

ЗАТВЕРДЖУЮ

Проректор закладу вищої освіти  
з наукової роботи

Полтавського державного  
медичного університету

професор  **І.П. Кайдашев**



2024 р.

**ВИСНОВОК ПРО НАУКОВУ НОВИЗНУ, ТЕОРЕТИЧНЕ ТА  
ПРАКТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДИСЕРТАЦІЇ**

за результатами фахового семінару при Полтавському державному  
медичному університеті щодо попередньої експертизи дисертаційної роботи  
очної аспірантки кафедри оториноларингології з офтальмологією

Полтавського державного медичного університету

**Іванченко Анни Юріївни**

за темою

**«ПІДВИЩЕННЯ КЛІНІЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ  
РЕГМАТОГЕННОГО ВІДШАРУВАННЯ СІТКІВКИ, ШЛЯХОМ ОЦІНКИ  
ІМУНОЛОГІЧНИХ ТА АНАТОМО-МОРФОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ»**, поданої

на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина»

(протокол № 9 від 09 квітня 2024 року)

Голова засідання - д.мед.н., професор Костенко Віталій Олександрович  
Секретар засідання - к.б.н., доцент Соколенко Валетина Миколаївна

На засіданні були присутні: співробітники кафедри оториноларингології з офтальмологією: завідувач кафедри, к.мед.н. Безега М.І., д.мед.н., професор Безкоровайна І.М., д.мед.н., професор Воскресенська Л.К., к.мед.н., доцент Лобурець В.В., к.мед.н., доцент Ряднова В.В., к.мед.н., доцент Пера-Васильченко А.В., к.мед.н., асистент Лобурець А.В., к.мед.н., асистент Олефір І.С.; співробітники кафедри біології: завідувача кафедрою, д.мед.н., професор Єрошенко Г.А., доктор філософії, доцент Шевченко К.В.; к.мед.н., доцент, доцент закладу вищої освіти кафедри гістології, цитології та ембріології Стецук Є.В.; завідувач кафедри патофізіології, д.мед.н., професор Костенко В.О.; співробітники кафедри патологічної анатомії та судової медицини: д.мед.н., професор Старченко І.І., к.мед.н., доцент Ройко Н.В., к.мед.н., доцент Филенко Б.М.; к.б.н.; доцент, доцент кафедри фізіології закладу вищої освіти Соколенко В.М.; завідувач кафедри анатомії з клінічною анатомією та оперативною хірургією, д.мед.н., професор Білаш С.М.; директор науково-дослідного інституту генетичних та імунологічних основ розвитку патології та фармакогенетики, к.мед.н., старший науковий співробітник Шликова О.А.; лікар офтальмологічного відділення ПОКЛ, к.мед.н. Довбня Ю.М.

**Всього присутніх: 19 осіб.**

#### **Порядок денний:**

Попередня експертиза дисертаційної роботи очного аспіранта кафедри оториноларингології з офтальмологією Іванченко Анни Юріївни за темою «Підвищення клінічної ефективності хірургічного лікування регматогенного відшарування сітківки, шляхом оцінки імунологічних та анатомо-морфологічних показників» на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 – Медицина.

**Тема дисертації** на здобуття ступеня доктора філософії затверджена на засіданні кафедри оториноларингології з офтальмологією Української медичної стоматологічної академії (протокол № 2 від 14.09.2020 р.) та на

засіданні Проблемної комісії з хірургії УМСА (протокол № 2 від 15.10.2020 р.).

Дисертація виконана на базі кафедри оториноларингології з офтальмологією Полтавського державного медичного університету згідно з планом наукового дослідження за темою «Підвищення клінічної ефективності хірургічного лікування регматогенного відшарування сітківки, шляхом оцінки імунологічних та анатомо-морфологічних показників» (№ державної реєстрації 0122U201686); на базі Комунального підприємства «Полтавська обласна клінічна лікарня імені М.В. Скліфосовського Полтавської Обласної Ради» та медичного центру «Світогляд», м.Полтава.

**Науковий керівник** – професор кафедри оториноларингології з офтальмологією Полтавського державного медичного університету, д.мед.н., професор **Безкоровайна Ірина Миколаївна**.

**Рецензенти:**

**Ряднова Віта Вікторівна** – кандидат медичних наук, доцент закладу вищої освіти кафедри оториноларингології з офтальмологією Полтавського державного медичного університету, має 3 наукові публікації, опублікованих за останні п'ять років, за науковим напрямом, за яким підготовлено дисертацію здобувача; не входила до складу разових спеціалізованих рад більше восьми разів протягом останнього року та не входить до числа близьких осіб здобувача; здобула науковий ступінь кандидата наук більш ніж за три роки до моменту створення спеціалізованої вченої ради.

**Олефір Ірина Сергіївна** – кандидат медичних наук, асистент кафедри оториноларингології з офтальмологією Полтавського державного медичного університету, має 3 наукові публікації, опублікованих за останні п'ять років, за науковим напрямом, за яким підготовлено дисертацію здобувача; не входила до складу разових спеціалізованих рад більше восьми разів протягом останнього року та не входить до числа близьких осіб здобувача; здобула науковий ступінь кандидата наук більш ніж за три роки до моменту створення спеціалізованої вченої ради.

**Слухали:** доповідь очного аспіранта (денної форми навчання) кафедри оториноларингології з офтальмологією Іванченко Анни Юріївни.

Високоповажний пане голову! Вельмишановні члени фахового семінару! Дозвольте до Вашої уваги представити результати дослідження за темою «Підвищення клінічної ефективності хірургічного лікування регматогенного відшарування сітківки, шляхом оцінки імунологічних та анатомо-морфологічних показників».

Однією з провідних причин сліпоти та інвалідності в офтальмології є відшарування сітківки. Дане захворювання є соціально - економічною проблемою адже майже 70 % випадків розвивається в осіб працездатного віку. Поширеність регматогенного відшарування сітківки серед дорослого населення України - 3 випадки на 10 тис. чоловік. За останніми даними закладів охорони здоров'я України відзначається зростання кількості хворих з РВС ока у середньому на 50 за рік. Сучасні методи лікування відшарування сітківки дозволяють домогтися анатомічного прилягання в 93-99% випадків, при цьому лише у 40% пацієнтів гострота зору становить після операції від 0,5 до 1,0, а у 60% залишається на тому ж рівні, що і до операції або підвищується незначно.

З огляду на вищевикладене, робота, яка спрямована на підвищення клінічної ефективності хірургічного лікування регматогенного відшарування сітківки, є актуальною, а отримані результати і алгоритм планування дозволять прогнозувати, а в подальшому впливати на післяопераційні функціональні результати.

Отже, **метою нашого дослідження** покращення функціональних результатів (гостроти зору) після хірургічного лікування регматогенного відшарування сітківки на підставі вивчення особливостей післяопераційних змін мікроциркуляторного русла сітківки та їх зв'язку з ангіопоетином-2 у скловидному тілі.

**Для досягнення поставленої мети було передбачено вирішення наступних завдань:**

1. Вивчити зміни морфології та судинної архітекτονіки у хворих з РВС при відшаруванні макулярної зони та без неї.
2. Виявити зв'язок змін мікроциркуляторного русла сітківки з функціональними результатами після вітректомії при РВС.
3. Виявити та оцінити рівень ангіопоетину-2 у скловидному тілі хворих на РВС.
4. Вивчити зв'язок рівня ангіопоетину-2 у скловидному тілі хворих з РВС та мікросудинними змінами сітківки.
5. Оцінити вплив порушень мікроциркуляторного русла та рівня ангіопоетину-2 на функціональні результати хірургічного лікування хворих з РВС.

Для досягнення зазначеної мети, проводилося вирішення ряду поставлених завдань на послідовних етапах дослідження. Здійснювалося обстеження пацієнтів, які зверталися за лікувально-консультативною допомогою на кафедру оториноларингології з офтальмологією та «Полтавської обласної клінічної лікарні імені М. В. Скліфосовського Полтавської Обласної Ради» та медичного центру «Світогляд», м.Полтава. Таким чином, для подальшої реалізації наукової роботи на наступному етапі було сформовано групи пацієнтів: I група з РВС без відшарування макулярної ділянки (n = 61) та II група РВС з відшарування макулярної ділянки. Проведено клінічне, інструментальне обстеження та здійснена оцінка якості життя пацієнтів.

На першому етапі дослідження були визначені зміни архітекτονіки та кровопостачання шарів сітківки за результатами ангіо ОКТ: площа фовеальної аваскулярної зони (ФАЗ), щільність поверхневого капілярного сплетіння (ПКС), щільність глибокого капілярного сплетіння (ГКС) фовеальної та парафовеальної зон. ОКТ (товщина сітківки у макулярній зоні). В обох групах спостерігали повне анатомічне прилягання сітківки у всіх пацієнтів.

На другому етапі дослідження, враховуючи виявлені судинні порушення, було проведено пошук біохімічних факторів впливу на їх розвиток. Для виконання другого завдання ми провели аналіз маркерів –

імуноферментний аналіз рівня ангіопоетину-2 у скловидному тілі в обох групах.

Усі пацієнти пройшли повне офтальмологічне обстеження включаючи: візометрію (за таблицями ETDRS), вимірювання внутрішньоочного тиску (тонометром Гольдмана), офтальмобіомікроскопію з лінзою 90 D, оптичну когерентну томографію, оптичну когерентну томографію - ангіографію. Термін спостереження: доопераційний період, 1,3,6 та 12 місяців після операції. Вимірювання, зроблені в неураженому іншому оці, використовувалися як контрольні дані.

Функціональні результати: НКГЗ до лікування в I групі склала  $1,2 \pm 0,51 \log \text{MAR}$ , у II групі -  $2,61 \pm 0,95 \log \text{MAR}$ . Після оперативного лікування, спостерігалось поступове підвищення гостроти зору протягом усього періоду спостереження у обох досліджуваних групах. Достовірне підвищення НКГЗ порівняно зі значенням до лікування, відбулося вже на 1 місяці після операції. При порівнянні ГЗ між обома групами було виявлено статистично достовірну різницю на всьому терміні дослідження ( $p < 0,05$ ).

При порівнянні морфометричних показників ОКТ-ангіографії I групи та парних очей виявлено, що статистично достовірна різниця між показниками ФЩПКС, ПФЩПКС прослідковувалася лише у доопераційному періоді та на 1 місяці огляду, далі у терміні 3, 6 та 12 місяців різниці виявлено не було. ПФЩПКС від передопераційного періоду до 1 місяця демонструвала тенденцію до погіршення, у терміні 3, 6 та 12 місяців мала позитивну динаміку, при порівнянні з відповідним показником парних очей відмічалася статистично достовірна різниця на всьому терміні спостереження. Площа ФАЗ мала тенденцію до покращення, статистично достовірна різниця була відмічена у доопераційному періоді, 1 та 3 місяцях спостереження.

При порівнянні морфометричних показників ОКТ-ангіографії II групи та парних очей виявлено, що статистично достовірна різниця ФЩПКС прослідковувалася лише на 1 та 3 місяцях огляду, далі показники були однаковими у порівнянні з відповідними показниками парних очей. ПФЩПКС,

ФЩГКС, ПФЩГКС, площа ФАЗ мали тенденцію до покращення та статистично достовірну різницю з відповідними показниками на всьому терміні спостереження.

Кореляційний аналіз обох груп пацієнтів. Доопераційний період: у 1 групі виявлено: лінійну кореляцію між щільністю судин парафовеального ПКС та НКГЗ ( $r = 0,92$ ,  $p < 0,05$ ).

У терміні 1-6 місяців: у 1 групі щільність парафовеального ГКС мала кореляцію із післяопераційною НКГЗ ( $r = 0,67$ ,  $p < 0,05$ ;  $r = 0,65$ ,  $p < 0,05$ ;  $r = 0,73$ ;  $p < 0,05$ ;  $r = 0,68$ ,  $p < 0,05$ ). У 2 групі кореляція між площею ФАЗ і товщиною центральної макули на 1-му та 3-му місяцях спостереження (1 місяць:  $r = 0,74$ ,  $p < 0,05$ ; 3 місяць:  $r = 0,88$ ,  $p < 0,05$ ); площа ФАЗ корелювала з фовеальною ЩПКС та фовеальною ЩГКС до третього місяця (ФЩПКС: 1 місяць:  $r = 0,75$ ,  $p < 0,05$ ; 3 місяць:  $r = 0,83$ ,  $p < 0,05$ ; ФЩГКС: 1 місяць:  $r = 0,17$ ,  $p < 0,05$ ; 3 місяць:  $r = 0,24$ ,  $p < 0,05$ ).

У терміні 12 місяців: у 1 групі щільність парафовеального ГКС корелювала з післяопераційною НКГЗ ( $r = 0,68$ ,  $p < 0,05$ ). У 2 групі НКГЗ корелювала з площею ФАЗ ( $r = 0,69$ ,  $p = 0,05$ ), з парафовеальною щільністю ПКС ( $r = 0,03$ ,  $p < 0,05$ ) та з парафовеальною щільністю ГКС ( $r = 0,17$ ,  $p < 0,05$ ).

При дослідженні рівня ангіопоетну-2 у скловидному тілі хворих з РВС було встановлено, що він коливався у I групі від 84,50 пг/мл до 268,3 пг/мл і склав у середньому  $129,7 \pm 51,99$  пг/мл, у II групі від 103,7 пг/мл до 2065 пг/мл і склав у середньому  $693,8 \pm 334,7$  пг/мл. При порівнянні середнього рівня концентрації вітреального ангіопоетину-2 між I та II групами було виявлено значиму статистичну різницю ( $p < 0.0001$ ).

Результати багатофакторних моделей регресії у I групі пацієнтів свідчать про можливе прогностичне підвищення ангіопоетину-2 у терміні 1 місяць у 1,4 рази порівняно з виявленим і збереження сталого рівня до 12 місяця спостереження.

Результати багатофакторних моделей регресії II групи свідчать про прогностичне зменшення рівня ангіопоетину-2 у терміні 1 місяць у 2 рази

порівняно з виявленим. Через 3, 6 та 12 місяців рівень досліджуваного фактора прогнозовано зберігається майже не змінним.

При проведенні кореляційного аналізу даних ОКТ-ангіографії при рівні ангіопоетину-2  $129,7 \pm 51,99$  пг/мл в I групі був виявлений зв'язок між площею ФАЗ у до операційному періоді та 1 місяці спостереження, ПФЦГКС від доопераційного періода до 3 місяця, ПФЦГКС на всьому терміні спостереження з ангіопоетином-2.

При проведенні кореляційного аналізу даних ОКТ-ангіографії при рівні ангіопоетину-2  $693,8 \pm 334,7$  пг/мл у II групі був виявлений зв'язок між площею ФАЗ, ФЦГКС, ПФЦГКС з ангіопоетином-2 на всіх термінах спостереження.

Наукова новизна:

1. Вперше встановлено рівень ангіопоетину-2 у хворих з РВС та його вплив на ФАЗ, ПФЦПКС та ПФЦГКС макулярної ділянки. У пацієнтів без відшарування макулярної ділянки даний показник коливався від 84,50 пг/мл до 268,3 пг/мл і склав у середньому  $129,7 \pm 51,99$  пг/мл, у пацієнтів з відшаруванням макулярної ділянки від 103,7 пг/мл до 2065 пг/мл і становив у середньому  $693,8 \pm 334,7$  пг/мл.

2. Підтверджено наукові дані про наявність зв'язку між змінами мікроциркуляторного русла та функціональними результатами у післяопераційному періоді.

3. Доповнено знання про морфологію та судинну архітектоніку сітківки у пацієнтів після оперативного лікування регматогенного відшарування сітківки з відшаруванням макулярної ділянки та без відшарування макулярної ділянки.

4. Поглиблено знання про можливі причини неповного відновлення гостроти зору у пацієнтів після оперативного лікування з приводу регматогенного відшарування сітківки.

Практична значимість даного дослідження:



1. Виявлено статистично значимі зміни міроциркуляторного русла сітківки за даними ОКТ-а та рівні ангіопоетину-2 у скловидному тілі, які впливають на відновлення зорових функцій у післяопераційному періоді.

2. Виявлені зміни мікроциркуляторного русла макули дають можливість своєчасного спрогнозувати низьку гостроту зору в післяопераційному періоді.

3. Виявлений зв'язок між змінами мікроциркуляторного русла та ангіопоетином-2 у скловидному тілі дозволяє спрогнозувати можливу гостроту зору пацієнтів навіть через один рік після оперативного втручання та дає змогу лікарю покращити функціональні результати після оперативного лікування.

На висновках дозвольте не зупинятися, оскільки ви попередньо були ознайомлені з ними до проведення фахового семінару.

**Дякую за увагу!**

**Рецензенти** дали позитивні рецензії.

Було задано 13 запитань, на які аспірантом дані вичерпні відповіді.

**У дискусії взяли участь:** к.мед.н. Безега М.І., д.мед.н., професор Безкоровайна І.М., д.мед.н., професор Воскресенська Л.К., к.мед.н., доцент Ряднова В.В., к.мед.н., доцент Стецук Є.В., д.мед.н., професор Костенко В.О.; д.мед.н., професор Старченко І.І., к.б.н.; доцент Соколенко В.М., д.мед.н., професор Білаш С.М.

## **ВИСНОВОК**

### **1. Актуальність теми.**

У зв'язку з тим, що РВС є провідною причиною сліпоти та інвалідності в офтальмології. А також беручі до уваги, що дане захворювання є соціально - економічною проблемою, адже майже 70 % випадків розвивається в осіб працездатного віку. Підвищення клінічної ефективності хірургічного лікування регматогенного відшарування сітківки є актуальною проблемою. а отримані результати і алгоритм планування дозволять прогнозувати, а в подальшому впливати на післяопераційні функціональні результати.

З огляду на вищенаведене, тема роботи є актуальною.

**2. Тема дисертації** на здобуття ступеня доктора філософії затверджена на засіданні оториноларингології з офтальмологією Української медичної стоматологічної академії (протокол № 2 від 14.09.2020 р.) та на засіданні Проблемної комісії з хірургії УМСА (протокол № 2 від 15.10.2020 р.).

**3. Зв'язок теми із державними або галузевими науковими програмами та планами робіт установи.** Дисертаційна робота є фрагментом науково-дослідницької роботи, виконаною згідно з планом наукових досліджень кафедри оториноларингології з офтальмологією Полтавського державного медичного університету за темою «Розробка діагностичних критеріїв змін очної поверхні та гангліозного шару сітківки за даними інтерферометрії та оптичної когерентної томографії» (№ держ. Реєстрації 0119U102848). Автор є виконавцем її окремого фрагменту.

**4. Особистий внесок здобувача у дисертації.** Дисертаційна робота є завершеним науковим дослідженням автора, виконаним на базі кафедри оториноларингології з офтальмологією де сумісно з науковим керівником д.мед.н., професором Безкоровайна І.М., заплановано тему дисертаційної роботи, проведено набір пацієнтів, організовано їх клініко-лабораторне обстеження на базі науково-дослідного інституту генетичних та імунологічних основ розвитку патології та фармакогенетики - структурний підрозділ Полтавського державного медичного університету. Дисертантом самостійно проаналізовані дані наукової літератури, визначено мету та завдання наукової роботи, розроблена методологія дослідження. Автором особисто проведено аналіз медичної документації, розроблено карти спостереження, виконана оцінка лабораторних та інструментальних методів дослідження. Самостійно проводилась систематизація, статистична обробка даних, узагальнення отриманих результатів, формулювання висновків, підготовка до друку наукових праць та виступів. У публікаціях, виданих у співавторстві, основні ідеї, матеріали та результати досліджень належать дисертанту. Аналіз отриманих даних, наукова інтерпретація, формулювання практичних

рекомендацій та впровадження результатів досліджень у практичну діяльність також виконані за підтримки наукового керівника. Вклад дисертанта в усіх спільних роботах, які опубліковані на основі матеріалів дисертації, є переважаючим та складає більше 80%.

**5. Обґрунтованість і достовірність наукових положень, висновків і рекомендацій.** Дисертаційна робота Іванченко Анни Юріївни виконана з використанням сучасних загально-клінічних, імуноферментних, медико-статистичних методів дослідження. У дослідженні взяли участь 118 пацієнтів за умови попередньої інформованої згоди. За отриманими результатами обстеження даних було зібрано достатньо клінічного матеріалу для проведення статистичного аналізу. Представлені автором положення і висновки обґрунтовані одержаними даними і є логічним наслідком результатів досліджень. Методи дослідження є адекватними для вирішення завдань, визначених у роботі. Статистичну обробку отриманих результатів проведено в повному обсязі, їх вірогідність не викликає сумнівів.

**6. Характеристика первинної документації.** Комісія, затверджена наказом № 30-н від 19.03.2024р. у складі Єрошенко Галини Юріївни, д. мед. н., професор, професора закладу вищої освіти кафедри біології (голова комісії); Лобурця Валерія Васильовича, к.мед.н., доцента, доцент закладу вищої освіти кафедри оториноларингології з офтальмологією; Ройко Наталії Вікторівни, к.мед.н., доцента, доцента закладу вищої освіти кафедри патологічної анатомії та судової медицини; Скрипник Валентини Павлівни, головного метролога університету, які перевірили стан первинної документації та матеріалів дисертації Іванченко Анни Юріївни та встановила, що документи представлені в повному обсязі, оформлені необхідним чином (пронумеровані, прошнуровані, скріплені печаткою). Порушень у веденні та оформленні первинних документів не знайдено.

Цифровий матеріал у перевірених комісією документах повністю базується на фактичному матеріалі проведених здобувачкою досліджень.

Використані методи дослідження відповідають сучасним вимогам, адекватні меті роботи і поставленим завданням.

### **7. Висновок комісії з питань біомедичної етики.**

Комісією з етичних питань та біоетики Української медичної стоматологічної академії (протокол від 25.02.2021 року № 191) видано рішення про відповідність проведених досліджень загальноприйнятим морально-етичним нормам, вимогам дотримання прав, інтересів та особистої гідності учасників дослідження та вимогам законодавчих документів України.

### **8. Наукова новизна роботи.**

У дисертації наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення наукового завдання, яке полягає у покращенні функціональних результатів (гостроти зору) після хірургічного лікування регматогенного відшарування сітківки на підставі вивчення особливостей післяопераційних змін мікроциркуляторного русла сітківки та їх зв'язку з ангіопоетином-2 у скловидному тілі.

Вперше виявлено концентрацію ангіопоетину-2 у хворих з РВС та його зв'язок з морфометричними показниками ОКТ-ангіографії (ФАЗ, ПФЦПКС та ПФЦГКС) макулярної ділянки. У пацієнтів без відшарування макулярної ділянки рівень ангіопоетину-2 становив у середньому  $129,7 \pm 51,99$  пг/мл, у пацієнтів з відшаруванням макулярної ділянки у середньому  $693,8 \pm 334,7$  пг/мл.

Доповнено знання про зміни морфології та судинної архітекtonіки сітківки післяоперативного лікування регматогенного відшарування сітківки з відшаруванням макулярної зони та без відшарування макулярної зони.

Підтверджено наукові знання про наявність впливу змін мікроциркуляторного русла на функціональні результати післяоперативного лікування регматогенного відшарування сітківки.

Розширено знання про можливі причини неповного відновлення функціональних результатів у пацієнтів після хірургічного лікування регматогенного відшарування сітківки.

**9. Теоретичне значення.** Дисертаційна робота вирішує важливу наукову задачу, пов'язану з покращенням функціональних результатів у післяопераційному періоді з приводу регматогенного відшарування. Шляхом проведення досліджень і аналізу результатів, що допомагає вирішити практичні питання в діагностиці та лікуванні цього захворювання, що має велике значення для покращення якості життя пацієнтів та зменшення соціально-економічного впливу цієї проблеми на суспільство.

**10. Відповідність вимогам до оформлення дисертації.** Дисертація викладена на 138 сторінках принтерного тексту; обсяг основного тексту включає вступ, огляд літератури, характеристику матеріалів та методів дослідження, 2 розділи власних досліджень, аналіз та узагальнення отриманих результатів, висновки та практичні рекомендації. Перелік використаних літературних джерел налічує 217 позиції (217 латиницею) і становить 17 сторінок. Робота ілюстрована 15 таблицями та 5 рисунками.

Дисертація повністю відповідає вимогам до оформлення дисертації, затверджених Наказом Міністерства освіти і науки України від 12.01.2017 №40 із змінами, внесеними Наказом Міністерства освіти і науки № 759 від 31.05.2019 р. та «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради про присудження ступеня доктора філософії», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 року № 44.

**11. Практичне значення роботи.** На підставі проведеного дослідження отримані дані дають змогу значно покращити післяопераційні функціональні результати у пацієнтів прооперованих з приводу РВС. Результати роботи впроваджені в навчальний процес на кафедрі оториноларингології з офтальмологією Полтавського державного медичного університету; у лікувальну роботу офтальмологічного відділення «Полтавської обласної клінічної лікарні імені М.В. Скліфосовського Полтавської Обласної Ради», клінічної лікарні, медичного центру

«Світогляд», медичного центру «ІРМЕД» та підтверджено «Актами впровадження».

**12. Повнота опублікування результатів дисертації.** Основні положення дисертації висвітлені в 6 наукових публікаціях, із них 2 статті у наукових фахових виданнях України, 2 стаття у періодичному науковому виданні, яке входить до наукометричної бази Scopus, 2 тез у збірниках матеріалів конференцій.

Тобто, повнота опублікування результатів дисертації повністю відповідає вимогам до оформлення дисертації, затверджених Наказом Міністерства освіти і науки України від 12.01.2017 №40 із змінами, внесеними Наказом Міністерства освіти і науки № 759 від 31.05.2019 р. та «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради про присудження ступеня доктора філософії», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 року № 44.

**13. Апробація результатів дисертації.** Основні положення дисертаційного дослідження доповідались та обговорювались автором на:

1. Всеукраїнська науково-практична конференція молодих учених «Медична наука-2022», 2 грудня 2022, Полтава, Україна.
2. Науково-практична конференція «Оптометрія в Україні: нові стандарти обстежень», 28 квітня 2023 року, м. Полтава.
3. Всеукраїнська науково-практична конференція молодих вчених з міжнародною участю «Досягнення експериментальної та клінічної медицини» пам'яті проф.О.В. Катрушова, 19 травня 2023 р.
4. Всеукраїнська науково-практична конференція молодих учених «Медична наука-2023», 1 грудня 2023 Полтава, Україна.

**14. Особистий внесок здобувача до наукових праць.**

*Наукові праці, в яких опубліковано основні наукові результати дисертації*

- 1.Іванченко А.Ю., Безкоровайна І.М. «Дослідження змін мікроциркуляції сітківки після регматогенного відшарування сітківки без відшарування

макулярної зони та з відшаруванням макулярної зони за даними оптичної когерентної томографії ангіографії: проспективне дослідження». Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2021; 4 (76), 33-37 (*Особистий внесок здобувача: збір матеріалу у пацієнтів, аналіз отриманих результатів, статистична обробка результатів, написання розділів результатів та дискусії, відповідь рецензентам*)

2. Іванченко А.Ю., Безкоровайна І.М. «Зміни кровотоку сітківки за даними оптичної когерентної томографії-ангіографії у пацієнтів після регматогенного відшарування сітківки». Актуальні проблеми сучасної медицини. 2022; 3-4 (79-80); 58-61 (*Особистий внесок здобувача: збір матеріалу у пацієнтів, аналіз отриманих результатів, статистична обробка результатів, написання розділів результатів та дискусії*)

3. Безкоровайна І.М., Іванченко А.Ю. «Кореляційний зв'язок між даними оптичної когерентної томографії-ангіографії та післяопераційною гостротою зору у пацієнтів з регматогенним відшаруванням сітківки без та з відшаруванням в зоні макули». Офтальмологічний журнал. 2023; 3 (512): 42-48. **Scopus** (*Особистий внесок здобувача: збір матеріалу у пацієнтів, аналіз отриманих результатів, статистична обробка результатів, написання розділів результатів та дискусії*)

4. Безкоровайна І.М., Іванченко А.Ю. «Вплив інтравітреального рівня ангіопоетину-2 при регматогенному відшаруванні сітківки на мікроциркуляторне русло ділянки макули». Офтальмологічний журнал. 5 березня 2024; 1 (516):32-36 **Scopus** (*Особистий внесок здобувача: збір матеріалу у пацієнтів, аналіз отриманих результатів, статистична обробка результатів, написання розділів результатів та дискусії*)

*Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації*

5. Іванченко А.Ю., Безкоровайна І.М. «Морфофункціональна характеристика макулярної перфузії після вітректомії з приводу регматогенного відшарування сітківки». Матеріали науково-практичної конференції «Філатовські читання - 2023».- Одеса, 2023.-С. 66-68.

6. Іванченко А.Ю., Безкоровайна І.М. «Інтравітреальний ангіопоетин-2, як предиктор змін мікроциркуляторного русла макули при регматогенному відшарування сітківки». Матеріали науково-практичної конференції «Всеукраїнська науково-практична конференція молодих вчених «Медична наука -2023».- Полтава, 2023.- С. 7-9.

**15. Відповідність змісту дисертації спеціальності, з якої вона подається до захисту.** Дисертаційна робота Іванченко Анни Юріївни відповідає спеціальності 222 «Медицина».

**16. Характеристика здобувача, його творчий шлях у науці, ступінь його наукової зрілості тощо.** Іванченко Анна Юріївна, 1993 року народження, освіта вища.

У 2018 році закінчила медичний факультет Вишого державного навчального закладу України «Українська медична стоматологічна академія» за спеціальністю «Лікувальна справа».

В період з 2018 по 2020 р. – навчалася в інтернатурі за спеціальністю «Офтальмологія», по завершенню якої отримала сертифікат «лікаря-спеціаліста».

З 2023 р. працює лікарем окулістом офтальмологічного відділення Комунального Підприємства «Полтавська обласна клінічна лікарня ім М.В. Скліфосовського» Полтавської Обл. Ради, по теперішній час.

З вересня 2020 р. навчається в очній (денна форма) аспірантурі кафедри оториноларингології з офтальмологією Полтавського державного медичного університету.

За період навчання у аспірантурі здобувач набув теоретичні знання, уміння, навички та відповідні компетентності, передбачені освітньо-науковою програмою підготовки докторів філософії в Полтавському державному медичному університеті зі спеціальності 222 – Медицина, оволоділа необхідними для здобувача освіти на рівні доктора філософії компетентностями, удосконалила практичні навички обстеження та лікування оториноларингологічних пацієнтів в клінічній практиці, освоїла методики



лабораторних досліджень, методи планування, організації та проведення дослідження, узагальнення та аналізу одержаних результатів, підготовки оглядових та оригінальних публікацій, оформлення дисертаційної роботи.

У своїй роботі дотримується принципів біомедичної етики та академічної доброчесності. Користується авторитетом у співробітників університету та студентів.

### **17. Результати перевірки на наявність неправомірних запозичень.**

Полтавський державний медичний університет має внутрішню систему перевірки академічних текстів на наявність запозичень. Академічні тексти перевіряються на основі Положення «Про порядок перевірки у Полтавському державному медичному університеті текстових документів – магістерських, кандидатських і докторських дисертаційних робіт, звітів за науково-дослідними роботами, наукових публікацій, навчальної літератури, навчально-методичних видань та засобів навчання на наявність плагіату», що базується на чинному законодавстві України. Публікації та дисертаційна робота Іванченко Анни Юріївни не містять виявлених текстових та інших запозичень.

**Рекомендації щодо офіційного захисту.** На основі представленої дисертаційної роботи, прилюдного її обговорення, відповідей на запитання та відгуків офіційних рецензентів, учасників фахового семінару при Полтавському державному медичному університеті вважають, що дисертаційна робота очної (денна форма) аспірантки кафедри оториноларингології з офтальмологією **Іванченко Анни Юріївни** за темою **«Підвищення клінічної ефективності хірургічного лікування регматогенного відшарування сітківки, шляхом оцінки імунологічних та анатомо-морфологічних показників»** є закінченим науковим дослідженням, що розв'язує важливу наукову задачу, яка полягає в підвищенні ефективності клінічних результатів післяоперативного лікування регматогенного відшарування сітківки, шляхом оцінки змін мікроциркуляторного русла макулярної ділянки та рівня ангіопоетину-2 у скловидному.

Дисертація повністю відповідає вимогам до оформлення дисертації, затверджених Наказом Міністерства освіти і науки України від 12.01.2017 №40 із змінами, внесеними Наказом Міністерства освіти і науки № 759 від 31.05.2019 р. та «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради про присудження ступеня доктора філософії», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 року №44 та може бути представлена до офіційного захисту зі спеціальності 222 «Медицина».

Висновок прийнято одногосно.

Голова фахового семінару,  
д.мед.наук, професор



Віталій **КОСТЕНКО**

Секретар фахового семінару,  
к.б.н., доцент



Валентина **СОКОЛЕНКО**