Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0224U031642

Державний реєстраційний номер: 0122U001684

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-05-2024

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Удосконалити діагностику і лікування хворих на катаракту, ускладнену глаукомою

Початок етапу: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2023

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна Установа «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова Національної академії медичних наук України»

Код за ЄДРПОУ: 02012094

Місцезнаходження: Французький бульвар, буд. 49/51, м. Одеса, Одеська обл., 65061, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380487298348, 380487941798, 380487298462

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Національна академія медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 00061125

Місцезнаходження: вул. Герцена, буд. 12, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет Міністрів України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444893981

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 34 - договір (замовлення) з центральним органом виконавчої влади, академією наук (головними розпорядниками бюджетних коштів на проведення НДДКР)

Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 6561040

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 2077.400

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Удосконалити діагностику і лікування хворих на катаракту, ускладнену глаукомою

Назва роботи англійською:

To improve the diagnosis and treatment of patients with cataracts, complicated by glaucoma

Реферат українською:

Встановлено що в порівнянні з тонометром Маклакова, тонометр Icare IC 200 на всіх очах в діапазоні від 10,0 0 мм рт. ст. до 25,0 мм рт. ст. показує більш нижчі значення ВОТ в середньому на 2,4 мм рт. ст.. В діапазоні більше 25,0 мм рт. ст. відмічається завищення значень ВОТ на 8,8 мм рт. ст. Дані тонометрії Icare IC 200 найбільш зпівставимі з даними ДКТ Pascal в діапазоні від 10,0 0 мм рт. ст. до 25,0 мм рт. ст. заниження показників ВОТ тонометром Icare відмічається, всього лиш на 1,3 мм рт. ст. В діапазоні тиску більше 25,0 мм рт. ст. завищення показників ВОТ на 3,7 мм рт. ст. Дані тонометрії Icare IC 200 більш доречно порівнювати з даними тонометрії вимірювання істинного ІОР, наприклад ДКТ Pascal. При порівнянні різних видів тонометрії необхідно враховувати ригідність корнеосклеральної оболонки, так як вона впливає на дані отриманого тиску. Найбільше завищення показників тонометра Icare IC 200 встановлено у пацієнтів з глаукомою при підвищенні ВОТ (більше 25,0 мм рт. ст.), як в порівнянні з тонометром Маклакова, так і в порівнянні з тонометром Pascal. В групі пацієнтів з глаукомою спостерігається поступове зменшення різниці між показниками ВОТ по Маклакову та Icare в діапазоні тиску до 25,0 мм рт. ст., що свідчить про поступову зміну ригідності корнеосклеральної оболонки у пацієнтів з глаукомою при підвищенні ВОТ, яке відсутнє у пацієнтів здорової групи. Чим менша корнеосклеральна ригідність у пацієнтів з глаукомою, тим більші завищення показників ВОТ будуть відмічатись при тонометрії Icare IC 200. Враховуючи наявність різниці між всіма тонометрами, доцільно при діагностиці глаукоми та контролі рівня внутрішньоочного тиску використовувати декілька тонометрів, серед яких мають бути, як тонометри істинного внутрішньоочного тиску, так і тонометри вимірювання тонометричного ВОТ. Це дозволить зменшити похибку вимірювання, та процент гіподіагностики нестабілізованої глаукоми.

Реферат англійською:

It was established that in comparison with the Maklakov tonometer, the Icare IC 200 tonometer in all eyes in the range from 10.0 0 mm Hg. up to 25.0 mm Hg Art. shows lower IOP values on average by 2.4 mm Hg. v.. In the range of more than 25.0 mm Hg. there is an overestimation of the values of OOT by 8.8 mm Hg. Icare IC 200 tonometry data are most comparable with Pascal DCT data in the range from 10.0 0 mm Hg. up to 25.0 mm Hg. understatement of the indicators of the IOP with the Icare tonometer is noted, only by 1.3 mm Hg. In the pressure range more than 25.0 mm Hg. overestimation of TOT indicators by 3.7 mm Hg. Icare IC 200 tonometry data is more appropriate to compare with true IOP measurement tonometry data, for example, Pascal DKT. When comparing different types of tonometry, it is necessary to take into account the rigidity of the corneoscleral membrane, since it affects the data of the obtained pressure. The greatest overestimation of the indicators of the Icare IC 200 tonometer was established in patients with glaucoma with an increase in IOP (more than 25.0 mm Hg.), both in comparison with the Maklakov tonometer, and in comparison with the Pascal tonometer. In the group of patients with glaucoma, there is a gradual decrease in the difference between the Maklakov and Icare values in the pressure range up to 25.0 mm Hg. Indicating a gradual change in the rigidity of the corneoscleral membrane in patients with glaucoma with an increase in IOP, which is absent in patients of a healthy group. The lower the corneoscleral rigidity in patients with glaucoma, the greater the overestimation of the IOP indicators will be noted during the Icare IS 200 tonometry. Given the presence of a difference between all tonometers, it is advisable to use several tonometers when diagnosing glaucoma and monitoring the level of intraocular pressure, among which there should be both true intraocular pressure tonometers and tonometers for measuring tonometric IOP.

Індекс УДК:617.7, 617.741-004.1-06: 617.7-007.681]-07-08-048.78

Коди тематичних рубрик: 76.29.56

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Дмитрієв Сергій Константинович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: старший науковий співробітник

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

VIII. Наукова (науково-технічна) продукція (НТП)

Назва НТП українською: Визначення площі отвору передньої капсули кришталика при передньому капсулорексисі після факоемульсифікації вікової катаракти у хворих з різними видами рефракції

Назва НТП англійською: Determining the area of the opening of the anterior lens capsule in anterior capsulorhexis after phacoemulsification of age-related cataract in patients with different types of refraction

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Технології

Галузь застосування: медицина, офтальмологія

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Суть нової методики визначення площі отвору передньої капсули кришталика при передньому капсулорексисі заключається в цифровій фотофіксації переднього відділу очного яблука. Визначається відношення відомої площі ІОЛ до площі капсулорексису, яку необхідно визначити. Діаметр оптичної частини інтраокулярної лінзи регламентований виробником інтраокулярної лінзи. Він однаковий у лінз різного модельного та діоптрійного ряду. В дослідженні використовували інтраокулярної лінз одного виробника з відомим стандартним діаметром оптичної частини, який складав 6 мм.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2023

Споживачі продукції: офтальмологічни відділення

Перспективні ринки: Україна

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обгрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

1. Дмитриев С.К, Гриценко А.Я. Факоэмульсификация возрастной катаракты при хрусталиках различной плотности: монографія // - Одесса: Астропринт, 2022. - 200 с

2. Перетягин О.А., Дмитриев С.К., Татарина Ю.А. Порівняння тонометрії індукційного відскоку, апланаціонної тонометрії та дінамичної контурної тнометрії при різних рівнях корнеосклеральної ригідності // Тези на Філатовські читання, 2023, м. Одеса, Україна

3. Дмитрієв С.К., Гриценко Я.А. Особливості шовної фіксації ІОЛ в ускладнених випадках // Тези на Філатовські читання, 2023, м. Одеса, Україна

4. Дмитрієв С.К., Супрун О.О., Гриценко Я.А., Ковальова К.І., Кондратьєва Є.І. Вплив діаметру капсулорексису на рефракцію ока після операції факоемульсифікації вікової катаракти. // Тези на Філатовські читання, 2023, м. Одеса, Україна

5. С. К. Дмитрієв,; Я. А. Гриценко Факоемульсифікація набухаючої катаракти з використанням фемтосекундного лазера LenSx // Офтальмологічний журнал №5, 2023. - С. 11

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Пасєчнікова Наталія Володимирівна
д. мед. н., 14.01.18

Перелік осіб-виконавців

Гриценко Яків Анатолійович
(к. мед. н., 14.01.18)

Перетягін Олег Анатолійович
(к.мед.н., 14.01.18)

Супрун Олександр Олександрович
(14.01.18)

Татаріна Юлія Олександрівна
(14.01.18)

Фринкриц Марина Іванівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Стойловська О.Г.

Телефон

+38 (067) 743-53-72

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

