

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0413U005395

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 01-10-2013

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Сальникова Владлена Вікторівна

2. Salnikova Vladlena Viktorivna

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.15

**Назва наукової спеціальності:** Нервові хвороби

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** Не застосовується

**Дата захисту:** 12-09-2013

**Спеціальність за освітою:** 8.110104

**Місце роботи здобувача:** Державна установа "Інститут охорони здоров'я дітей та підлітків Національної академії медичних наук України"

**Код за ЄДРПОУ:** 02012183

**Місцезнаходження:** 61153, м. Харків, пр. Ювілейний (50-річчя ВЛКСМ), 52-А

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 64.566.01

**Повне найменування юридичної особи:** Державна установа "Інститут неврології, психіатрії та наркології Національної академії медичних наук України"

**Код за ЄДРПОУ:** 02012148

**Місцезнаходження:** вулиця Академіка Павлова, 46, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61068, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію**

**Повне найменування юридичної особи:** Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

**Код за ЄДРПОУ:** 01896872

**Місцезнаходження:** 61176, м. Харків, вулиця Амосова, 58

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.51

**Тема дисертації:**

1. Клініко-нейрофізіологічні аспекти перебігу симптоматичної епілепсії у дітей різних вікових груп
2. Clinical and neurophysiological aspects of symptomatic epilepsy in children of various age groups

**Реферат:**

1. Отримано нові дані про особливості дебюту клінічних, нейрофізіологічних і нейровізуалізаційних проявів при симптоматичній фокальній епілепсії у дітей різних вікових груп на основі проведеного комплексного клініко-інструментального обстеження. Встановлено, що для всіх вікових груп характерним є переважання лобових і скроневих форм, при яких визначається найбільша кількість пацієнтів з резистентним перебігом захворювання; дебют лобової і потиличної епілепсії найчастіше відзначається у віці до 3-х, скронева епілепсія найчастіше дебютує у віці від 7 до 10 років. Значними критеріями прогнозу при симптоматичній епілепсії є наявність таких змін на електроенцефалограмі, як епілептиформна активність та уповільнення фонової активності. Встановлено значення нейровізуалізаційного обстеження головного мозку для визначення обсягу терапії та прогнозування перебігу захворювання. Досліджено найбільш характерні

симптоми порушення психічних функцій при симптоматичній фокальній епілепсії. Визначено вікові показники ефективності та проявів побічної дії антиепілептичних препаратів. Вперше розроблено модель прогнозу перебігу симптоматичної фокальної епілепсії у дітей.

2. New data on the features of the beginning of clinical neurophysiologic and neuroimaging manifestations of symptomatic partial epilepsy in children of different age groups are obtained on the basis of a comprehensive clinical and instrumental examination. It is found that all age groups are characterized by a predominance of frontal and temporal forms when the largest number of patients with resistant disease course is determined; the beginning of frontal and occipital epilepsy is often found under the age of 3; temporal lobe epilepsy often starts at the age of 7 to 10 years. Significant criteria for symptomatic epilepsy are the presence of such changes on the electroencephalogram as epileptic activity and slowing of background activity. The meaning of neuroimaging examination of the brain is found in order to determine volume of the therapy and prognosis of the disease. The most characteristic symptoms of disorders of mental functions in symptomatic partial epilepsy are researched. Age-dependent indicators of efficacy and manifestations of side effects of antiepileptic drugs are determined. First model for prognosis of symptomatic partial epilepsy in children is developed.

**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. Літовченко Тетяна Анатоліївна

2. Litovchenko Tetyana Anatoliyvna

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.15

**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. Танцура Людмила Миколаївна

2. Танцура Людмила Миколаївна

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.15

**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. Євтушенко Станіслав Костянтинович

2. Євтушенко Станіслав Костянтинович

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.15

**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**

Волошин Петро Власович

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

Волошин Петро Власович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.