# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0823U100546

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 21-08-2023

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Бадрі Ваел ...
2. Badri Wael

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCHID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** доктор філософії

**Аспірантура/Докторантура:** так

**Шифр наукової спеціальності:** 222

**Назва наукової спеціальності:** Медицина

**Галузь / галузі знань:**

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** Не застосовується

**Дата захисту:** 18-08-2023

**Спеціальність за освітою:** Лікувальна справа

**Місце роботи здобувача:** Державна установа "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова Національної академії медичних наук 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

**Сектор науки:** Не застосовується

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** ДФ 41.556.003

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

**Сектор науки:** 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 Національної академії медичних наук 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

**Сектор науки:** Не застосовується

## V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.56

**Тема дисертації:**

1. Ефективність застосування нейропротектора і ноотропа в комплексному лікуванні рефракційної та дисбінокулярної амбліопії у дітей (клінічне дослідження)

2. Efficacy of neuroprotector and nootrope usage in the complex treatment of refractive and dysbinocular amblyopia in children

**Реферат:**

1. Об’єкт.рефракційна амбліопія, дисбінокулярна амбліопія (МКХ10; Н53.0). Мета. Визначити ефективність лікування рефракційної та дисбінокулярної амбліопії у дітей при використанні нейропротекторного і ноотропного препаратів на підставі вивчення морфометричних змін сітківки та спектру біопотенціалів кори головного мозку. Методи. Загально прийняті методи дослідження – візометрія, рефрактометрія, офтальмоскопія, біомікроскопія; 2)методи дослідження фузії та бінокулярного зору: (кольоротест,

синоптофор, стереозір – тест Ланга, Тиітмус-стереофлай), 3) оцінка спектру ритмів ЕЕГ до та після традиційної та комплексної терапії ЕЕГ (спектр ритмів кори головного мозку, функціональні проби), 4) ОКТ STRATUS OCT3000 та STRATUS Heidelberg Ingeneering стандартні протоколи дослідження (диск і макула), 5)контрастна чутливість за тестом КЧ Bausch&Lomb (2013) 6)статистичні – пакет STATISTICA 8. Методи лікування – традиційна плеоптика та комплексний метод із застосуванням нейропротектора і ноотропа. Наукова новизна. Вперше встановлено, що застосування нейропротектора в комплексному лікуванні амбліопії впливає на сітківку – збільшує товщину шару нервових волокон скроневого сегмента сітківки до 78,5 ± 21,96мкм (в порівнянні з 72,5 ± 14,59мкм до лікування), p<0,05, що може свідчити про збільшення міжнейрональних зв'язків в сітківці після лікування. Вперше встановлено, що включення ноотропа в комплекс лікування амбліопії дозволяє нормалізувати індекси ритмів ЕЕГ, в тому числі альфа ритму у 68% хворих на рефракційну та у 49% на дисбінокулярну амбліопію , що свідчить про сприяння розвитку зорового аналізатора при цій патології. Доповнено знання про те, що функціональні проби з прикриттям очей дозволяють виявити збереженість ретино-кортикальних і талямокортикальних шляхів у дітей з рефракційною амбліопією та наявність залучення та дисфункції мезенцефальних відділов мозку у дітей з дисбінокулярною амбліопією, функціональні порушення яких можуть бути серйозною перешкодою відновлення бінокулярного зору. Використання ноотропу зменшує випадки дисфункцій у 48% проти 57% випадків у хворих на дисбінокулярну амбліопію та сприяє відновленню стереозору у 40 % дітей.( P<0,05) Практичне значення. Обґрунтовано застосування нейропротектора та ноотропа в комплексному лікуванні амбліопії. Проведений комплекс плеопто-ортоптичного лікування з використанням нейропротектора дозволив суттєво підвищити гостроту зору (на 0,4 у.о.), контрастну чутливість (на 1,3 бал.), поліпшити стереозір у хворих з рефракційною амбліопією (на 33,8%) та з дисбінокулярною амбліопією, також нормалізувати альфа-ритм у 68% хворих на рефракційну та у 49% хворих на дисбінокулярну амбліопію вказують на доцільність використання цих препаратів в комплекному лікуванні амбліопії. На підставі отримання об’єктивних даних стану спектру ритмів ЕЕГ після комплекного лікування про зменшення дисфункцій у 48% проти 57% випадків хворих на дисбінокулярну амбліопію та відновлення стереозору у11,2% запропоновано включати ноотроп (пірацетам) в комплекс лікування дисбінокулярної амбліопії. Виявлено позитивний вплив нейропротектора в комплексному лікуванні дітей з амбліопією, що виразився в нормалізації індексів ритмів спектра біоелектричної активності кори головного мозку в групі з використанням препарату - збільшення альфа індексу і його нормалізація у 73% дітей з рефракційною амбліопією і у 55% з дисбінокулярною амблиопією, зниження індексу дельта і тета хвиль - 58 ± 9,6% і 7,8 ± 6,7% у 54% і 60 % випадків відповідно в порівнянні з дітьми, які отримували традиційне лікування збільшення альфа індексу і його нормалізація у 41,6% дітей, зниження індексу дельта і тета хвиль - у 41,7% і 50% відповідно. Результати роботи впроваджено в наукову роботу лабораторії розладу бінокулярного зору ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України», Сфера застосування. Медицина, офтальмологія.

2. Object. Refractive amblyopia , disbinocular amblyopia ( MPC 10; N 53.0). Goal. Determine the effectiveness of treatment of refractive and disbinocular amblyopia in children using neuroprotective and nootropic drugs based on the study of morphometric changes in the retina and spectrum biopotentials of cerebral cortex. Methods. Generally accepted research methods – visiometry , refractometry, ophthalmoscopy, biomicroscopy; 2) methods of fusion and binocular vision definition: (color test, synoptofor, stereo vision – Lang test, Titmus stereofly), 3) evaluation of the EEG rhythm spectrum before and after traditional and comprehensive EEG therapy ( cerebral cortex rhythm spectrum, functional samples), 4) OCT STRATUS OCT 3000 and STRATUS Heidelberg Engineering standard test protocols (disc and macula), 5)contrast sensitivity according to the Bausch&Lomb CD test (2013) 6)statistical – STATISTICA package 8. Scientific novelty. For the first time, the use of a neuroprotector in the complex treatment of amblyopia affects the retina – increases the layer of nerve fibers of the temporal segment of the retina to 78.5 ± 21.96μm ( compared to 72.5 ± 14.59 km before treatment ), <0.05, which may indicate an increase in interneuronal connections in the retina after treatment. For the first time, the inclusion of nootrop in the amblyopia treatment complex allows the normalization of EEG rhythm indices, including rhythm alpha in 68%

of patients with refractional and 49% for dysbinocular amblyopia , indicating the promotion of visual analyzer in this pathology. Added knowledge about, that functional samples with eye cover allow to detect the persistence of retino-cortical and thalamic-cortical pathways in children with refractive amblyopia and the presence and dysfunction of mesencephalic separations of the brain in children with disbinocular amblyopia, functional disorders of which can be a serious obstacle to the restoration of binocular vision. The use of nootropes reduces the incidence of dysfunctions by 48% against 57% of cases in patients with dysbinocular amblyopia and helps to restore stereo in 40% of children.( P <0.05) Practical significance. The use of neuroprotector and nootrop in the complex treatment of amblyopia is justified. A complex of pleopto-orthoptic treatment using a neuroprotector has significantly increased visual acuity ( by 0.4 USD ), contrast sensitivity ( by 1.3 units.), improved stereo vision in patients with refractive amblyopia ( by 33.8%) and with disbinocular amblyopia, also normalized alpha-rhythm in 68% of patients with refractional and 49% patients with dysbinocular amblyopia indicated the appropriateness of using these drugs in the complex treatment of amblyopia. Based on the objective data on the state of the EEG rhythm spectrum after a comprehensive treatment for reduction dysfunctions in 48% against 57% of cases of patients with dysbinocular amblyopia and restoration of stereovision in 11.2% it is proposed to include nootropic drug (pyracetam) in the treatment complex of dysbinocular amblyopia. A positive effect of the neuroprotector in the comprehensive treatment of children with amblyopia was found, expressed in the normalization of rhythm indices of the spectrum of bioelectric activity of the cerebral cortex in a group using the drug - increase in alpha index and its normalization in 73% of children with refraction amblyopia and 55% with disbinocular amblyopia, delta and teta index reduction - 58 ± 9.6% and 7.8 ± 6.7% in 54% and 60% of cases, respectively, compared with children, who received traditional treatment of index alpha increase and its normalization in 41.6% of children, delta and teta wave index reduction - in 41.7% and 50%, respectively. The results of the work have been implemented in the scientific work of the laboratory of binocular vision disorder DU «Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy. VP. Filatova NAMN 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. Бойчук Ірина Михайлівна
2. Boychuk Iryna Myhaylivna

**Кваліфікація:** 14.01.18

**Ідентифікатор ORCHID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

## VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

**Офіційні опоненти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Мойсеєнко Наталія Миколаївна

2. Moiseyenko Nataliya M.

**Кваліфікація:** 14.01.18

**Ідентифікатор ORCHID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Цибульська Таміла Євгенівна

2. Tsybulska Tamila Ye

**Кваліфікація:** 14.01.18

**Ідентифікатор ORCHID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

**Рецензенти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Бушуєва Наталія Миколаївна
2. Bushuyeva Nataliia Mykolaiivna

**Кваліфікація:** 14.01.18

**Ідентифікатор ORCHID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Коломієць Володимир Олександрович
2. Kolomiets Volodymyr Oleksandrovych

**Кваліфікація:** 14.01.18

**Ідентифікатор ORCHID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

## VIII. Заключні відомості

| | |
|---|---|
| **Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради** | Ульянова Надія Анатоліївна |
| **Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні** | Ульянова Надія Анатоліївна |
| **Відповідальний за підготовку облікових документів** | |
| **Реєстратор** | |
| **Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності** | Юрченко Т.А. |