

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U003950

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 04-12-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гуржій Юлія Максимівна

2. Hurzhii Yuliia

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

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: 29-11-2018

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 26.613.05

Повне найменування юридичної особи: Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, 9, м. Київ, Київська обл., 04112, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, 9, м. Київ, Київська обл., 04112, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.56

Тема дисертації:

1. Ефективність комбінованої операції факоемулсифікації з імплантацією штучного кришталика з задньою мікровітректомією при синдромі мілкої передньої камери
2. Effectiveness of combined phacoemulsification operation by implanting an artificial lens with posterior microvitrectomy with a shallow anterior chamber syndrome

Реферат:

1. При дослідженні 94 хворих (94 ока), що були розділені на 3 групи в залежності від глибини ПК та ПЗВ найбільш значуща відмінність співвідношень – з глибиною порожнини вітреума – спостерігалась в групі III (з СМПК): відмічено, що глибина порожнини вітреума (V) в 5,73 разів більша, ніж глибина ПК, що більше, ніж в інших досліджуваних групах ($P < 0,05$). Особливості кількісних та якісних характеристик ЕК рогівки при СМПК ока свідчать про залежність від глибини ПК щільності ЕК рогівки до операції - $r = 0,63$ ($p < 0,05$), післяопераційної щільності ЕК - $r = 0,54$ ($p < 0,05$) та втрати ЕК від щільності ЕК рогівки до операції - $r = 0,51$ ($p < 0,05$). Співставленні дані 129 очей (128 хворих), прооперованих з приводу катаракти при СМПК: група III А (основна) - 60 хворих (61 око), у яких виконувалась запропонована операція КОЗМВЕФЕК; група III К - 68

хворих (68 очей) – виконувалась операція ФЕК за традиційною методикою. Гострота зору (ГЗ) в групі III А була $0,71 \pm 0,05$, а в групі III К – $0,70 \pm 0,16$ ($p > 0,05$). Відмічено, що через 1-3 місяці та 6-12 місяців після КОЗМВЕФЭК (група III А) в більшій мірі зберігається щільність ЕК рогівки ($P < 0,05$), менші втрати ЕК в 2 рази, також прояви полімегатизму та поліморфізму ЕК ($P < 0,05$), менша кількість інтраопераційних (в 3,5 рази) та післяопераційних (в 1,2 рази) ускладнень, ніж при стандартній ФЕК.

2. For the study of anatomical and morphological characteristics of indicators were examined 94 eyes (94 patients with cataract with the average age from 50 to 99 years, 41 men, 53 women). After biomicroscopy the determination of the morphometric parameters of the eye (AL AC, L and V) was carried out by the method A-Scan, AC parameters were determined on "Orbscan", optical coherent tomography and gonioscopy 3 groups of eyes were allocated: Group I-AL > 24 mm - 7 eyes, (7 patients); Group II- AL < 24 mm; at the depth of the anterior chamber (AC) > 2,8 mm - 52 eyes (52 patients); Group III -AL < 24 mm; at a AC depth < 2,8 mm -37 eyes (37 patients). Comparison Group - 20 eyes of healthy patients of the same age. The parameters of the eyes of group I (large eyes) differed from the control group ($p < 0,05$). In group II (eyes proportional) only the size of the lens was different - L ($p < 0,05$) from the control group. In group III (SSAC) biometric indices differed significantly from the control group, group I and group II ($p < 0,05$). AL in groups II, III, control essentially not differed ($p > 0,05$), thus, according to the average data, was not defined "short" eyes. To characterize proportions that present in the eyes of patients with cataracts, and may have been formed in the process of cataractogenesis, correlated in group III in the eyes of the SSAC ratio the depth of the AC (AC) and the lens (L) with the depth of the vitreal cavity (V). Most significant the difference in relation to the depth of the cavity of the vitreum was observed in group III. It is noted that the depth of the cavity of the vitreum (V) was in 5,73 times greater, than the depth of the AC. This is significantly higher ($P < 0,05$) than in other groups: group I- in 4,70, group-II- in 4,75, control group -in 4,65 times. As the cause anatomical imbalance due to an increase in the parameter V (vitreum), we can assume the accumulation of liquid behind the iridocrystalline diaphragm, which is pathogenetically associated with the possible development of phacomorphic glaucoma. But this factor - a non-compressible liquid substance -can affect the performance of the PEC in the eyes with the shallow AC. The parameters of opening AAC are determined by the OCT method. The value in the eyes of the SSAC groups III, on the average, - $13,07 \pm 4,30$ degrees, in the eyes of group II - $17,20 \pm 5,30$ degrees ($P < 0,05$) (by 20,6% differed in group II ($p < 0,05$)). In the patients of III group the AAC was marked as closed in 83% of eyes, open narrow AAC - in 17%, goniosynechias were in 26%. The dependence of the endothelia layer postoperative density on the depth of the anterior chamber is determined - $r = 0,54$ ($p < 0,05$), density of the cornea's endothelial layer before surgery - $r = 0,63$ ($p < 0,05$), and endothelial cells losses of the endothelial layer before operation - $r = 0,51$ ($p < 0,05$). At the second stage of the study, the group III (SSAC) was supplemented by 128 (129 eyes) and divided into 2 groups: group III A, which has been surgically interfered with proposed method of combined operation of the posterior microvitrectomy and phacoemulsification (COPMIVEPEC) - (60 patients (61 eyes), and group III K, in which removal of cataracts by the generally accepted method phacoemulsification (PEC) - 68 patients (68 eyes). Functional ones and the clinical parameters were determined before and after surgery in patients of 2 groups. So for the operation of VA in group III A was $0,17 \pm 0,03$, after 1 week $-0,68 \pm 0,07$, and after 3 months - to $0,75 \pm 0,06$. In group III K the same dynamics of VA was observed. In the group III A VA $0,7 - 1,0$ was achieved by 19 (31,1%) eyes, and in the group III K - by 12 (17,6%) eyes ($p < 0,05$); in the remote period in the group III A - at 37 (60,7%) eyes, and in the group III K-28 (41,2%) eyes ($p < 0,05$). Data on the normalization of the IOP match the data on the positive impact of the developed operation on parameters of the structures of the AC: marked deepening of the AC to $3,32 \pm 0,32$ mm ($P < 0,05$), expansion of the AAC to $25,30 \pm 4,3$ degrees ($P < 0,05$), and reduction the percentage of closed ACC from 83% to 4% ($P < 0,05$). In the group III K, negative changes in the EC cornea were noted, and namely: a decrease in the density of EC from $2238,4 \pm 77,3$ to $1795,0 \pm 95,6$ cells/ mm², cell loss -21,3%, increase in the minimum size, maximal size, average size ($P < 0,05$), the hexagonality from $54,8 \pm 1,9$ decreased to $36,0 \pm 2,9\%$ ($P < 0,05$). In group III A only a decrease in the indicator is noted hexagonality with $54,84 \pm 1,9\%$ to $48,51 \pm 2,8\%$ ($P < 0,05$). The other the morphometric indices of the EC cornea did not differ ($P > 0,05$). The study complemented the scientific information on the safety of the operation: at comparing the number and nature of the complications shown that application COPMIVEPEC operation in the eyes of the cataract with SSAC

reduces 3,5 times the number of intraoperative complications to 3,3%, against 11,8% (P <0,05).

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. Риков Сергій Олександрович

2. Rykov Sergiy

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. Венгер Людмила Віленівна

2. Venger Ludmila

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. Жабоедов Дмитро Геннадійович

2. Zhaboiedov Dmytro Hennadiiovych

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**

Могілевський Сергій Юрійович

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

Могілевський Сергій Юрійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.