Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U005233

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 18-12-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Романова Тетяна Олександрівна
2. Romanova Tetiana Oleksandrivna

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.18

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: 07-12-2018

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Київська міська клінічна офтальмологічна лікарня "Центр мікрохірургії ока"

Код за ЄДРПОУ: 05389534

Місцезнаходження: проспект Комарова, 3, м. Київ, Київ, 03680, 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 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 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. Диференційований підхід до вибору методу лікування хворих з набряком макули внаслідок ретинальної венозної оклюзії

2. Differentiated approach to the choice of the method of treating patients with macular edema due to retinal vein occlusion

Реферат/анотація:

1. Предмет дослідження – набряк макули внаслідок ретинальної венозної оклюзії. Мета дослідження: підвищити ефективність лікування хворих з набряком макули внаслідок ретинальної венозної оклюзії шляхом оптимізації тактики ведення пацієнтів на підставі вивчення морфоструктурних змін сітківки. Методи дослідження офтальмологічні - візометрія за таблицею Головіна-Сівцева, комп'ютерна периметрія на апараті «Oculus Twinfield» за програмою «Центральне поле зору» (Macula threshold), офтальмоскопія, кольорове фотографування очного дна, флюоресцентна ангіографія очного дна; оптична когерентна томографія сітківки; гістологічні; електоронно-мікроскопічні; статистичні методи. Виділено чотири типи перебігу набряку макули внаслідок ретинальної венозної оклюзії: необтяжений, обтяжений набряклий, обтяжений

ішемічний, обтяжений. Запропоновано оптимальну тактику диференційованого підходу до лазерного лікування хворих з набряком макули внаслідок ретинальної венозної оклюзії, яка включає рекомендації до застосування порогової лазерної коагуляції у хворих з високою товщиною фовеа (□574 мкм), а субпорогової лазерної коагуляції - у хворих як з вираженою ішемією (□5ДД) і офтальмоскопічною обтяженістю (сума офтальмоскопічних симптомів □8), так і з помірною ішемією і офтальмоскопічною обтяженістю. Запропоновано спосіб введення лікарських засобів до заднього полюса ока, який складається з пункції заднього субтенонового простору інтравенозною канюлею 24 G, що дозволяє знизити ризик ускладнень та проводити маніпуляцію в амбулаторних умовах (Патент України №44703). Запропоновано спосіб лікування набряку макули як ускладнення тромбозу гілки центральної вени сітківки, який полягає в попередньому введенні 40 мг тріамцинолону ацетоніду в задній субтеноновий простір ока і виконанні через 14 днів після введення лазерної коагуляції сітківки (Патент України №44704). Доповнено наукові знання про частоту та характер ускладнень ретинальної венозної оклюзії у хворих з артеріальною гіпертензією на момент звернення за офтальмологічною допомогою. Встановлено збільшення звернень пацієнтів з ретинальною венозною оклюзією за п'ять років в 1,8 разів. Встановлено, що набряк сітківки області макули є найбільш частим ускладненням ретинальної венозної оклюзії. Набряк макули виявлявся в 12,3 % випадків від загальної кількості обстежених хворих з РВО і в 52,5 % хворих, у яких були показання до проведення лазерних операцій. Доповнено наукові знання про структурні зміни сітківки кролика при вогнищевому (незливному) методі субпорогової (в порівнянні із зливним методом) лазерної коагуляції. При вогнищевій лазерній коагуляції виявлено менш виражені ультраструктурні зміни хоріоїдеї, пігментного епітелію і нейросенсорної частини сітківки кролика. При обох методах відбувається пошкодження клітин Мюллера. Вперше встановлено, що лікувальний патоморфоз найбільш виражений при комплексній коагуляції хореокапілярів, шару пігментного епітелію сітківки і зовнішніх шарів нейросенсорної сітківки в разі превалювання потовщення сітківки, а при превалюванні ознак ішемії лікувальний патоморфоз більш виражений при вибірковій коагуляції шару пігментного епітелію сітківки. Основні положення роботи впроваджено в клінічну практику відділу вивчення біологічної дії та застосування лазерів в офтальмології ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова НАМН України»; в Міському науково-практичному центрі «Лазерних методів лікування ока» КМКОЛ «Центр мікрохірургії ока», у відділенні мікрохірургії ока КЛПЗ «Чернігівська обласна лікарня». Сфера застосування – медицина, офтальмологія.

2. The subject of study - macular edema due to retinal vein occlusion. Goal - to increase efficacy of treatment of patients with macular edema due to retinal venous occlusion by optimizing patient management tactics based on the study of morphostructural changes in the retina. Methods of research – ophthalmic - visometry - to the table of Golovin-Sivtsev; computer perimetry - on the device of Oculus Twinfield under the program "The Macula threshold"; biomicroscopy; fundus of eye photography, fluorescence angiography - Topcon TRC -NW7SF, optical coherent tomography (OCT) on a Carl Zeiss Model Stratus OCT 3000; histological; microscopic; statistical methods. It was established four types of ME due to RVO: non burdensome, burdensome swollen, burdensome ischemic, burdensome. In a large area of ischemia (> 5 DD), the best method is subthreshold laser coagulation. With a high fovea thickness (> 547 microns), the best effect is achieved after using threshold laser coagulation. When combined in patients with severe retinal ischemia and high fovea thickness, the best effect is obtained after subthreshold laser coagulation. In patients with moderate impairments with low values of severity criteria, the best effect was achieved after subthreshold laser coagulation. A method of administering drugs to the posterior pole of the eye is proposed, which consists of puncture of the posterior subtenoneal space of the intravenous cannula 24 G, which reduces the risk of complications and performs manipulation on an outpatient basis (Patent of Ukraine No. 44703). A method for treating macular edema due to branch retinal vein occlusion, which consists in subtenoton`s injection of 40 mg triamcinolone acetonide and performing at 14 days after administration of the laser coagulation of the retina (Ukraine Patent №44704). Increased scientific evidence of the frequency and complications of retinal vein occlusion in patients with arterial hypertension at the time of treatment for ophthalmologic help. It has been established increase of the referability patients with RVO in the course of five years by 1.8 times. It has been established that ME is the most frequent complication of retinal vein occlusion. ME

is found in 12.3% of the total number of examined patients with RVO and in 52.5 % of patients undergoing laser surgery. Increased scientific evidence of pathological changes in the retina of rabbits after focal (not confluent) subtreshold of (in comparison with the confluent method) laser coagulation. At focal laser coagulation, less pronounced ultrastructural changes in choroid, pigment epithelium and neurosensory part of the retinal rabbit are revealed. In both methods, damage to the Muller cells occurs. It was first established that the treatment pathomorphosis is most pronounced in coagulation of choreocapillaries, the layer of the pigment epithelium of the retina and the outer layers of the neurosensory retina in the case of predominance of retina thickening, and with the prevalence of signs of ischemia, the pathomorphosis is more pronounced in the selective coagulation of the layer of pigment epithelium of the retina. The main provisions of the work were introduced into the clinical practice of the department of studying the biological effect and the use of lasers in ophthalmology, SI «The Filatov institute of eye diseases and tissue therapy NAMS of Ukraine»; in the City scientific and practical center "Laser Methods of eye treatment" of "Eye Microsurgery Center", Kiev, in the Department of Eye Microsurgery of the Clinical Hospital "Chernihiv Regional Hospital". 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. Пасєчнікова Наталія Володимирівна
2. Pasyechnikova Natalya Volodymyrivna

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. Скрипник Рімма Леонідівна

2. Skrypnyk Rimma Leonidivna

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. Могілевський Сергій Юрійович

2. Mogileyvskyy Sergey

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 Боброва Надія Федорівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.