Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U001870

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-06-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Артьомова Наталія Сергіївна
2. Artomova Nataliia

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.10

Назва наукової спеціальності: Педіатрія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 06-06-2018

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Вищий державний навчальний заклад України "Українська медична стоматологічна академія"

Код за ЄДРПОУ: 02010824

Місцезнаходження: вул. Шевченка, 23, м. Полтава, Полтавський р-н., Полтавська обл., 36011, 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 64.609.02

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

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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: Вищий державний навчальний заклад України "Українська медична стоматологічна академія"

Код за ЄДРПОУ: 02010824

Місцезнаходження: вул. Шевченка, 23, м. Полтава, Полтавський р-н., Полтавська обл., 36011, 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. Прогнозування та попередження виникнення внутрішньошлуночкових крововиливів та їх несприятливих наслідків у передчасно народжених дітей

2. Prediction and prevention of intraventricular hemorrhages and their adverse outcomes in preterm infants

Реферат/анотація:

1. У роботі вивчено епідеміологічні тренди показників захворюваності на ВШК та ВШК-асоційовану інвалідизуючу патологію, серед передчасно народжених немовлят Полтавської області за 2009-2015 рр.. Ідентифіковано чинники, що асоціюються з розвитком важких ВШК у передчасно народжених дітей. Достовірними прогностичними змінними розвитку важких ВШК при множинному логістичному регресійному аналізі є: гестаційний вік (д=-1,27; р=0,000), безводний період менше за 24 год. (д= 6,72; р=0,020), введення 0,9 % розчину натрію хлориду під час реанімації (д=2,82; р=0,042), артеріальна гіпертензія (д=3,47; р=0,026), рівень лейкоцитів ≥15х109/л (д=2,87; р=0,028), а прогностична модель з встановленими змінними має високі операційні характеристики – площу під ROC кривою 0,9850. Прогностична модель розвитку постгеморагічної вентрикулодилятації, розрахована при множинному аналізі, включає: вроджене

інфікування (□=1,22); рівень глюкози (□=-0,35); діастолічний ATmin на 2 добу життя (□=-0,24), і має площу під ROC кривою 0,8758. Прогностична модель розвитку летальних наслідків у новонароджених з ВШК, яка включає: інтубацію під час проведення реанімаційних заходів (□= -4,16), наявність у дитини важкого РДС (□=4,4), рівень тромбоцитів ((□=-0,02) та рівень лейкоцитів (□=0,11) на 1 добу життя має площу під ROC кривою – 0,9373. Визначено, що поєднання домінантних моделей гена eNOS (aa+ba vs. bb) та гена ACE (DD+ID vs. II) асоціюється з летальними випадками, а наявність поєднання домінантних моделей ID&DD гена ACE та AC&CC гена AGTR1 – з постгеморагічною вентрикулодилятацією. Обґрунтовано та розроблено ефективність пакету рішень з прогнозування та попередження розвитку важких ВШК та їх несприятливих наслідків у передчасно народжених дітей, інноваційними елементами якого є: алгоритм визначення новонароджених підвищеного ризику щодо розвитку ВШК та їх несприятливих наслідків, міждисциплінарний та міжпрофесійний комунікаційні чек-листи, чек-лист моніторингу за станом дитини одразу після народження. Впровадження вказаного пакету рішень у Полтавському перинатальному центрі дозволило підвищити виживання немовлят з вагою менше за 1000 г при народженні (з 50,0% до 81,2%, p=0,024) на тлі зниження у них частоти виникнення важких ВШК (з 18,1% до 13,4%, p=0,038) та інвалідизуючих станів (з 9,6 до 1,5%, p=0,046).

2. The dissertation is devoted to optimization of algorithms of observation for preterm infants by substantiating and developing a bundle for predicting and preventing the development of intraventricular hemorrhages (IVH) and their adverse outcomes. The purpose of the work is to prevent the development of IVH and their adverse outcomes in preterm infants by developing significant clinical prognostic models and a bundle for prevent their occurrence in infants during the neonatal period. To achieve the goal, a prospective study (2012–2016) was conducted, which included 117 premature babies, of which 76 babies (weight 1037.8±43.7 g, gestational age 27.1±0.27 weeks, girls 36/47.37 %) with III or IV degree of IVH according to L.A. Papile classification and 41 child (weight 1758±59.8; gestational age 32.1±0.30 weeks; girls 15/38.46 %) without IVH. For the construction of predictive models of post-hemorrhagic ventricular dilation (PHVD) development, which was determined by ultrasound criteria, infants with severe IVH were divided into 2 groups – 38 children with PHVD and 38 children without PHVD. Infants were also divided into 2 groups, depending on the presence or absence of post-hemorrhagic hydrocephalus – respectively 25 and 51 children. To determine the risk factors that are significant associated with the development of fatal cases in newborns with IVH, two groups were formed: the first group included 40 infants (weight 903.72±56.61 g; gestational age 26.15±0.34 weeks; girls 19/47.5 %) who died, and 36 infants (weight 1187.3±58 g, gestational age 28.09±0.37 weeks; girls 17/47.22%) who survived. The factors characterizing the somatic, ante/intranatal anamnesis of the mother, the volume of reanimation measures, the state of the child immediately after birth, the presence of comorbid conditions, the characteristics of respiratory, hemodynamic support, as well as metabolic and infectious profile of the child during the first 6 days of life, were used to identify reliable risk factors and construct predictive models. The package of decisions has been substantiated, which includes a number of measures for the prediction and prevention of severe IVH that should be used simultaneously in the ante-, intra-, and post-neonatal periods, the innovative component of which is the algorithm of determination of high-risk newborns for the development of IVH and their adverse outcomes, interdisciplinary and interprofessional communication check-lists, as well as a check-list for monitoring the child's condition right after birth. After application of offered bundle (2014–2017) in the Perinatal center of Poltava Clinical Hospital named after M. V. Sklifosovsky significantly reduced the frequency of severe IVH (p = 0.038

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. Ковальова Олена Михайлівна
2. Kovalova Olena

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. 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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Клименко Тетяна Михайлівна
2. Klymenko Tetiana

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 Пархоменко Людмила Костянтинівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Пархоменко Людмила Костянтинівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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