

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0422U100001

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-01-2022

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Духаєр Шакір ...

2. Dukhayer Shakir

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.18

Назва наукової спеціальності: Очні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 17-12-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова НАМН 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

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 41.556.01

**Повне найменування юридичної особи:** Державна установа "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова НАМН 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

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

**Повне найменування юридичної особи:** Державна установа "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова НАМН 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

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.56

**Тема дисертації:**

1. Ефективність пупілографії для оцінки стану балансу вегетативної іннервації і вибору методу лікування порушень акомодатії у дітей
2. Assessment of pupillography efficacy of autonomic nervous system state and the choice of treatment for accommodative disturbances in children

**Реферат:**

1. Об'єкт: порушення акомодатії. Мета: підвищення ефективності діагностики та лікування порушень акомодатії у дітей на підставі вивчення даних пупілографії для об'єктивної оцінки стану балансу вегетативної іннервації і вибору методу лікування (мідриатики або електростимуляція). Методи: офтальмологічні (візометрія, рефрактометрія, визначення резервів акомодатії за Дашевським, УЗ-ехобіометрія, офтальмоскопія); вегетативний індекс Кердо; пупілометрія на окулографі ОК-2; статистичні – програма «Statistica 8.0». Розроблено спосіб комп'ютерної пупілографії для об'єктивної діагностики функціональної активності акомодатійно-зінічної системи та визначено нормативні величини зінічних реакцій у здорових дітей 6-18 років залежно від їх віку та тонуусу вегетативної іннервації. Встановлено, що у здорових дітей

показники акомодативної зіничної реакції корелюють з віком і тонусом вегетативної нервової системи, тоді як при спазмах акомодативної вони корелюють лише з тонусом вегетативної нервової системи. Максимальна площа зіниць у дітей зі спазмами акомодативної менша ( $23,94 \pm SD 5,5$  мм<sup>2</sup>), ніж у дітей зі слабкістю акомодативної ( $49,3 \pm SD 13,8$  мм<sup>2</sup>) на 106%, що свідчить про збільшення локального впливу парасимпатичної іннервації (на рівні райдужної оболонки і циліарного тіла) при спазмі акомодативної. Запропоновано алгоритм лікування мідриатиками пацієнтів зі спазмами акомодативної: 4 дні інстиляції фенілефрину 2,5%, 1 день інстиляції циклопентолату 1%, 2 дні – перерва і повторення цього циклу протягом 1 місяця. Встановлено, що тривалі інстиляції циклопентолату 1% і фенілефрину 2,5% для лікування спазму акомодативної більш доцільні у осіб з парасимпатотонією. Розроблено спосіб електростимуляції хворих з слабкістю акомодативної на апараті ЕТРАНС і встановлено парасимпатичну направленість її дії, що обґрунтовує доцільність застосування цього методу у симпатотоніків. Виявлена різниця між величиною площі зіниць при спазмах акомодативної ( $23,94 \pm SD 5,5$  мм<sup>2</sup>) та при слабкості акомодативної ( $49,3 \pm SD 13,8$  мм<sup>2</sup>) може бути критерієм вибору виду лікування: при спазмі акомодативної і площі зіниць 22,8-25,0 мм<sup>2</sup> – мідриатики; при слабкості акомодативної площі зіниць 47,1-51,6 мм<sup>2</sup> – електростимуляція. Результати роботи впроваджено в практичну роботу лабораторії розладу бінокулярного зору ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова НАМН України». Сфера застосування – медицина, офтальмологія.

2. Object: disturbances of accommodation. Purpose: to increase the effectiveness of diagnosis and treatment of accommodation disorders in children based on the study of pupillometry data to objectively assess the balance of autonomic innervation and the choice of treatment (mydriatics or electrical stimulation). Methods: ophthalmological (visometry, refractometry, determination accommodation reserves by Dashevsky, ultrasound echobiometry, ophthalmoscopy); autonomic nervous system Kerdo index; pupillometry on the OK-2 oculograph; statistical methods with «Statistica 8.0» soft. A method of computer pupillometry for objective diagnosis of the accommodation-pupil system activity has been developed and normative values of accommodation pupillary reactions in healthy children 6-18 years old depending on age and autonomic nervous system tone have been determined. It was found that in healthy children the indices of accommodation pupillary response correlate with age and tone of the autonomic nervous system, while in accommodation spasms they correlate only with the tone of the autonomic nervous system. The pupil area in children with accommodation spasms is smaller ( $23.94 \pm SD 5.5$  mm<sup>2</sup>) than in children with accommodation weakness ( $49.3 \pm SD 13.8$  mm<sup>2</sup>) by 106%, indicating an increase in the local effect of parasympathetic innervation in accommodation spasm. An algorithm of treatment of patients with accommodation spasms using mydriatic was proposed: 4 days of 2.5% phenylephrine instillation, 1 day of cyclopentolate instillation, 2 days – pause and follow-up repetition of this cycle for 1 month. Prolonged instillations of cyclopentolate 1% and phenylephrine 2.5% for the treatment of accommodation spasm have is more appropriate in children with parasympathotonia. A method of electrical stimulation of patients with weakness of accommodation on the ETRANS device was developed and the parasympathetic direction of its action was established, that substantiates the using this method in sympathotonics. The difference between the value of the pupil area in accommodation spasms ( $23.94 \pm SD 5.5$  mm<sup>2</sup>) and in accommodation weakness ( $49.3 \pm SD 13.8$  mm<sup>2</sup>) may be a criterion for choosing the type of treatment: in accommodation spasm and pupil area 22.8- 25.0 mm<sup>2</sup> – mydriatics; in weakness of accommodation and pupil area 47.1-51.6 mm<sup>2</sup> – electrostimulation. The results of the work are implemented in the practical work of the laboratory of binocular vision disorder of the SI «The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the NAMS of Ukraine». Scope – medicine, ophthalmology.

**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. Бушуєва Наталія Миколаївна

2. Bushuieva Nataliia M

**Кваліфікація:** д. мед. н., 14.01.18

**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. Завгородня Наталія Григорівна

2. Zavorodnia Nataliia Hryhorivna

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.18

**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. Безкоровайна Ірина Миколаївна
2. Bezkorovayna Iryna Mykolayivna

**Кваліфікація:** д. мед. н., 14.01.18

**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**

Пасечнікова Наталія Володимирівна

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
головуючого на засіданні**

Пасечнікова Наталія Володимирівна

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є  
відповідальним за реєстрацію наукової  
діяльності**



Юрченко Т.А.