

**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 КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 27.07.2020 г. № 10

О присуждении Иващенко Екатерине Владимировне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Комбинированная технология лазерных вмешательств в лечении далеко зашедшей стадии первичной открытоугольной оперированной глаукомы» по специальности 14.01.07 – Глазные болезни принята к защите 17.02.2020 г., протокол № 3, (№13 от 26.06.2020) 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, переутверженного приказом Минобрнауки России от 09.01.2007 г. № 2, переутверженного приказом Минобрнауки России от 6.04.2018 г. №362/нк.

Соискатель, Иващенко Екатерина Владимировна, 1986 года рождения, в 2010 г. окончила Ташкентский педиатрический медицинский институт по специальности «Педиатрия». В период с 2011 по 2013 г. проходила обучение в очной ординатуре по специальности «Офтальмология». С 2014 по 2019 год работала над кандидатской диссертацией в очной аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России г. Москва.

Диссертация выполнена на базе отдела хирургического лечения глаукомы Головной организации Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Туманян Элеонора Ролландовна, доктор медицинских наук, заведующая сектором ординатуры и аспирантуры 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:

Анисимова Светлана Юрьевна, д.м.н., профессор, генеральный директор ООО Глазной центр «Восток-Прозрение».

Петров Сергей Юрьевич, д.м.н., главный научный сотрудник отдела глаукомы ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней»

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

в своем положительном заключении, подготовленном заведующей кафедрой глазных болезней ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова», доктором медицинских наук, профессором Гавриловой Натальей Александровной, **указала, что** диссертационная работа Иващенко Екатерины Владимировны **«Комбинированная технология лазерных вмешательств в лечении далеко зашедшей стадии первичной открытоугольной оперированной глаукомы»** является завершённой научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровне. В работе содергится решение актуальной задачи офтальмологии, а именно повышение эффективности лазерного лечения далекозашедшей стадии первичной открытоугольной оперированной глаукомы.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Иващенко Е.В. соответствует критериям п. 9, установленным «Положением о присуждении учёных степеней», утверждённым постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842. (в ред. от 28.08.2017 г., №1024.), предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Иващенко Е.В. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – Глазные болезни.

По теме диссертации соискатель имеет 8 научных работ, из них: 2 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, а также 2 публикации в зарубежных изданиях; 2 патента на изобретение РФ.

Список основных работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Туманян, Э.Р. Комбинированная технология одномоментного проведения лазерных вмешательств в алгоритме лечения далекозашедшей стадии первичной открытоугольной оперированной глаукомы // Э.Р. Туманян, Т.С. Любимова, Е.Е. Козлова, И.Н. Шормаз, Е.В. Иващенко // Офтальмологические ведомости. - 2018. - Т. 11. - №2. - С. 29-35. doi: 10.17816/OV11229-35
2. Туманян, Э.Р. Анализ признаков пролиферативного процесса после одномоментного комбинированного лазерного лечения пациентов с далекозашедшей стадией оперированной глаукомы по данным OCT Visantae // Э.Р. Туманян, Т.С. Любимова, И.Н. Шормаз, Е.В. Иващенко // Вестник офтальмологии. – 2020. - Т. 136. - №1. – С. 36-41.

Изобретения

1. Егорова Э.В., Любимова Т.С., Узунян Д.Г., Иващенко Е.В. Способ лазерного лечения первичной открытоугольной глаукомы после проведенной микроинвазивной непроникающей глубокой склерэктомии // Патент России №2576811. 2016.
2. Борзенок С. А., Туманян Э. Р., Любимова Т. С., Островский Д. С., Иващенко Е. В., Герасимов М. Ю., Казанцев А. Д. Способ получения органной культуры трабекулярной сети из кадаверного глаза человека // Патент России № 2662416. 2018.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. от заведующей вторым отделением Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, кандидата медицинских наук, Горбуновой Надежды Юрьевны, г. Чебоксары;

2. от заведующей третьим офтальмологическим отделением Калужского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, кандидата медицинских наук, **Молотковой Инны Александровны**, г. Калуга;
3. от заведующей отделением офтальмологии клинико-диагностического центра МЕДСИ на Белорусской, доктора медицинских наук, профессора, **Евсегнеевой Ирины Валентиновны**, г. Москва;
4. от заведующего кафедрой глазных болезней ФБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения РФ, доктора медицинских наук, **Файзрахманова Рината Рустамовича**, г. Москва;
5. от директора «Клиники скорой помощи», кандидата медицинских наук, **Кокина Сергея Андреевича**, г. Москва.

Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Анисимова Светлана Юрьевна и доктор медицинских наук Петров Сергей Юрьевич являются известными учеными в области офтальмологии, имеют публикации по теме защищаемой диссертации и дали свое согласие на оппонирование.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» 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:

На основании методов математического моделирования установлено, что комбинированное лазерное вмешательство, включающее ДГП и СЛАТ в верхнем сегменте ТС УПК, приводит к значительному увеличению уровня оттока ВГЖ в верхнем сегменте ТС в сравнении с проведением только классической ДГП. Значимая разница увеличения суммарного оттока ВГЖ при проведении СЛАТ в верхнем или нижнем сегментах в комбинации с ДГП не выявлена. В ходе выполнения комбинации СЛАТ в верхнем сегменте с ДГП целесообразно уменьшить дугу протяженности СЛАТ до 60-80°.

Результаты экспериментальных исследований *in vitro* свидетельствуют о том, что под влиянием СЛАТ происходит снижение уровня TGF- β 1 в культуральной среде, а также снижение пролиферативной активности с сохранением жизнеспособности клеток органной культуры ткани трабекулы.

Разработанный способ комбинированного лазерного лечения пациентов с далеко зашедшей стадией оперированной ПОУГ при отсутствии нормализации офтальмотонуса, наличии выраженной пигментации структур УПК и ПЭС включает проведение ДГП и СЛАТ в верхнем сегменте ТС УПК с дугой окружности 60-80° и с ТДМ в середине дуги.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

С помощью методов математического моделирования разработана оригинальная математическая модель, доказывающая увеличение суммарного оттока ВГЖ при проведении комбинированного лазерного вмешательства, включающего ДГП и СЛАТ, проводимую в верхнем сегменте ТС УПК.

Впервые на основании проведенного экспериментального исследования *in vitro*, доказано сохранение жизнеспособности клеток со снижением их пролиферативной активности, а также снижение цитокина TGF- β 1 в культуральной среде, полученной при культивировании органной культуры ткани трабекулы после проведения СЛАТ.

Разработан способ комбинированного лазерного лечения, включающий ДГП и СЛАТ в верхнем сегменте ТС УПК с захватом зоны НГСЭ, для нормализации офтальмotonуса у пациентов с далеко зашедшей стадией оперированной ПОУГ при наличии выраженной пигментации структур УПК и ПЭС.

Впервые проведен сравнительный анализ клинико-функциональных результатов ДГП и комбинированного лазерного воздействия, включающего ДГП и СЛАТ в верхнем сегменте ТС УПК с захватом зоны НГСЭ у пациентов с далеко зашедшей стадией оперированной ПОУГ при отсутствии нормализации офтальмotonуса, наличии выраженной пигментации структур УПК и ПЭС, свидетельствующий, что в сравнении с классической ДГП предложенное комбинированное лазерное лечение обладает более выраженным и длительным гипотензивным эффектом с более выраженной сохранностью ХСПО.

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

Клинико-функциональные результаты комбинированного лазерного лечения, включающего ДГП и СЛАТ в верхнем сегменте ТС УПК с захватом зоны НГСЭ, у пациентов с далеко зашедшей стадией оперированной ПОУГ при отсутствии нормализации офтальмotonуса, наличии выраженной пигментации структур УПК и ПЭС в сравнении проведением только классической ДГП оказывает более выраженный гипотензивный эффект за счет увеличения оттока ВГЖ по естественным путям, вследствие максимального очищения структур УПК от пигментных наложений и ПЭМ и за счет активации оттока ВГЖ по ХСПО.

Результаты оценки состояния ХСПО свидетельствуют о том, что проведение комбинированного лазерного лечения включающего ДГП и СЛАТ в верхнем сегменте ТС УПК с захватом зоны НГСЭ при далеко зашедшей стадии оперированной ПОУГ при отсутствии нормализации

офтальмotonуса, наличии выраженной пигментации структур УПК и ПЭС способствует в сравнении с классической ДГП сохранению параметров ХСПО и уменьшению признаков активности пролиферативного процесса в зоне НГСЭ, что подтверждается сохранением высоты ФП и ИСП, уменьшением количества включений в ИСП и путях оттока ВГЖ за счет предполагаемого снижения TGF- β 1 в зоне НГСЭ.

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 исследованиях, современные методы сбора и обработки информации.

Личный вклад соискателя состоит в:

- разработке дизайна исследования;
- проведение теоретических и экспериментальных исследований;
- проведении клинико-функциональных обследований пациентов;
- динамическом наблюдении пациентов в клинических группах;
- анализе и статистической обработке полученных результатов;
- подготовке публикаций по выполненной работе;
- неоднократном представлении материалов диссертации на отечественных и зарубежных научных конференциях.

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 – 17, против – 2, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель

диссертационного совета

**доктор медицинских наук,
профессор**

Ученый секретарь

**диссертационного совета,
доктор медицинских наук**

«27» июля 2020 г.



Дога А.В.

Мушкова И.А.