

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0408U003120

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 01-07-2008

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шарковська Юлія Ігоревна

2. Sharkovs'ka Yuliya Igorevna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.10

Назва наукової спеціальності: Педіатрія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 06-06-2008

Спеціальність за освітою: 7.110.102

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.600.04

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.47

Тема дисертації:

1. Стан центральної та ниркової гемодинаміки у дітей, хворих на гострий та хронічний пієлонефрит.
2. The state of central and renal hemodynamics in children with acute and chronic pyelonephritis.

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: пієлонефрит у дітей. Мета дослідження: удосконалення діагностики й прогнозування перебігу ПН у дітей на підставі визначення особливостей взаємозв'язку центральної, ниркової гемодинаміки та нейрогуморальних механізмів її регуляції. Практичне значення отриманих результатів: на основі проведеного дослідження з використанням сучасних інструментальних і лабораторних методів представлено характеристику стану центральної та ниркової гемодинаміки у дітей з ПН у залежності від форми, перебігу ПН та тривалості захворювання, а також їх взаємозв'язок із станом ренін-ангіотензинової системи, рівнем глюкокортикоїдів та оксиду азоту. У результаті проведеного дослідження доведена необхідність включення в комплекс клініко-лабораторного обстеження дітей, хворих на ПН, ультразвукового доплерографічного дослідження нирок, вивчення показників ренін-ангіотензинової системи, кортизолу та метаболітів оксиду з метою підвищення рівня діагностики та прогнозування перебігу ПН. Як додатковий значимий критерій ступеня активності й тяжкості перебігу ПН науково обґрунтована значимість дослідження рівнів NO₂⁻, NO₃⁻, кортизолу в сироватці крові. Для практичної охорони здоров'я визначено та обґрунтовано

коло високоінформативних прогностичних критеріїв можливого прогресування ПН: індекс резистентності, систоло-діастолічне співвідношення, мінімальна швидкість діастолічного кровотоку ниркової артерії, рівень ангіотензину та оксиду азоту в сироватці крові. Наукова новизна отриманих результатів: уперше встановлено, що при ПН у дітей ще до приєднання хронічної ниркової недостатності відбуваються компенсаторно-приспосувальні перебудови центрального та ниркового кровотоку, пов'язані з активацією ренін-ангіотензинової системи і депресією синтезу оксиду азоту, які характеризуються формуванням у 42,2% хворих гіпокінетичного типу гемодинаміки, порушеннями ниркового кровотоку у 65,1% спостережених. Уперше науково обґрунтовані і запропоновані критерії оцінки ступеня активності пієлонефриту за рівнем оксиду азоту і кортизолу (Пат. 28610 UA. Спосіб діагностики ступеня активності пієлонефриту у дітей: Пат. 28610 UA /Ю. В. Одинець, Ю. І. Шарковська. З. №u200711042. Заявл. 5.10.2007. Опубл. 10.12.2007.). Доведено, що найбільшу значимість у діагностиці прогресування ПН мають високий рівень АГ II, низький рівень оксиду азоту в сироватці крові на фоні вазоспастичного варіанту ниркового кровотоку (підвищення індексу резистентності й зниження мінімальної діастолічної швидкості кровотоку). Ступінь впровадження: основні результати проведених досліджень впроваджені в роботу нефрологічного відділення міської дитячої клінічної лікарні № 16 м. Харкова, обласної дитячої клінічної лікарні м. Євпаторії, 1-міського дитячого клінічного об'єднання м. Сімферополя. Сфера (галузь) використання: медицина, педіатрія.

2. Object of the study: pyelonephritis (PN) in children. Purpose of the study: perfection of the diagnosis and prognosis of PN course in children on the basis of revealing peculiarities in the relationships of the central, renal haemodynamics and neurohumoral mechanisms of its control. Methods of the study: clinical, laboratory (determination of the level of angiotensin I, angiotensin II, hydrocortisone, nitrogen oxide in the blood serum), instrumental (echocardiography, ultrasonographic examination of the kidneys in Doppler mode). Practical significance: on the basis of the conducted research with use of modern instrumental and laboratory methods, the state of the central and renal haemodynamics in children with PN was characterized depending upon the form, course of PN and duration of the disease, as well as their relationships with the state of the rennin-angiotensin system, the level of glucocorticoids and nitrogen oxide. The conducted research resulted in the proof that it was necessary to supplement a complex of the clinical-laboratory examination of children, ill with PN, with Doppler ultrasonographic examination of the kidneys, the study of the indices of the rennin-angiotensin system, hydrocortisone and nitrogen oxide metabolites in order to increase the level of diagnosis and prognosis for the course of PN. The importance of studying the levels of NO₂⁻, NO₃⁻, hydrocortisone in the blood serum was scientifically grounded as an additional significant criterion of the degree of activity and severity of PN course. A number of highly informative prognosticating criteria of possible progression of PN were determined and grounded for practical health protection: resistance index, systolic-diastolic proportion, minimum rate of diastolic blood flow in the renal artery, the level of angiotensin and nitrogen oxide in the blood serum. Novelty of the obtained results: for the first time, it was revealed that in children with PN, even before the latter was accompanied by chronic renal insufficiency, there were compensatory-adaptive reconstructions in the central and renal blood flow, caused by activation of the rennin-angiotensin system and depression of nitrogen oxide synthesis, which were characterized by the formation of the hypokinetic type of haemodynamics in 42.2 % of patients, and disturbances of the renal blood flow in 65.1 % of cases. For the first time, criteria for assessing PN activity degree by the level of nitrogen oxide and hydrocortisone were scientifically grounded and suggested (A way for diagnosing pyelonephritis activity degree in children: Pat. 28610 UA /Yu.V. Odinets, Yu.I. Sharkovskaya. Cl. №u200711042. Appl. 5.10.2007. Publ. 10.12.2007). It was proved that the most significant in the diagnosis of PN progression were a high level of angiotensin II, a low level of nitrogen oxide in the blood serum against a background of the vasospastic variant of the renal blood flow (a higher resistance index and a lower minimum diastolic rate of the blood flow). Introduction: the main results of the conducted researches were introduced into the work of the Nephrology Department of Kharkiv City Children's Clinical Hospital No. 16, Evpatoria Regional Children's Clinical Hospital, First Children's Clinical Union of the City of Simferopol. Sphere (area) of application: medicine, paediatrics.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:

Підсумки дослідження:

Публікації:

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Одинець Юрій Васильович

2. Odinec U.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.10

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Богмат Людмила Феодосіївна

2. Богмат Людмила Феодосіївна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.10

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Іванов Дмитро Дмитрович

2. Іванов Дмитро Дмитрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.10

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

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

Ковальова Ольга Миколаївна

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

Ковальова Ольга Миколаївна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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

Юрченко Т.А.

