Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U101689

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 17-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мухіна Ганна Юріївна
2. Mukhina Hanna Yu

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: 07-05-2021

Спеціальність за освітою: Педіатрія

Місце роботи здобувача: Івано-Франківська обласна дитяча клінічна лікарня

Код за ЄДРПОУ: 01993256

Місцезнаходження: Коновальця, 132, м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., 76018, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

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, буд. 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: Державна установа "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова НАМН 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

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.56

Тема дисертації:

1. Оптимізація діагностики рефракційної амбліопії у хворих з вродженою міопією

2. Optimization of refraction amblyopia diagnosis of patients with congenital myopia

Реферат/анотація:

1. Об'єкт: вроджена міопія, рефракційна амбліопія. Мета: підвищити ефективність діагностики порушень функцій зорового аналізатора при амбліопії у хворих з вродженою міопією шляхом оптимізації методу діагностики на основі аналізу даних функціональних та електрофізіологічних досліджень із урахуванням показників кольоровідчуття, контрастної чутливості та стану стереозору. Методи: візометрія вдалину і зблизька, визначення резервів акомодації, рефрактометрія, УЗ-біометрія, офтальмоскопія, біомікроскопія. Стан зорового аналізатору оцінювався за показниками колірних порогів за таблицями Рабкіна та запропонованим нами новим способом визначення колірних порогів у дітей молодшого віку (Пат. на корисну модель № 114858 Україна, від 27.03.2017, Бюл. № 6., МПК (2017.01): A61B3/00, A61F9/00), контрастну чутливість для близької відстані за таблицями контрастної чутливості, поріг електрочутливості за фосфеном, критична частота зникнення миготінь за фосфеном; бінокулярні функції: характер бінокулярного зору на кольоротесті,

синоптофорі, поле бінокулярного зору, визначення форії за допомогою набору призм КК-24, стереоскопічний зір за контурними (Титмус-стереофлай тест) та рандомізованими (тест Ланга II) стереограмами, та час виникнення стереоефекту, статистичні - пакет STATISTICA 8. Вперше встановлено, що стереозір у дітей з вродженою міопією і амбліопією більшою мірою знижений за даними контурних і випадково-точкових стереотестів, що підтверджується більш високими порогами стереозору за контурними тестами у 68,9% та за випадково-точковим тестом Ланга II у 28,5% дітей. Вперше виявлено прогностичну значимість стану контрастної чутливості та колірної чутливості на синій колір для діагностики і лікування амбліопії при вродженій міопії: чим менше контрастна чутливість (менше 1,5 балів) і чим більший поріг на синій колір (більше 3 у.о.), тим нижче результати лікування і тим вища вірогідність наявності вроджених порушень розвитку зорового аналізатора. Розширено наукові дані про стан зорових функцій (контрастна чутливість, кольоровідчуття, стереоскопічний зір) та електрофізіологічних показників зорового аналізатора у дітей з вродженою міопією та амбліопією. Встановлено зв'язок між контрастною чутливістю і кольоровими порогами, а також між контрастною чутливістю й гостротою зору з близької відстані у таких дітей, що підтверджується достовірно сильними непрямими кореляціями від -0,68 до -0,76. Запропоновано новий спосіб діагностики визначення кольорових порогів у дітей молодшого віку (Патент України № 114858), який спрощує і мінімізує витрати часу для його проходження, а також дає більш об'єктивну і точну оцінку кольоросприйняття. Отримано нові дані дослідження дітей з вродженою міопією і амбліопією до та після лікування, що дозволяють використовувати вихідні показники значень контрастної чутливості за ДІ 95% (2,04-1,74) в балах або більше (за тестом визначення контрастної чутливості) та значення порогу на синій колір за ДІ 95% (5,27-2,33) у.о. або менше для прогнозу збільшення гостроти зору на 0,2-0,4 у.о. після лікування. Отримані дані свідчать про доцільність включення до комплексного лікування дітей з вродженою міопією і амбліопією обов'язкового тренування контрастної чутливості, якщо вона менше 1,74 балів, та стимуляцію світлом різного кольору, якщо поріг на синій колір перевищує 5,27 у.о. Результати роботи впроваджені в клінічну практику лабораторії розладу бінокулярного зору ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України», м. Одеса та в офтальмологічному відділенні Івано-Франківська обласна дитяча клінічна лікарня, м. Івано-Франківськ. Сфера застосування – медицина, офтальмологія.

2. Object: congenital myopia, refractive amblyopia. Purpose: improvement of the efficiency of diagnostics of visual analyzer disorders in amblyopia in patients with congenital myopia by means of optimizing the diagnostic method based on the analysis of data from functional and electrophysiological studies, taking into account the indicators of color perception, contrast sensitivity and the state of stereovision. Methods: visual acuity testing at far and close distance, reserves of accommodation, refractometry, ultrasonic biometrics, ophthalmoscopy, biomicroscopy. The state of the visual analyzer was evaluated by the color thresholds by the Rabkin tables, and also using developed tables aimed to determine the color thresholds in young children (Patent for utility model №114858 of 27.03.2017, bul. No. 6., IPC (2017.01): A61B3/00, A61F9/00), contrast sensitivity at near distance using contrast sensitivity tables, the threshold of electrical sensitivity by phosphene, the critical frequency of flicker disappearance by phosphene; binocular functions: binocular vision by colortest, synoptophore, heterophoria was measured by using a set of prisms KK-24, stereoscopic vision for contour (Titmus-stereofly test) and random (Lang II test) stereograms, the time of occurrence of the stereoeffect, statistical - STATISTICA 8 program. For the first time, it was found that stereovision in children with congenital myopia and amblyopia is more reduced according to contour and random-point stereotests, which is confirmed by higher stereovision thresholds according to contour tests in 68.9% and according to the random-point Lang II test in 28.5% of children. For the first time, the prognostic significance of the state of contrast sensitivity and color sensitivity to blue for the diagnosis and treatment of amblyopia in congenital myopia was revealed: the lower the contrast sensitivity (less than 1.5 points) and the higher the threshold for blue (more than 3 units), the lower results of treatment and the higher probability of congenital developmental disorders of the visual analyzer. Scientific data on the state of visual functions (contrast sensitivity, color perception, stereosvision) and electrophysiological parameters of the visual analyzer in children with congenital myopia and amblyopia have been expanded. The relationship between contrast sensitivity

and color thresholds is established, as well as between contrast sensitivity and visual acuity at close range in such children, which is confirmed by reliably strong indirect correlations from -0.68 to -0.76. Here is proposed a new method of color threshold diagnosis for low age children (Patent for Utility model of Ukraine No.114858). This method simplifies the process of diagnosis and minimize time for its conclusion. In addition, the color threshold assessment becomes more objective and precise. New data from the study of children with congenital myopia and amblyopia before and after treatment were obtained, which allow us to use the initial indicators of contrast sensitivity values for CI 95% (2.04-1.74) in points or more (according to the contrast sensitivity test) and the threshold value for blue color for CI 95% (5,27-2,33) units or less to predict an increase in visual acuity by 0.2-0.4 units after treatment. The data obtained indicate the expediency of including in the complex treatment of children with congenital myopia and amblyopia mandatory training of contrast sensitivity, if it is less than 1.74 points, and stimulation with light of different colors, if the threshold for blue color exceeds 5.27 units. The results of the work were introduced into the clinical practice of the binocular vision disorder laboratory, SI «The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the NAMS of Ukraine» and in the ophthalmology department of the Ivano-Frankivsk Regional Children's Clinical Hospital, Ivano-Frankivsk. 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. Boichuk Iryna M

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. Ульянова Надія Анатоліївна

2. Ulianova Nadiia A

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. Цибульська Таміла Євгенівна

2. Tsybulska Tamila E

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 Пасєчнікова Наталія Володимирівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні

Пасєчнікова Наталія Володимирівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.