Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U102209

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-12-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Петренко Вікторія Миколаївна
2. Petrenko Viktoriia M.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.15

Назва наукової спеціальності: Нервові хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 18-11-2020

Спеціальність за освітою: Педіатрія

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча лікарня № 5" Харківської міської ради

Код за ЄДРПОУ: 02003528

Місцезнаходження: вул.Танкопія, 43, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61099, 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 64.566.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут неврології, психіатрії та наркології Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012148

Місцезнаходження: вулиця Академіка Павлова, 46, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61068, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут неврології, психіатрії та наркології Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012148

Місцезнаходження: вулиця Академіка Павлова, 46, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61068, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.51

Тема дисертації:

1. Структурно-функціональні порушення головного мозку та стан сполучної тканини у дітей у відновному періоді черепно-мозкової травми

2. Structural and Functional Brain Disorders and Children's Conjunctive Tissue Condition within the Recovery Period of Craniocerebral Injury

Реферат/анотація:

1. У роботі з'ясовано роль СТ в патогенезі та перебігу ЗЧМТ різного ступеня тяжкості, шляхом комплексного вивчення клініко-анамнестичних, інструментальних (гемодинамічних, нейровізуалізаційних, нейрофізіологічних) та біохімічних показників. В дослідження залучено 115 дітей. Критеріями відбору були: відновний період ЗЧМТ (через 6,1±0,8 місяця після перенесеної травми) різного ступеня тяжкості, вік хворих від 3 до 17 років, відсутність нейрохірургічного втручання та хронічної соматичної патології. На підставі комплексного дослідження визначено прогностичні критерії несприятливого перебігу ЗЧМТ у дітей у

відновному періоді: ступінь тяжкості травми; перевага парасимпатичного тонусу ВНС; наявність фенотипових ознак НДСТ; виражені дифузні порушення коркової ритміки зі зниженням регулярності основного фізіологічного ритму та збільшенням представленості повільно-хвильової активності; збільшення ХЇС, І фракції ГАГ, зниження рівня загального ГАГ, його ІІ і ІІІ фракцій в крові, та збільшення ОП у сечі. У проведеному дослідженні провідними синдромами були такі: епілептичний, лікворно-гіпертензійний, атактичний та синдром рухових порушень. Встановлено взаємозв'язок між найбільш значущими фенотиповими маркерами (кіфоз/сколіоз, гіпермобільність суглобів, пласка ступня та міопія), як ознаки НДСТ та ступенем тяжкості у відновному періоді ЗЧМТ (забоєм головного мозку середнього та забоєм головного мозку тяжкого ступеня). Проаналізовані показники вегетативного тонусу залежно від вікових періодів та доведено маркерну роль показника активності парасимпатичної нервової системи, але в дітей дошкільного вікового періоду та молодшого шкільного віку відзначалося переважання симпатичного відділу ВНС, що можна пов'язати з віковою особливістю дозрівання нервової системи. За даними МРТ обстеження доведено кореляційний зв'язок між навантаженням травми та морфофункціональним ушкодженням структур головного мозку, а саме, крововиливи та осередки контузії частіше відзначалися при забої головного мозку тяжкого ступеня, ніж при забої головного мозку середнього ступеня тяжкості. Аналіз функціонального стану головного мозку за даними ЕЕГ показав, що чим тяжчою була ЧМТ, тим більш виражені дифузні порушення коркової ритміки зі зниженням регулярності основного фізіологічного ритму та збільшенням представленості повільно-хвильової активності. Визначено предикторну роль біохімічних показників стану СТ у дітей з ЗЧМТ, а саме, що зі зростанням тяжкості травми спостерігається збільшення рівня ХЇС та І фракції ГАГ у сироватці крові на тлі одночасного зниження рівня загального ГАГ, ІІ і ІІІ фракцій та збільшення рівня ОП у сечі, що свідчить про недостатність синтезу та зростання катаболізму колагену. Доведено маркерну роль порушення біохімічних показників залежно від фенотипових проявів з боку опорно-рухового апарату й органів зору. На підставі отриманих результатів, розроблено алгоритм комплексної діагностики, рекомендації для відновного лікування з включенням спеціально розроблених дієт, спрямованих на нормалізацію обміну сполучної тканини у дітей із ЗЧМТ.

2. The author of the work through a comprehensive study of clinical and anamnestic, instrumental (hemodynamic, neuroimaging, neurophysiological) and biochemical parameters has clarified the role of conjunctive tissue in the pathogenesis and in the course of closed craniocerebral injury of different degree of severity. The study involved 115 children. Selection criteria were: recovery period of closed craniocerebral injury (6.1 ± 0.8 months after injury) of different degree of severity, age of patients from 3 to 17 years, no history of neurosurgical intervention and somatic pathology in the anamnesis. On the basis of a comprehensive study, the author has defined the prognostic criteria for the adverse course of children's closed craniocerebral injury in the recovery period: the degree of severity of the injury; predominance of parasympathetic tone of the autonomic vegetative nervous system the presence of phenotypic signs of undifferentiated connective tissue dysplasia pronounced diffuse disorders of cortical rhythm with a decrease in the regularity of the main physiological rhythm; increase in chondroitin sulfate, decrease in total glycosaminoglycans level, its II and III fractions in the blood and increase of hydroxyl-proline in urine. The leading syndromes in the conducted research were: epileptic, cerebra-hypertensive, ataxic and syndrome movements disturbance. The relationship between the most significant phenotypic markers has been established as signs of severity of restorative course of the closed craniocerebral injury. The author has analysed the indicators of the vegetal tonus of cardiovascular system depending on the age periods and has proved the marker role of the activity indicator of the parasympathetic nervous system, but children of pre-school age and younger school age predominantly had the sympathetic division of the autonomic vegetative nervous system, which can be attributed to the age-specific maturation of the nervous system. According to the magnetic resonance examination, the author has proved the correlation between the injury load and the morphs-functional trauma of brain structures, namely, children with severe brain contusion rather than children with moderate brain contusion more frequently had haemorrhages and loci of contusion. Analysis of the functional state of the brain according to electroencephalography showed that the more severe was the craniocerebral trauma, the more pronounced were diffuse disorders of cortical rhythm. The author has determined the predictive role of

biochemical parameters of conjunctive tissue of children with closed craniocerebral injury, namely, the fact that the severity of trauma influences on the increase in chondroitin sulfate and I glycosaminoglycans fraction in the blood serum against the background of a simultaneous decrease in the level of general glycosaminoglycans, II and III fractions and increase of hydroxyl-proline in the urine, indicating a lack of synthesis and growth of collagen catabolism. The author has proved the marker role of the dysplasia of biochemical parameters depending on the phenotypic manifestations on the part of the musculoskeletal system and visual organs. Based on the obtained results, the author has developed an algorithm of complex diagnostics with the inclusion of specially developed diets aimed at normalization of connective tissue metabolism during the recovery period of closed craniocerebral injury.

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. Танцура Людмила Миколаївна

2. Tantsura Liudmyla M.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.15

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. Літовченко Тетяна Анатоліївна

2. Litovchenko Tetiana An.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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. Товажнянська Олена Леонідівна

2. Tovazhnianska Olena Olena L.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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 Волошин Петро Власович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Волошин Петро Власович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.