Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U003078

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 27-06-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Чорнопищук Наталія Петрівна
2. Chornopyshchuk Nataliia Petrivna

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.10

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: 20-06-2019

Спеціальність за освітою: педіатрія

Місце роботи здобувача: Вінницький національний медичний університет імені 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 імені 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 імені 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. Клініко-діагностичні особливості некротичного ентероколіту передчасно народжених дітей

2. Clinical and Diagnostic Features of Necrotizing Enterocolitis of Prematurely Born Infants

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена підвищенню ефективності діагностики некротичного ентероколіту (НЕК) у передчасно народжених дітей шляхом визначення вмісту білка, що зв'язує жирні кислоти (I-FABP), та виявленню факторів ризику виникнення та летального наслідку НЕК. На основі отриманих результатів показано залежність вмісту білка, що зв'язує жирні кислоти (I-FABP), сироватки крові у дітей з НЕК при різних стадіях захворювання. Так, вміст I-FABP у сироватці крові дітей з НЕК I, II та III стадії достовірно перевищувало значення вмісту I-FABP у сироватці крові дітей без НЕК (контрольна група) ($p<0,01$). Встановлено негативний кореляційний зв'язок між рівнем I-FABP та вмістом тромбоцитів у сироватці крові, масою тіла, терміном гестації, а також кількістю моноцитів у лейкоцитарній формулі. Позитивний кореляційний зв'язок помірної сили був виявлений між рівнем I-FABP у сироватці крові та підвищеним рівнем СРБ, а також початком ентерального харчування у цих дітей. Встановлено діагностичне та

прогностичне значення вмісту I-FABP у сироватці крові для виявлення некротичного ентероколіту у передчасно народжених дітей. Даний маркер має високу чутливістю 73,6 % та специфічністю 72,2 % для діагностики НЕК у передчасно народжених дітей, дані отримані за допомогою ROC-аналізу (площа під ROC-кривою (AUC) становить 0,883 [95 % ДІ 0,806-0,961]), свідчать про високу діагностичну цінність моделі. Доповнено наукові дані про перинатальні фактори ризику розвитку некротичного ентероколіту передчасно народжених дітей. Ризик хвороби мають передчасно народжені діти від матерів з екстрагенітальними захворюваннями, ускладненій вагітності, інфекційними захворюваннями матері під час вагітності, а також діти, що мали оцінку за шкалою Апгар на 1 хв життя ≤ 6 балів, діти, яким була виконана катетеризацієя пупкової вени, пізно розпочате годування (≥ 12 год. від народження) та діти у яких було відсутнє грудне вигодовування з 1 доби життя. Встановлено, що ризик смерті дітей з НЕК асоціюється з чоловічою статтю, запальними змінами в плаценті у матері, інфекційними захворюваннями матері під час вагітності, переливанням еритроцитів дітям, тромбоцитопенією та розвитком поліорганної недостатності.

2. The dissertation is devoted to the study of increasing the effectiveness of the diagnosis of necrotizing enterocolitis (NEC) in premature infants by determining the content of the intestinal fatty acid-binding protein (I-FABP), and identifying the risk factors of the onset and the lethal effect of NEC. Study design was developed based on the goals and objectives using a systematic approach and a set of clinical, immunological, biochemical, bacteriological, histological and instrumental studies. The study involved 70 premature infants with NEC and 25 infants without NEC who formed a control group, and 25 infants with NEC who died. Depending on the severity of NEC, the children of the main group were divided into three groups. The I group included 27 infants with NEC of the first stage, in the II group - 35 infants with NEC of the second stage, in the third group - 8 infants with NEC of the third stage. Infants of the III and II groups had a significantly lower gestational age at birth than infants of the control group ($p<0.05$). The average body weight at birth in infants of the III group was significantly lower (908.6±73.7) g than in the control group (1368.8±55.9 g) and in infants from groups I and II (1277.8±77.1) g and (1180.6±66.0) g respectively ($p<0.05$).The establishment of certain differences in the histological examination of the gut wall in prematurely born infants with different stages of the NEC, depending on the cause of the disease - infection or hypoxia. The presence of lymphohistiocytic infiltration of the submucosal membrane suggests postponed perinatal hypoxia and its leading role in the tanatogenesis of the disease, while polymorphic-cell segmental neutrophil infiltration is associated with perinatal infection.

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. Похилько Валерій Іванович

2. Pokhylko Valerii Ivanovich

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. Березенко Валентина Сергіївна

2. Berezenko Valentyna Serhiivna

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.