Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0408U005650

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-12-2008

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Романова Ганна Сергіївна

2. Romanova Ganna Sergiyivna

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: 28-11-2008

Спеціальність за освітою: 7.110.102

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

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 64.600.04

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

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. Патогенетичне значення та корекція мікробіоценозу товстого кишечнику при атопічному дерматиті у дітей молодшого віку.

2. The pathogenetic value and correction of microbiocenouse of bowels in atopic dermatitis in young children.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: атопічний дерматит у дітей молодшого віку. Мета дослідження: удосконалення діагностики та лікування атопічного дерматиту в дітей молодшого віку на підставі вивчення взаємозв'язку стану мікробіоценозу кишечнику, інтенсивності деструктивних процесів у мукозному шарі слизової оболонки кишечнику, локального імунітету та становлення Th2-типу імунної відповіді. Методи дослідження: клінічні, лабораторні (дослідження калу на дисбактеріоз, визначення рівня SIgA в копрофільтратах, сумарних ГАГ та ВФ у копрофільтратах та сироватці крові, ІЛ-4, ФНП-?, ІНФ-? в сироватці крові), статистичні. Теоретичні і практичні результати: на основі проведеного дослідження з використанням сучасних інструментальних і лабораторних методів доведено участь порушень мікробіоценозу кишечнику в патогенезі АД у дітей першого та другого року життя. На основі отриманих клініко-лабораторних даних обґрунтовано необхідність ранньої діагностики порушень мікробіоценозу кишечнику та прове-дення їх ранньої корекції. Розробленометод лікування АД у дітей молодшого віку шляхом корекції порушень мікробіоценозу

кишечнику стафілококовим бактеріофагом, який дозволяє проводити ефективну ерадикацію УПФ з тов-стого кишечнику й покращує якість лікування шляхом збільшення періоду ремісії та зменшення важкості загос-трень, полегшує перебіг АД. Розроблено метод оцінки ефективності проведеної корекції порушень мікробіоценозу кишечнику шляхом визначення вмісту ГАГ у копрофільтратах до та після корекції, який дозволяє знизити матеріальні витрати та час для отримання результатів кон-трольних досліджень. Новизна: встановлено, що в дітей першого року життя, хворих на атопічний дерматит, склад УПФ умовнопатогенної флори кишечнику різноманітний та нестійкий, зі збільшенням віку дитини кількість представників умовнопатогенної флори поступово зменшується, характер порушень мікробіоценозу кишечнику стабілізується; Встановлено, що в дітей першого року життя алергічне запалення шкіри має ексудативний характер, яке в дітей другого року життя поступово набуває проліферативний характеру, і в дітей третього року життя є проліферативним; Доведено, що при наявності умовнопатогенної флори в складі мікробіоценозу кишечнику відбувається збільшення вираженості шкірних симптомів АД у дітей першого та другого року життя; Встановлено, що в дітей першого року життя, хворих на атопічний дерматит, склад УПФ умовнопатогенної флори кишечнику різноманітний та нестійкий, зі збільшенням віку дитини кількість представників умовнопатогенної флори поступово зменшується, характер порушень мікробіоценозу кишечнику стабілізується; Встановлено, що в дітей першого року життя алергічне запалення шкіри має ексудативний характер, яке в дітей другого року життя поступово набуває проліферативний характеру, і в дітей третього року життя є проліферативним; Доведено, що при наявності умовнопатогенної флори в складі мікробіоценозу кишечнику відбувається збільшення вираженості шкірних симптомів АД у дітей першого та другого року життя; Встановлено, що порушення мікробіоценозу кишечнику викликають деструктивні процеси в мукозному шарі слизової оболонки кишечнику, які в дітей першого року життя беруть участь у патогенезі АД; Доведено, що умовнопатогенна флора товстого кишечнику, впливає на формування імунної відповіді за Th2-типом в дітей першого та другого року життя, які хворі на АД; Розроблений метод корекції порушень мікробіоценозу кишечнику в дітей молодшого віку, хворих на АД, шляхом застосування стафілококового бактеріофагу. Ступінь впровадження: основні результати проведених досліджень упроваджені в роботу дитячого алергологічного центру обласної дитячої клінічної лікарні №1 м. Харкова, дитячому відділенні клінічної багатопрофільної лікарні №17 м. Харкова, міській дитячій поліклініці №14 м.Харків, педіатричних відділеннях Первомайської ЦРЛ, Печенізької ЦРЛ, Барвенківської ЦРЛ, Красноградської ЦРЛ, Ізюмської ЦМЛ, Сахновщанської ЦРЛ, дитячій міській клінічній лікарні м. Полтави, Запорізькій міській багатопрофільній дитячій лікарні №5 м. Запоріжжя, Одеській обласній дитячій клінічний лікарні м.Одеси.Сфера використання: медицина, педіатрія.

2. Object of the study: atopic dermatitis (AD) in young children. Purpose of the research: improved diagnosis and treatment of AD in young children on the basis of the study of relationships between the intestinal microbiocenosis state, the intensity of destructive processes in the mucous layer of the intestinal mucosa, the local immunity and the formation of Th2 type of the immune response. Methods of the research: clinical, laboratory (the study of faeces for dysbacteriosis, detection of SigA level in coprofiltrates, total glycosaminoglycanes [GAG] and free fucose [FF] in coprofiltrates and blood serum, as well as interleukin-4, tumour necrosis factor alpha, interferon gamma in blood serum), statistical ones. Theoretical and practical results: on the basis of the conducted study with the use of modern instrumental and laboratory methods, participation of intestinal microbiocenosis disturbances (IMD) in the pathogenesis of AD in children during the first and second years of their life was proved. Proceeding from the obtained clinical-laboratory data, the necessity of an early diagnosis of IMD and their early correction was grounded. A method was devised to treat AD in young children by correcting IMD with a staphylococcal bacteriophage, which makes it possible to effectively eliminate opportunistic flora (OF) in the large intestine and improves the quality of the treatment by increasing the remission period and decreasing the severity of complications, and also makes the course of AD easier. A method was worked out for assessing the efficacy of the conducted correction of IMD by detecting GAG levels in coprofiltrates before and after the correction; this method makes it possible to reduce material expenses and time for receiving results of control studies. Novelty: it was revealed that OF content in children, ill with AD, during the first year of their life,

was various and unstable; with the child's age the number of OF representatives gradually decreased, the character of IMD was stabilized. It was found out that in children, during the first year of their life, the allergic skin inflammation was of the exudative character, while in the children during the second year of their life it gradually became of the proliferative character, and in the children during the third year of their life it was proliferative. It was proved that, in the presence of OF in the intestinal microbiocenosis content, skin symptoms of AD in the children during the first and second years of their life became more expressed. It was revealed that IMD caused destructive processes in the mucous layer of the intestinal mucosa, which took part in AD pathogenesis in the children during the first year of their life. It was proved that OF of the large intestine produced its effect on the formation of the immune response after Th2 type in the children, ill with AD, during the first and second years of their life. A method for the correction of IMD in young children, ill with AD, using a staphylococcal bacteriophage, was devised. Degree of introduction: the main results of the conducted studies were introduced into the work of the Children's Allergological Centre of Regional Children's Hospital No. 1 of the City of Kharkiv, the Children's Department of Multi-Type Hospital No. 17 of the City of Kharkiv, Kharkiv City Children's Polyclinic No. 14, paediatric departments of the Pervomaysk Central District Hospital (CDH), Pechenigy CDH, Barvenkovo CDH, Krasnograd CDH, Izium CDH, Sakhnovshchina CDH, Poltava City Children's Hospital, Zaporizh'ya City Multi-Type Children's Hospital No. 5, Odesa Regional Children's Hospital. Sphere of application: medicine, paediatrics.

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. Фьоклін Валерій Олексійович

2. Fioklin V.A.

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. Кузнецов Сергій Володимирович
2. Кузнецов Сергій Володимирович

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. Овчаренко Леонід Сергійович
2. Овчаренко Леонід Сергійович

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	Сенаторова Ганна Сергіївна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Сенаторова Ганна Сергіївна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.