts persisting higher parenting stress. *Early Hum Dev*. 2011 Apr;87(4):273-80. doi: 10.1016/j.earlhumdev.2011.01.030. Epub 2011 Feb 18.
14. Bruns-Neumann, E. Das Erleben von Eltern nach der Frühgeburt ihres Kindes. *Pflege*. 19 (3), 146-155 (2006).
15. Buckley SJ. Executive Summary of Hormonal Physiology of Childbearing: Evidence and Implications for Women, Babies, and Maternity Care. *J. Perinat. Educ* 2015;24:145-153.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Корда Михайло Михайлович
д. мед. н., 14.03.04

Перелік осіб-виконавців

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Устімова Надія Степанівна

Телефон

0966535026

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна