Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0403U002754

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 17-07-2003

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тарануха Ольга Олексіївна
2. Taranukha Olga Oleksiivna

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: 20-06-2003

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

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 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: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.56

Тема дисертації:

1. Профілактика ексудативної реакції після екстракапсулярної екстракції вікової катаракти з імплантацією інтраокулярної лінзи шляхом медикаментозної корекції вегетативних порушень

2. Prevention of exudative response after extracapsular senile cataract extraction with implantation of an intraocular lens by medicamental correction of autonomic disturbances

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: хворі на вікову катаракту. Мета дослідження: підвищення ефективності хірургічного лікування хворих на вікову катаракту шляхом профілактики ексудативної реакції після екстракапсулярної екстракції катаракти з імплантацією інтраокулярної лінзи, яка полягає у медикаментозній корекції вегетативних порушень. Методи дослідження: клінічні: стандартні офтальмологічні (візометрія, біомікроскопія, офтальмоскопія, офтальмометрія, офтальмотонометрія), також визначення чутливості рогівки по Радзіховському, діафаноскопія; методи оцінки стану вегетативної нервової системи: табличний і варіаційної пульсометрії, холодової проби, біохімічний (визначення адреналіну та норадреналіну у добовій сечі), нейрофармакологічний (інстиляції 0,1% розчину адреналіну), статистичні методи. Теоретичні і практичні результати: обґрунтовано необхідність дослідження стану вегетативної нервової системи,

виявлення вегетативної дисфункції у хворих на вікову катаракту перед екстракапсулярною екстракцією катаракти з імплантацією інтраокулярної лінзи. Застосування перед операційним втручанням пацієнтами з виявленою вегетативною дисфункцією (підвищеною напругою симпатоадреналової системи та зниженою вегетативною реактивністю) симпатолітика гемітона (до нормалізації вегетативних показників) дозволяє одержати зменшення кількості ексудативних реакцій на 56,7%. Новизна: вперше встановлено, що у хворих на вікову катаракту з нормальним станом вегетативної нервової системи спостерігається задовільний перебіг постопераційного періоду після екстракапсулярної екстракції катаракти з імпланта-цією інтраокулярної лінзи. Вперше виявлено, що вегетативна дисфункція - підвищена напруга симпатоадреналової системи зі зниженою вегетативною реактивністю - є причиною розви-тку після екстракції катаракти ексудативних реакцій II-III ступеня важкості (в 1-5-ту добу) та симптомокомплексу (через 4-6 місяців): атрофії райдужки з дисемінованими преципітатами на ендотелії рогівки, який нагадує іридоциліарну недостатність. Встановлено, що доопераційна вегетокоригуюча терапія симпатолітиком гемітоном відновлює порушені функції вегетативної нервової системи у хворих на вікову катаракту, чим і сприяє задовільному перебігу постопераційного періоду після екстракапсулярної екстракції катаракти з імплантацією інтраокулярної лінзи. Ступінь впровадження:. результати дисертаційної роботи впроваджені в роботу лікувально-профілактичних закладів у формі інформаційного листа МОЗ України (№12-02), в практику Харківської офтальмологічної клінічної лікарні №14 ім. проф. Л.Л.Гіршмана, очного відділення Харківської обласної клінічної лікарні; використовуються в педагогічному процесі на кафедрі очних хвороб Харківського державного медичного університету і на кафедрі офтальмології Харківської медичної академії післядипломної освіти.

2. Object of the study: patients with senile cataract. Purpose of the study: increasing effectiveness of surgical treatment of patients with senile cataract by means of prevention of exudative response after extracapsular senile cataract extraction with implantation of an intraocular lens by medicamental correction of autonomic disturbances. Methods of research: clinical: standard ophthalmologic (visiometry, biomicroscopy, ophthalmoscopy, ophthalmometry, ocular tonometry), as well as determining cornea sensitivity according to Radzihovsky, diaphanoscopy; methods of autononomic nervous system evaluation: tabular procedure and variational pulsometry, cold test, biochemical method (determining adrenalin and noradrenaline in daily urine), neuropharmacologic method (instillation of 0.1% adrenalin solution), statistical methods. Theoretical and practical outcomes: substantiation of the necessity of examining the status of autononomic nervous system, revealing autononomic dysfunction in patients with senile cataract before extracapsular cataract extraction with implantation of an intraocular lens. Treating patients with revealed autononomic dysfunction (increased tension of the sympathoadrenal system and decreased autononomic responsiveness) before surgery with a sympatholytic called Hemiton (until normalizing of autononomic characteristics) allows for decreasing the exudative response by 56.7%. Innovation: for the first time it is established that satisfactory course of postoperative period after extracapsular senile cataract extraction with implantation of an intraocular lens is observed in patients with senile cataract with normal condition of autonomic nervous system. For the first time it is revealed that autonomic dysfunction - increased tension of the sympathoadrenal system and decreased autononomic responsiveness - results in development of exudative responses of the II-III degree of severity (in 1-5 days) as well as in atrophy of the iris with disseminated precipitates on the corneal endothelium (the syndrome) within 4-6 months following the cataract extraction. It is established that pre-surgical autonomocorrective therapy with sympatholytic Hemiton allows to recover broken functions of autonomic nervous system in patients with senile cataract thus contributing to a better course of postoperative period after extracapsular cataract extraction with implantation of an intraocular lens. Degree of application: outcomes of the thesis have been introduced in the medical institutions in the form of an in-formation letter of the Ministry of Healthcare of Ukraine (№12-02), applied at Kharkiv Ophthalmological Clinic № 14 named after Professor L. L. Girshman, ophthalmologic department of Kharkiv Regional Clinic; they are used in training processes at the subfaculty of eye diseases of Kharkiv State Medical University and at the subfaculty of ophthalmology of Kharkiv Medical Academy of the Postgraduate Studies. Application field: 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. Бездітко Павло Андрійович
2. Bezditko Pavlo Andriyovich

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. Павлюченко Костянтин Павлович
2. Павлюченко Костянтин Павлович

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. Красновид Тетяна Андріївна
2. Красновид Тетяна Андріївна

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 Логай Іван Михайлович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Логай Іван Михайлович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.