

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U000221

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-02-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Іваньо Вікторія Володимирівна

2. Viktoriia V. Ivano

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0008-0689-4507

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: 30-03-2026

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державний вищий навчальний заклад "Ужгородський національний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02070832

Місцезнаходження: вул. Підгірна, Ужгород, Ужгородський р-н., 88000, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR:

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** PhD 11844

**Повне найменування юридичної особи:** Державний вищий навчальний заклад "Ужгородський національний університет"

**Код за ЄДРПОУ:** 02070832

**Місцезнаходження:** вул. Підгірна, Ужгород, Ужгородський р-н., 88000, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки України

**Ідентифікатор ROR:**

### **IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію**

**Повне найменування юридичної особи:** Державний вищий навчальний заклад "Ужгородський національний університет"

**Код за ЄДРПОУ:** 02070832

**Місцезнаходження:** вул. Підгірна, Ужгород, Ужгородський р-н., 88000, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки України

**Ідентифікатор ROR:**

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:** Українська

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.44, 76.29.47, 76.29.47.37

**Тема дисертації:**

1. Ризики та морфофункціональна характеристика порушень у новонароджених після оперативного родорозрішення, шляхи корекції
2. Risks and morphofunctional characteristics of neonatal disorders after surgical delivery, correction strategies

**Реферат:**

1. Дисертаційна робота присвячена дослідженню постнатальних порушень у дітей, народжених шляхом кесаревого розтину з застосуванням їх матерям різних методів анестезіологічного забезпечення та розробку прогностичних та профілактичних моделей для диференційованого підходу до моніторингу та вибору шляхів корекції задля зменшення тривалості постнатальних порушень. Дослідження було проведено серед 150 дітей, народжених шляхом кесаревого розтину з застосуванням їх матерям різних методів анестезіологічного забезпечення з використанням сучасних інформативних клінічних, біохімічних, імунологічних та інструментальних методів дослідження та різнопланової статистичної обробки результатів. Деталізовано антропометричні дані новонароджених, доповнено оцінку стану динаміки неврологічних та адаптивних можливостей (шкала NACS), яка застосовується як вимірювальний інструмент для діагностики

депресії центральної нервової системи, що виникає внаслідок впливу препаратів, що застосовуються у новонароджених спостерігалися достовірні відмінності між показниками шкали NACS. Уточнено, що індекс гематологічної інтоксикації (ГПІ) знижувався у всіх групах через 24 години після народження, що можна розцінювати як позитивну спрямованість адаптаційних процесів організму новонародженого до постнатального життя. Найбільше зниження ГПІ спостерігалось у третій групі (фізіологічні пологи), що свідчить про більш активне залучення компенсаторно-гомеостатичних механізмів та швидшу нормалізацію показників кровотворення. Вперше розроблено математичні моделі динамічної оцінки залежних змінних факторів за допомогою багатofакторного лінійного регресійного аналізу отриманих показників, які найбільш впливали на результати дослідження. А саме, значень шкали Апгар, NACS, показника LUS у трьох групах, згідно зі змінами досліджуваних чинників впливу. Для ранньої діагностики та ідентифікації ризиків постнатальних порушень у новонароджених шляхом кесаревого розтину інтегрувати оцінку за шкалами Апгар (на 1-й та 5-й хвилині) та NACS (на 15-й хвилині та 2-й годині) з обов'язковим ультразвуковим обстеженням легень (LUS) у перші 3 години життя. Підвищення LUS (>12 балів), множинні B-лінії та відсутність A-ліній є маркерами транзиторного інтерстиціального набряку, особливо в групі ТВА+ШВЛ, і вимагають динамічного спостереження та рішення щодо подальшого ведення (подовження моніторингу, оксигенотерапія). Виявлено інформативність зниження рівня глюкози як маркера порушень адаптації. В зв'язку з чим у першу добу у всіх дітей, особливо в групі ТВА+ШВЛ, проводити моніторинг рівня глюкози крові, з наступними медикаментозними корекціями гіпо- або гіперглікемії для запобігання метаболічному стресу та неврологічним ускладненням. У дітей, матерям яких проводили ТВА+ШВЛ рекомендується розширений лабораторний контроль у першу добу гематологічних (гемоглобін, гематокрит, коефіцієнт варіації тромбоцитів) та біохімічних маркерів (ЛФ, сечова кислота, креатинін) з корекцією виявлених відхилень. Розроблені математичні моделі прогнозування дозволяють диференційовано підходити до моніторингу, ранньої діагностики та корекції постнатальних порушень, а також розробки превентивних заходів залежно від типу анестезіологічного забезпечення. Ключові слова: хірургічне родорозрішення, кесарів розтин, види анестезії, шкала Апгар, NACS, клініко-лабораторне та морфофункціональне дослідження, новонароджені, прогноз ризиків, прогноз PGE2.

2. The dissertation is devoted to the investigation of postnatal disorders in neonates delivered by cesarean section with different methods of anesthesiological support provided to their mothers, as well as the development of prognostic and preventive models for a differentiated approach to monitoring and selecting correction strategies aimed at reducing the duration of postnatal disorders. The study involved 150 neonates born by cesarean section, whose mothers received various methods of anesthesiological support. Modern informative clinical, biochemical, immunological, and instrumental research methods were employed, along with multifaceted statistical analysis of the results. Anthropometric data of the newborns were detailed, and the assessment of the dynamics of neurological and adaptive capacities using the Neurologic and Adaptive Capacity Score (NACS) was refined. This scale serves as a measurement tool for diagnosing central nervous system depression caused by the effects of medications administered during delivery. Statistically significant differences in NACS scores were observed between the study groups. It was clarified that the hematological intoxication index (HII) decreased in all groups within 24 hours after birth, which can be regarded as a positive trend in the newborn's adaptive processes to postnatal life. The most pronounced decrease in HII was observed in the third group (physiological vaginal delivery), indicating more active involvement of compensatory-homeostatic mechanisms and faster normalization of hematopoiesis parameters. For the first time, mathematical models for the dynamic evaluation of dependent variables were developed using multifactorial linear regression analysis of the key indicators that most influenced the study outcomes – namely, Apgar scores, NACS, and lung ultrasound (LUS) scores across the three groups, in relation to changes in the studied influencing factors. For early diagnosis and identification of risks of postnatal disorders in neonates delivered by cesarean section, it is recommended to integrate Apgar score assessment (at 1 and 5 minutes) and NACS evaluation (at 15 minutes and 2 hours) with mandatory lung ultrasound (LUS) examination within the first 3 hours of life. An elevated LUS score (>12 points), multiple B-lines, and absence of A-lines serve as markers of transient interstitial edema, particularly in the group with total intravenous anesthesia

with mechanical ventilation (TIVA + MV), and require dynamic monitoring and decisions regarding further management (extended monitoring, oxygen therapy). Hypoglycemia was identified as an informative marker of adaptation disorders. Therefore, in the first day of life, blood glucose monitoring is recommended for all neonates – especially in the TIVA + MV group – with subsequent pharmacological correction of hypo- or hyperglycemia to prevent metabolic stress and neurological complications. In neonates whose mothers received TIVA + MV, expanded laboratory monitoring is advised in the first day, including hematological parameters (hemoglobin, hematocrit, platelet distribution width) and biochemical markers (lactate dehydrogenase, uric acid, creatinine), with correction of any detected deviations. The developed mathematical prognostic models enable a differentiated approach to monitoring, early diagnosis, and correction of postnatal disorders, as well as the implementation of preventive measures depending on the type of anesthesiological support. Key words: surgical delivery, caesarean section, types of anesthesia, Apgar scale, NACS, clinical laboratory and morphofunctional examination, newborns, risk prediction, PGE2 prediction.

**Державний реєстраційний номер ДіР:** 0117U007148 0122U200611

**Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:** Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

**Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:** Не застосовується

**Підсумки дослідження:** Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

**Публікації:**

- 1. Ivano VV. Exploring neonatal health disparities depended on type of anesthesia: a narrative review. Georgian Medical News. 2023;345(12):87-93.
- 2. Іваньо ВВ. Роль досліджень пуповинної крові у новонароджених. Проблеми клінічної педіатрії. 2025;2(68):82-96.
- 3. Horlenko OM, Chukhran JuJu, Kossey GB, Ivano VV, Sochka NV, Symulyk VD. The burdened medical history of the mothers-in-partum – risks for the newborn. Wiadomości Lekarskie. 2024;77(10):1947-55.
- 4. Horlenko OM, Chuhran YuYu, Kossey GB, Ivano VV, Derbak MA, Symulyk VD, Pushkash LYu. Clinical manifestation, laboratory and instrumental characteristics of infants born to mothers with a complicated anamnesis. Wiadomości Lekarskie. 2025;78(4):783-9.
- 5. Горленко ОМ, Іваньо ВВ. Результати новонароджених після кесаревого розтину з різними видами анестезії та фізіологічних пологів: антропометричні, біохімічні та клінічні показники. Проблеми клінічної педіатрії. 2025;3(69):179-87.
- 6. Іваньо ВВ. Неврологічні відхилення та системні показники розвитку новонароджених, народжених з використанням різних методів знеболення в акушерстві. Перспективи та інновації науки (Серія «Психологія», Серія «Педагогіка», Серія «Медицина»). 2023;16(34):824-36.

**Наукова (науково-технічна) продукція:**

**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:** 0117U007148 0122U200611

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

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Горленко Олеся Михайлівна
2. Olesya 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, Ужгород, Ужгородський р-н., 88000, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки України**Ідентифікатор ROR:****VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів****Офіційні опоненти****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, Чернівці, 58002, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Абатуров Олександр Євгенович
2. Oleksandr Y. Abaturon

**Кваліфікація:** д.мед.н., професор, 14.01.10**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-6291-5386**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Дніпровський державний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010681

**Місцезнаходження:** вул. Володимира Вернадського, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

**Форма власності:** Державна

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

**Ідентифікатор ROR:**

## **Рецензенти**

### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Дебрецені Олена Валеріївна

2. Olena V. Debretseni

**Кваліфікація:** к.мед.н., доцент, 14.01.10

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-2580-8167

### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Державний вищий навчальний заклад "Ужгородський національний університет"

**Код за ЄДРПОУ:** 02070832

**Місцезнаходження:** вул. Підгірна, Ужгород, Ужгородський р-н., 88000, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки України

**Ідентифікатор ROR:**

### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Сірчак Єлизавета Степанівна

2. Yelyzaveta S. Sirchak

**Кваліфікація:** д.мед.н., професор, 14.01.36

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-6738-0843

### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Державний вищий навчальний заклад "Ужгородський національний університет"

**Код за ЄДРПОУ:** 02070832

**Місцезнаходження:** вул. Підгірна, Ужгород, Ужгородський р-н., 88000, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки України

**Ідентифікатор ROR:**

## VIII. **Заключні відомості**

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

Корчинська Оксана Олександрівна

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

Корчинська Оксана Олександрівна

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

Сабов Вікторія Іванівна

**Реєстратор**

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна