ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.014.01
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР «МЕЖОТРАСЛЕВОЙ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС «МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА» ИМЕНИ АКАДЕМИКА С.Н. ФЁДОРОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 14.12.2020 г. №20

О присуждении Егоровой Елене Владиленовне, гражданке Российской Федерации, **учёной степени доктора медицинских наук.**

Диссертация «Патогенетически ориентированная технология хирургии катаракты при псевдоэксфолиативном синдроме на основе исследования витреолентикулярного интерфейса» **по специальности** 14.01.07 – Глазные болезни **принята к защите** 24.08.2020 г., **протокол** № 19, **диссертационным советом** Д 208.014.01 **на базе** Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс» «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Фёдорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (127486, г. Москва, Бескудниковский бульвар, д.59А), утвержденного 06.04.2001 г. № 912-в, переутвержденного приказом Минобрнауки России от 09.01.2007 г. № 2, переутвержденного приказом Минобрнауки России от 6.04.2018 г. №362/нк.

Соискатель, Егорова Елена Владиленовна, 1962 года рождения, в 1985 г. окончила Новосибирский государственный медицинский институт по специальности «Лечебное дело». В период с 1985 по 1986 г. проходила обучение в интернатуре по специальности «Офтальмология». После окончания клинической интернатуры с 1986 по 1989 гг. работала врачом-офтальмологом глазного отделения Муниципальной городской больницы №1. В 1989 году была принята на должность врача-офтальмолога в Новосибирский филиал МНТК «Микрохирургия глаза». В 1992 году Егорова Е.В. успешно защитила диссертацию «Реваскуляризация заднего полюса глаза при осложненной миопии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на базе Красноярского Государственного медицинского университета им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого. С 1999 года и по настоящее время является заместителем директора по лечебной работе. Во время выполнения диссертационной работы и по настоящее время занимает должность старшего научного сотрудника научного отдела Новосибирского филиала.

Диссертация выполнена на базе Новосибирского филиала Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант – Черных Валерий Вячеславович, доктор медицинских наук, профессор, директор Новосибирского филиала Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Першин Кирилл Борисович – доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, медицинский директор и ведущий офтальмохирург клиники «Эксимер»;

Анисимова Светлана Юрьевна – доктор медицинских наук, профессор, член РАЕН, генеральный директор ООО Глазной центр «Восток-Прозрение»;

Коновалов Михаил Егорович - доктор медицинских наук, профессор, главный врач офтальмологического центра Коновалова.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней» **в своем положительном заключении**, подготовленном старшим научным сотрудником отдела современных методов лечения в офтальмологии ФГБНУ «НИИГБ», доктором медицинских наук Введенским А.С., **указала, что** диссертационная работа Е.В. Егоровой «Патогенетически ориентированная технология хирургии катаракты при псевдоэксфолиативном синдроме на основе исследования витреолентикулярного интерфейса», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни, является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная практическая проблема – на основании ОКТ-исследования витреолентикулярного интерфейса обоснована, разработана и внедрена в клиническую практику оптимизированная технология хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, отличающаяся большей лечебной эффективностью по сравнению с традиционными методами лечения в получении стабильных функциональных показателей и профилактике отдаленных осложнений.

Работа по своей новизне, структуре, объему, методологическому и методическому уровням, научно-практической ценности полученных

результатов полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

По теме диссертации соискатель имеет 32 научные работы, из них: 14 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, а также 3 патента на изобретение и и 1 положительное решение о выдаче патента РФ на изобретение.

Список основных работ, опубликованных по теме диссертации, в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ

1. Егорова Е.В. Первичный задний капсулорексис при факоэмульсификации у пациентов с псевдоэксфолиативным синдромом / Е.В. Егорова, А.В. Бетке // Практическая медицина. - 2012.- № 4.- С. 271-273.
2. Егорова Е.В. Расчет интраокулярной линзы при псевдоэксфолиативном синдроме / Е.В. Егорова, А.В. Бетке, Е.А. Пичикова // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета, приложение - 2013. - С.79-81.
3. Егорова Е.В. Некоторые особенности иммунобиохимических нарушений в патогенезе псевдоэксфолиативного синдрома людей / Е.В. Егорова, А.В. Бетке., О.М. Горбенко, А.П. Шваюк, А.Н. Трунов // Офтальмохирургия. - №4. – 2013. – С.12-15.
4. Егорова Е.В. Математическое моделирование в решении проблемы некоторых отдаленных последствий хирургии катаракты / Е.В. Егорова, А.В. Бетке, В.Г. Безбородов // Офтальмохирургия.- 2014.- № 3. – С. 13-18.
5. Егорова Е.В. Оценка безопасности первичного заднего капсулорексиса при псевдоэксфолиативном синдроме / Е.В. Егорова Е.В., А.В. Бетке, В.В. Черных // Вестник Новосибирского государственного университета, Серия биология и медицина. - 2014. – Т.12, №2. - С.66-69.
6. Егорова Е.В. Первый опыт применения Шеймпфлюг изображения для определения оптической плотности хрусталика при фемто-факоэмульсификации катаракты / Е.В. Егорова, Н.А. Пичикова, Е.А.

Пичикова // Вестник Тамбовского Университета, Серия: Естественные и технические науки. - 2015. - Т.20,№.3. - С.561-563.

7. Егорова Е.В. Морфологические особенности проявления вторичной катаракты после факоэмульсификации с первичным задним капсулорексисом / Е.В. Егорова, И.Б. Дружинин, В.В. Дулидова, В.В. Черных // Практическая медицина. – 2017. - № 3. - С. 30-34.
8. Егорова Е.В. Влияние первичного заднего капсулорексиса на активность местного воспалительного процесса при факоэмульсификации осложненной катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома / Е.В. Егорова, О.О. Обухова, О.М. Горбенко, А.П. Шваюк, В.В. Черных, А.Н. Трунов // Сибирский научный медицинский журнал. – Новосибирск. – 2018. – Т.38, № 1 - С. 53-58.
9. Егорова Е.В. Анатомо-топографические взаимоотношения задней капсулы хрусталика и интраокулярной линзы при псевдоэксфолиативном синдроме / Е.В. Егорова // Офтальмология. - 2018. – Т. 15, № 25. – С. 134-139.
10. Егорова Е.В. Особенности техники факоэмульсификации катаракты при псевдоэксфолиативном синдроме / Е.В. Егорова // Сибирский научный медицинский журнал. - 2018. - Т. 38, № 5. - С. 45-48.
11. Егорова Е.В. Особенности витреолентикулярного интерфейса артифакичного глаза/ Е.В. Егорова, В.В. Дулидова // Офтальмохирургия. – 2019. - №3. – С.48-55.
12. Егорова Е.В. Сравнительная оценка отдаленных результатов выполнения первичного заднего капсулорексиса при псевдоэксфолиативном синдроме / Е.В. Егорова // РМЖ «Клиническая Офтальмология». - 2019. - №4. - С.195-200.
13. Егорова Е.В. Витреолентикулярный интерфейс / Е.В. Егорова, А.К. Лазарева// Офтальмохирургия. – 2019. - №4. – С.60-66.
14. Егорова Е.В. ОКТ-исследование состояния передней капсулы хрусталика после хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома/ Е.В. Егорова, В.В. Дулидова // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2020. – Т.16, №1. – С.215-220.

Изобретения

1. Патент № 2313320, оп.27.12.2007, Бюл. № 36, Способ экстракции катаракты у больных с псевдоэксфолиативным синдромом. Заявка № 2006129880 пр. от 18.08.2006, Автор Егорова Е.В.
2. Патент № 2504353, опубл. 20.01.2014, на ПМ Способ экстракции катаракты у больных с ПЭС. Заявка № 2012128680 от 10.07.2012, автор Егорова Е.В.
3. Патент № 2695488, опубл. 23.07.2019, Бюл. № 21, Способ экстракции катаракты у больных с псевдоэксфолиативным синдромом Заявка № 2018107320 от 28.02.2018; Авторы: Егорова Е.В., Морозова И.М., Ташлыкова Е.А.
4. Положительное решение о выдаче патента от 28.07.2020. Заявка № 2020111927 на полезную модель «Факочоппер для фрагментации катарактальных ядер хрусталика при узком зрачке», приоритет от 24.03.2020, Автор Егорова Е.В.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. от заместителя директора по научной работе Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора **Паштаева Николая Петровича,** г. Чебоксары;

2. от заместителя директора Хабаровского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора **Сорокина Евгения Леонидовича,** г. Хабаровск;

3. от директора Иркутского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой офтальмологии ВМАПО **Щуко Андрея Геннадьевича,** г. Иркутск;

4. от главного научного консультанта Тамбовского филиала «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова»

Минздрава России, заслуженного врача России, доктора медицинских наук, профессора **Мачехина Владимира Александровича,** г. Тамбов;

5. от заведующего хирургическим отделением АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза», доктора медицинских наук **Иванова Дмитрия Ивановича**, г.Екатеринбург;

6. от заведующей кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО «Новосибирского государственного медицинского университета, доктора медицинских наук **Фурсовой Анжеллы Жановны**, г. Новосибирск;

7. от заведующей кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО «Сибирского государственного медицинского университета, доктора медицинских наук, профессора **Кривошеиной Ольги Ивановны,** г.Томск.

Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Першин Кирилл Борисович, доктор медицинских наук, профессор **Анисимова Светлана Юрьевна** и доктор медицинских наук, профессор **Коновалов Михаил Егорович** являются известными учеными в области офтальмологии, имеют публикации по теме защищаемой диссертации и дали свое согласие на оппонирование.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней» известна своими научными исследованиями в области офтальмологии, и учеными, способными оценить научную и практическую ценность диссертации. Ведущая организация дала свое согласие на оппонирование.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана методология исследования витреолентикулярного интерфейса артифакичного глаза с помощью оптической когерентной томографии, являющаяся высокоинформативным подходом к изучению структур данной области и позволяет оценить их состояние в динамике послеоперационного периода после хирургии хрусталика.

Раскрыты качественно новые закономерности трансформации структур витреолентикулярного интерфейса в процессе формирования комплекса «капсульный мешок-ИОЛ» после стандартной хирургии и дополненной первичным задним капсулорексисом.

Выявлены особенности послеоперационной трансформации структур витреолентикулярного интерфейса при псевдоэксфолиативном синдроме, способствующие лучшему пониманию механизмов отдаленных осложнений и путей их профилактики.

Обоснована и разработана оптимизированная технология факоэмульсификации катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, включающая ряд мероприятий, направленных на:

- минимизацию зонулярного стресса с помощью безротационной технологии удаления ядра и щадящих гидродинамических режимов;

- поддержание осесимметричного баланса в связочной-капсульной системе хрусталика с помощью внутрикапсульного кольца;

- предотвращение вторичной катаракты путем удаления при выполнении первичного заднего капсулорексиса центрального кругового лоскута задней капсулы – источника ее фиброза и складчатой деформации, матрицы для миграции и пролиферации хрусталикового эпителия;

- профилактику контрактуры передней капсулы путем ее полировки с удалением субкапсулярного эпителия или исключения контакта передней капсулы с поверхностью оптической части линзы с помощью ступенчато-сводчатых ИОЛ.

Доказана на основании клинико-инструментального и лабораторного исследования более высокая эффективность и безопасность предлагаемой

технологии по сравнению со стандартными технологиями лечения катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, что делает ее перспективной для использования в широкой офтальмологической практике.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Изучены, систематизированы и классифицированы особенности трансформации структур витреолентикулярного интерфейса после стандартной хирургии катаракты и дополненной первичным задним капсулорексисом, а также изучены морфологические особенности вторичной катаракты после выполнения первичного заднего капсулорексиса.

Выявлены с помощью ОКТ-исследования конструктивные особенности ступенчато-сводчатых ИОЛ, позволяющие рекомендовать их в качестве оптимального метода профилактики контракционного капсулярного синдрома.

На основании комплексного исследования состояния структур витреолентикулярного интерфейса и анализа характера отдаленных осложнений хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома **получено обоснование необходимости и возможности оптимизации подходов** к оперативному лечению катаракты у пациентов с псевдоэксфолиативным синдромом.

Предложена и детально разработана патогенетически ориентированная хирургическая технология при данной патологии, направленная на снижение частоты отдаленных осложнений, повышение эффективности лечения и достижение стабильности функциональных результатов.

Разработана математическая модель напряженного состояния связочно-капсульного аппарата хрусталика после удаления катаракты по предлагаемой технологии, отражающая зависимость напряжений капсульного мешка хрусталика от параметров внутрикапсульного кольца и размеров капсулорексиса.

Проанализированы клинико-функциональные, иммунохимические результаты и анатомо-топографические изменения после оптимизированной хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, что позволило говорить о полноценной медико-социальной реабилитации данной группы пациентов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработанная методология исследования витреолентикулярного интерфейса позволяет проводить качественную и количественную оценку анатомо-топографических особенностей структур данной области, осуществлять мониторинг формирования комплекса «капсульный мешок - ИОЛ», а также выявлять осложнения хирургии хрусталика. Представленная классификация витреолентикулярного интерфейса артифакичного глаза может быть использована для оценки степени инволюции вовлеченных структур, результатов хирургического лечения катаракты, понимания и прогнозирования отдаленных осложнений.

Предложенное использование ОКТ-оценки состояния капсульного мешка хрусталика и витреолентикулярного интерфейса в послеоперационном периоде позволило определить показания к расширению объема хирургического вмешательства с выполнением дополнительных манипуляций при удалении катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома. Разработанная и представленная технология хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома может быть использована в широкой офтальмологической практике, так как обеспечивает снижение уровня отдаленных осложнений, повышая стабильность достигнутых результатов.

Оценка достоверности результатов исследований выявила:

теория построена на известных для офтальмологии данных, согласуется с данными, полученными в ряде подобных научных исследований;

идея базируется на анализе и обобщении знаний российских и зарубежных авторов, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

установлено качественное совпадение результатов, полученных в ходе исследования с результатами, представленными в части независимых источников по данной тематике;

использованы современные методы, применяемые в клинических и лабораторных исследованиях, методыматематического анализа и моделирования, современные методы сбора и обработки информации.

Личный вклад соискателя состоит в:

- разработке дизайна исследования;
- проведении клинико-функциональных обследований пациентов;
- проведении хирургического лечения пациентов;
- динамическом наблюдении за пациентами;
- анализе и статистической обработке полученных результатов;
- подготовке публикаций по выполненной работе;
- неоднократном представлении материалов диссертации на отечественных и зарубежных научных конференциях.

На заседании 14 декабря 2020 г. диссертационный совет принял решение присудить Егоровой Е.В. ученую степень доктора медицинских наук.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, большим объемом выполненных исследований, достаточным для решения поставленных задач, обоснованностью основных положений и выводов диссертации.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 19 докторов медицинских наук (по специальности 14.01.07 – Глазные болезни), участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за –19, против – нет , недействительных бюллетеней – нет .

Председатель
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор _____ **Дога А.В.**

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук _____ **Мушкова И.А.**

«14» декабря 2020 г.