Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0826U005390

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-10-2026

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Жмурик Костянтин Васильович

2. Kostiantyn V. Zhmuryk

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0002-0821-0443

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Медицина

Дата захисту: 20-11-2026

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: ТОВ "Медичний центр" ОЧІ КЛІНІК "

Код за ЄДРПОУ: 43630343

Місцезнаходження: вул. Митрополита В. Липківського, буд. 16в, нежиле приміщення 108, Київ, 03035, Україна

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 17166

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.56, 76.29.56.17

Тема дисертації:

1. Обґрунтування вибору методу корекції набутої аметропії після катарактальної, рефракційної хірургії та вітреоретинальної хірургії

2. Justification of the Choice of Method for the Correction of Acquired Ametropia after Cataract Surgery, Refractive Surgery, and Vitreoretinal Surgery

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена вирішенню актуального завдання сучасної офтальмології – оптимізації персоналізованого лікування пацієнтів з набутою аметропією після катарактальної, рефракційної та вітреоретинальної хірургії шляхом застосуванням лазерних методів докорекції (TransPRK, Femto-LASIK, KLEx), реімплантації інтраокулярних лінз та імплантації додаткових (add-on) інтраокулярних лінз. Обґрунтування вибору теми дослідження. Хірургія катаракти з імплантацією інтраокулярної лінзи (ІОЛ) є однією з найпоширеніших офтальмологічних операцій, проте досягнення стабільного та прогнозованого рефракційного результату залишається одним із ключових завдань сучасної офтальмології. Значний прогрес у розвитку хірургічних технологій, удосконалення біометричних методів дослідження та формул розрахунку оптичної сили ІОЛ дозволив суттєво підвищити якість післяопераційного зору. Водночас зростання вимог пацієнтів до функціональних результатів, зокрема досягнення максимальної гостроти зору та незалежності від окулярів, підвищує клінічну значущість навіть незначних рефракційних похибок (Lundström M, Dickman M, Henry Y, Manning S, Rosen P, Tassignon MJ, et al. 2018; Day AC, Donachie PHJ, Sparrow JM, Johnston RL. 2015). Незважаючи на сучасні досягнення, залишкова післяопераційна аметропія залишається поширеним явищем і може суттєво впливати на якість життя пацієнтів. У більшості випадків такі порушення є незначними та піддаються корекції консервативними методами, однак при клінічно значущих відхиленнях виникає необхідність у додаткових хірургічних втручаннях. При цьому заміна ІОЛ, хоча і є ефективною, супроводжується ризиками повторної внутрішньоочної операції, включаючи запальні ускладнення, набряк рогівки, макулярний набряк та інші інтра- та післяопераційні ризики, що можуть призвести до незворотних змін та в деяких випадках до втрати зорових функцій (Jafarinasab MR, Kalantarion M, Hooshmandi S, Hassanpour K, Yazdani S, Feizi S, et al. 2023; Patel V, Papakostas TD, Gulati S, Sridhar J, Berrocal AM, Miller D, et al. 2023). Альтернативним підходом є імплантація додаткових (add-on) ІОЛ у циліарну борозну, що дозволяє коригувати залишкову рефракційну похибку без видалення первинної лінзи. Такий метод характеризується відносною технічною простотою, можливістю реверсивності та доволі високою ефективністю, хоча може супроводжуватися ризиком децентрації або взаємодії з внутрішньоочними структурами. У свою чергу, лазерна рефракційна хірургія на рогівці забезпечує високу точність і передбачуваність результатів, особливо при корекції астигматизму, дозволяючи уникнути повторних внутрішньоочних втручань, проте її застосування обмежується товщиною рогівки, величиною аметропії та доступністю відповідного обладнання, проте може призвести до дистрофічних змін рогівки і, в результаті, до втрати працездатності ока (Khoramnia R, Yildirim TM, Son HS, Mayer CS, Labuz G, Auffarth GU. 2023; Randleman JB, Woodward M, Lynn MJ, Stulting RD. 2008). Ключову роль у досягненні цільової рефракції відіграє точність біометричних вимірювань, коректний вибір формули розрахунку ІОЛ та адекватна оцінка анатомо-функціональних параметрів ока. Особливі труднощі виникають у пацієнтів з екстремальними значеннями осьової довжини ока, де точність прогнозування рефракційного результату суттєво знижується.

2. This work is devoted to solve a relevant task of modern ophthalmology, including the optimization of personalized treatment of patients with acquired ametropia after cataract surgery, refractive surgery, and vitreoretinal surgery through the application of laser enhancement techniques (TransPRK, Femto-LASIK, KLEx), intraocular lens reimplantation, and implantation of supplementary (add-on) intraocular lenses. Justification of the Research Topic. Cataract surgery with implantation of an intraocular lens is one of the most commonly performed ophthalmic surgical procedures; however, achieving a stable and predictable refractive outcome remains one of the key objectives of contemporary ophthalmology. Significant progress in the development of surgical technologies, improvement of biometric examination methods, and refinement of formulas for calculating intraocular lens optical power have substantially improved the quality of postoperative vision. At the same time, increasing patient expectations regarding functional outcomes, particularly the achievement of maximum visual acuity and independence from spectacles, have enhanced the clinical significance of even minor refractive errors

(Lundström M, Dickman M, Henry Y, Manning S, Rosen P, Tassignon MJ, et al. Risk factors for refractive error after cataract surgery: analysis of 282 811 cataract extractions reported to the European Registry of Quality Outcomes for Cataract and Refractive Surgery. J Cataract Refract Surg. 2018;44(4):447-452. DOI: 10.1016/j.jcrs.2018.01.031; Day AC, Donachie PHJ, Sparrow JM, Johnston RL. The Royal College of Ophthalmologists' National Ophthalmology Database study of cataract surgery: report 1, visual outcomes and complications. Eye. 2015;29(4):552-560. DOI: 10.1038/eye.2015.3). Despite modern advances, residual postoperative ametropia remains a common phenomenon and may significantly affect patients' quality of life. In most cases, such refractive disorders are minor and can be corrected using conservative methods; however, clinically significant deviations necessitate additional surgical interventions. Although intraocular lens exchange is an effective method, it is associated with the risks of repeated intraocular surgery, including inflammatory complications, corneal edema, macular edema, and other intraoperative and postoperative risks that may result in irreversible changes and, in certain cases, loss of visual function (Jafarinasab MR, Kalantarion M, Hooshmandi S, Hassanpour K, Yazdani S, Feizi S, et al. Indications and outcomes of intraocular lens exchange among pseudophakic eyes in a tertiary referral center. BMC Ophthalmol. 2023;23:129. DOI: 10.1186/s12886-023-02871-y; Patel V, Papakostas TD, Gulati S, Sridhar J, Berrocal AM, Miller D, et al. Intraocular lens exchange: indications, comparative outcomes by technique, and complications. Clin Ophthalmol. 2023;17:941949. DOI: 10.2147/OPTH.S404807). An alternative approach is the implantation of supplementary (add-on) intraocular lenses into the ciliary sulcus, which enables correction of residual refractive error without removal of the primary lens. This method is characterized by relative technical simplicity, reversibility, and sufficiently high effectiveness, although it may be associated with the risk of decentration or interaction with intraocular structures. In turn, corneal laser refractive surgery provides high accuracy and predictability of outcomes, particularly in the correction of astigmatism, allowing avoidance of repeated intraocular interventions; however, its application is limited by corneal thickness, the degree of ametropia, and the availability of appropriate equipment. Furthermore, it may also lead to dystrophic corneal changes and, in severe cases, to loss of ocular functional capacity (Khoramnia R, Yildirim TM, Son HS, Mayer CS, Labuz G, Auffarth GU. Supplementary intraocular lenses in modern cataract surgery: indications, outcomes, and complications. J Clin Med. 2023;12(8):2861. DOI: 10.3390/jcm12082861; Randleman JB, Woodward M, Lynn MJ, Stulting RD. Risk assessment for ectasia after corneal refractive surgery. Ophthalmology. 2008;115(1):37-50. DOI: 10.1016/j.ophtha.2007.03.073). A key role in achieving the target refraction is played by the accuracy of biometric measurements, the correct selection of the intraocular lens calculation formula, and the adequate assessment of the anatomical and functional parameters of the eye. Particular difficulties arise in patients with extreme axial eye lengths, in whom the accuracy of refractive outcome prediction is significantly reduced.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Жмурик КВ, Шаргородська ІВ. Оцінка ефективності оперативного лікування залишкової аметропії після катарактальної та вітреоретинальної хірургії шляхом імплантації Add-on IOL. Українська інтервенційна нейрорадіологія і хірургія. https://doi.org/10.26683/2786-4855-2026-1(55)-32-39
- Kostiantyn Zhmuryk. Selection of the Method of Laser Vision Correction for the Treatment of Acquired Ametropia Following Ophthalmic Surgical Procedures. Ukrainian Scientific Medical Youth Journal (USMYJ).https://doi.org/10.32345/USMYJ.1(160).2026.70-79

- Жмурик КВ. Ефективність застосування різних методів докорекції набутої аметропії після катарактальної, рефракційної та вітреоретинальної хірургії. Український медичний часопис. https://doi.org/10.32471/umj.1680-3051.274610
- Zhmuryk D. V., Zhmuryk K. V. Comparison of standard and modified techniques for intraocular lens reimplantation. «Bulletin of problems biology and medicine».2026 Issue 1, 180, 249-258. https://doi.org/10.29254/2077-4214-2026-1-180-249-258
- Жмурик ДВ, Жмурик КВ, Васильцов ІА. Реімплантації ІОЛ після хірургії катаракти . Зб. праць Наук.-практ. конф. з міжнародною участю “Філатовські читання-2024” 16-18 травня 2024., Одеса. – С. 58-59.
- Жмурик ДВ, Жмурик КВ, Васильцов ІА, Козій АА. Лазерна корекція набутої аметропії (наслідок проникаючого поранення) в дитячому віці. Клінічний випадок. Зб. праць Наук.-практ. конф. дитячих офтальмологів та оптометристів України з міжнар. участю «Своє дитинство треба бачити’2024», 8-9 червня 2024 р., Київ. – С. 37-38.
- Жмурик ДВ, Жмурик КВ, Васильцов ІА, Козій АА. Вибір методу лазерної докорекції після набутої аметропії. Зб. праць науково-практичної конференції з міжнародною участю «РЕФРАКЦІЙНИЙ ПЛЕНР`24» за редакцією член кореспондента НАМН України, професора С. О. Рикова 1-2 листопада 2024 р., Київ. – С. 35-36.
- Жмурик ДВ, Жмурик КВ, Васильцов ІА. Результати лазерної корекції набутої аметропії після катарактальної та вітреоретинальної хірургі. Зб. праць Наук.- практ. конф. з міжнародною участю “Філатовські читання-2025” 15-16 травня 2025., Одеса. – С. 33-34.
- Жмурик ДВ, Васильцов ІА, Жмурик КВ, Козій АА, Шевчук ЛО. Сучасні підходи до оцінки стану рогівки в дітей: перспективи лазерної корекції зору. Зб. праць науково-практичної конференції з міжнародною участю «РЕФРАКЦІЙНИЙ ПЛЕНР`25» за редакцією член кореспондента НАМН України, професора С. О. Рикова, 10-11 жовтня 2025 р., Київ. – С. 56-57.

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0116U002821; 0120U105324; 0123U104207

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шаргородська Ірина Василівна

2. Iryna V. Shargorodska

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.18

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сакович Василь Микитович

2. Vasyl M. Sakovych

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.18

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1756-4083

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Коновалова Наталія Валеріївна

2. Nataliia V. Konovalova

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.18

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0001-8164-4654

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Новак Людмила Пантеліївна

2. Liudmyla P. Novak

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.18

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2238-4861

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Петренко Оксана Василівна

2. Oksana V. Petrenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.18

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0671-8681

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Риков Сергій Олександрович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Риков Сергій Олександрович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Паливода Роман
Реєстратор	Юрченко Тетяна Анатоліївна

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна