

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 03.04.2023 г. № 7

О присуждении Юханановой Аделине Викторовне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки с разрывами в нижней полусфере» по специальности 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки) принята к защите 24.01.2023г., протокол №1, 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, переутвержденного приказом Минобрнауки России от 26.01.2023 г. № 54/нк.

Соискатель, Юхананова Аделина Викторовна, 1993 года рождения, в 2016 г. окончила ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

С 2016 по 2018 гг. проходила обучение в клинической ординатуре по специальности «Офтальмология» в ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2018 по 2022 гг. обучалась в очной аспирантуре по специальности «Офтальмология» в ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России.

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

Научный руководитель - Шпак Александр Анатольевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом клинко-функциональной диагностики ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени акад. С.Н. Федорова Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Файзрахманов Ринат Рустамович – доктор медицинских наук, заведующий Центром офтальмологии ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России;

Казайкин Виктор Николаевич – доктор медицинских наук, заведующий отделением витреоретинальной хирургии АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза».

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней им М.М. Краснова» в своем положительном отзыве, подготовленном главным научным сотрудником отдела патологии сетчатки и зрительного нерва, доктором медицинских наук Шермет Наталией Леонидовной, указывает, что диссертационная работа Юханановой Аделины Викторовны «Хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки с разрывами в нижней полусфере», выполненная при научном руководстве д.м.н., профессора Шпака Александра Анатольевича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – разработка методики лечения регматогенной отслойки сетчатки с локализацией разрыва в нижней полусфере с применением газовой тампонады витреальной полости, что, несомненно, является значимой в современной офтальмологии.

Отзыв утвержден заместителем директора по научной работе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М.М. Краснова», доктором медицинских наук Ивановым Михаилом Николаевичем.

Диссертационная работа по актуальности темы, научно-методическому уровню, научно-практической и теоретической значимости полученных результатов и выводов полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (и в последующих редакциях), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки).

По теме диссертации соискатель имеет 4 научные публикации, из них 3 в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации материалов, используемых в диссертационных работах на соискание ученой степени кандидата/доктора наук. Получен 1 патент Российской Федерации на изобретение.

Список основных работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Горшков И.М. Хирургическое лечение отслойки сетчатки с нижним разрывом с применением комбинированной тампонады газовой смеси и вискоэластиком / И.М. Горшков, Д.О. Шкворченко, А.В. Юхананова, А.А. Шпак // Офтальмохирургия. - 2021. - № 4. - С. 52-56.

2. Шацких А.В. Морфологические изменения после лазеркоагуляции, обеспечивающие адгезию отслоенной сетчатки / А.В. Шацких, А.А. Шпак, А.В. Юхананова, И.М. Горшков, Д.О. Шкворченко, М.А. Плахотный // Офтальмохирургия. - 2020. - № 2. - С. 52-57.

3. Шкворченко Д.О. Хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки с нижней локализацией разрывов с применением газовой тампонады витреальной полости / Д.О. Шкворченко, И.М. Горшков, А.В. Юхананова, А.Г. Хурдаева // Саратовский научно-медицинский журнал. - 2018. - Т. 14. - № 4. - С. 870-872.

4. Шпак А.А. Применение газовой тампонады в хирургии отслойки сетчатки с нижними разрывами / А.А. Шпак, И.М. Горшков, Д.О. Шкворченко, А.В. Юхананова // Современные технологии в офтальмологии. - 2020. - № 4 (35). - С. 291-292.

Полученные патенты РФ на изобретение по теме диссертации:

Захаров В.Д. Способ хирургического лечения отслойки сетчатки с нижними разрывами с применением силиконовой и газовой тампонады / В.Д. Захаров, А.А. Шпак, Д.О. Шкворченко, И.М. Горшков, А.В.

Юхананова. Патент на изобретение 2737939 С1, 07.12.2020. Заявка № 2019138055 от 26.11.2019.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. От директора Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктора медицинских наук, доцента Поздеевой Надежды Александровны;

2. От директора Санкт-Петербургского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, заслуженного врача Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Бойко Эрнеста Витальевича;

3. От руководителя центра офтальмологии АО «Группа компаний «Медси», кандидата медицинских наук Крупиной Евгении Александровны.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, заведующий Центром офтальмологии ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России Файзрахманов Ринат Рустамович и доктор медицинских наук, заведующий отделением витреоретинальной хирургии АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза» Казайкин Виктор Николаевич 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 им М.М. Краснова» известно 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:

Впервые установлено по результатам анализа динамических изменений морфологии лазерных коагулятов, нанесенных на ранее отслоенную и уложенную на место оперативным путем сетчатку, что в период с 24 до 48 часов после лазеркоагуляции формируется плотный адгезивный хориоретинальный контакт посредством отложений фибрина, источником которого служит сывороточный фибриноген, входящий в состав экстравазального экссудата зоны лазеркоагуляции.

Детально разработан хирургический этап газовой тампонады витреальной полости в технологии лечения регматогенной отслойки сетчатки с локализацией разрыва в нижней полусфере.

Впервые изучены в сравнительном аспекте эффективность и безопасность газовой и силиконовой тампонады витреальной полости в хирургии отслойки сетчатки с нижней локализацией разрывов.

Впервые разработан хирургический метод комбинированной тампонады витреальной полости газовоздушной смесью и вискоэластиком в технологии лечения регматогенной отслойки сетчатки с локализацией разрыва на 6 часах на крайней периферии.

Впервые определены показания для применения эндотампонады витреальной полости газовоздушной смесью и комбинацией газовоздушной смеси и вискоэластика в хирургии отслойки сетчатки с локализацией разрывов в нижней полусфере.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Проанализировано время формирования хориоретинальной адгезии достаточной для удержания сетчатки в правильном положении, что позволяет обосновать возможность применения газовоздушной тампонады витреальной полости в хирургии регматогенной отслойки сетчатки с разрывами в нижней полусфере, так же проведен сравнительный анализ результатов лечения регматогенной отслойки сетчатки с разрывами в нижней

полусфере с газовой и силиконовой тампонадой витреальной полости и определены показания к методике.

Показаны разработанные методы хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки с локализацией разрывов в нижней полусфере с применением тампонады газовой смесью и комбинацией газовой смеси и вискоэластика.

Изложены аргументы, позволяющие сделать вывод, что разработанная технология хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки с разрывами в нижней полусфере с применением газовой тампонады позволяет обеспечить сопоставимый анатомический и функциональный результат в сравнении с силиконовой тампонадой витреальной полости и уменьшить риск послеоперационных осложнений и исключить необходимость 2 этапа хирургического лечения

Проведенное исследование носит прикладную, практическую направленность, тем самым представляя несомненный интерес для внедрения в практику работы офтальмологических учреждений, а также использования в педагогической практике при подготовке и совершенствовании офтальмологов, занимающихся проблемами хирургического лечения придаточного аппарата глаза.

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

Разработанные методы хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки с локализацией разрывов в нижней полусфере с применением тампонады газовой смесью и комбинацией газовой смеси и вискоэластика являются безопасными и эффективными, так как позволяют избежать второго этапа операции (удаления силикона).

Доказано, что разработанный метод хирургического вмешательства при регматогенной отслойке сетчатки с локализацией разрывов в нижней полусфере с применением тампонады комбинацией газовой смеси и

вискоэластика обеспечивает хорошие клинические результаты у пациентов с разрывами на 6 часах на крайней периферии, а также у больных, которые не могут принимать горизонтальное положение лицом вниз.

Результаты диссертационного исследования внедрены и активно применяются в клинической практике отдела витреоретинальной хирургии и диабета глаза ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России, а также используются в учебном процессе Института непрерывного профессионального образования ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России.

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:

непосредственном участии в постановке цели, задач и разработке дизайна исследования, выполнении комплексного клинико-диагностического обследования пациентов до и после хирургического лечения с использованием современных методов исследования, самостоятельном

осуществлении этапов операции. Самостоятельно сформирована база данных, проведена статистическая обработка, анализ и интерпретация полученных результатов.

На заседании 03 апреля 2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Юханановой Аделине Викторовне 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 20 человек, из них 20 доктора медицинских наук (по специальности 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 20, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

**Председатель
диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор**



[Handwritten signature]

А.В. Дога

**Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук**

[Handwritten signature]

И.А. Мушкова

03.04.2023 г.