

Облікова картка дисертації (ОКД)

Шифр спецради: K26.613.05

Відкрита

Вид дисертації: 04

Державний обліковий номер: 0406U002330

Дата реєстрації: 07-06-2006



1. Відомості про здобувача

ПІБ (укр.): Жеребко Інна Борисівна

ПІБ (англ.): Zherebko Inna Borysivna

Аспірантура: ні

Шифр спеціальності, за якою відбувся захист: 14.01.18

Дата захисту: 26-05-2006

На здобуття наукового ступеня: к.мед.н.

Спеціальність за освітою: 7.110101

2. Відомості про установу, організацію, у вченій раді якої відбувся захист

Назва організації: Київська медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров'я

Код ЄДРПОУ: 01896702

Адреса: Україна, 00412, м. Київ, вул. Дорогожицька, 9

Телефон: 2054813

Інше:

3. Відомості про організацію, де виконувалася (готувалася) дисертація

Назва організації: Медичний інститут Української асоціації народної медицини

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров'я

Код ЄДРПОУ: 16478809

Адреса: 01004, Київ, вул. Л. Толстого, 9

Телефон: 2349992

Інше:

4. Відомості про організацію, де працює здобувач

Назва організації: Медичний інститут Української асоціації народної медицини

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров'я

Код ЄДРПОУ: 16478809

Адреса: 01004, Київ, вул. Л. Толстого, 9

Телефон: 2349992

Інше:

5. Наукові керівники та консультанти

Наукові керівники

Веселовська Зоя Федорівна (д.мед.н., професор, 14.01.18)

6. Офіційні опоненти та рецензенти

Офіційні опоненти

Салдан Йосип Романович (д.мед.н., професор, 14.01.18)

Бездітко Павло Андрійович (д.мед.н., професор, 14.01.18)

7. Підсумки дослідження та кількісні показники

Підсумки дослідження: 40 - Нове вирішення актуального наукового завдання

Кількість публікацій: 14

Кількість сторінок: 158

Кількість патентів: 4

Кількість додатків:

Впровадження результатів роботи: 35

Ілюстрації: 29

Мова документа: Українська

Таблиці: 20

Зв'язок з науковими темами:

Схеми:

Використані першоджерела: 254

8. Індекс УДК тематичних рубрик НТІ

Індекс УДК: 617.7, 616.379-008.64-06+617.7--007.681-089+615.832.97

Тематичні рубрики: 76.29.56

9. Тема та реферат дисертації

Тема (укр.)

Комбінований кріомікрохірургічний спосіб лікування вторинної неоваскулярної глаукоми у хворих на цукровий діабет

Тема (англ.)

Combined cryomicrosurgical method in the treatment of secondary neovascular glaucoma in the diabetic patients.

Реферат (укр.)

Дисертація присвячена вивченню ефективності диференційованого застосування розробленого кріомікрохірургічного способу лікування з новими модифікаціями СТЕ (Деклараційний патент України № 43190 А; Деклараційний патент України № 70522 А) в лікуванні 80 хворих на ЦД (98 очей) з ВНВГ в залежності від стадії неоваскуляризації райдужної оболонки. Доведено доцільність виконання основного етапу СТЕ в умовах глибокої гіпотермії тканин ока. Доведено, що проведення кріоциклоретинопексії хворим на ВНВГ з вираженою неоваскуляризацією райдужної оболонки призводить до зменшення інтенсивності неоваскуляризації та зниження ВОТ. Визначено переваги тунельної СТЕ (Деклараційний патент України № 53837 А), порівняно з ступінчастою СТЕ (Деклараційний патент України № 36501 А) в кріомікрохірургічному способі лікування хворих з ВНВГ. Запропоновано алгоритм мікрохірургічного лікування ВНВГ на фоні ЦД, який передбачає застосування розробленого кріомікрохірургічного способу, переважно з тунельною СТЕ, хворим з 1-2 стадіями неоваскуляризації райдужки. Хворим з 3-4 стадіями неоваскуляризації райдужки лікування за розробленим кріомікрохірургічним способом рекомендовано проводити через 2 тижні після кріоциклоретинопексії.

Реферат (англ.)

The dissertation is devoted to the investigation of the efficacy of differential treatment secondary neovascular glaucoma in 80 diabetic patients (98 eyes) with developed cryomicrosurgical technique and new modifications of STE according to the degree of iris neovascularisation. It was revealed the necessity to perform the main step of STE in the conditions of deep hypothermia of eye tissues. It was confirmed that cryocycloretinopexy initiated the decreasing of iris neovascularization and IOP. It was revealed the advantages of the tunnel STE comparatively with the stepped STE up to the peculiarities of tunnel approach in the cryomicrosurgical technique that decreased the depressurization of the eye and the drop of IOP. It was proposed an algorithm of the microsurgical treatment of the diabetic patients with secondary neovascular glaucoma preliminary with tunnel STE. In the patients with 3-4 stages of iris neovascularization the cryocycloretinopexy has to be performed 2 weeks before the cryomicrosurgical technique appliances.

Голова спеціалізованої вченої ради: Сергієнко Микола Маркович (д.мед.н., професор)

Підпис

М.П.

Відповідальний за подання документів: (Тел.: 408-05-36)

Підпис

**Керівник відділу реєстрації наукової діяльності
УкрІНТЕІ**



Юрченко Т.А.