Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U002199

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 04-06-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Соломенко Михайло Вячеславович
2. Mykhaylo V. Solomenko

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 228

Назва наукової спеціальності: Педіатрія

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: ОП 27188 Педіатрія (228 Педіатрія)

Дата захисту: 29-06-2026

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Товариство з обмеженою відповідальністю «Європейський медичний університет»

Код за ЄДРПОУ: 21853474

Місцезнаходження: вул. Академіка Г. Дзяка, Дніпро, Дніпровський р-н., 49005, Україна

Форма власності: Приватна/недержавна

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 14309

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:

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

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:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.47.37

Тема дисертації:

1. Стратифікація ризику віддалених наслідків гіпоксично-ішемічної енцефалопатії у дітей після лікувальної гіпотермії

2. Risk Stratification of Long-Term Outcomes of Hypoxic-Ischemic Encephalopathy in Children after Therapeutic Hypothermia

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена вирішенню актуального науково-практичного завдання сучасної неонатології — підвищенню ефективності прогнозування наслідків гіпоксично-ішемічної енцефалопатії у дітей після лікувальної гіпотермії шляхом комплексного аналізу перебігу неонатального періоду, показників поліорганної дисфункції та нейровізуалізаційних змін у зіставленні з результатами віддаленої оцінки нейророзвитку та якості життя для обґрунтування стратифікації груп ризику та визначення подальшої тактики катамнестичного спостереження. Дизайн дослідження включав ретроспективний та проспективний етапи. Під час ретроспективного етапу (неонатальний період) проводився первинний скринінг та формувалася когорта обстежених дітей, оцінювалась динаміка клінічних проявів гіпоксично-ішемічної енцефалопатії в залежності від методики охолодження, оцінювалась частота несприятливих короткотермінових наслідків гіпоксично-ішемічної енцефалопатії. Під час проспективного етапу

(катамнестичне спостереження) вивчалась структура віддалених наслідків гіпоксично-ішемічної енцефалопатії після лікувальної гіпотермії та оцінювались можливості їх прогнозування, оцінювались нейророзвиток та якість життя дітей, розроблявся підхід до стратифікації ризику віддалених наслідків. На ретроспективному етапі були обстежені 117 доношених новонароджених дітей, які мали ознаки тяжкої асфіксії при народженні і яким проводилась лікувальна гіпотермія згідно з чинними клінічними протоколами МОЗ України. Були сформовані групи спостереження: група після неапаратної лікувальної гіпотермії - 98 дітей; група після апаратної лікувальної гіпотермії - 19 дітей. Критеріями включення були верифікований діагноз асфіксії при народженні та наявність показань до проведення лікувальної гіпотермії. На проспективному етапі для порівняння результатів оцінки розвитку та якості життя була залучена група контролю, куди були включені 43 дитини, які не мали проявів тяжкої та помірної гіпоксично-ішемічної енцефалопатії при народженні, які не перебували у відділенні інтенсивної терапії новонароджених, яким не проводилась лікувальна гіпотермія та які не мали встановлених неврологічних порушень за рубриками F80-F90 та G80 МКХ-10 на момент обстеження. Наукова новизна. Уперше для досліджуваної регіональної когорти доношених новонароджених після тяжкої асфіксії при народженні проведено комплексну оцінку короткотермінових і віддалених (довготермінових) наслідків гіпоксично-ішемічної енцефалопатії в умовах застосування апаратної та неапаратної лікувальної гіпотермії. Показано, що апаратна та неапаратна системна лікувальна гіпотермія в умовах досліджуваної когорти були клінічно зіставними за більшістю основних характеристик перебігу неонатального періоду, тоді як визначальне значення для прогнозу мали тяжкість первинного постасфіктичного ушкодження та вираженість поліорганної дисфункції. Уточнено прогностичне значення шкали MODE, деструктивних змін мозкової тканини та вентрикулодилатації. Уперше в межах даної когорти комплексно охарактеризовано не лише тяжкі інвалідизуючі наслідки ГІЕ, а й більш «тонкі» відхилення нейророзвитку, слуху та якості життя дітей раннього віку після ЛГ. Практичне значення. Отримані результати обґрунтовують доцільність використання шкали MODE як доступного інструмента ранньої інтегральної оцінки тяжкості постасфіктичного стану та стратифікації ризику несприятливого перебігу ГІЕ. Показано необхідність урахування вентрикулодилатації як підстави для поглибленого динамічного неврологічного контролю навіть у дітей без грубих рухових порушень. Підтверджено важливість рутинного аудіологічного скринінгу і подальшого моніторингу слуху у дітей після ЛГ. Доведено доцільність використання скринінгових інструментів ASQ-3 та ITQOL-97 у віці 36–48 місяців як доступних методів оцінки нейророзвитку та якості життя в умовах обмежених ресурсів та труднощів із проведенням формальних стандартизованих тестів.

2. The dissertation is devoted to addressing an important scientific and practical problem of modern neonatology: improving the effectiveness of prognostication of outcomes of hypoxic-ischemic encephalopathy in children after therapeutic hypothermia through a comprehensive analysis of the course of the neonatal period, indicators of multiple organ dysfunction, and neuroimaging changes in comparison with the results of long-term assessment of neurodevelopment and quality of life, in order to substantiate risk-group stratification and determine further tactics of follow-up observation. The study design included retrospective and prospective stages. During the retrospective stage, which covered the neonatal period, primary screening was performed and the cohort of examined children was formed; the dynamics of clinical manifestations of hypoxic-ischemic encephalopathy were assessed depending on the cooling method, and the frequency of adverse short-term outcomes of hypoxic-ischemic encephalopathy was evaluated. During the prospective stage, which involved follow-up observation, the structure of long-term outcomes of hypoxic-ischemic encephalopathy after therapeutic hypothermia was studied, the possibilities of their prediction were assessed, neurodevelopment and quality of life in children were evaluated, and an approach to risk stratification of long-term outcomes was developed. At the retrospective stage, 117 full-term newborns were examined who had signs of severe asphyxia at birth and who underwent therapeutic hypothermia in accordance with the current clinical protocols of the Ministry of Health of Ukraine. Scientific novelty. For the first time in the studied regional cohort of term neonates after severe birth asphyxia, a comprehensive assessment of short-term and long-term outcomes of hypoxic-ischemic encephalopathy was performed under conditions of device-based and non-device therapeutic hypothermia. It was shown that device-

based and non-device systemic therapeutic hypothermia, within the studied cohort, were clinically comparable in most major characteristics of the neonatal course, whereas the severity of the primary post-asphyxial injury and the degree of multiple organ dysfunction had decisive prognostic significance. The prognostic value of the Multiple Organ Dysfunction in Neonatal Encephalopathy score, destructive changes in brain tissue, and ventricular dilatation was clarified. For the first time within this cohort, not only severe disabling outcomes of hypoxic-ischemic encephalopathy, but also more subtle abnormalities of neurodevelopment, hearing, and quality of life in young children after therapeutic hypothermia were comprehensively characterized. Practical significance. The obtained results substantiate the feasibility of using the Multiple Organ Dysfunction in Neonatal Encephalopathy score as an accessible tool for early integrated assessment of the severity of the post-asphyxial condition and for risk stratification of an adverse course of hypoxic-ischemic encephalopathy. The need to take ventricular dilatation into account as a basis for enhanced dynamic neurological monitoring, even in children without gross motor impairment, has been demonstrated. The importance of routine audiological screening and further hearing monitoring in children after therapeutic hypothermia has been confirmed. The feasibility of using the screening instruments Ages and Stages Questionnaires, Third Edition, and Infant and Toddler Quality of Life Questionnaire, 97-item version, at the age of 36–48 months has been demonstrated, as these are accessible methods for assessing neurodevelopment and quality of life under conditions of limited resources, war, and difficulties in conducting formal standardized tests.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Фундаментальні наукові дослідження з найбільш важливих проблем розвитку науково-технічного, соціально-економічного, суспільно-політичного, людського потенціалу для забезпечення конкурентоспроможності України у світі та сталого розвитку суспільства і держави

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Освоєння нових технологій транспортування енергії, впровадження енергоефективних, ресурсозберігаючих технологій, освоєння альтернативних джерел енергії

Підсумки дослідження: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

- 1. Соломенко М.В. Клінічна еквівалентність апаратної та неапаратної системної лікувальної гіпотермії у доношених новонароджених з гіпоксично-ішемічною енцефалопатією. Здоров'я дитини (CHILD'S HEALTH). 2026;21(1):1–10
- 2. Мавропуло Т.К., Соломенко М.В. Клініко-прогностичне значення нейросонографії бічних шлуночків для дітей першого року життя, які лікувались в ранньому неонатальному періоді з використанням лікувальної гіпотермії. Здоров'я дитини (CHILD'S HEALTH). 2024;19(5):304–311
- Мавропуло Т.К., Соломенко М.В. Наслідки гіпоксично-ішемічної енцефалопатії у дітей раннього віку, яким проводилася лікувальна гіпотермія в післяасфіктичному періоді. Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. 2025;15(4(58)):26–32
- Мавропуло Т.К., Соломенко М.В. Прогнозування наслідків післяасфіктичних ушкоджень мозку у немовлят на тлі лікувальної гіпотермії. Здоров'я дитини (CHILD'S HEALTH). 2025;20(7):527–535
- Соломенко М.В, Харитонова О. Н. Фактори, пов'язані з порушенням слуху у немовлят, які отримували лікувальну гіпотермію (англ. Factors associated with hearing impairment in infants who received therapeutic hypothermia). Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. 2025;15(2(56)):66–72

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Планується до впровадження

Зв'язок з науковими темами: 0121U114304

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мавропуло Тетяна Карлівна

2. Tetyana K. Mavropulo

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.10

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9351-3080

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:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Павлишин Галина Андріївна

2. HALYNA A. PAVLYSHYN

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.10

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4106-2235

Додаткова інформація:

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

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Похилько Валерій Іванович

2. VALERII I. POKHYLKO

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.10

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-1848-0490

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченка, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Годованець Юлія Дмитрівна

2. Yulia D. Hodovanets

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.10

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0922-8696

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:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Оболонська Ольга Юріївна

2. Olha Y. Obolonska

Кваліфікація: д.філософ, 228

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9863-1828

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:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Снісарь Володимир Іванович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Снісарь Володимир Іванович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Макаренко Ольга Володимирівна
Реєстратор	Юрченко Тетяна Анатоліївна
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна