

**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 07.10.2019 г. № 11

О присуждении Шамсетдиновой Лейле Тагировне, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Диагностика и лечение астиопии у пациентов с миопией после операции ФемтоЛАЗИК» по специальности 14.01.07 – глазные болезни принята к защите 05.08.2019 г., протокол № 12, 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, Шамсетдинова Лейля Тагировна, 1983 года рождения, в 2006 году окончила ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Лечебное дело». С 2006 по 2007 гг. получила образование в клинической интернатуре по специальности «Общая хирургия» в ГБОУ ВПО «Казанского государственного медицинского университета Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию». С 2007 по 2009 гг. проходила обучение в клинической ординатуре при ГБОУ ВПО «Московского государственного медико-стоматологического университета им. Е.А.Евдокимова» Минздрава России и закончила полный курс по специальности «Офтальмология». С 2009 по 2018 гг. обучалась в клинической аспирантуре по специальности «Офтальмология» в ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России и работала над диссертацией на тему «Диагностика и лечение астигматизма у пациентов с миопией после операции ФемтоЛАЗИК».

Диссертация выполнена на базе отделения лазерной рефракционной хирургии Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс» «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Фёдорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Мушкова Ирина Альфредовна, доктор медицинских наук, заведующий отделением лазерной рефракционной хирургии Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс» «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Фёдорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Эскина Эрика Наумовна – доктор медицинских наук, профессор кафедры Офтальмологии ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

Першин Кирилл Борисович – доктор медицинских наук, профессор
врач высшей категории, ведущий офтальмохирург клиники «Эксимер».

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. Е.А.Евдокимова» Минздрава России **в своем положительном заключении**, подготовленном заведующим кафедрой офтальмологии доктором медицинских наук, профессором **Гавриловой Натальей Александровной**, **указала, что** диссертационная работа Шамсетдиновой Лейли Тагировны «Диагностика и лечение астенопии у пациентов с миопией после операции ФемтоЛАЗИК» является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи офтальмологии. Полученные результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы.

Диссертация выполнена на современном методологическом уровне, обладает научной ценностью и практической значимостью.

По своей актуальности и научно-практической значимости работа Шамсетдиновой Лейли Тагировны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

По теме диссертации соискатель имеет 7 научных работ, из них: 6 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Список основных работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Мушкова И.А., Майчук Н.В., Каримова А.Н., Шамсетдинова Л.Т. Выявление факторов риска развития послеоперационного астенопического синдрома у пациентов с рефракционными нарушениями // Офтальмология. – 2018. – Т. 15, № 2. – С. 205-210.
2. Мушкова И.А., Майчук Н.В., Маркова Е.Ю., Шамсетдинова Л.Т. Современный взгляд на проблему послеоперационного астенопического синдрома у пациентов после кераторефракционной операции. Обзор литературы // Офтальмология. – 2018. – Т. 15, № 4. – С. 374-381. <https://doi.org/10.18008/1816-5095-2018-4-374-381> .
3. Мушкова И.А., Митронова М.Л., Корнюшина Т.А., Майчук Н.В., Шамсетдинова Л.Т. Результаты двухэтапной оптико-функциональной реабилитации пациентов с рефракционными нарушениями и риском развития астенопического синдрома после фемтоЛАСИК // Российский офтальмологический журнал. – 2018. – Т. 11, №4. – С. 14-23.
4. Шамсетдинова Л.Т., Мушкова И.А., Маркова Е.Ю., Майчук Е.Ю. К вопросу об этиопатогенезе послеоперационного астенопического синдрома у пациентов с миопией средней и высокой степени // Практическая медицина. – 2018. – № 3(114). – С. 204-210.
5. Шамсетдинова Л.Т., Мушкова И.А., Митронова М.Л., Майчук Н.В. Сравнение результатов комплексного лечения пациентов кераторефракционной хирургии с риском возникновения послеоперационного астенопического синдрома // Практическая медицина. – 2018. – Т. 16, № 4 (18). – С. 50-55.
6. Шамсетдинова Л.Т., Мушкова И.А., Майчук Н.В., Митронова М.Л., Корнюшина Т.А. Отсутствие оптической коррекции у пациентов, планирующих кераторефракционную операцию, как фактор риска развития послеоперационного астенопического синдрома // Современные технологии в офтальмологии. – 2018. – № 4. – С. 270-273.
7. Шамсетдинова Л.Т., Мушкова И.А., Митронова М.Л., Майчук Н.В. Отсутствие адекватной оптической коррекции у пациентов с аметропиями

как предиктор развития послеоперационного астенопического синдрома после «ФемтоЛАСИК» // Cathedra-Кафедра. Стоматологическое образование. – 2018. – № 66. – С. 16-20.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. Из Тамбовского филиала МНТК «Микрохирургия глаза», подписанный директором Тамбовского филиала МНТК «Микрохирургия глаза», доктором медицинских наук **Фабрикантовым Олегом Львовичем;**
2. Из Калужского филиала МНТК «Микрохирургия глаза», подписанный директором Калужского филиала МНТК «Микрохирургия глаза», доктором медицинских наук **Терещенко Александром Владимировичем.**

Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Эскина Эрика Наумовна и доктор медицинских наук Першин Кирилл Борисович являются известными учеными в области офтальмологии, имеют публикации по теме защищаемой диссертации и дали свое согласие на оппонирование.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. Е.А.Евдокимова» Минздрава России известен своими научными исследованиями в области офтальмологии, способен оценить научную и практическую ценность диссертации и дал свое согласие на оппонирование.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

После операции ФемтоЛАЗИК у 9% пациентов с миопией средней и высокой степени и достигнутым рефракционным результатом была выявлена астигматизация, проявляющаяся повышенным зрительным утомлением, нечеткостью зрения при рассматривании близких объектов или чтении, периодической диплопией на различных расстояниях.

На основе ретроспективного анализа состояния показателей аккомодационной и бинокулярной функций у пациентов с миопией средней и высокой степени и астигматическими жалобами после операции ФемтоЛАЗИК были определены прогностически неблагоприятные признаки, способствующие развитию послеоперационной астигматизации, включающие в себя:

- отсутствие бинокулярного характера зрения с 5 м (95,2%);
- отсутствие фузионных резервов или их низкие показатели (80,9%);
- отсутствие адекватной оптической коррекции (80,9%).

Проведение операции ФемтоЛАЗИК у пациентов с миопией средней и высокой степени и бинокулярным характером зрения приводит к улучшению сниженных в дооперационном периоде субъективных, а также объективных параметров аккомодационной способности. Сочетание нарушений показателей аккомодационной способности, низких фузионных резервов и отсутствия бинокулярного характера зрения с 5 м и адекватной дооперационной оптической коррекции зрения повышает риск развития послеоперационной астигматизации до 100%.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Впервые проведена комплексная оценка состояния аккомодационной и бинокулярной функций на основе современных субъективных и объективных методов исследования до и после операции ФемтоЛАЗИК у пациентов с миопией средней и высокой степени и послеоперационной астенопией.

Впервые выявлены факторы риска возникновения послеоперационной астенопии: отсутствие бинокулярного характера зрения с 5 м, фузионных резервов или их низкие показатели и адекватной оптической коррекции у пациентов с миопией средней и высокой степени, планирующих операцию ФемтоЛАЗИК.

Впервые разработан алгоритм ведения пациентов с миопией средней и высокой степени и риском возникновения послеоперационной астенопии, планирующих операцию ФемтоЛАЗИК.

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

Разработанный комплекс мероприятий профилактики и лечения послеоперационной астенопии у пациентов с миопией средней и высокой степени группы риска развития астенопии, включающий в себя воздействие на аккомодационную систему с использованием компьютерной программы «ОКСИС», диплоптическое лечение по способу Базарбаевой-Кащенко и расширение фузионных резервов с использованием лазерного спекла («СПЕКЛ-М») и призмного компенсатора ОКП-20 позволяет улучшить показатели нарушенных в дооперационном периоде субъективных и объективных параметров аккомодационной способности, расширению фузионных резервов, повышению остроты стереозрения.

Проведение курса функциональной терапии перед выполнением ФемтоЛАЗИК у пациентов с миопией средней и высокой степени и риском развития астигматизма, повышает удовлетворенность пациентов результатами операции на 51,5% по сравнению с пациентами, не прошедшими курс дооперационного лечения. Последовательность этапов лечения (функциональное лечение и ФемтоЛАЗИК) не влияет на конечный клиническо-функциональный результат комплексного лечения пациентов с миопией средней и высокой степени и высоким риском развития астигматизма после операции ФемтоЛАЗИК.

Разработанные практические рекомендации по выявлению, ведению и зрительно-функциональной реабилитации пациентов с миопией средней и высокой степени и риском развития астигматизма после операции ФемтоЛАЗИК, позволяют оптимизировать работу хирурга-офтальмолога и повысить удовлетворенность пациентов результатами эксимерлазерной операции. Информирование пациента о риске развития астигматизма после кераторефракционного вмешательства, у которого в результате дооперационного исследования были обнаружены предикторы возникновения послеоперационной астигматизма, повышает его доверие по отношению к лечащему врачу и лояльность к результатам операции.

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 математическом моделировании, экспериментальных, клинических исследованиях, современные методы сбора и обработки информации.

Личный вклад соискателя состоит в:

- разработке дизайна исследования;
- проведении теоретических и экспериментальных исследований;
- самостоятельном наборе пациентов в клинические группы;
- проведении клинико-функциональных обследований;
- 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.

На заседании 07 октября 2019 г. диссертационный совет принял решение присудить Шамсетдиновой Л.Т. ученой степень кандидата 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.

«07» октября 2019 г.