

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.021.01
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 21.03.2022 г. № 1

О присуждении Школьник Галине Сергеевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Холодноплазменная хирургия при эндоназальной эндоскопической дакриоцисториностомии» по специальностям 3.1.5. – Офтальмология и 3.1.3. - Оториноларингология принята к защите 10.01.2022 г., протокол №2, диссертационным советом 21.1.021.01 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 06.04.2018 г. №362/нк.

Соискатель, Школьник Галина Сергеевна, 1985 года рождения, в 2008 году с отличием окончила медицинский факультет Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова по специальности

«Лечебное дело». После окончания клинической ординатуры была принята на должность врача-офтальмолога в Чебоксарский филиал МНТК «Микрохирургия глаза». С 2010 года являлась врачом-хирургом офтальмологом детского офтальмологического отделения, совмещая эту должность с работой в качестве врача в группе дакриологии. Во время выполнения диссертационной работы занимала должность врача-офтальмолога детского офтальмологического отделения Чебоксарского филиала.

Приказом № 136 от 28.05.2018 г. прикреплена для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук сроком на 3 года к Федеральному государственному автономному учреждению «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва. Тема диссертационного исследования утверждена по протоколу № 2 на Ученом Совете от 16.08.2018 г.

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

Научные руководители:

Паштаев Николай Петрович – доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора Чебоксарского филиала Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Фёдорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Красножен Владимир Николаевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии Казанской

государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Бржеский Владимир Всеволодович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России.

Лопатин Андрей Станиславович - доктор медицинских наук, профессор, президент Российского общества ринологов.

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней» в своем положительном отзыве, подготовленном заведующей отделением патологии слезного аппарата ФГБНУ «НИИГБ», доктором медицинских наук **Атьковой Евгенией Львовной**, указывает, что диссертационная работа Школьник Галины Сергеевны «Холодноплазменная хирургия при эндоназальной эндоскопической дакриоцисториностомии» выполненная при научном руководстве д.м.н., профессора Паштаева Н.П. и д.м.н., профессора Красножона В.Н., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.5. – Офтальмология и 3.1.3. - Оториноларингология является завершенным научно-квалификационным трудом, выполненном на высоком научном и методологическом уровне. В работе содержится новое решение актуальной задачи офтальмологии, а именно повышение результативности хирургического лечения хронического гнойного дакриоцистита. Отзыв утвержден директором ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней» доктором медицинских наук Юсеф Юсеф. Диссертационная работа по своей актуальности и научно-практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г.), предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.5. – Офтальмология и 3.1.3. – Оториноларингология.

По материалам исследования опубликовано 16 печатных работ, из них 9 в журналах, входящих в Перечень научных журналов и изданий, рекомендуемых ВАК РФ 1 учебное пособие и 1 методические рекомендации. Получено 2 патента Российской Федерации на изобретение.

Список основных работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Интубационные методы лечения дакриостенозов в комбинации с коблационной дакриоцисториностомией / Г. С. Школьник, С. Ф. Школьник, В. Н. Красножен, Н. П. Паштаев // Практическая медицина. – 2018. – Т. 16, № 5. – С. 34–36.

2. Школьник, С. Ф. Тактика лечения детских дакриостенозов и их осложнений / С. Ф. Школьник, Г. С. Школьник // Российская детская офтальмология. – 2018. – № 3. – С. 5–8.

3. Школьник, Г. С. Новый метод имплантации силиконового дренажа в слезные пути / Г. С. Школьник, С. Ф. Школьник // Сибирский научный медицинский журнал. – 2019. – Т. 39, № 3. – С. 90–93.

4. Школьник, С. Ф. Слезотечение как междисциплинарная проблема / С. Ф. Школьник, Г. С. Школьник // Российская ринология. – 2019. – Т. 27, № 1. – С. 28–34.

5. Преимущества коблационной эндоназальной дакриоцисториностомии / Г. С. Школьник, С. Ф. Школьник, В. Н. Красножен, Н. П. Паштаев // Российская ринология. – 2019. – Т. 27, № 2. – С. 89–92.

6. Школьник, С. Ф. Трансканаликулярная эндоскопия слезоотводящих путей / С. Ф. Школьник, Г. С. Школьник // Вестник офтальмологии. – 2019. – Т. 135, № 4. – С. 78–82.

7. Применение холодно-плазменной абляции при эндоскопической эндоназальной дакриоцисториностомии / Г. С. Школьник, С. Ф. Школьник,

В. Н. Красножен, Н. П. Паштаев // Офтальмология. – 2019. – Т. 16, № 4. – С. 467–471.

8. Школьник, С. Ф. Анатомо-топографические соотношения слезоотводящих путей и структур полости носа / С. Ф. Школьник, В. Н. Красножен, Г. С. Школьник // Российская ринология. – 2020. – Т. 28, № 3. – С. 132–136.

9. Школьник Г.С. Сравнительная морфологическая оценка повреждающего воздействия холодноплазменной и радиоволновой энергии на слизистую оболочку губы в эксперименте/ Г.С. Школьник, Д.Э. Цыплаков, С.Ф. Школьник, В.Н. Красножен, М.М. Магомедов // Вестник оториноларингологии. – 2021. – Т.86, №3. – С. 61-65.

Список патентов РФ на изобретение по теме диссертации:

1. Патент № 2729714 Российская Федерация, А61F 9/00. Способ холодноплазменного испарения мягких тканей при эндоназальной дакриоцисториностомии: № 2019126916: заявл. 27.08.2019: опубл. 11.08.2020 / Школьник С. Ф., Красножен В. Н., Школьник Г. С.; заявитель и патентообладатель ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России (RU). – Бюл. № 23. – 6 с.

2. Патент № 2020136782 Способ менискометрии при слезной дисфункции: № 2020136782: заявл. 10.11.2020: опубл. 29.06.2021 / Школьник С. Ф., Васильева А. Ю., Аль Дарраджи И. О. Х., Школьник Г. С., Никитин А. И.; заявитель и патентообладатель ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России (RU).

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. от директора Волгоградского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Фокина Виктора Петровича.

2. от заместителя директора по научной работе Калужского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктора медицинских наук Трифаненковой Ирины Георгиевны.

3. от профессора кафедры хирургии, акушерства и гинекологии ИФМиБ ФГАОУ ВО КФУ, доктора медицинских наук Покровской Елены Михайловны.

4. от заместителя заведующего кафедрой офтальмологии и оториноларингологии ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова», доктора медицинских наук, доцента Корсаковой Надежды Витальевны.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Бржеский Владимир Всеволодович, доктор медицинских наук, профессор Лопатин Андрей Станиславович 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» известен своими научными исследованиями и исследователями в области офтальмологии, способными оценить научную и практическую ценность диссертации. Ведущая организация дала свое согласие на оппонирование.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Доказано, что разработанная технология хирургического лечения дакриоцистита, заключающаяся в использовании холодноплазменной энергии мощностью 230 Вт, подающейся в интермиттирующем режиме

электродом EIC 5874-01 через охлажденный до 7–10 °С электролит, при удалении мягких тканей слизистой полости носа и стенки слёзного мешка, является безопасной и позволяет повысить эффективность формирования обходного пути слезооттока, исключить рецидивы заболевания, обусловленные избыточным рубцеванием в зоне анастомоза.

Доказано, что использование коблатора для удаления мягких тканей в зоне формирования анастомоза позволяет улучшить визуализацию операционного поля, уменьшить количество применяемых инструментов, сократить время хирургического вмешательства.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Проанализированы гистоморфологические изменения в тканях после холодноплазменного удаления тканей, проведена сравнительная оценка с радиоволновым воздействием, на основании полученных результатов определены параметры холодноплазменной хирургии при выполнении эндоназальной эндоскопической дакриоцисториностомии.

Изложены аргументы, позволяющие сделать вывод о минимальном повреждающем воздействии холодной плазмы на мягкие ткани, что способствует быстрой регенерации тканей и сокращает восстановительный период после проведенного хирургического лечения.

Разработана и внедрена в хирургическую практику эндоназальная эндоскопическая дакриоцисториностомия с использованием холодноплазменной абляции мягких тканей при формировании слёзно-носового соустья.

Изучены возможные осложнения при использовании метода коблации при эндоназальной эндоскопической дакриоцисториностомии, определена частота и причины рецидивов дакриоцистита после операции по разработанной технологии.

Проведен анализ результатов функциональных проб, менискометрии, анкетирования пациентов и послеоперационной риноскопии, где доказана эффективность и безопасность разработанного метода холодноплазменной дакриоцисториностомии, изучены преимущества и недостатки применения холодноплазменной абляции при хирургическом лечении хронического дакриоцистита и обструкции слезоотводящих путей.

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

Предложены оптимизированные параметры холодноплазменного воздействия на ткани для использования его в ходе эндоназальной эндоскопической дакриоцисториностомии. Для уменьшения повреждающего воздействия холодной плазмы на ткани в зоне операции рекомендуется подавать на электрод физиологический раствор, охлаждённый до 7–10 °С, а также использовать пульсирующий режим подачи энергии. Определены показания к сочетанию холодноплазменной дакриоцисториностомии с силиконовой интубацией слёзно-носового соустья.

Доказано, что предложенная методика дакриоцисториностомии имеет высокую эффективность и может быть рекомендована для лечения хронического дакриоцистита на фоне постсаккальной или многоуровневой непроходимости СОП. Абсолютных противопоказаний к применению холодноплазменной энергии при иссечении тканей в ходе ЭДЦР не выявлено. Метод предпочтителен к применению в случаях необходимости сокращения длительности операционного вмешательства по причине наличия общесоматических противопоказаний к длительному обездвиживанию пациента.

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России, Главной организации

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России, многопрофильного медицинского центра «КОРЛ» (г. Казань), Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза» (г. Екатеринбург).

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 ряде независимых источников по данной тематике;

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

Личный вклад соискателя состоит в:

Выполненная работа является самостоятельным трудом автора. Автором изучены литературные источники по проблемам анатомии слезного аппарата глаза и полости носа, диагностики и лечения дакриостенозов и их осложнений, определены цель и задачи диссертационной работы, осуществлены экспериментальные и клинические исследования, разработаны и выполнены все операции, проведено послеоперационное наблюдение за пациентами, оценены результаты лечения в группах исследования. Проанализированы и обобщены результаты исследования. Подготовлены публикации и доклады по теме диссертации.

На заседании 21 марта 2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Школьник Г.С. ученую 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 23 человек, из них 20 докторов медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология, участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, и 3 доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология, введенных на разовую защиту, проголосовали: за – 23, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель

диссертационного совета

доктор медицинских наук,

профессор



А.В. Дога

Ученый секретарь

диссертационного совета,

доктор медицинских наук

И.А. Мушкова