

**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 13.07.2020 г. № 8

О присуждении Валявской Марине Евгеньевне, гражданке Российской Федерации, **учёной степени кандидата медицинских наук.**

Диссертация «Оптимизированное хирургическое лечение врожденного стеноза и стриктуры слезного протока» по специальности 14.01.07 – Глазные болезни принята к защите 3.02.2020 протокол № 2 (25.06.2020 № 10), 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, Валявская Марина Евгеньевна, 1962 года рождения, в 1985 г. окончила Ростовский ордена Дружбы народов медицинский институт по специальности «Педиатрия». С 1990-го по 1992-й год проходила обучение в клинической ординатуре ДГКБ № 1 г. Москвы по специальности «Детская офтальмология». С 1992-го по 2016-й год работала врачом-офтальмологом отделения микрохирургии глаза Морозовской ДГКБ г. Москвы, с 2017-го по 2018-й - врачом-офтальмологом центра офтальмологии НМХЦ им. Н.И. Пирогова. С 2018-го по настоящее время работает заведующей отделением офтальмологии НИКИ педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Приказом № 89 от 05.05.2017 **прикреплена** для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук к отделу микрохирургии и функциональной реабилитации глаза у детей 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.

Диссертация выполнена на базах отдела микрохирургии и функциональной реабилитации глаза у детей Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-исследовательского клинического института педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации, ГБУЗ Морозовской ДГКБ ДЗМ, государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы».

Научный руководитель – Маркова Елена Юрьевна, доктор медицинских наук, заведующая отделом микрохирургии и функциональной реабилитации глаза у детей 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:

Полунина Елизавета Геннадиевна, д.м.н. , профессор кафедры офтальмологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА РФ.

Мосин Илья Михайлович, д.м.н., профессор, руководитель офтальмологической службы ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России **в своем положительном заключении**, подготовленном профессором кафедры офтальмологии, доктором медицинских наук Бржеским Владимиром Всеволодовичем, **указала, что** диссертационная работа Валявской Марины Евгеньевны «Оптимизированное хирургическое лечение врожденного стеноза и стриктуры слезного протока» является завершённой научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровне. В работе содержится решение актуальной задачи офтальмологии, а именно изучение лечение врожденного стеноза носослезного протока с использованием минимального количества оперативных вмешательств с сохранением физиологических путей оттока слезы у детей.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Валявской М.Е. соответствует критериям п. 9,

установленным «Положением о присуждения 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 Валявская М.Е. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – Глазные болезни.

По теме диссертации соискатель имеет 13 научных работ, из них: 8 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, 1 патент РФ на изобретение.

Список основных работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Валявская М.Е. Результаты лечения флегмоны слезного мешка и дакриоцистоцеле у новорожденных / М.Е. Валявская М.Е., А.В. Овчинникова, Е.Ю. Маркова Е.Ю. // Офтальмология. - 2013. - Т. 10. - № 4. – С. 40-41.
2. Валявская М.Е., Овчинникова А.В. Результаты временной носослезного протока у детей / М.Е. Валявская, А.В. Овчинникова // Российская детская офтальмология. - 2013. - № 3. – С. 48-50.
3. Валявская М.Е. Врожденный стеноз носослезного протока (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) / М.Е. Валявская, А.В. Овчинникова, Е.Ю. Маркова // Российская педиатрическая офтальмология. - 2014. - № 1. – С. 49-52.
4. Валявская М.Е. Компьютерная томография в выборе тактики лечения детей с нарушением слезоотведения / М.Е. Валявская, А.В. Овчинникова, Е.Ю. Маркова, П.С. Рогаткин // Офтальмология. – 2014. – Т. 11. - № 3. – С. 52-55.
5. Валявская М.Е. Результаты использования различных лакримальных имплантов у детей с рецидивом врожденного стеноза носослезного

- протока / М.Е. Валявская // Российская детская офтальмология. - 2016. - № 2. – С. 44-49.
6. Валявская М.Е. Опыт применения в качестве лакримального импланта подключичного катетера Certofix MonoPaed S 110 22 G у детей / М.Е. Валявская // Российская детская офтальмология. - 2016. - № 3. – С. 5-9.
7. Валявская М.Е. Эффективность использования различных лакримальных имплантов при повреждении слезных канальцев у детей / М.Е. Валявская // Российская детская офтальмология. - 2016. - № 3. – С. 10-14.
8. Валявская М.Е. Современные аспекты зондирования носослезного протока при его врожденном стенозе / М.Е. Валявская, Е.Ю. Маркова // Российская детская офтальмология. - 2017. - № 2. – С. 20-27.

Патент РФ на изобретение

Патент на изобретение № 2583145 от 30.03.2015. «Способ дифференцированного определения показаний к лечению детей с патологией слезоотведения». Авторы: **Валявская М.Е.**, Овчинникова А.В., Рогаткин П.С.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. от заведующего кафедрой офтальмологии Казанской государственной медицинской академии, доктора медицинских наук, профессора, **Самойлова Александровича Николаевича**, г. Казань;
2. от главного врача «Морозовской ДГКБ ДЗМ», доктора медицинских наук, профессора **Петрайкиной Елены Ефимовны**, г. Москва;

3. от научного сотрудника отделения патологии слезного аппарата ФГБНУ «НИИ глазных болезней» кандидата медицинских наук, **Ярцева Василия Дмитриевича**, г. Москва .

Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, Полунина Елизавета Геннадиевна и доктор медицинских наук, Мосин Илья Михайлович 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 «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России известна своими научными исследованиями в области офтальмологии, и учеными, способными оценить научную и практическую ценность диссертации. Ведущая организация дало свое согласие на оппонирование.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработан алгоритм оптимизированного хирургического лечения детей с врожденным стенозом носослезного протока в зависимости от возраста. Особенности строения слезоотводящих путей, клинических проявлений, результатов компьютерной томографии.

Научная значимость исследования обоснована тем, что:

Выбор тактики хирургического лечения определяется особенностям строения слезоотводящих путей, определенных при зондировании носослезного протока или компьютерной томографии. Определены особенности строения слезоотводящих путей, одни из которых устраняются

обычным зондированием носослезного протока, другие требуют более сложного хирургического лечения. Потребность в более сложном лечении увеличивается с возрастом ребенка в связи с хронизацией воспалительного процесса в слезоотводящих путях. Разработанный алгоритм основан на анализе результатов лечения детей с врожденным стенозом носослезного протока.

Доказана информативность компьютерной томографии у детей в сложных клинических случаях и влияние ее результатов на выбор тактики дальнейшего лечения.

Разработанная тактика дифференцированного подхода к лечению детей с врожденным стенозом носослезного протока позволяет уменьшить количество наркозов, используемых в процессе лечения.

Представлен альтернативный способ лечения осложнений врожденного стеноза (флегмоны слезного мешка). Тактика экстренного зондирования носослезного протока, не дожидаясь купирования воспалительных проявлений на фоне консервативной терапии позволяет ускорить выздоровление без применения общей антибактериальной терапии, что особенно важно у детей первых месяцев жизни.

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

Предложенный алгоритм хирургического лечения врожденного стеноза носослезного протока позволяет выбирать тактику лечения пациента в зависимости от его возраста, особенностей строения слезоотводящих путей, выявленных при зондировании носослезного протока или при проведении компьютерной томографии, особенностей клинических проявлений. Это позволяет добиться выздоровления с использованием минимального количества хирургических вмешательств, сохраняя физиологические пути оттока слезы. При осложнениях врожденного стеноза тактика экстренного

зондирования снижает потребность в назначении общей антибактериальной терапии, ускоряет выздоровление, значительно уменьшая длительность пребывания ребенка в стационаре. Дифференцированный подход к выбору тактики хирургического лечения позволяет уменьшить количество наркозов в процессе хирургического лечения врожденного стеноза носослезного протока. Предложенный алгоритм лечения врожденного стеноза носослезного протока может использоваться в практической работе детских офтальмологов и в при обучении ординаторов и аспирантов.

Оценка достоверности результатов исследований выявила:

алгоритм построен 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:

- проведении клинико-функциональных обследований пациентов;
- самостоятельном проведении хирургических вмешательств;
- динамическом наблюдении за пациентами;
- анализе и статистической обработке полученных результатов;
- разработке алгоритма хирургического лечения;
- подготовке публикаций по выполненной работе;

