Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U000536

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 27-02-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Короленко Наталія Володимирівна
2. Korolenko Nataliia V.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.33

Назва наукової спеціальності: Курортологія та фізіотерапія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 13-02-2019

Спеціальність за освітою: Педіатрія

Місце роботи здобувача: Одеський обласний благодійний фонд реабілітації дітей - інвалідів "Майбутнє"

Код за ЄДРПОУ: 24533439

Місцезнаходження: Вул. Пушкінська, будинок 51, м. Одеса, Одеська обл., 65012, Україна

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 41.600.02

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, 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: Державне підприємство "Український науково-дослідний інститут медицини транспорту"

Код за ЄДРПОУ: 01898233

Місцезнаходження: вул. Канатна, 92, м. Одеса, Одеська обл., 65039, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.60, 76.35.35

Тема дисертації:

1. Відновне лікування дітей молодшого шкільного віку з цервікогенним головним болем

2. Medical rehabilitation of children of primary school age with cervicogenic headache

Реферат/анотація:

1. Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук (доктора філософії) за спеціальністю 14.01.33 «Медична реабілітація, фізіотерапія та курортологія» (22 – Охорона здоров'я (225 – Медична та психологічна реабілітація)). – Одеський національний медичний університет МОЗ України, Одеса, 2019. У дисертаційній роботі представлене теоретичне узагальнення результатів дослідження та запропоноване нове розв'язання наукового завдання стосовно лікування дітей молодшого шкільного віку з цервікогенним головним болем (ЦГБ) на тлі нестабільності шийного відділу хребта (НШВХ), що полягає в підвищенні ефективності відновного лікування (ВЛ) шляхом окремого та поєднаного застосування методики кінезіотейпування (КТП) та лікувальної гімнастики (ЛГ). Досліджено особливості клініко-функціонального стану дітей молодшого шкільного віку з ЦГБ на тлі НШВХ (клінічні прояви, стан гемодинаміки судин вертебробазилярного басейну (ВББ), психоемоційний стан та вегетативний статус) і встановлено, що він суттєво погіршений при порівнянні зі здоровими дітьми. Вивчено вплив окремого та поєднаного

застосування КТП та ЛГ на клініко-функціональний стан обстежених дітей безпосередньо і у віддалений період (через 1 і 6 міс. після лікування). Показано, що кожний із досліджуваних методів ВЛ приводить до сприятливої динаміки майже всіх показників обстеження і покращує клінічний стан (зменшення частоти та інтенсивності головного болю), гемодинаміку судин ВББ (кровотік, пружно-еластичні властивості судин, реакція на негативні екстравазальні впливи навколишніх структур, венозний відтік), психоемоційний стан (нервово-психічна напруженість, увага, динамічна працездатність), вегетативний статус хворих дітей та сприяє зменшенню кількості дітей із нестабільністю у трьох і більше сегментах ШВХ. Доведено, що поєднане застосування КТП і ЛГ сприяє кращому безпосередньому та віддаленому (через 1 і 6 міс. після лікування) клінічному ефекту (у вигляді зменшення частоти та інтенсивності головного болю) та поліпшенню функціональних показників у дітей в порівнянні з окремим застосуванням даних методів ВЛ.

2. Thesis for the degree of a candidate of medical sciences (PhD) in specialty 14.01.33 “Medical Rehabilitation, Physiotherapy and Health Resort Medicine” (22 — Health Care (225 — Medical and Psychological Rehabilitation)). — The Odessa National Medical University, Ministry of Health of Ukraine, Odessa, 2019. The thesis gives the theoretical summary of research results and proposes a new solution of the scientific task concerning the treatment of children of primary school age with cervicogenic headache (CH) against a background of cervical spine instability (CSI), which consists in improvement of efficiency of medical rehabilitation (MR) through separate and combined application of Kinesio Taping (KT) and exercise therapy (ETh) techniques. The peculiarities of the clinical-functional state of children of the primary school age with CH against a background of CSI are described. It was shown that besides of headache (HA) (the intensity of HA according to VAS was 2.0 or 3.0 points in 2/3 patients) and the cervical vertebral instability in 3 or more segments, most patients had signs of dysplastic connective tissue of the locomotor apparatus (scoliosis posture associated with cervical-occipital muscles tension, strengthened lumbar lordosis with recurvation in joints, etc.), as well as asthenical manifestations (meteosensitivity, fast fatigability, etc.). The study complemented the idea of hemodynamic, psychoemotional and vegetative disorders in this patient population: 1.4–1.6 folds increase in the speed of blood flow in vertebral arteries and signs of its significant asymmetry, deterioration of elastic properties of vessels and reactions to extravasal influence with difficulty of venous outflow; increase in anxiety, deterioration of allocation, redirecting and volume of attention, as well as decrease in dynamic working activity; violation of the vegetative balance with a significant prevailing of parasympathetic influences and the hypersympathicotonic nature of vegetative reactivity . The influence of a separate and combined application of KT and ETh on the clinical and functional status of the examined children is investigated directly and in the remote period (1 and 6 months after treatment). It has been shown that each of the investigated methods of MR leads to favorable dynamics of almost all the indicators of the survey and improves the clinical condition (reduction of frequency and intensity of HA: 72.2% (KT), 63.3% (ETh) and 86.7% (complex) children after the course did not have HA), optimizes hemodynamics of vertebral basilar basin (VBB) vessels, psychoemotional and vegetative status (recovery of the eutonia to 66.8%, 63.3%, 76.7% correspondingly in the 1st, 2nd and 3rd subgroups $p<0,001$ — in comparison with the initial frequency in all cases), parameters of which worsened a little in the remote period (after 6 months). Morphological changes at the region of the cervical spine with all methods did not change significantly, only long-term improvement was achieved by decreasing the instability of 3 or more segments. A comparative analysis of the influence demonstrated that the combined use of KT and ETh leads to a better direct and remote (in 1 and 6 months after treatment) clinical effect (as reduction of the frequency and intensity of headache) in children as compared with the separate application of these MR methods. It is established that the best and the longest clinical and functional effect is achieved by the KT and ETh combined usage, which persisted for more than 1 month, decreases in 6 months after MR, though, as a rule, remains better than before treatment ($p<0.05$). Partial regression of positive results confirms the need to repeat MR no later than in 6 months. Optimization of the condition of the examined children confirms the future outlook of further research in this direction.

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. Горша Оксана Вікторівна
2. Horsha Oksana V.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.33

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. Шмакова Ірина Петрівна
2. Shmakova Iryna P.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.33

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. Владимиров Олександр Аркадійович
2. Vladimirov Alexander A.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.33

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 — Рожковська Наталія Миколаївна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні — Рожковська Наталія Миколаївна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності — Юрченко Т.А.