

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0409U002584

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-06-2009

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ткачук Ігор Геннадійович
2. Tkachuk Igor Genadiyovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 16.00.05

Назва наукової спеціальності: Ветеринарна хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 05-06-2009

Спеціальність за освітою: 7.130501

Місце роботи здобувача: Дніпропетровська міська державна лікарня ветеринарної медицини

Код за ЄДРПОУ: 00693552

Місцезнаходження: 52071, Дніпропетровська обл.,

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет міністрів

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.004.13

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Національний університет біоресурсів і природокористування України

Код за ЄДРПОУ: 00493706

Місцезнаходження: 03041, м. Київ-41, вул. Героїв Оборони, 15

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет міністрів

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 68.41.47

Тема дисертації:

1. Бабезіозний увеїт собак
2. Babesiae uevitis of dogs

Реферат:

1. Дисертація присвячена вивченню увеїту, зумовленому бабезіозом у собак. Бабезіозний увеїт собак, як правило виникає у східноєвропейських вівчарок (27,8 %) і, рідко, у безпородних собак (16,7 %); найчастіше – собак після 12-міс. віку (58,8 %), вірогідно зумовленому посиленням сенсibiliзації з віком. За слабого проявлення запалення війкового тіла відмічається міоз світлобоязнь, сльозотеча і незначні зміни райдужки; за середнього ступеня ураження проявляється виражений міоз, деяка циліарна болючість, набряк райдужки і рогівки, преципітати в передній камері ока; за тяжкого ступеня циліарного запалення має місце перикорнеальна ін'єкція судин, гіфема, сильний біль у ділянці війкового тіла, фібрин у передній камері ока, задні синехії, глаукома. Вміст у крові еритроцитів, гемоглобіну, лейкоцитів, показників лейкограми, вміст білка, його фракцій, білірубину, АСТ і АЛТ, сечовини, креатинину за бабезіозу, неускладненого увеїтом, ідентичні таким самим показникам ускладненого увеїтом бабезіозу, що вказує на патогенетичну роль інших чинників у виникненні запалення війкового тіла. Кількість лейкоцитів, лімфоцитів, Т- і В-лімфоцитів, Т-

хелперів, Т-супресорів, показник імунорегуляторного індексу, вміст Ig G, M за бабезіозу, ускладненим увеїтом, більші порівняно з бабезіозу, неускладненого увеїтом, що зумовлює патогенетичну роль імунологічних порушень у виникненні запалення війкового тіла. Утворення імунних комплексів, особливо дрібномолекулярних (<15 S), на фоні зниження фагоцитарної активності призводить до осідання імунних депозитів у розвинених і постійно сецернуючих судинах увеа з подальшим запаленням війкового тіла і ексудацією в камери ока, що підтверджується гістологічними дослідженнями. Раціональне лікування бабезіозного увеїту полягає у застосуванні на тлі бабезіозної терапії мідріатиків (найчастіше 1 %-й розчин атропіну), НСПЗП, зокрема диклофенаку в дозі 0,5 мг/кг маси тіла, а також тималіну (як імунomodulatory і стимулятора фагоцитозу) в дозі 5-20 мг/кг маси тіла тварин залежно від тяжкості перебігу запалення судинної оболонки очного яблука.

2. Dissertation is devoted to the study of uveitis caused by babesiosis in dogs. Babesiosis uveitis in dogs more often develops in Eastern-European sheepdogs (27,8 %), more rarely in mongrel dogs (16,7 %); the most often it develops in dogs over 12 months of age (58,8 %), probably the disease is caused by increase of sensibilization due to the age. In case of light inflammation of the ciliary body miosis, photophobia, lacrimation and insignificant changes of the iris are noted; in case of moderate stage of impairment marked miosis, some ciliary tenderness, edema of the cornea and iris, precipitates in the front chamber of the eye are expressed; in case of severe ciliary inflammation pericorneal injection of the vessels, hyphema, severe tenderness in the area of ciliary body, fibrin in the front chamber of the eye, posterior synechias and glaucoma occur. Content of erythrocytes, hemoglobin, leucocytes, indices of leukogram, contents of proteins, its fractures, bilirubin, AST and ALT, urea and creatinine in the blood in case of babesiosis not complicated with uveitis are identical to babesiosis indices complicated with uveitis. This points to the pathogenetic role of other causes of origin of inflammation of ciliary body. Count of leukocytes, lymphocytes, T- and B-lymphocytes, T-helpers, T-suppressors, immunoregulating index, content of Ig G, A, M in babesiosis complicated with uveitis are reliably higher as compared with babesiosis not complicated with uveitis. This determines pathogenetic role of immunologic disorders in the origin of inflammation of ciliary body. Formation of immune complexes, especially fine-molecular ones (< 15 S) on a background of decrease of phagocyte activity leads to sedimentation of immune deposits in the developed uveal vessels with the following inflammation of ciliary body and exudation into the eye chambers. This is confirmed by cytologic investigations. A rational treatment of babesiosis uveitis involves combined usage of mydriatics (more often it is 1% atropine solution), NSAIDs, diclofenac in the dose of 0,5 mg/kg, thymalin (as an immunomodulator and phagocytosis stimulator) in the dose of 5-20 mg/kg of body mass of the animal in relation to the severity of inflammation of eyeball vascular membrane as antibabesiosis therapy.

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. Борисевич Володимир Борисович
2. Borisevich Volodymyr Borisovich

Кваліфікація: д.вет.н., 16.00.05

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. Іздепський Віталій Йосипович
2. Іздепський Віталій Йосипович

Кваліфікація: д.вет.н., 16.00.05

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. Мисак Андрій Романович
2. Мисак Андрій Романович

Кваліфікація: к.вет.н., 16.00.05

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**

Любецький Віталій Йосипович

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

Любецький Віталій Йосипович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.