# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0419U002541

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 27-05-2019

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Сидоренко Інесса Віталіївна

2. Sydorenko Inessa V.

**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:** 16-05-2019

**Спеціальність за освітою:** Педіатрія

**Місце роботи здобувача:** Перинатальний центр м. Києва

**Код за ЄДРПОУ:** 22964365

**Місцезнаходження:** Предславинська, б. 9, м. Київ, Київ, 03150, 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 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:** Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика

**Код за ЄДРПОУ:** 01896702

**Місцезнаходження:** вул. Дорогожицька, 9, м. Київ, Київська обл., 04112, 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. Оптимізіція нутритивного забезпечення у дітей з дуже малою масою тіла при народженні
2. Optimization of nutritional support in very low birth weight infants

**Реферат/анотація:**

1. Дисертаційна робота присвячена вирішенню важливого наукового завдання – оптимізації нутритивного забезпечення дітей з дуже малою масою тіла. Отримані в дослідженні результати показали важливість парентерального харчування для постнатального фізичного розвитку. Зокрема, вище забезпечення білком з перших днів життя, уведення жирових емульсій як джерела енергії з одночасним збільшенням об'єму ентерального харчування дозволили зменшити початкову втрату маси тіла і покращити приріст маси за перший місяць життя. Толерантність до жирових емульсій зростала у дітей зі збільшенням маси тіла, а короткотривале парентеральне харчування з використанням жирових емульсій не було фактором ризику розвитку тромбоцитопенії. Ранній початок вигодовування зцідженим грудним молоком був пов'язаний з кращою толерантністю до ентерального харчування, а використання збагаченого грудного молока покращувало приріст маси тіла на повному ентеральному харчуванні. Використання назогастрального зонда дозволило збільшити частку дітей на грудному вигодовуванні. Отримані результати щодо порушень

фізичного розвитку протягом першого року життя стали підставою рекомендувати ретельне катамнестичне спостереження за дітьми з дуже малою масою тіла, які мають постнатальну затримку фізичного розвитку на момент виписки або бронхолегеневу дисплазію. Ключові слова: парентеральне харчування, збільшення об'ємів ентерального харчування, покращення грудного вигодовування, діти з дуже малою масою тіла.

2. The thesis is devoted to the important issue of Pediatrics optimization of nutritional support in very low birth weight infants (VLBW) to reduce the frequency of extrauterine growth retardation. Was involved 145 premature babies with a weight 1000-1500 g and 25-34 weeks gestational age from the Perinatal Center of Kyiv. The results obtained in the study showed the importance of parenteral nutrition for postnatal physical development. The increase of weight in the growth chart during the first two weeks of life largely determined the increase of weight at the discharge ($r= 0.78$, $p<0.01$). Intensive parenteral nutrition contributed to less weight loss, more rapid recovery of weight and better weight gain during the first month of life (in the main group- 319 [254- 393] g/kg, against- 149 [99-199] g/kg in the comparison group ($p<0,01$)). It was found that higher initial doses of amino acids contributed to a higher head circumference at the age of 1 month ($r= 0,3$, $p<0,01$). There was no relationship between the level of urea and the dose of amino acids during parenteral nutrition, which indicates that up to 4 g/kg/day of protein during parenteral nutrition in VLBW infants did not affect the level of urea. This allows using of high protein doses (≥2 g/kg/day) from the first hours of life. Lipid emulsions (LE) are an important component of parenteral nutrition during the transition to enteral feeding. Infusion of the 0,5-3 g/kg/day LE did not cause thrombocytopenia ($\chi2=2.343$, $p>0.05$). The inverse correlation was revealed between the level of triglycerides and weight of the VLBW infants, which suggests that the possibility of assimilation of LE increases in VLBW infants with the weight increase. There was no significant effect on the reduction of the frequency of retinopathy of prematurity, bronchopulmonary dysplasia and early anaemia of prematurity in infants received combined LE compared to infants who received soybean oil LE. The analysis of the rate of increasing in enteral nutrition was performed. It was found that 65% of VLBW infants were tolerated well the progressive rate of increase in enteral nutrition, which allowed stopping their parenteral nutrition up to 14 days of life and only 35% of VLBW infants needed a longer parenteral nutrition. Complicated respiratory pathology, requiring longer respiratory support, reduces the average rate of increase in enteral feeding. The early onset of breastfeeding is associated with better tolerance for enteral feeding. The use of fortified breast milk resulted in a better increase of weight. It is the best method for enteral nutrition of VLBW infants before discharge from the hospital. The use of nasogastric tube improves the level of breastfeeding in VLBW infants at the time of discharge. In 12 months more than 90% of VLBW infants, regardless of the type of feeding after discharge (breastfeeding or artificial), are able to achieve normal signs in WHO growth chart. In 12 infants (35.3%) psychomotor development corresponded to the age of 12 months. Infants with extrauterine growth retardation and bronchopulmonary dysplasia require more careful monitoring compared to other VLBW infants. This emphasizes the importance of proper follow up. Keywords: parenteral nutrition, increase in the rate of enteral nutrition, improvement of breastfeeding, very low birth weight.

**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. Шунько Єлизавета Євгеніївна

2. Shunko Yelyzaveta Ye.

**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. Ковальова Олена Михайлівна

2. Kovalova Olena M.

**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. Добрянський Дмитро Олександрович

2. Dobrianskyi Dmytro O.

**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** — Мітюряєва-Корнійко Інга Олександрівна

**Відповідальний за підготовку облікових документів**

**Реєстратор**

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