

## АКАДЕМИЧНО РАЗВИТИЕ



### ЗАЩИТА НА ДИСЕРТАЦИЯ

На 06.06.2016 г. в МУ – Варна се състоя **Официалната защита на дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен „ДОКТОР“** по научна специалност Офталмология на **Д-Р ЕЛИЦА ГЕРЧЕВА ХРИСТОВА**, на тема **„Микроструктурни характеристики на промените в макулата при заболявания на ретината със социално значение“**

**Научен ръководител: Доц. Д-р Зорница Златарова д.м.**

### Научно жури:

Проф. д-р Христина Групчева, д.м.н.

Проф. д-р.. Ива Петкова, д.м.

Доц. д-р Виолета Чернодринска, д.м.

Доц. д-р Геноева Алексиева, д.м.

Доц. д-р Зорница Златарова – Ангелова, д.м.

**Председател: Проф. д-р Христина Групчева, д.м**

### Рецензенти:

Проф. д-р Ива Петкова, д.м.

Проф. д-р Христина Групчева, д.м.н.

Останалите членове на журито със становища.

С пълно единодушие, с 5 гласа „ДА“ на д-р **Елица Герчева Христова** беше присъдена образователна и научна степен „ДОКТОР“.

### Резюме

**Целта** на настоящата дисертационна работа е да се изследват микроструктурните промени в макулата при заболявания на ретината със социално значение и да се съпостави диагностичната стойност на ОСТ и ФА при тези заболявания.

В настоящото проучване са включени общо 293 пациента ( 417 очи), разделени в две големи групи. Група I – контролна група, състояща се от 102 индивида (200 очи) на средна възраст  $44,7 \pm 18,5$ г. (от 16 до 82г), от които 48 мъже и 54 жени. Контролната група бе съставена от здрави доброволци, без системни или очни заболявания, нетретирани оперативно и/или медикаментозно с  $BCVA \geq 1.0$ . Всички участници в нея са изследвани с 3D ОСТ-2000Topcon. Група с патологични промени в ретината, като очите от тази група са разделени на следните подгрупи: група II А - 60 очи на 50 индивида със суха форма на макулна дегенерация свързана с възрастта; група II Б - 55 очи на 50 индивида с ексудативна форма на макулна дегенерация свързана с възрастта; група III - 51 очи на 50 индивида с оклузия на v. centralis retinae (от тях

42 с клонова оклузия и 9 със стволова оклузия на ВЦР) и група IV - 51 очи на 41 индивида с централен серозен хориоретинит.

Установи се, че ретиналната дебелина и обем при здрави очи имат връзка с възрастта, но не и с пола. Макулната дебелина е най-голяма във възрастта от 30 до 50г., като след това тя бавно намалява. Намаляването на ретиналната дебелина е с 0.150  $\mu\text{m}$  за една година.

Статистически значимо по-малка ретинална дебелина, във вътрешния 3 мм ринг по ETDRS, средната, централната ретинална дебелина и обем се наблюдаваха при пациенти със суха форма на МДСВ в сравнение със здравата контролна група. Разлика в макулната дебелина, между здрави пациенти и такива с ексудативна МДСВ, се установи само за фовея и ЦРД, което показва, че ексудативната форма засяга централните части на макулата. Статистически значима разлика между пациентите със суха и ексудативна форма на МДСВ имаше както за фовея, назалните пара- и перифовеоларни полета, така и за централната ретинална дебелина и обем.

Статистически значимо по-голяма ретинална дебелина във всички изследвани ETDRS зони имаха пациентите с клонова оклузия на ВЦР в сравнение с контролната група здрави доброволци. Аналогични бяха и резултатите от сравнителния анализ между пациентите със стволова оклузия и нормалните контроли с изключение на ЦРД. Що се отнася до статистически значима разлика в ретиналната дебелина и обем между пациентите със стволова и клонова оклузия на ВЦР, то такава беше установена само за долната перифовеоларна зона.

Статистически значими разлики в дебелината на ретината между пациентите с ЦСХ и здравата контролна група се установиха за всички ETDRS зони с изключение на долната и темпоралната перифовеоларни зони, както и за средната и централната дебелина в макулата и средния обем в макулата.

Установи се умерена статистически значима негативна корелация между зрителната острота на пациентите със суха форма на МДСВ и промените настъпващи в IS/OS и ELM на OCT.

При пациентите с ексудативна форма на МДСВ наличието на интраретинални кисти във вътрешните ретинални слоеве оказва сериозно влияние върху зрителната острота. Установихме, че с най-ниска начална ЗО са пациентите с дифузен ретинален едем и отлепване на ПЕР.

При пациентите с оклузия на ВЦР негативна корелация между зрителната острота и промените настъпващи в макулата имаше за линията изобразяваща връзката между IS/OS и серозното отлепване на невросензориума.

При ЦСХ, най-сериозно влияние върху зрителната острота имаше диаметъра и височината на серозното отлепване невросензориума.

Оптичната кохерентна томография е придобила сериозна популярност при откриването на макулни промени характерни за редица ретинални заболявания. Методът е безопасен, неинвазивен, високоскоростен и предоставящ обективна информация за фовеалната и ретиналната морфология. В някои практики, OCT е алтернатива на ФА при проследяването на патологичните промени в ретината. Въпреки добрата съпоставимост между OCT и ФА, всеки един от тях има предимство по отношение на конкретни патологични промени пред другия. Този факт обуславя и необходимостта от анализирането на резултатите от двете методики при оценка на ретиналните заболявания и преди предприемане на терапия.

**Уважаеми колеги и приятели!**

На 15.10.2016г. в Гранд хотел Пловдив (Новотел - Пловдив)  
ще се проведе поредният **11-ТИ ВИТРЕОРЕТИНАЛЕН СИМПОЗИУМ НА ТЕМА:  
"ЕВОЛЮЦИЯ ВЪВ ВИТРЕОРЕТИНАЛНАТА ХИРУРГИЯ"**.

**Такса участие**

60 лв.	до 21.09. 2016г.
70 лв.	от 22.09. до 12.10.2016г.
100 лв.	на място

**Плащане**

Пощенски запис за Ана Захариева Лазарова ,  
секретар на Университетска Очна Клиника,  
УМБАЛ "Св. Георги",  
бул."Пещерско шосе"66, 4001 Пловдив  
тел.: 0888712362  
e-mail: ana\_lazarova@abv.bg

**Настаняване**

Гранд хотел Пловдив  
ул. „Златю Бояджиев” 2, Пловдив 4000

Единична стая	– 70.00 лв
Двойна стая	– 90.00 лв

Цената е с включена закуска, туристически данък и 61% отстъпка от цена рецепция.

**За резервация на хотелска стая, моля да се свържете директно с Гранд хотел Пловдив:**

тел: 032/934 163 или 032/934 136  
факс: 032/934 160  
e-mail: [reservation1@synergohotels.bg](mailto:reservation1@synergohotels.bg)

**Краен срок за резервации, промени и анулации 05.10.2016 г.**

През м.септември очаквайте подробна информация за събитието.

*С пожелание за хубаво лято!*  
Проф. д-р Нели Сивкова, дм, FEBO

**В 4-ти брой очаквайте:**

**ИДИОПАТИЧНА ИНТРАКРАНИАЛНА ХИПЕРТЕНЗИЯ –  
ДЪЛГОСРОЧНО ПРОСЛЕДЯВАНЕ НА 6 КЛИНИЧНИ СЛУЧАЯ**

Колева-Георгиева Д., Атанасов М. , Сивкова Н. 1, Крумова С. ,  
Врабчев С. , Желязков Х.

**РЕЗУЛТАТИ ОТ ЛЕЧЕНИЕТО НА РЕТИНОПАТИЯ  
НА НЕДОНОСЕНОСТТА С ЛАЗЕРТЕРАПИЯ В ДЕТСКО ОЧНО  
ОТДЕЛЕНИЕ НА УМБАЛ „АЛЕКСАНДРОВСКА”**

В. Чернодринска, О. Младенов

**ТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА EX VIVO РАЗМНОЖЕНИ ЛИМБАЛНИ  
СТВОЛОВИ КЛЕТКИ ПРИ НЕВРОТРОФИЧНА КЕРАТОПАТИЯ –  
КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ**

Христова Р., Здравков Я., Христова М., Танев И.

**СРАВНЕНИЕ МЕЖДУ ТРАДИЦИОННИ ДВУСТРАННИ И ГОЛЯМА ЕДНО-  
СТРАННА РЕЦЕСИЯ НА ВЪТРЕШЕН ПРАВ МУСКУЛ ПРИ СРЕДНОСТЕ-  
ПЕННА ЕСОТРОПИЯ**

Димитрова Г., Михайлова Б.

**ХИРУРГИЧНО ЛЕЧЕНИЕ НА ПТЕРИГИУМА- ИСТОРИЧЕСКИ ПРЕГЛЕД,  
СЪВРЕМЕННИ ПОДХОДИ**

В. Желева, Л. Войнов, А. Калайджиев

**КЪСНА ЛУКСАЦИЯ НА МОНОБЛОК ИНТРАОКУЛАРНИ ЛЕЩИ,  
ИМПЛАНТИРАНИ В КАПСУЛНИЯ САК**

И. Шандурков