

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0414U005459

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 22-12-2014

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Ємчинська Євгенія Олександрівна

2. Emchinska Evgeniya

**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:** 20-11-2014

**Спеціальність за освітою:** 14.01.10

**Місце роботи здобувача:** Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** 01004, Україна, м. Київ, бульвар Шевченка, 13

**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 26.003.04

**Повне найменування юридичної особи:** Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, будинок 13, м. Київ, Київська обл., 01601, 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:** Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** 01004, Україна, м. Київ, бульвар Шевченка, 13

**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. Оптимізація діагностики позалікарняної пневмонії у дітей методом комп'ютерної фоноспірографії
2. Optimization of diagnosis of community-acquired pneumonia at children by means of computer phonospirography

**Реферат:**

1. Мета дослідження - удосконалити ранню діагностику позалікарняної пневмонії у дітей за визначенням фоноспірографічних критеріїв різних клініко-рентгенологічних форм захворювання та вивчити можливості комп'ютерної фоноспірографії для оцінки ефективності лікування пневмонії у дітей. Об'єкт дослідження: різні клініко-рентгенологічні форми позалікарняної пневмонії. Предмет дослідження: інформативність комп'ютерної фоноспірографії в діагностиці пневмонії. Методи дослідження: клінічні, лабораторні, інструментальні, математичні. Наукова новизна одержаних результатів дослідження. Вперше за допомогою комп'ютерної фоноспірографії визначено часові, частотні характеристики та інтенсивність основних дихальних шумів у здорових дітей різного віку. Вперше на основі отриманих акустичних характеристик основних та додаткових дихальних шумів у дітей сформульовані диференційно-діагностичні критерії ураження дихальних шляхів різної локалізації. Вперше показана ефективність методу комп'ютерної

фоноспірографії в діагностиці позалікарняної пневмонії у дітей. Вперше метод комп'ютерної фоноспірографії застосовано для оцінки ефективності лікування позалікарняної пневмонії у дітей. Практичне значення одержаних результатів. На підставі результатів дослідження сформульовані діагностичні фоноспірографічні критерії різних клініко-рентгенологічних форм пневмонії, що дозволить покращити якість лікування та реабілітації дітей, хворих на позагоспітальну пневмонію. Результати: Встановлено, що тривалість (с) вдиху, видиху та дихальної паузи у дітей молодшого віку скорочується порівняно з показниками зареєстрованими у старших вікових групах. Також відмічено, що показники частотного діапазону (Гц) та інтенсивності (дБ) вдиху і видиху у дітей молодшого віку більш високі, а із збільшенням віку їх значення знижуються. Виявлено, що частотні характеристики (Гц) та інтенсивність (дБ) вдиху і видиху у пацієнтів, хворих на вогнищеву пневмонію і гострий простий бронхіт, у попарно симетричних точках не відрізняються та значно перевищують показники здорових дітей (жорстке дихання). У хворих на сегментарну пневмонію відмічено зниження частотних характеристик (Гц) та інтенсивності (дБ) основних дихальних шумів на стороні локалізації пневмонії (ослаблене дихання). У хворих на гострий простий бронхіт і позалікарняну пневмонію реєструються короткотривалі (до 0,1 с), непостійні, високоінтенсивні (від 55 до 48 дБ), широкосмугові імпульсні спектральні складові з частотним діапазоном від 100 до 1300 Гц (вологі хрипи) та непостійні, довготривалі (0,4-0,6 с) спектральні складові, локалізовані у вузькій смузі частот від 200 до 500 Гц з інтенсивністю від 51 до 40 дБ (сухі хрипи). У дітей, хворих на пневмонію, додатково визначається група високоінтенсивних (від 55 до 48 дБ), широкосмугових імпульсних спектральних складових з частотою від 100 - 1500 Гц наприкінці кожної фази вдиху (крепітація). Наявність в "миттевих" спектрах високоінтенсивних (від 55 до 48 дБ), широкосмугових імпульсних спектральних складових з частотним діапазоном 100 - 1500 Гц в наприкінці кожної фази вдиху дозволяє у 96% дітей діагностувати вогнищеву пневмонію. Звуження частотного діапазону та зниження інтенсивності вдиху й видиху на одному з попарно симетричних каналів дає можливість діагностувати сегментарну (полісегментарну) пневмонію у 91% хворих, при цьому специфічність методу становить 100%. Встановлено, що на 7-й день лікування хворих на вогнищеву пневмонію відмічається зниження частоти (Гц) та інтенсивності (дБ) вдиху й видиху, в "миттевих" спектрах не реєструються високоінтенсивні (від 55 до 48 дБ) широкосмугові імпульсні спектральні складові з частотним діапазоном 100 - 1500 Гц наприкінці кожної фази вдиху, значно зменшується кількість короткотривалих (до 0,1 с), непостійних, високоінтенсивних (від 55 до 48 дБ), широкосмугових імпульсних спектральних складових з частотою від 100 до 1300 Гц і непостійних, довготривалих (0,4-0,6 с) спектральних складових, локалізованих у вузькій смузі частот (від 200 до 500 Гц) з інтенсивністю 51 - 40 дБ.

2. Dissertation is dedicated to questions of optimization of early diagnosis of community-acquired pneumonia at children by determining phonospirographic criteria of different clinicoradiological pneumonia forms, research of computer phonospirography possibilities for evaluating the effectiveness of treatment of pneumonia at children. Features of a course of different clinicoradiological forms of community-acquired pneumonia at children of different ages were analyzed. It was established that the length, frequency, and intensity of inhalation and exhalation in healthy children depend on age. Acoustic parameters of the main and additional respiratory sounds in children with respiratory pathology in various locations were studied in details. A phonospirographic criteria for diagnostic of acute simple bronchitis, focal and segmental unilateral (polysegmental) pneumonia at children were developed. The high sensitivity and specificity of the computer phonospirography method for diagnostic of community-acquired pneumonia were demonstrated. It was found that the analysis of quantitative characteristics of the acoustic parameters of basic and additional respiratory noises in the dynamics of the disease allows to use computer phonospirography method as additional criteria for evaluating the effectiveness of treatment of pneumonia at children.

**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. Майданник Віталій Григорович

2. Maidannyk Vitaly

**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. Бекетова Галина Володимирівна

2. Бекетова Галина Володимирівна

**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. Лапшин Володимир Федорович

2. Лапшин Володимир Федорович

**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**

Хайтович Микола Валентинович

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

Хайтович Микола Валентинович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.