

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U002343

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-06-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Твердохліб Тетяна Олексіївна

2. Tverdokhlib Tetiana Oleksiivna

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: 31-05-2017

Спеціальність за освітою: 8.110104

Місце роботи здобувача: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вулиця Амосова, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.609.02

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вулиця Амосова, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.47

Тема дисертації:

1. Прогнозування перебігу реактивних артритів у дітей в залежності від місцевого імунітету та мікрофлори кишечника
2. Prognosis of the course of reactive arthritis in children, depending on local immunity and intestinal microflora

Реферат:

1. У дисертаційній роботі представлено нове вирішення питань прогнозування перебігу реактивних артритів у дітей. Установлено, що на перебіг РеА впливає мікрофлора кишечника, яка визначає характер імунологічної реактивності. На підставі вивчення анамнезу встановлені фактори ризику, які впливають на формування біоплівки товстого кишечника в пре- і постнатальному періоді (26,0% матерів мали запальні гінекологічні захворювання, у 29,3% розродження було шляхом кесаревого розтину, у 40,0% була загроза переривання вагітності. 66,0% дітей знаходилися на штучному та ранньому змішаному вигодовуванні). У гострому періоді у всіх (100%) хворих на РеА встановлені порушення кишкового мікробіоценозу. II ступінь дисбіозу визначений у 62,5%, а I ступінь - у 37,5% хворих. Через 9-12 місяців від початку захворювання I ступінь дисбіозу виявлено у 67,5%, а II ступінь - у 32,5% хворих, який частіше відзначався в дітей із рецидивуючим і

затяжним перебігом РеА. Установлено, що гострий перебіг РеА в дітей характеризується змінами імунологічного гомеостазу у вигляді зниження відносного вмісту CD8, CD25 і підвищення рівня CD21, ІЛ-6, фагоцитарного числа, спонтанного НСТ-тесту. У дітей із рецидивуючим і затяжним перебігом РеА відзначається вірогідне підвищення рівня sIgA, порівняно з групою у фазі реконвалесценції. Дослідження вмісту лізоциму в сироватці крові хворих на РеА в гострому періоді показало значний його дефіцит, порівняно з нормативом. Виявлений тісний зворотний зв'язок зі ступенем дисбіозу. Через 9-12 місяців від початку захворювання відзначена нормалізація рівня лізоциму. Під час зіставлення його значень у дітей в періоді реконвалесценції і у хворих із затяжним та рецидивуючим перебігом РеА встановлено, що в останніх було достовірне зниження вмісту лізоциму. Найбільшої прогностичної значущості мають рівень лізоциму в сироватці крові, sIgA у слині, показники Т-, В-системи імунітету, фагоцитарної функції. Розроблений прогностичний алгоритм і математична модель дає можливість клініцисту з надійністю 95% і 90,9% прогнозувати результати РеА, що дозволить індивідуалізувати призначення лікувально-реабілітаційних заходів і підвищити, таким чином, ефективність лікування і диспансеризацію даної категорії хворих.

2. The thesis presents a new solution to the problems of predicting the course of reactive arthritis in children. It is established that intestinal microflora determines the development of ReA and defines the nature of immunological reactivity. Anamnesis studies revealed risk factors that determine the formation of a large intestine biofilm in the pre- and postnatal period (26.0% of the mothers had inflammatory gynecological diseases, 29.3% had cesarean delivery, 40.0% had at risk of interruption 66.0% of children were on artificial and early mixed feeding). In the acute period, all (100%) patients with ReA have violations of intestinal microbiocenosis. A reliable direct connection of the sIgA level was detected with a degree of dysbiosis. After 9-12 months from the onset of the disease, there was a significant decrease in the sIgA level, compared with baseline data. Children which had a recurrent and protracted course of ReA, a significant increase in the level of sIgA is observed, compared with the group in the reconvalescence phase. The lysozyme studies in the blood serum of patients with ReA in the acute period revealed a significant its deficiency in comparison with the norm. There was close feedback of the degree of dysbiosis. After 9-12 Months after the onset of the disease, normalization of the lysozyme level was noted. When comparing it in children in the period of reconvalescence and in patients with a prolonged and recurrent course of ReA, the least had a significant decrease in lysozyme content. The highest prognostic significance is found in the level of lysozyme in the blood serum, sIgA in saliva, indices of the T-, B-system immunity, phagocytic function. The developed prognostic algorithm and mathematical model allow the clinician with a reliability of 95% and 90.9% to predict the outcomes of ReA, which will allow individualize the appointment of treatment and rehabilitation measures and increase their effectiveness in this category of patients.

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. Савво Володимир Михайлович
2. Savvo Volodymir Mykhaylovich

Кваліфікація: к.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. Муквіч Олена Миколаївна
2. Муквіч Олена Миколаївна

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**

Пархоменко Людмила Костянтинівна

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

Пархоменко Людмила Костянтинівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.