Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U000491

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-02-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шульжик Ігор Іванович

2. Ihor I. Shulzhyk

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5676-2421

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 228

Назва наукової спеціальності: Педіатрія

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Педіатрія

Дата захисту: 25-03-2025

Спеціальність за освітою: Педіатрія

Місце роботи здобувача: Національна дитяча спеціалізована лікарня «Охматдит» МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01994089

Місцезнаходження: вул. В.Чорновола, 28/1, Київ, 01135, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 7726

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, 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: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39.17, 76.29.39.19

Тема дисертації:

1. Реконструктивно-пластична корекція діафрагмальних гриж у новонароджених дітей

2. Reconstructive repair of congenital diaphragmatic hernias in newborns

Реферат/анотація:

1. Актуальність теми. Вроджена діафрагмальна грижа (ВДГ) залишається однією з основних причин високої смертності та захворюваності у новонароджених, незважаючи на досягнення в пренатальній діагностиці та інтенсивній терапії [Cordier, Anne-Gael, et al., 2020]. Летальність становить 10– 35%, а для великих дефектів, таких як агенезія (тип D), досягає 40–70%, навіть у спеціалізованих центрах, що вказує на необхідність вдосконалення лікувальних підходів [Gupta, Vikas S., et al., 2021]. Прогноз визначається ступенем легеневої гіпоплазії, розміром дефекту та наявністю супутніх аномалій, що спостерігаються у 40% випадків [Macchini, Rafaelli, et al., 2022]. Пренатальні індекси часто недостатньо ефективні, ускладнюючи планування вагітності [Basurto, David, et al., 2019]. Застосування сучасних візуалізаційних методів, таких як УЗД і МРТ, значно підвищує точність діагностики, проте їх використання потребує подальшого вдосконалення [Zani, Augusto, et al., 2022]. Хірургічне лікування залишається ключовим етапом. Мініінвазивні методи (торакоскопія)

застосовуються у 30% випадків при дефектах типу A та B, тоді як лапаротомія та торакотомія залишаються стандартом при тяжких станах [Budzanowski, Annita, et al., 2023]. Висока частота ускладнень і рецидивів при великих дефектах (типи C і D) потребує вдосконалення хірургічних методик [Cioci, Urrechaga, et al., 2022; Кривченя, Руденко, 2022]. Незважаючи на розробку різноманітних критеріїв і методик, вибір оптимального доступу та ефективної методики корекції ВДГ, особливо у пацієнтів із високим ризиком ускладнень, залишається предметом активних дискусій. Мета дослідження: Покращити результат лікування дітей з вродженою діафрагмальною грижею шляхом вдосконалення діагностики та вибору оптимального методу хірургічного лікування із застосуванням концепції торакалізації черевної порожнини. Завдання дослідження: 1. Оптимізувати пренатальну діагностику ВДГ шляхом розробки комплексного індексу прогнозування виживання новонароджених на основі сучасних візуалізаційних методів. 2. Провести порівняльний аналіз хірургічних доступів при корекції ВДГ та визначити їх пріоритетність. 3. Визначити незалежні прогностичні фактори післяопераційної летальності у пацієнтів із ВДГ. 4. Вдосконалити спосіб хірургічної корекції великих дефектів діафрагми із застосуванням принципу торакалізації черевної порожнини. 5. Оцінити результати застосування удосконаленого методу хірургічної корекції великих дефектів діафрагми у новонароджених дітей.

2. Congenital diaphragmatic hernia (CDH) remains one of the leading causes of high neonatal mortality and morbidity despite advances in prenatal diagnosis and intensive care [Cordier, Anne-Gael, et al., 2020]. Mortality rates range from 10–35% and for large defects such as agenesis (type D) they reach 40–70%, even in specialized centers, highlighting the need for improved treatment approaches [Gupta, Vikas S., et al., 2021]. The prognosis is determined by the degree of pulmonary hypoplasia the size of the defect and the presence of associated anomalies which are observed in 40% of cases [Macchini, Rafaelli, et al., 2022]. Prenatal indices are often insufficiently effective complicating pregnancy management [Basurto, David, et al., 2019]. The use of advanced imaging modalities, such as ultrasound and MRI, significantly improves diagnostic accuracy yet their application requires further optimization [Zani, Augusto, et al., 2022]. Surgical treatment remains a key stage in managing CDH. Minimally invasive techniques (thoracoscopy) are applied in 30% of cases with defects of types A and B whereas laparotomy and thoracotomy remain the standard approaches in severe conditions [Budzanowski, Annita, et al., 2023]. The high frequency of complications and recurrences associated with large defects (types C and D) necessitates further improvement of surgical techniques [Cioci, Urrechaga, et al., 2022; Kryvchenia, Rudenko, 2022]. Despite advancements in various criteria and methodologies the selection of an optimal surgical approach and an effective repair technique for CDH, particularly in high-risk patients, remains a subject of ongoing discussion. Aim of the study: To improve treatment outcomes in children with CDH by enhancing diagnostic approaches and optimizing surgical repair techniques through the application of the thoracalization concept of the abdominal cavity. Objectives of the study: 1. Optimize prenatal diagnosis of CDH by developing a comprehensive survival prognostic index for newborns based on modern imaging techniques. 2. Conduct a comparative analysis of surgical approaches for CDH repair to determine their priority and effectiveness. 3. Identify independent prognostic factors of postoperative mortality in patients with CDH. 4. Improve the surgical method for repairing large diaphragmatic defects by applying the principle of thoracalization of the abdominal cavity. 5. Evaluate the outcomes of the improved surgical method for repairing large diaphragmatic defects in newborns.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Кривченя ДЮ, Руденко ЄО, Шульжик ІІ. (2022). Основні чинники ризику повторних операцій у дітей з вродженими діафрагмальними грижами. Хірургія дитячого віку (Україна). 1(74): 2022/5-13; с. 22-28, ISSN 2304-0041
- Кривченя, Д. Ю., Притула, В. П., Руденко, Є. О., Хуссейні, С. Ф., & Шульжик, І. І. (2020). Гіпермобільна селезінка при вродженій діафрагмальній грижі. Профілактика та корекція ускладнень. Хірургія дитячого віку (Україна) N°1(74)/2020, с.20-26, ISSN 2304-0041
- Кривченя, Д. Ю., Руденко, Є. О., Шульжик, І. І. (2024). Порівняльна оцінка результатів хірургічного лікування новонароджених дітей з ВДГ через лапаротомний та торакотомний доступи; № 4(54) (2024), с. 75-81: Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина; ISSN 2413-4260.
- Krivchenya DYu, Rudenko YeO, Prytula VP, Hussaini SF, Shulzhyk II. (2022). Surgical treatment of pulmonary sequestration in children. Paediatric Surgery(Ukraine). 2 (75): 31-42, ISSN 2304-0041
- Д.Ю.Кривченя, І.М.Бензар, Є.О.Руденко, І.І.Шульжик; ПОВТОРНІ ОПЕРАЦІЇ У ДІТЕЙ З ВРОДЖЕНИМИ ДІАФРАГМАЛЬНИМИ ГРИЖАМИ З ГРУПИ ВИСОКОГО РИЗИКУ; № 3(17) (2015): НЕОНАТОЛОГІЯ, ХІРУРГІЯ ТА ПЕРИНАТАЛЬНА МЕДИЦИНА ;ISSN-2226-1230
- ДЮ Кривченя, АФ Левицький, ОГ Дубровін, ВП Притула, ІМ Бензар, ЄО Руденко, ТІ Даньшин, ІІ Шульжик; 2015; РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ З ВРОДЖЕНИМИ ДІАФРАГМАЛЬНИМИ ГРИЖАМИ З ГРУПИ ВИСОКОГО РИЗИКУ; Медична наука України, 11,№ 3-4, с.76-82.ISSN 1998-3719.

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Руденко Євген Олегович

2. Yevhen O. Rudenko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.09

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7532-1517

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, 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. Фелештинський Ярослав Петрович

2. Yaroslav P. Feleshtynskyi

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4376-4265

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мельниченко Марина Георгіївна

2. Maryna H. Melnychenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.09

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9066-4801

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тарасюк Тетяна Василівна

2. Tetiana V. Tarasiuk

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-6629-3908

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Маркулан Леонід Юрійович
2. Leonid Y. Markylan

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2879-5012

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Іоффе Олександр Юлійович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Іоффе Олександр Юлійович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Паливода Роман
Реєстратор	УкрІНТЕІ

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна