Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0412U005967

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 01-11-2012

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шаламай Марина Олександрівна

2. Shalamai Marina

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: 19-10-2012

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: 21018, м. Вінниця, вул. Пирогова, 56

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: Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: 21018, м. Вінниця, вул. Пирогова, 56

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. Клініко-інструментальні показники ефективності лікування гастроезофагеальної рефлюксної хвороби у дітей

2. Clinical-instrumental signs of the treatment efficiency of gastroesophagal reflux disease in children

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена вирішенню актуального завдання дитячої гастроентерології - підвищенню ефективності діагностики, фармакологічної корекції гастроезофагеальної рефлюксної хвороби у дітей на основі вивчення клініко-лабораторних, ендоскопічних особливостей, показників добової pH - метрії стравоходу та морфологічних змін його слизової оболонки. На підставі обстеження 104 дітей віком від 10 до 17 років визначено клініко-лабораторні особливості перебігу хвороби, дана оцінка показникам добового внутрішньостравохідного pH-моніторингу залежно від ендоскопічного варіанта ГЕРХ та морфологічним змінам слизової оболонки стравоходу. У 52,5% дітей з ГЕРХ виявлено ендоскопічно-негативний варіант захворювання з превалюванням у всіх синдрому печії. У 47,5% дітей з ендоскопічно-позитивним варіантом ГЕРХ клінічні прояви характеризувалися відрижкою кислим (89,4%), зниженням апетиту (63,2%). Показник часу рефлюксу при pH<4 більше 5 хв. вказує на вірогідний ризик вираженості клінічної симптоматики. Час

внутрішньостравохідної експозиції кислоти понад 9,12 ± 0,98 є високоспецифічним показником (Sp = 82%) і вказує на вірогідний ризик змін слизової оболонки стравоходу. Збільшений показник ЧСЕК (16,6% ± 3,51%) та кількість рефлексних епізодів (18,7 ± 4,9), які корелюють зі внутрішньостравохідним pH<7,2, слід вважати маркером прояву ендоскопічно-позитивного варіанта ГЕРХ з лужним характером рефлюксу. При морфологічному дослідженні встановлено, що лужні рефлекси спричиняли більш істотні зміни слизової оболонки аж до атрофії та десквамації поверхневих клітин, дистрофії епітеліоцитів лускатого шару та базальних епітеліоцитів. Включення до комплексної терапії ГЕРХ прокінетика (мотиліум) та антацидного препарату (фосфалюгель) сприяло регресії клінічних симптомів у 85% дітей після першого тижня лікування, нормалізація показників добового pH-моніторингу стравоходу та усунення ендоскопічних ознак захворювання відмічається після 1 місяця лікування у 89% дітей.

2. Thesis is devoted to the solving of the actual task of the children's gastrology - increasing of the efficiency of diagnostic; pharmacological correction of the gastroesophagal reflux disease in children while studying clinical-laboratory, endoscopic peculiarities signs of the daily pH-metric of the gullet and morphological changes of its mucous membrane. At the background of 104 children's examination, in their count 80 with gastroesophagal reflux disease, at the age of 10 up to 17 years we estimated clinical-laboratory signs of the disease currency, established signs of the intragullet pH-monitoring in dependence on endoscopic variant of the GERD and morphological changes of the gullet mucous membrane. In 52,5% of the patients with GERD was estimated endoscopic-negative variant of the disease with prevalence of the heartburn syndrome. In 47,5% of the children with endoscopic-positive variant of GERD clinical signs manifested with acid belch (80,5%), lowering of the appetite (57,4%). Presence of the reflux duration point in case of pH<4,0 over 5 minutes indicates on possible risk of the severe clinical signs. Presence of the time duration of the intragullet exposure of the acid over 9,12 ± 0,98 is a high specific feature that indicates risk of the gullet mucous membrane change. Presence of the increased FAE (16,6 ± 3,51) and quantity of the reflux episodes (18,7 ± 4,90), that correlate with intragullet pH<7,2 should be a marker of the endoscopic-positive variant of the GERD with alkali reflux. In case of the morphological study we estimated that alkali refluxes caused more significant changes of the mucous membrane up to atrophic changes and desquamation of the upper cells, dystrophic changes of the husk layer of the epithelial cells, as well as dystrophic changes of the basal epithelial cells. Including to the complex therapy of the GERD of the prokinetic (mothylium) and against secretor drug (phospholugel) influenced regression of the clinical symptoms in 85% of the children after 10-days course of treatment, normalization of the daily pH-monitor of the gullet signs and liquidation of the endoscopic features of the disease after the treatment for the month in 89%.

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. Майданник Віталій Григорович

2. Maidannik V. G.

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. Лукашук Віктор Дмитрович

2. Лукашук Віктор Дмитрович

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 Майданник Віталій Григорович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Майданник Віталій Григорович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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