Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U101679

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. Бабак Юлія Андріївна

2. Babak Yuliia A.

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: 05-05-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1"

Код за ЄДРПОУ: 02003706

Місцезнаходження: вул. Клочківська, 337а, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61051, 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: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, м. Київ, 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: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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. Оптимізація діагностики та лікування первинної відкритокутової глаукоми у хворих з первинним гіпотиреозом

2. Optimization of diagnosis and treatment of primary open-angle glaucoma in patients with primary hypothyroidism

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена проблемі оптимізації діагностики та підвищення ефективності лікування хворих на ПВКГ із первинним гіпотиреозом шляхом клінічного обґрунтування замісної гормональної терапії у поєднанні з терапією глаукоми. Розроблено й впроваджено в практику метод лікування хворих на ПВКГ у поєднанні з субклінічним гіпотиреозом із застосуванням гормонозамісної терапії. Призначення гормонозамісної терапії є ефективним, а саме: впливає на покращення гостроти зору ($p>0,05$), дозволяє стабілізувати процес прогресування ГОН, залишаючи вдвічі більшу кількість пацієнтів з I стадією ПВКГ ($\chi=1,7$; $p<0,05$) та зменшуючи у 3,5 раза кількість пацієнтів із III стадією ($\chi=2,0$; $p<0,05$) при терміні спостереження 1 рік та нормалізує ВОТ у 90% пацієнтів за допомогою гіпотензивних препаратів, у 10% за застосування лазерних та хірургічних методик при спостереженні 6 місяців та 1 рік ($p<0,05$). Застосування гормонозамісної

терапії у хворих на ПВКГ із ПСГ позитивно впливає на периметричні показники, зокрема дає змогу статистично значуще підвищити показник MD на 10% і 26%, а також зменшити показник PSD на 25% і 29% через 6 місяців і 1 рік спостереження відповідно (p<0,05). Призначення гормонозамісної терапії у хворих на ПВКГ із ПСГ (p<0,05) уповільнює прогресування ГОН, зокрема дає змогу зменшити показник Area cup/disc ratio на 11% і 19%, підвищити показник RNFL на 5% і 7% та показник Vrim на 7% і 25% через 6 місяців і 1 рік спостереження відповідно

2. The dissertation is devoted to the problem of optimization of diagnosis and treatment of patients with primary open-angle glaucoma with primary hypothyroidism by clinical substantiation of complex treatment, which includes hormone replacement therapy in combination with antihypertensive glaucoma therapy. Hypothyroidism is a common abnormality with an incidence of 1-2%. According to various epidemiological studies, in some groups the prevalence of hypothyroidism reaches 10-12%. There is a strong association between thyroid disease and the risk of developing POAG. In hypothyroidism, the prevalence of POAG was 1.22%. The search for new ways to preserve visual functions in primary open-angle glaucoma is an extremely important problem of modern ophthalmology. The development of new methods of pathogenic therapy of POAG in various forms of primary hypothyroidism and the feasibility of studying the effectiveness of a comprehensive method of treatment of patients with POAG with PSH is an urgent task of modern ophthalmology. To assess the features of the course of POAG in patients with various forms of primary hypothyroidism, to develop and determine the effectiveness of a comprehensive method of treatment of this category of patients, the study involved 170 patients (170 eyes) with POAG I-III stages, 94 women (55.3%) and 76 men (44.7%), the age of patients ranged from 40 to 72 years, who were divided into 4 observation groups comparable by sex and age. The first group (control) consisted of 50 patients (50 eyes) with POAG without hypothyroidism (HT). The second group involved 40 patients (40 eyes) with POAG accompanied by primary subclinical hypothyroidism (PSH), the third group comprised 40 patients (40 eyes) with POAG in combination with primary clinical hypothyroidism (PCH), who were treated in the endocrinology department. The fourth observation group included 40 patients (40 eyes) with POAG in combination with PSH was divided into 2 subgroups: 1st subgroup of 20 patients (20 eyes) with blood TSH levels between 5 and 10 IU/l with concomitant dyslipidemia who received hormone replacement therapy and subgroup 2 of 20 patients (20 eyes) with a level of TSH in the blood between 5 and 10 IU/l, who did not receive hormone replacement therapy at the decision of the endocrinologist. All patients underwent ophthalmological examinations (visometry, ophthalmoscopy, biomicroscopy, pneumotonometry, ultrasonic keratopachymetry, gonioscopy, autokeratorefractometry, Humphrey computed perimetry, optical coherence tomography (OCT), including the assessment of clinical, functional and morphometric parameters of the visual organ, namely visual acuity, IOP level, stage of glaucoma process, perimetric indicators of MD and PSD, morphometric indicators of OCT – Area cup/disc ratio, RNFL and Vrim. The results of the study revealed differences in the course of POAG in patients with PSH (group II) and PCH (group III) compared with controls (group I). In patients with POAG without HT, with PSH and PCH, the largest percentage were patients with visual acuity (0.8-1.0), which was 90%, 72.5% and 70%, respectively (p <0.05). Compared with patients without HT with PSH and PCH, there was a decrease in the percentage of patients with retinal sensitivity of ≤-6 dB by 40% and 45%, as well as an increase in the percentage of patients with retinal sensitivity of ≥-12dB by 4.2 and 4.6 times; reduction in the percentage of patients with PSD <4.5 by 40% with PSH and by 45% with PCH; increase in the percentage of patients with PSD> 7.5 by 4.2 and 4.6 times, respectively. Patients with PCH were found to have an (p <0.05) increase in Area cup/disc ratio by 4%, a decrease in Vrim by 7% compared with the control group. Evaluation of the impact of hormone replacement therapy in the complex treatment of primary open-angle glaucoma showed that administration of hormone replacement therapy in patients with POAG with PSH slowed the progression of GON, affecting the improvement of visual acuity (p> 0.05), leaving twice as many patients with stage I POAG (¤= 1.7; p <0.05) and reducing by 3.5 times the number of patients with stage III POAG (¤ = 2.0; p <0.05) and allows to normalize IOP in 90% of patients with antihypertensive drugs, in 10% with the use of laser and surgical techniques (p <0.05). Effective impact on perimetric and morphometric indicators results in an increase in MD indicator by 10% and 26%, and also to reduce PSD indicator by 25% and 29%, Area cup/disc ratio by 11% and 19%, to increase RNFL indicator by 5% and 7% and Vrim by 7% and 25% after 6

months and 1 year of follow-up, respectively (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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бездітко Павло Андрійович
2. Bezditko Pavlo Andriiovych

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. Веселовська Наталія Миколаївна
2. Veselovskaya Natalya Mikolaevna

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. Венгер Людмила Віленівна

2. Venher Liudmyla Vilenivna

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	Риков Сергій Олександрович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Риков Сергій Олександрович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.