

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U000298

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-04-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Хадрі Вассім

2. Hadhri Wassim

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

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: 19-04-2018

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: ПП "Євролайф-центр"

Код за ЄДРПОУ: 35381450

Місцезнаходження: 52005, Дніпропетровська обл., смт. Слобожанське, вул. Будівельників,16, кв.29

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 26.613.05

**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

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

**Повне найменування юридичної особи:** Донецький національний медичний університет ім.М.Горького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010698

**Місцезнаходження:** 84331, Україна, м. Краматорськ, бульвар Машинобудівників, 39, к. 2

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.56, 76.29.56

**Тема дисертації:**

1. Оптимізація двоетапного методу лікування хворих на первинну відкритокутову глаукому в поєднанні з катарактою
2. Optimization of the two-step method of treatment of patients with primary glaucoma in combination with cataract

**Реферат:**

1. Дисертація присвячена проблемі підвищення ефективності лікування хворих на первинну відкритокутову глаукому в поєднанні з катарактою шляхом оптимізації двоетапного (хірургічного і лазерного) методу лікування, вивчення особливостей цитокинового профілю внутрішньоочної рідини, і на підставі цього розробки нового методу профілактики післяопераційних ускладнень. Рівень TNF-альфа у ВОР хворих на ПВКГ і катаракту коливався від 1,11 пкг/мл до 140,55 пкг/мл і склав  $24,61 \pm 5,43$  пкг/мл; bFGF коливався від 1,0 пкг/мл до 12,54 пкг/мл і склав  $3,33 \pm 0,44$  пкг/мл і не залежав від статі, віку, стадії ПВКГ і рівня вихідного ВОТ. Між їх рівнем був прямий кореляційний зв'язок ( $r = 0,862$ ;  $p < 0,05$ ). При рівні TNF-альфа у ВОР 36,36 пкг/мл достовірно зростала частота і тривалість запальних ускладнень після I етапу, а при рівні 50,11 пкг/мл

- після II етапу. При рівні bFGF у ВОР 3,1 пкг/мл і вище розвивалось рубцювання в структурах кута передньої камери ока після I етапу, а при рівні 6,03 пкг/мл і вище - після II етапу і, як наслідок, - підвищення ВОР. Між рівнями bFGF і TNF-альфа у ВОР та частотою і тривалістю запальних ускладнень на етапах лікування були встановлені прямі кореляційні зв'язки (коефіцієнт Спірмена склав, відповідно,  $r = 0,813$ ,  $r = 0,798$ ,  $r = 0,747$  та  $r = 0,768$ ;  $p < 0,05$  у всіх випадках). Розроблений двоетапний метод лікування хворих дозволив в найближчі терміни розширити або зберегти на доопераційному рівні межі поля зору в 90 % випадків, у віддалені - у 80 %; нормалізувати ВОР в 95 % і в 79 % відповідно. Виконання II етапу через 4-5 тижнів знизило частоту запальних ускладнень на 50,03 % і їх тривалість - на 2,1 доби. Застосування імуномодулятора амінодигідрофталазіндіону натрію дозволило знизити частоту запальних ускладнень після I і II етапів лікування на 68,87 % і 48,16 % відповідно і підвищити кількість пацієнтів з нормалізованим ВОР та високою гостротою зору.

2. The dissertation is devoted to the problem of improving the efficiency of treatment of patients with primary glaucoma in combination with cataracts by optimizing a two stage (surgical and laser) treatment method, studying the features of the cytokine profile of the intraocular fluid, and on the basis of this development of a new method of prevention of postoperative complications. In modern ophthalmosurgery, a large number of methods of combined operations with primary glaucoma in combination with cataracts are known. However, it is their number and indicates the unresolved issue. There is a need for a thorough analysis of existing operations, the development of optimal surgical techniques for surgical intervention, which would combine the advantages of modern cataract removal technologies with the most effective and safe hypotensive interventions. Under supervision were 175 patients (197 eyes) with the primary open angle glaucoma in combination with cataracts. Scientific novelty of the results. The scientific knowledge on the cytokine profile of the intraocular fluid in patients with primary glaucoma and cataract is supplemented. The TNF-alfa level ranged from 1.11 pg / ml to 140.55 pg / ml and amounted to  $24.61 \pm 5.43$  pg / ml; BFGF ranged from 1.0 pg / ml to 12.54 pg / ml and amounted to  $3.33 \pm 0.44$  pg / ml and did not depend on gender, age, stage of glaucoma, and baseline IOP. A direct correlation is established between TNF-alfa and bFGF levels. For the first time, it was found that at the level of TNF-alfa in the intraocular fluid 36.36 pg / ml, the frequency and duration of inflammatory complications after stage I and at 50.11 pg / ml, after stage II of 2-step treatment, is significantly increased. It has been established that at bFGF level in the intraocular fluid 3.1 pg / ml and above, scarring develops in the structures of the anterior chamber angle of the eye after stage I, and at a level of 6.03 pg / ml and above - after the II stage of the two-stage treatment and as a consequence - Increase in IOP. The practical significance of the results. The two-stage method of treatment of patients with primary glaucoma and cataracts has been developed and implemented in practice, which allowed in the immediate observation periods to expand or maintain at the preoperative level viewpoints margin in 90% of cases, in the long term - 80%; Normalize intraocular pressure in 95% of cases in the immediate and 79% of cases - in the long term of observation. The optimal timing of the II stage (selective laser trabeculoplasty) after I (phacoemulsification) was developed and implemented in practice. It was established that the implementation of stage II in 4-5 weeks after the first allowed to reduce the frequency of inflammatory complications by 50.03% in the early postoperative period and their duration - by 2.1 days. A new method of preventing postoperative complications with the use of the aminodihydroftalaldehyde sodium was developed and implemented in clinical practice, which allowed to reduce the frequency of inflammatory complications after the implementation of stages I and II on 68.87% and 48.16% respectively, transient hypertension after stage I - on 55.6% and syndrome of pain after the second stage - on 49.4%, as well as increase the number of patients with normalized Intraocular pressure after 3 months by 8.5%, after 1 year by 18.9% and 1.5 years later by 20.6% after 2-step treatment, respectively. The use of aminodihydroftalaldehyde sodium in the complex of preoperative preparation and postoperative treatment allowed to increase the number of patients with visual acuity of 0,7-1,0 and 36,1% on 44,62% with enlarged or preserved margins of vision in 1 and 1,5 Year, respectively, after two-stage treatment.

**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 ОПВ:**

**Впровадження результатів дисертації:**

**Зв'язок з науковими темами:**

## **VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Могілевський Сергій Юрійович

2. Mogilevskyy S. Yu.

**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. Могілевський Сергій Юрійович

2. Mogilevskyy S. Yu.

**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. Завгородня Наталія Григорівна

**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. Завгородня Наталія Григорівна
2. Завгородня Наталія Григорівна

**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. Сердюк Валерій Миколайович
2. Сердюк Валерій Миколайович

**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. Сердюк Валерій Миколайович

2. Сердюк Валерій Миколайович

**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**

Риков Сергій Олександрович

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

Риков Сергій Олександрович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.