Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U003750

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-11-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сергієнко Вікторія Валеріївна
2. Serhiienko Viktoriia Valeriivna

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: 01-11-2018

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: ТОВ Медичний центр "Офтальмологічна клініка професора Сергієнка"

Код за ЄДРПОУ: 38902587

Місцезнаходження: вул. Пирогова, буд. 47 А, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21000, Україна

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, Київ, 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: Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, 9, м. Київ, Київ, 04112, Україна

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

Тема дисертації:

1. Оптимізація лікування ускладнень силіконових тампонад при хірургічному лікуванні регматогенного відшарування сітківки.

2. Optimization of the complications treatment of the silicone oil tamponades in the surgical treatment of the rhegmatogenous retinal detachment.

Реферат:

1. Дисертація присвячена проблемі підвищення ефективності хірургічного лікування регматогенного відшарування сітківки шляхом оптимізації лікування ускладнень силіконових тампонад на підставі вивчення гідродинаміки ока, дослідження фізико-хімічних властивостей взаємодії силіконової олії і структур ока, розробки математичної моделі прогнозування емульгації силіконової олії при задній тампонаді і удосконалення методів хірургічного і лазерного втручання. Дослідження показали, що під час задньої тампонади на очах, після хірургії регматогенного відшарування сітківки відбуваються зміни фізико-хімічних властивостей силіконової олії, які проявляються у лінійному зменшенні її в’язкості та збільшенні її щільності. Відмічено залежність кількості ускладнень, пов’язаних з силіконовою тампонадою від ступеню емульгації

силіконової олії. Створено математичну модель прогнозування післяопераційних ускладнень, засновану на аналізі зразків-аспіратів силіконової олії, яка дозволяє прогнозувати рівень виникнення післяопераційних ускладнень таких, як офтальмогіпертензія та проліферативна вітреретинопатія. Удосконалені методи виведення силіконової олії та запропонований метод контролю якості видалення силікону, який полягає в кількісному підрахунку гіперехогенних включень за данними В-сканування вітреальної порожнини. Доповнено знання про зміни гідродинаміки ока під час силіконової тампонади, в хірургії регматогенного відшарування сітківки, які проявляються в погіршенні відтоку внутрішньоочної рідини. За результатами дослідження з'ясована ефективність проведення селективної лазерної трабекулопластики на очах пацієнтів з постсиліконовою офтальмогіпертензією. Ключові слова: регматогенне відшарування сітківки, хірургічне лікування, силіконова тампонада, емульсифікація, офтальмогіпертензія, вторинна глаукома, селективна лазерна трабекулопаластика, математична модель.

2. The development of the secondary glaucoma in patients with rhegmathogenous retinal detachment after surgical treatment using silicone tamponade remains insufficiently studied. The aim of the study was to investigate the changes in hydrodynamics of the eye during the silicone tamponade in the surgery of rhegmathogenous retinal detachment. The observation group was included 66 patients with a diagnosis of rhegmathogenous retinal detachment. All patients had a three-port vitrectomy 23-gaych. Silicone oil was used with a viscosity of 1300 Ss (Baush + Lomb). Patients were received a standard ophthalmologic examination, which included visometry, refractometry, contactless biometrics, biomicroscopy, indirect ophthalmoscopy, and the recording of hydrodynamic parameters. In silicone tamponades, which have been performed at detachment of the retina in the eutrophic eyes in the first month after the operation, there are changes in hydrodynamics, which are normalized by the end of the month after medication therapy. In the myopic eyes, the violation of hydrodynamics is expressed to a greater extent and by the end of the month it is normalized only in part of the patients. In 2 weeks after surgery, the intraocular pressure above 21 mm Hg was noted in 59% of cases in a high myopia group and 41% in the group with eutrophic refraction. A month later, with hypotensive drip therapy, intraocular pressure above 21 mm Hg. was marked in 40% of cases, and above 31 mm Hg – in 13% of cases. In order to improve the removal of silicone oil from the eye after the surgical treatment of rhegmathogenous retinal detachment, it was made the comparison between two methods for withdrawal of silicone. The effectiveness of surgical techniques was compared by the following criteria: the number of residual fragments of silicone in the cavity of the eye, the duration of the operation, the number of additional manipulations on the fundus. The degree of clogging of the vitreal cavity with residual fragments of silicone it was estimated by ultrasonic B-scans. The average duration of the operation with active removal of silicone oil was 34.13 ± 11.84 minutes, while in the group with the passive method of withdrawal of silicone – 26.25 ± 8.41 min. Methods of the mechanical removal of silicone oil, even when repeatedly washing the cavity of vitreous body, do not allow to achieve the complete purification of the posterior pole of the eye from small fragments of silicone. The repeated washing of the vitreous cavity by the liquid / gas method of replacement and washing of the anterior chamber allows to achieve a reduction in the number of residual fragments of silicone. To assess the quality of withdrawal of silicone oil from the eye, it was proposed a classification of quantitative evaluation of residual silicone. The analysis of the degree of clogging of the vitreal cavity with the silicone residues, the indicators of visual functions and intraocular pressure before and after the operation did not show a close correlation with any of the parameters. For the studying of the effectiveness of selective laser trabeculoplasty in the treatment of post-silicone ocular hypertension, after the surgical treatment of rhegmathogenous retinal detachment, 16 patients (16 eyes) were examined, in which, it was observed the increasing intraocular pressure after withdrawal of silicone. The abolition of additional antihypertensive therapy with the preservation of the median IOP below 21 mm Hg was performed in 24% of cases. For the studying were investigated of physicochemical patterns of interaction of silicone oil and eye during retina tamponade after the surgical treatment of rhymatogenic retinal detachment, 23 samples of silicone oil aspirated from the vitreal eye of patients. The density, aspirated from the eye of patients, the samples was determined at a temperature of 20.00 ± 0.050 C using the pycnometric method, taking into account the correction for the loss of body weight in the air (0.00129 g / cm3). The viscosimetry method, using Ostwald's viscometry (at a temperature of 20,00 ± 0,050C), determined

the relative viscosity of the samples. Depending on the density of the oil phase, the patients were divided into 4 groups. It was proposed the densimetric mathematical model to determine the degree of emulsion of silicone oil after prolonged contact with the intraocular fluid. It consists of two interconnected equations, and allows on the interval of values of the density, aspirated from the eyes of patients, of silicone oil, to predict changes in the degree of emulsificati

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. Риков Сергій Олександрович
2. Rykov Sergiy

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. Путієнко Олексій Олексійович

2. Putienko Alexey

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. Веселовська Зоя Федорівна

2. Veselovska Zoia

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	Могілевський Сергій Юрійович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

Юрченко Т.А.