

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Ректор

Харківського національного
медичного університету

д. мед. н. професор Капустник В. А.



«29» серпня 2020 р.

Витяг

з протоколу № 13

засідання кафедри пропедевтики педіатрії №2 Харківського національного медичного університету щодо проведення фахового семінару з оцінки наукової новизни, теоретичного та практичного значення результатів дисертаційної роботи аспірантки кафедри педіатрії №1 та неонатології ХНМУ Іванової Євгенії Володимирівни на тему: «Прогнозування неонатальних аритмій з урахуванням даних добового моніторингу ЕКГ та рівнів копептіну, ішемією-модифікованого альбуміну», за спеціальністю 228 «Педіатрія», спеціалізація «Педіатрія»

23 червня 2020 р.

м. Харків

Голова фахового семінару: завідувачка кафедри пропедевтики педіатрії № 2, доктор медичних наук, професорка Клименко В. А.

Секретар фахового семінару: асистент кафедри пропедевтики педіатрії № 2, к. мед. н. Дробова Н. М.

Професори, що були присутні на фаховому семінарі: д. мед. н., професорка, завідувачка кафедри пропедевтики педіатрії №1 Фролова Т. В.;

д. мед. н., професорка, завідувачка кафедри педіатрії №2 Макеева Н. І.; д. мед. н., професорка, кафедри педіатрії №1 та неонатології Сенаторова Г. С.; д. мед. н., професорка кафедри педіатрії №1 та неонатології Чайченко Т. В.; д. мед. н., професорка кафедри педіатрії №1 та неонатології Ріга О. О.; д. мед. н., професор кафедри педіатрії №2 Одинець Ю. В.; д. мед. н., професор, завідувач кафедри дитячих інфекційних хвороб Кузнєцов С. В.; д. мед. н., професорка кафедри дитячих інфекційних хвороб Ольховська О. М.; к. мед. н., доцентка кафедри педіатрії №1 та неонатології Тельнова Л. Г.

Усього присутніх: 10 осіб.

Порядок денний: Проведення оцінки дисертаційної роботи аспірантки очної форми навчання кафедри педіатрії №1 та неонатології ХНМУ Іванової Є. В. на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 228 «Педіатрія», спеціалізація «Педіатрія» на тему: «Прогнозування неонатальних аритмій з урахуванням даних добового моніторингу ЕКГ та рівнів копептіну, ішемією-модифікованого альбуміну».

Тема дисертації затверджена на засіданні Вченої ради ХНМУ (протокол № 12 від 20.10.2016 року).

Науковий керівник: завідувачка кафедри педіатрії №1 та неонатології Харківського національного медичного університету, д. мед. н., професорка Гончарь М. О.

Термін виконання 01.09.2016 – 31.08.2020 рр.

Рецензенти:

1. Доктор медичних наук, професорка, завідувачка кафедри пропедевтики педіатрії №1 Харківського національного медичного університету Фролова Т. В.;

2. Доктор медичних наук, професорка, завідувачка кафедри педіатрії №2 Харківського національного медичного університету Макеева Н. І.

Із запитаннями до дисертантки та в обговоренні результатів роботи виступили: д. мед. н., професорка кафедри педіатрії №1 та неонатології

Сенаторова Г.С.; д. мед. н., професорка кафедри педіатрії №1 та неонатології
Ріга О.О.; д. мед. н., професор кафедри педіатрії №2 Одинець Ю.В.; д. мед.
н., професор, завідувач кафедри дитячих інфекційних хвороб Кузнецов С. В.;
д. мед. н., професорка кафедри дитячих інфекційних хвороб Ольховська
О.М.; д. мед. н., професорка кафедри педіатрії №1 та неонатології Чайченко
Т.В.; д. мед. н., професорка завідувачка кафедри пропедевтики педіатрії №1
Фролова Т. В.; д. мед. н., професорка, завідувачка кафедри педіатрії №2
Макєєва Н. І.

На підставі доповіді Іванової Є.В., відповідей на запитання, виступів
рецензентів та дискусії одностайно ухвалили такий висновок:

**Актуальність дисертаційного дослідження та його зв'язок з
науковими планами Харківського національного медичного
університету**

Протягом останніх років захворювання органів серцево-судинної
системи залишаються найпоширенішою патологією в дитячій популяції.

Неонатальний період є найбільш критичним віковим періодом у житті
людини за рахунок фундаментальних морфологічних, функціональних та
біологічних змін, що відбуваються з переходом до постнатального життя,
тому перебудові ССС належить одна з ключових позицій у цьому
фізіологічному процесі. В основі несприятливого впливу на ССС при
народженні вагому роль відіграє перинатальна гіпоксія та асфіксія, які
призводять до порушення нейрогуморальної регуляції діяльності серця та
судин, енергетичного виснаження кардіоміцитів, вогнищевої дистрофії
міокарда, а також до руйнівних процесів у клітинах синусового вузла й
інших відділах провідної системи серця з формуванням неонатальних
аритмій. У доступній літературі є відомим ряд біохімічних маркерів,
асоційованих із різними патофізіологічними процесами в міокарді. Проте
триває пошук більш ранніх, чутливих та малоінвазивних лабораторно-
інструментальних методик діагностики та прогнозування ризику розвитку

неонатальних аритмій. На підставі визначеної актуальності було сформульовано мету, завдання та методи дослідження.

У зв'язку з цим окреслено мету дослідження: оптимізація ранньої діагностики, прогнозування перебігу та обґрунтування заходів профілактики неонатальних аритмій шляхом оцінки даних добового моніторингу електрокардіографії в зіставленні з показниками центральної гемодинаміки, рівнями копептіну та ішемією-модифікованого альбуміну. Відповідно до мети та задач дослідження проведене комплексне обстеження 187 новонароджених в ранній неонатальний період, які перебували у регіональному перинатальному центрі у складі КНП ХОР «ОКЛ», що є базовим лікувальним закладом кафедри педіатрії №1 та неонатології Харківського національного медичного університету МОЗ України.

За дизайном дослідження всі обстежені новонароджені були розподілені на групи: основну групу склали діти з аритміями за даними холтерівського моніторингу ($n=126$), до групи порівняння увійшла 61 хвора дитина без аритмій. Серед обстежених було 118 хлопчиків ($63,1\pm 3,5\%$) та 69 ($36,9\pm 3,5\%$) дівчаток раннього неонатального періоду (перші 168 годин життя). Групи були порівнянні за віком і статтю.

Верифікацію діагнозів проведено відповідно до чинних критеріїв згідно з МКХ-10, XVI клас, блок Р 29 - серцево-судинні розлади, що виникли в перинатальному періоді, Р 29.1 – порушення серцевого ритму в новонародженого, наказу МОЗ України № 225 від 28.03.2014 «Початкова, реанімаційна і післяреанімаційна допомога новонародженим в Україні. Додаток 8. Рекомендації щодо використання діагнозу «асфіксія при народженні» (P21.0, P21.1, P21.9)», наказу МОЗ України № 484 від 21.08.2008 р. «Про затвердження клінічного Протоколу надання допомоги новонародженій дитині з дихальними розладами». Пацієнтам основної групи та групи порівняння проведено комплексне клінічне, біохімічне (визначення стану показників кислотно-лужного стану, рівнів тропоніну I, копептіну, ішемією-модифікованого альбуміну в пуповинній крові), інструментальне

обстеження (пульсоксиметрія, стандартна ЕКГ, добове моніторування ЕКГ, доплерехокардіографія) з наступною статистичною обробкою даних.

Наукова новизна полягає в розробленні концепції щодо прогнозування ризику розвитку постгіпоксичного ураження міокарда в новонароджених після перенесеної асфіксії на підставі визначення рівнів біохімічних маркерів ураження міокарда (копептіну та ішемією-модифікованого альбуміну) і даних добового моніторування електрокардіограми з характеристикою основних параметрів електричної активності серця. Доповнено дані щодо структури аритмій у новонароджених у залежності від гестаційної зрілості та впливу асфіксії при народженні. Запропоновано науково обґрунтовану модель математичного прогнозування ризику розвитку порушень серцевого ритму та провідності в новонароджених у ранньому неонатальному періоді з урахуванням показників електричної активності серця в сукупності з визначенням рівнів копептіну та тропоніну I.

Доведено зв'язок копептіну та ішемією-модифікованого альбуміну з показниками метаболічної складової, електролітного стану та специфічними й неспецифічними біохімічними маркерами стану ССС у новонароджених із аритміями.

Отримано залежність змін електрофізіологічного стану міокарда від рівнів копептіну та ішемією-модифікованого альбуміну в новонароджених із аритміями в залежності від гестаційної зрілості та впливу перенесеної асфіксії. Визначено вагомі порушення стану електричної активності міокарду, вегетативної регуляції серцевого ритму в новонароджених із аритміями на тлі перенесеної асфіксії. Визначено ехокардіографічні критерії, асоційовані з рівнями копептіну та ішемією-модифікованого альбуміну. Установлено взаємозв'язки між предикторами несприятливих факторів розвитку порушень серцевого ритму та провідності в новонароджених у неонатальний період.

Доведено наявність морфологічних та функціональних змін стану ССС у дітей із неонатальними аритміями за даними морфологічних та

гемодинамічних параметрів доплерехокардіографії, які є найбільш вагомими в новонароджених із аритміями на тлі перенесеної асфіксії та в передчасно народжених дітей.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами

Дисертаційна робота Іванової Є.В. є фрагментом науково-дослідної роботи (НДР) кафедри педіатрії № 1 та неонатології, виконаної у межах комплексної НДР кафедр педіатричного профілю Харківського національного медичного університету «Медико-біологічна адаптація дітей із соматичною патологією в сучасних умовах» (державний реєстраційний номер 0114U003393), де дисертантка є співвиконавцем.

Наукові положення, розроблені особисто дисертантом, та їх новизна

Аспіранткою Івановою Є.В. у дисертаційній роботі доповнено дані щодо структури аритмій у новонароджених у залежності від гестаційної зрілості та впливу асфіксії при народженні.

Удосконалена концепція оптимізації ранньої діагностики, прогнозування ризику розвитку порушень серцевого ритму та провідності в новонароджених у ранній неонатальний період на підставі дослідження параметрів електричної активності міокарду, варіабельності серцевого ритму, параметрів ехокардіографії, стану центральної гемодинаміки та визначення тропоніну I, копептіну, ішемію-модифікованого альбуміну.

Доведено зв'язок копептіну та ішемію-модифікованого альбуміну з показниками метаболічної складової, електролітного стану та специфічними й неспецифічними біохімічними маркерами стану ССС у новонароджених із аритміями.

Отримано залежність змін електрофізіологічного стану міокарда від рівнів копептіну та ішемію-модифікованого альбуміну в новонароджених з аритміями в залежності від гестаційної зрілості та впливу перенесеної асфіксії. Визначено вагомі порушення стану електричної активності міокарда, вегетативної регуляції серцевого ритму в новонароджених із

аритміями на тлі перенесеної асфіксії. Саме розвиток тяжких метаболічних розладів та клітинного енергодефіциту призводить до формування розладів електричної систоли шлуночків серця (QTс з КФК: $r = 0,5$, $p < 0,01$; з КФК-МВ: $r = 0,2$, $p < 0,05$; з ГТП $r = 0,3$, $p < 0,05$) та пригнічення загальної варіабельності серцевого ритму (ГТП з SDNN: $r = -0,3$, $p < 0,05$) з найбільш вагомим впливом на філогенетично незрілу парасимпатичну ланку вегетативної регуляції (ГТП з rMSSD: $r = -0,3$, $p < 0,05$).

Визначено ехокардіографічні критерії, асоційовані з рівнями копептіну та ішемією-модифікованого альбуміну. Установлено взаємозв'язки між предикторами несприятливих факторів розвитку порушень серцевого ритму та провідності в новонароджених у неонатальний період.

Доведено наявність морфологічних та функціональних змін стану ССС у дітей із неонатальними аритміями за даними морфологічних та гемодинамічних параметрів доплерехокардіографії, які є найбільш вагомими в новонароджених із аритміями на тлі перенесеної асфіксії та в передчасно народжених дітей.

Обґрунтованість і достовірність наукових положень, висновків і рекомендацій, які захищаються

Отримані наукові висновки та практичні рекомендації базуються на аналізі та узагальненнях отриманих результатів сучасних методів, що використовувались: анамнестичні, клініко-лабораторні, інструментальні, статистичні методи дослідження

Достовірність результатів, одержаних у роботі, підтверджується статистичним аналізом: параметричними й непараметричними, кореляційними, дисперсійними, регресійними методами. Статистична обробка проводилась на персональному комп'ютері за допомогою наборів сучасних стандартних програм «Statistica 10» та «MS Excel 2010». Результати отримано на апаратурі, яка пройшла державний метрологічний контроль. Робота переконливо обґрунтована, наукові положення, висновки та

рекомендації достовірні, повністю впливають із фактичного матеріалу, мають теоретичне й практичне значення.

Наукове та практичне значення одержаних результатів

Уперше запропоновано використовувати показники копептіну, ішемією-модифікованого альбуміну в ролі маркерів важкості ураження міокарда на тлі асфіксії при народженні з формуванням ускладнень у вигляді неонатальних аритмій, що дозволить лікарю-неонатологу підвищити якість діагностики тяжких форм постгіпоксичного ураження міокарда. Обґрунтовано належність негативних чинників розвитку аритмій – акушерсько-гінекологічної та екстрагенітальної патології вагітної, обтяжуваного перебігу вагітності та пологів, до виникнення та розвитку порушень серцевого ритму та провідності в новонароджених. Означені чинники слід враховувати під час визначення тактики ведення новонароджених з порушеннями адаптації при народженні та після перенесеної асфіксії щодо ймовірності формування в них порушень електричної активності міокарда. Запропоновано впровадження в роботу пологових будинків та перинатальних центрів алгоритму прогнозування виникнення постгіпоксичних уражень міокарда (додаткове визначення рівнів копептіну, ішемією-модифікованого альбуміну) із метою вдосконалення ранньої діагностики порушень серцевого ритму й провідності та покращення ефективності ведення даної групи новонароджених.

Використання результатів роботи

Одержані результати досліджень впроваджено в лікувальну практику в 9 регіонах України: Харківському регіональному перинатальному центрі, КЗ «Київська міська дитяча клінічна лікарня №1» (м. Київ), КЗ «Обласний перинатальний центр» (м. Запоріжжя), КУ «Сумська міська дитяча клінічна лікарня» (м. Суми), КНП «Міський клінічний пологовий будинок № 2 Чернівецької міської ради» (м. Чернівці), КЗ «Дніпропетровський спеціалізований клінічний медичний центр матері та дитини» імені проф. М. Ф. Руднева (м. Дніпро), КУ «Запорізька міська багатопрофільна дитяча

лікарня № 5» (м. Запоріжжя), дитячій міській клінічній лікарні (м. Полтава), у Стрийській міській дитячій лікарні Львівської обл., КП «Дитяча міська клінічна лікарня Полтавської міської ради» (м. Полтава), у Вінницькій обласній дитячій клінічній лікарні.

Результати дисертаційної роботи включено до навчальних програм для студентів, лікарів-інтернів кафедри педіатрії № 1 та неонатології Харківського національного медичного університету.

Повнота викладу матеріалів дисертації в публікаціях

Результати дисертаційної роботи відображено в 24 наукових працях, з яких 7 статей (2 статті – у закордонних виданнях (Польща та Білорусь), 5 статей – у виданнях, які рекомендовані МОН України), 16 тез доповідей, 1 патент України на корисну модель.

Праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації

1. Подгалая Е. Совершенствование диагностики постгипоксических изменений миокарда у новорожденных в раннем неонатальном периоде / М. Гончарь, А. Бойченко, І. Кондратова, Т. Тесленко, Е. Подгалая, В. Комова // Охрана здоровья детей и подростков. Украинский межведомственный сборник. – 2016. – № 1. – С. 19-21. *(Здобувачем частково проведено аналіз даних анамнезу та інструментальних досліджень).*

2. Ivanova Ye. Heart rhythm disturbances in newborns in the early neonatal period / M. Gonchar, I. Kondratova, Ye. Ivanova, V. Komova // Inter Collegas. – 2018. – Vol. 5. – №3. – P. 148-152. *(Здобувачем здійснено відбір тематичних хворих, проведено аналіз даних анамнезу та інструментальних досліджень, статистичну обробку даних, підготовку статті до друку).*

3. Иванова Е. В. Диагностическая значимость сердечных биомаркеров у новорожденных с неонатальными аритмиями на фоне асфиксии при рождении / М. А. Гончарь, Е. В. Иванова // Кардиология в Беларуси. – 2019. – Т. 11. – № 4. – С.576-589. *(Здобувач здійснила відбір тематичних хворих, провела оцінку інструментальних параметрів та показників маркерів ураження міокарда, їх порівняння, підготовку статті до друку).*

4.Іванова Є. В. Особливості перинатального анамнезу та стан вегетативної регуляції серцевої діяльності у новонароджених після перенесеної гіпоксії / М. О. Гончарь, Є. В. Іванова, І. Ю. Кондратова, В. О. Комова // Український журнал медицини, біології та спорту. – 2019. – Т. 4. – № 6 (22). – С. 134-141. (Здобувачем виконано пошук та аналіз літературних джерел, клінічне обстеження пацієнтів, аналіз та статистична обробка отриманих даних).

5.Іванова Є. В. Лабораторно-інструментальні співставлення варіабельності серцевого ритму у новонароджених після перенесеної гіпоксії / Є. В. Іванова // Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. – 2019. – Т. IX. – № 4(34). – С. 66-74. (Здобувачем проведено обстеження хворих, аналіз отриманих даних, формування висновків та оформлення статті до друку).

6.Ivanova Ye. Prognosis of individual risk of heart rhythm disturbances and conductivity in newborns in the early neonatal period / M. Gonchar, Ye. Ivanova, I. Kondratova, V. Komova // Inter Collegas. – 2020. – Vol. 7. – №1. – P. 17-22. (Здобувачем виконано пошук та аналіз літературних джерел, обстеження пацієнтів, аналіз та статистична обробка отриманих даних).

7.Ivanova Ye. A possible role of troponin I, copeptin and ischemia-modified albumin in prognosis of the development of post-hypoxic myocardial damage in newborns / M. Gonchar, Ye. Ivanova, I. Kondratova // Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine. – 2020. – №9(1):e090134. – Режим доступа : doi: 10.7363/090134. (Здобувачем виконано пошук та аналіз літературних джерел, аналіз даних біохімічного та інструментального обстеження пацієнтів, статистична обробка отриманих даних, підготовка статті до друку).

Праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації

8.Подгалая Е.В. Холтеровское мониторирование ЭКГ у новорожденных в раннем неонатальном периоде / Гончарь М.А., Кондратова И.Ю., Подгалая Е.В. // Материалы научно-практической конференции, посвященной 100-летию со дня рождения В.Ю. Ахундова. – Баку, 2016. – С. 97-98. (Здобувачем

виконано клінічне обстеження пацієнтів, статистична обробка отриманих даних, оформлення тез до друку).

9. Подгалая Е. В. Состояние сердечно-сосудистой системы у новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела / Е. В. Подгалая, М. А. Гончарь // Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів «Медицина третього тисячоліття», 20 січня 2016. Харків, 2016. – С. 264. (Здобувач здійснила відбір тематичних хворих, провела клініко-інструментальні дослідження, підготовку тез до друку).

10. Подгала Е. В. Стан серцево-судинної системи у новонароджених із діабетичною фетопатією / Є. В. Подгала, Т. О. Тесленко, А. В. Сенаторова // Матеріали III Міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, ВІМСО 2016. Всеукраїнський медичний журнал молодих вчених «ХИСТ». – 2016. – №18. – С.424. (Здобувач здійснила аналіз та узагальнення отриманих результатів, підготовку матеріалів до друку).

11. Подгалая Е. В. Информативность Холтеровского мониторирования ЭКГ у новорожденных в раннем неонатальном периоде / Е. В. Подгалая, М. А. Гончарь // Сборник тезисов докладов LXX Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Актуальные проблемы современной медицины и фармации 2016», 20-22 апреля. Минск, 2016. – С. 104 – 105. (Здобувач здійснила аналіз та узагальнення отриманих результатів, підготовку матеріалів до друку).

12. Ivanova E. Neonatal arrhythmias and indexes of heart rate variability in newborns / M. Gonchar, A. Boichenko [et al.] // Proceedings of the 7th World Congress of Pediatric Cardiology and Cardiac Surgery. Barcelona, Spain, 16–21.07.2017. – P. 356. (Здобувач здійснила аналіз та узагальнення отриманих результатів, підготовку матеріалів до друку).

13. Ivanova E. Extragenital pathology of pregnant women and neonatal arrhythmia / M. Gonchar, E. Ivanova, V. Komova // Сборник тезисов докладов LXXI Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Актуальные проблемы современной медицины и

фармації 2017». 17-19 апреля. Минск, 2017. – С. 1176. (Здобувач здійснила аналіз даних анамнезу та узагальнення отриманих результатів, підготовку матеріалів до друку).

14.Іванова Є. В. Частота виявлення та варіанти порушень серцевого ритму у новонароджених в залежності від типу центральної гемодинаміки / М. О. Гончарь, Є. В. Іванова, В. О. Комова // Матеріали науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Медицина ХХІ століття», Харків, 23 листопада 2017 р. / Харківська медична академія післядипломної освіти. – Харків, 2017. – С. 30-32. (Здобувачем виконано пошук та аналіз літературних джерел, статистична обробка отриманих даних, підготовка тез до друку).

15.Іванова Є. В. Особливості функціонування серцево-судинної системи у новонароджених з малою вагою при народженні / М. О. Гончарь, Є. В. Іванова, А. Д. Бойченко, І. Ю. Кондратова, В.О. Комова // Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції «Сучасні погляди на діагностику, лікування, реабілітацію. Мультидисциплінарний підхід в практиці лікаря-інтерніста, інновації, здобутки, перспективи з позицій доказової медицини та європейського досвіду». 14-15 вересня. Запоріжжя, 2017. – С. 13-14. (Здобувачем виконано пошук та аналіз літературних джерел, статистична обробка отриманих даних, підготовка тез до друку).

16.Іванова Є. В. Неонатальні аритмії та показники варіабельності серцевого ритму у доношених та недоношених новонароджених / М. О. Гончарь, Є. В. Іванова, О. О. Пашков // Матеріали міжвузівської конференції молодих вчених та студентів «Медицина третього тисячоліття». 22-24 січня. Харків, 2018 р. / Харківський національний медичний університет – С. 196-197. (Здобувачем виконано відбір тематичних пацієнтів, проаналізовано та узагальнено отримані дані, підготовлено тези до друку).

17.Іванова Є. В. Серцево-судинні розлади у передчасно народжених дітей / М. О. Гончарь, Є. В. Іванова, А. Д. Бойченко, Н. К. Мацієвська, І. Ю. Кондратова // Матеріали міжнародної мультидисциплінарної конференції

«Наука і техніка сьогодення: пріоритетні напрямки розвитку України та Польщі». Університет міжнародного та регіонального співробітництва імені Зигмунта Глогера, 19–20 жовтня 2018, Воломін, Польща. – С.65-68. *(Здобувачем виконано пошук та аналіз літературних джерел, статистична обробка отриманих даних, підготовка публікації до друку).*

18.Іванова Є. В. Маркери ушкодження міокарда у новонароджених після перенесеної асфіксії / М. О. Гончарь, Є. В. Іванова // Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів «Медицина третього тисячоліття», Харків, 29-31 січня 2019 року / Харківський національний медичний університет. – Харків, 2019. – С. 317. *(Здобувачем виконано аналіз даних біохімічного обстеження пацієнтів, статистична обробка отриманих даних, підготовка тез до друку).*

19.Іванова Є. В. Неонатальні порушення серцевого ритму / М. О. Гончарь, Є. В. Іванова І. Ю. Кондратова, В. О. Комова // Матеріали української науково-практичної конференції лікарів-педіатрів з міжнародною участю «Проблемні питання діагностики та лікування дітей з соматичною патологією», Харків, 19-20 березня 2019 р. / ХНМУ, 2019. – С.58-59. *(Здобувачем виконано аналіз даних інструментального обстеження пацієнтів, статистична обробка отриманих даних, підготовка публікації до друку).*

20.Іванова Є. В. Ускладнення акушерсько-гінекологічного анамнезу як фактор розвитку неонатальних аритмій / М. О. Гончарь, Є. В. Іванова // Матеріали Буковинського міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених «БІМКО 2019», 2-5 квітня 2019 року, Чернівці / ВДНЗУ «Буковинський державний медичний університет». – Чернівці, 2019. – С. 252. *(Здобувачем виконано відбір тематичних пацієнтів, проаналізовано та узагальнено отримані дані, підготовлено тези до друку).*

21.Іванова Е. В. Маркеры повреждения миокарда у новорожденных с нарушениями сердечного ритма и проводимости / М. А. Гончарь, Е. В. Иванова // Сборник тезисов докладов LXXIII Международной научно-

практической конференции студентов и молодых ученых «Актуальные проблемы современной медицины и фармации 2019». – Минск, 17-19 апреля 2019. – С. 1188. *(Здобувачем виконано відбір тематичних пацієнтів, проаналізовано та узагальнено отримані дані, підготовлено тези до друку).*

22.Ivanova Ye. Condition of Vegetative Regulation of Cardiac Activity in Newborns with Heart Rhythm Disorders / M. Gonchar, Ye. Ivanova, T. Teslenko, M. Strelkova // European Journal of Pediatrics. – 2019. – November 2019, Vol. 178, Issue 11: European Academy of Paediatrics (EAP) 2019 Congress and Master Course, Porto, September 19–22, 2019. – pp. 1613–1800; 274; <https://doi.org/10.1007/s00431-019-03466-w>. *(Здобувачем виконано клінічне обстеження пацієнтів, статистична обробка отриманих даних, оформлення тез до друку).*

23.Ivanova Ye. Prediction of the development of neonatal arrhythmias / M. Gonchar, Ye. Ivanova, I. Kondratova, V. Komova // Medical sciences: history, modernity, future, EU experience: International scientific and practical conference, Wloclawek, September 27-28, 2019 : abstract book / Kujawska Szkoła Wyższa in Wloclawek. – Wloclawek, 2019. – P.37-40. *(Здобувачем виконано пошук та аналіз літературних джерел, клінічне обстеження пацієнтів, аналіз та статистична обробка отриманих даних).*

Праці, які додатково відображають наукові результати дисертації

24.Патент України на корисну модель № 138539, МПК (2019.01) А 61В 8/00, G 01 N 33/48 (2006.01). Спосіб прогнозування ризику розвитку постгіпоксичного ураження міокарда у новонароджених після перенесеної асфіксії / Іванова Є. В., Гончарь М. О., Кондратова І. Ю. (UA); заявка № u 2019 06648 заяв. 13.06.2019; опубл. 25.11.2019, Бюл. № 22. 3 с. *(Здобувачем запропоновано ідею, проведено аналіз інформаційно-літературних джерел, обстеження пацієнтів, підготовку опису корисної моделі для експертизи)*

Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертаційного дослідження

Наукове дослідження здобувачки Іванової Є. В. за темою: «Прогнозування неонатальних аритмій з урахуванням даних добового моніторування ЕКГ та рівнів копептіну, ішемією-модифікованого альбуміну» комісією з питань етики та біоетики Харківського національного медичного університету визнано таким, що відповідає загальноприйнятим нормам моралі, вимогам дотримання прав, інтересів та особистої доступності учасникам дослідження.

Ризик для суб'єктів дослідження під час виконання роботи відсутній. Учасники дослідження інформувалися про всі аспекти, пов'язані з метою, завданнями, методиками та користю дослідження.

Лабораторні методи досліджень є загальноприйнятими. Іванова Є. В. у своїй діяльності керувалася гуманними цілями, гідно виконувала свої обов'язки та діяла на благо хворих.

Мета та завдання дисертації є науково обґрунтованими, використані методи дослідження є безпечними.

Висновки та рекомендації не пов'язані з безпосереднім ризиком для здоров'я пацієнтів, порушенням їх прав чи морально-етичних норм, приниженням людської гідності або дискримінацією. Експерименти на людині не проводились (протокол №2 від 10.06.2020 року).

Оцінка мови та стилю дисертації

Дисертація викладена українською мовою, написана грамотно, професійно, легко сприймається. Матеріал викладено послідовно, логічно, висновки відповідають меті та завданням роботи, що свідчить про кваліфікаційну фахову підготовку автора.

Відповідність змісту дисертації спеціальності, за якою вона подається до захисту

Дисертація присвячена вивченню ранньої діагностики та прогнозуванню ризику розвитку неонатальних аритмій. Дисертаційне дослідження за даною тематикою відповідає науковому напрямку 2.4.

Дослідження з метою вивчення етіології і патогенезу захворювань органів та систем дитячого організму, факторів, що сприяють виникненню захворювань у дітей, розроблення й удосконалення методів діагностики – паспорта спеціальності 228 «Педіатрія», спеціалізація «Педіатрія», що відповідає паспорту спеціальності 14.01.10 – педіатрія.

Рекомендація дисертації до захисту

Дисертація аспірантки очної форми навчання кафедри педіатрії №1 та неонатології Харківського національного медичного університету на здобуття наукового ступеня доктора філософії, Іванової Євгенії Володимирівни за темою: «Прогнозування неонатальних аритмій з урахуванням даних добового моніторування ЕКГ та рівнів копептіну, ішемією-модифікованого альбуміну», за спеціальністю 228 «Педіатрія», спеціалізація «Педіатрія», є кваліфікаційною науковою працею, у якій містяться отримані нові науково обґрунтовані результати проведених здобувачем досліджень, що вирішують конкретне наукове завдання, а саме: оптимізація ранньої діагностики та прогнозування перебігу неонатальних аритмій шляхом оцінки даних добового моніторування електрокардіографії у співставленні з показниками центральної гемодинаміки, рівнями копептіну та ішемією-модифікованого альбуміну.

У процесі виконання роботи розроблено експертну систему прогнозування ризику розвитку порушень серцевого ритму та провідності в новонароджених, обґрунтовано належність негативних чинників розвитку аритмій до виникнення та розвитку порушень серцевого ритму та провідності в новонароджених. Запропоновано використовувати показники копептіну, ішемією-модифікованого альбуміну в ролі маркерів важкості ураження міокарда на тлі асфіксії при народженні з формуванням ускладнень у вигляді неонатальних аритмій.


За своїм обсягом і рівнем досліджень, теоретичною та практичною цінністю, науковою новизною результатів, об'єктивністю та обґрунтованістю висновків, дисертаційна робота Іванової Євгенії Володимирівни за темою:

«Прогнозування неонатальних аритмій з урахуванням даних добового моніторування ЕКГ та рівнів копептіну, ішемією-модифікованого альбуміну» відповідає вимогам п. 10 «Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії», затвердженого постановою КМУ від 06.03.2019 № 167.

Результати голосування: за – 10 голосів, проти – 0 , утрималося – 0.

Голова фахового семінару:

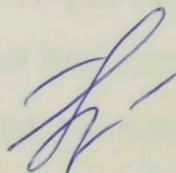
завідувачка кафедри
пропедевтики педіатрії №2,
д. мед. н., професорка



В. А. Клименко

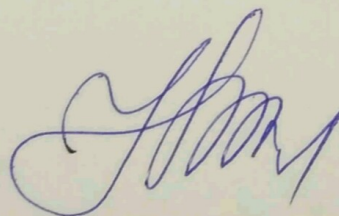
Рецензенти:

завідувачка кафедри
пропедевтики педіатрії №1,
д. мед. н., професорка



Т. В. Фролова

завідувачка кафедри
педіатрії №2,
д. мед. н., професорка



Н. І. Макеева