Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U002404

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 17-05-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ремінна Інна Ігорівна
2. Reminna Inna Igorivna

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: 14-05-2018

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21018, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 05.600.04

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21018, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21018, Україна

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. Імунопатогенетичні особливості неонатальних пневмоній. – На правах рукопису
2. Immunopathogenetic Features of Neonatal Pneumonia

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена вивченню імунопатогенетичних особливостей перебігу пневмонії періоду новонародженості на основі аналізу причин її виникнення при народженні та в динаміці раннього неонатального періоду, результатів сучасних методів дослідження, діагностики та диференціальної діагностики. Ретроспективний аналіз 348 стаціонарних карт всіх новонароджених дітей, госпіталізованих у ВАІТН упродовж 2013 року, показав, що серед пацієнтів ВАІТН 11,8% було колонізовано умовно-патогенними збудниками на момент поступлення у стаціонар. Через тиждень перебування у ВАІТН ще 18,1 % пацієнтів мали позитивні результати бактеріологічних посівів, що розцінювалося, як госпітальна колонізація. На підставі проспективного обстеження 74 новонароджених дітей з пневмонією, встановлено, що вміст TLR2 в сироватці крові дітей з вродженою пневмонією був достовірно вищим (0,6 ± 0,09 нг/мл) [95 % ДІ 0,57; 0,63] нг/мл), ніж у дітей групи контролю (0,4 ± 0,02 нг/мл [95 % ДІ 0,3; 0,5] нг/мл), але вірогідно нижчим, ніж у

дітей з набутою пневмонією (1,8 ± 0,03 нг/мл) [95 % ДІ 1,64; 1,96] нг/мл), p<0,05. Визначено, що вміст TLR2 у новонароджених І групи, які знаходились на ШВЛ був вірогідно нижчим (0,7 ± 0,02 нг/мл [95 % ДІ 0,61; 0,79] нг/мл), ніж у дітей ІІ групи (1,9 ± 0,06 нг/мл [95 % ДІ 1,74; 2,06] нг/мл), p<0,05. Проте, порівнюючи в межах групи з показником TLR2 дітей, які ШВЛ не отримували (0,5 ± 0,07 нг/мл [95 % ДІ 0,19; 0,81] нг/мл), було встановлено вірогідно вищий вмісту дітей І групи, p<0,05. Встановлена зворотня залежність: чим вищий показник СРБ у сироватці крові, тим нижчий вміст TLR2. Щодо рентгенологічної картини, то з поширенням інфільтративних змін в легенях, у дітей ІІ групи спостерігалось збільшення рівня TLR2 (3,4 ± 0,07 нг/мл [95 % ДІ 3,35; 3,45]), а у дітей І групи - зменшення (0,6 ± 0,01 нг/мл [95 % ДІ 0,58; 0,62] нг/мл), p<0,05). За допомогою ROC-аналізу встановлено високу чутливість (87 %) та досить високу специфічність (80 %), точність (85 %), високу прогностичну цінність позитивного та негативного результатів дослідження вмісту TLR2 та IL-1□, IL-10 у сироватці крові. Значення TLR2 ≥ 0,64 нг/мл в сироватці крові у новонароджених дітей в перші дні життя є діагностичним тестом для набутої пневмонії. А вміст IL-1 □ в сироватці крові у новонароджених дітей в перші дні життя ≥ 9,2 пг/мл та вміст IL-10 ≥ 12,1 пг/мл свідчить про набуту пневмонію.

2. The thesis research is devoted to the study of immunopathogenetic features of neonatal pneumonia on the basis of analysis of the causes of their occurrence at birth and in the dynamics of the early neonatal period, the results of modern methods of research, diagnosis, differential diagnosis, and prognosis. Retrospective analysis of 348 clinical records of all newborns hospitalized in the Department of Anaesthesiology and Neonatal Intensive Care during 2013 showed that 11.8% of patients in the Department of Anaesthesiology and Neonatal Intensive Care were colonizated with opportunistic agents when being admitted to a hospital. These were mostly full-term newborns (71.4%). A week later another 18.1% of the patients who stayed at the Department of Anaesthesiology and Neonatal Intensive Care had positive results of bacterial inoculation for flora, which was regarded as hospital colonization. These were mostly premature newborns (61.9%) with opportunistic pathogens. Pathogens of hospital infections were mostly identified either in stool culture (49.5%) or in intubation tubes (26.3%). Based on the prospective study of 74 newborn infants with pneumonia, it was found that the body weight of newborns of Group I was significantly lower (2680±86,35) g than of children in a control group (3313±108,34) g, p<0,05. Children with congenital pneumonia (11.6% and 39.6% at the first minute of life, 4.6% and 13.9% at the fifth minute of life) were more likely to have a poor Apgar score (<4 points and 4-6 points) than children with acquired pneumonia (9.7% and 19.3% at the first minute of life, 6.5% and 6.5% at the fifth minute of life), p <0, 05. We noted a direct correlation of the average force rs=0.4 between TLR2 and IL-10 indices among children of Group II, p<0.05. We also established reliable direct correlation of the average force (rs=0.3; rs=0.3) between TLR2 and IL-1 □, TLR2 and IL-10 in the blood serum of newborn infants of Group I who had received artificial ventilation, p<0.05 and a reliable direct strong connection (rs=0.8) between TLR2 and IL-10 in the blood serum of children in Group II who had also received artificial ventilation, p<0.05. We established high sensitivity (87%) and rather high specificity (80%), accuracy (85%), and high prognostic value of positive and negative results of TLR2 and IL-1□, IL-10 in blood serum with the help of ROC-analysis. TLR2 ≥ 0.64 ng/ml value in the blood serum of newborn babies measured in the first days of their life is a diagnostic test for acquired pneumonia. The content of IL-1□ in the blood serum of newborn babies in the first days of their life ≥ 9,2 pg/ml indicates acquired pneumonia The content of IL-10 in the blood serum of newborn babies in the first days of their life equal to ≥ 12,1 pg/ml testifies of acquired pneumonia.

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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Яблонь Ольга Степанівна
2. Yablon Olga Stepanivna

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. Шунько Єлізавета Євгеніївна
2. Shunko Yelizaveta Yevheniivna

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. Павлишин Галина Андріївна

2. Pavlyshyn Galina

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	Мороз Лариса Василівна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Мороз Лариса Василівна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.