

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.071.03

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 06 апреля 2021 г., № 1

О присуждении Назаровой Станиславе Вячеславне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Прогнозирование функциональных результатов хирургического лечения первичных эпимакулярных мембран»** по специальности 14.01.07 – Глазные болезни. Медицинские науки принята к защите 26 января 2021 г., протокол № 7-б диссертационным советом Д 208.071.03 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, № 2059-2541 от 21.10.2009 г.

Соискатель Назарова Станислава Вячеславна, 1989 года рождения, в 2012 году окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тверская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

Назарова С.В. с сентября 2017 г. по настоящее время является заочным аспирантом кафедры офтальмологии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России.

Назарова С.В. с 2014 года по настоящее время работает врачом – офтальмологом поликлиники ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре офтальмологии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель:

- д.м.н., доцент **Торопыгин Сергей Григорьевич**, заведующий кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России;

Официальные оппоненты:

- д.м.н., профессор **Шишкин Михаил Михайлович**, Институт усовершенствования врачей Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой глазных болезней.

- д.м.н., профессор **Киселева Татьяна Николаевна**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации, начальник отдела ультразвуковых исследований.

- дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней» в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором **Шелудченко Вячеславом Михайловичем**, главным научным сотрудником отдела патологии сетчатки и зрительного нерва и утвержденным доктором медицинских наук **Юсефом Юсефом**, Врио директора ФГБНУ «НИИГБ» указала, что диссертационная работа Назаровой С.В. является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – оптимизация

диагностики и лечения первичных ЭММ, что имеет существенное значение для офтальмологии.

Соискатель имеет 13 опубликованных работ, все по теме диссертации, в том числе 3 работы в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации. Получено свидетельство о государственной регистрации базы данных (Регистрационный номер от 21.05.2019 г. № 2019620795). Все работы посвящены прогнозированию функциональных результатов хирургического лечения первичных эпимакулярных мембран.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Назарова, С.В. Значение различных предоперационных факторов в прогнозе функциональных результатов неосложненной хирургии идиопатических эпимакулярных мембран [Текст] / С.Г. Торопыгин, С.В. Назарова, А.Н. Маслов // Российский офтальмологический журнал. — 2020. — Т. 13, № 1. — С. 59–70. 12/4 с. ИФ — 0,332.

2. Назарова, С.В. Прогностические факторы функциональных результатов хирургии идиопатических (первичных) эпимакулярных мембран: продолжительность эпимакулярной пролиферации. Сообщение 1 [Текст] / С.Г. Торопыгин, С.В. Назарова, Х. Даварах, А.Н. Маслов // Российский офтальмологический журнал. — 2020. — Т. 13, № 2. — С. 99–104. 6/1,5 с. ИФ — 0,332.

3. Назарова, С.В. Прогностические факторы функциональных результатов хирургии идиопатических (первичных) эпимакулярных мембран: продолжительность эпимакулярной пролиферации. Сообщение 2 [Текст] / С.Г. Торопыгин, С.В. Назарова, Х. Даварах, А.Н. Маслов // Российский офтальмологический журнал. — 2020. — Т. 13, № 4. — С. 105–110. 6/1,5 с. ИФ — 0,332.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. Отзыв от кандидата медицинских наук Трифаненковой И.Г.,

Заместителя директора по научной работе Калужского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит;

1. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Гавриловой Татьяны Валерьевны – заведующей кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е.А. Вагнера Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит;

2. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Басинского Сергея Николаевича – профессора кафедры специализированных хирургических дисциплин ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет им. И.С. Тургенева». Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере офтальмологии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

– **установлены и обоснованы** предоперационные прогностические факторы, оказывающие значимое влияние на остроту зрения через 12 месяцев после удаления первичных эпимакулярных мембран, - исходная острота зрения, протяженность дефектов наружной пограничной мембраны и зоны интердигитации, а также на величину остаточных метаморфопсий через 12 месяцев после операции - продолжительность заболевания, исходная острота зрения, толщина центральной сетчатки и эктопия внутренних слоев центральной сетчатки.

– **доказано**, что хирургическое лечение первичных эпимакулярных мембран приводит к достоверному повышению остроты зрения, уменьшению выраженности метаморфопсий и улучшению анатомических

характеристик макулы - толщины центральной сетчатки, структуры внутренних (обоих индексов иррегулярности внутренних слоев сетчатки, толщины внутренних слоев в центре фовеолы) и наружных слоев сетчатки (зон эллипсоидов и интердигитации), конфигурации макулярного профиля. Показано, что удаление эпимакулярных мембран приводит к восстановлению целостности поврежденных зон эллипсоидов и интердигитации, что может свидетельствовать о способности фоторецепторов макулы к репарации. При этом полной нормализации ни анатомических (в том числе, конфигурации и толщины макулы), ни функциональных показателей не происходит.

— **показано**, что оценивать, как анатомические, так и функциональные результаты хирургического лечения первичных эпимакулярных мембран целесообразно не ранее, чем через 12 месяцев после операции. Это связано с продолжающимися достоверными количественными изменениями показателей остроты зрения, толщины центральной сетчатки, структуры внутренних слоев сетчатки, толщины внутренних слоев в центре фовеолы и наружных слоев сетчатки вплоть до конца первого года наблюдения пациентов после удаления эпимакулярных мембран.

- **доказано**, что при первичных эпимакулярных мембранах показано раннее хирургическое вмешательство, так как острота зрения после операции прямо пропорциональна исходной остроте зрения.

- **подтверждено**, что увеличение толщины макулы при первичных эпимакулярных мембранах может быть связано как с эктопией внутренних слоев сетчатки, так и с кистозным макулярным отеком. При этом наличие макулярного отека доказывается выявлением кист в наружных слоях макулы на оптической когерентной томографии и/или просачивания красителя в поздние фазы флюоресцентной ангиографии.

- **установлено**, что наибольший вклад в визуальный результат через 12 месяцев после хирургического лечения первичных эпимакулярных мембран вносят исходные острота зрения, толщина центральной сетчатки,

выраженность эктопии внутренних слоев центральной сетчатки, протяженность дефекта наружной пограничной мембраны, внутреннего индекса иррегулярности внутренних слоев сетчатки, наружного индекса иррегулярности внутренних слоев сетчатки и протяженность дефекта зоны интердигитации.

Научная новизна: определен минимальный срок клинической оценки функциональных результатов (остроты зрения и выраженности метаморфозов) хирургического лечения первичных ЭММ — 12 месяцев после операции; впервые описан наружный индекс иррегулярности внутренних слоев сетчатки (ИИВС_н) — отношение длины границы между внутренним ядерным и наружным плексиформным слоями в 3-мм центральном отрезке В-скана оптической когерентной томограммы (ОКТ) — как возможный предоперационный фактор, влияющий на функциональные результаты хирургического лечения первичных ЭММ; впервые произведена оценка совокупного влияния ряда предоперационных факторов (длительности заболевания, степени деформации внутренних слоев сетчатки, наличия кистозного макулярного отека (КМО), состояния наружных слоев сетчатки, остроты зрения, интенсивности метаморфозов и др.) на функциональные результаты удаления первичных ЭММ через 12 месяцев после (фако)витреоректомии; математически определены наиболее значимые факторы, влияющие на финальные функциональные результаты хирургического лечения ЭММ — толщина мембраны, толщина центральной сетчатки, степень деформации внутренних слоев сетчатки, состояние наружных слоев сетчатки, острота зрения и выраженность метаморфозов; впервые разработана математическая модель расчета ожидаемой остроты зрения через 12 месяцев после удаления первичных ЭММ в зависимости от предоперационного анатомического и функционального состояния макулы

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- **выявлены** теоретические аспекты патогенеза снижения качества зрительных функций при развитии первичной ЭММ. Предполагается, что

хронизация первичной ЭММ приводит к увеличению толщины и сокращению мембраны, что влечет за собой прогрессирование деформации внутренних слоев макулы и развитие КМО. Оба фактора, в свою очередь, становятся причиной нарушения целостности наружных слоев макулы — колбочковых фоторецепторов. Всё вместе – сокращение ЭММ, повреждение структуры внутренних и наружных слоев фовеа, а также КМО снижают качество зрительных функций при ЭММ;

- **определено**, что увеличение толщины макулы при ЭММ может быть связано как с эктопией внутренних слоев сетчатки, так и с кистозным макулярным отеком. При этом наличие КМО доказывается выявлением кист в наружных слоях макулы на ОКТ и/или просачивания красителя в поздние фазы флюоресцентной ангиографии.

- **показано**, что успешное хирургическое лечение первичных ЭММ приводит к достоверному улучшению остроты зрения, уменьшению выраженности метаморфопсий и анатомических характеристик макулы. Среди прочего, удаление ЭММ приводит к постепенному восстановлению целостности поврежденных фоторецепторов, что может свидетельствовать об их способности к репарации. При этом полной нормализации ни анатомических (в том числе, конфигурации и толщины макулы), ни функциональных показателей после хирургического лечения не происходит.

- **установлено**, что окончательные результаты лечения первичных ЭММ целесообразно оценивать не ранее, чем через 12 месяцев после операции, что связано с продолжающимися в течение этого срока достоверными изменениями анатомических и функциональных характеристик макулы.

- **аргументировано** раннее хирургическое вмешательство по поводу ЭММ в силу того, что острота зрения после операции прямо пропорциональна остроте зрения до вмешательства.

- **выявлены** предоперационные прогностические факторы, оказывающие значимое влияние на качество зрительных функций после удаления первичных ЭММ: толщина мембраны, толщина центральной сетчатки,

степень деформации внутренних слоев сетчатки, состояние наружных слоев сетчатки, острота зрения и выраженность метаморфозов. При этом доказано, что наибольший вклад в расчет предполагаемого финального визуального результата хирургии ЭММ вносят предоперационные острота зрения и толщина центральной сетчатки.

- **показано**, что ни продолжительность существования ЭММ, ни предоперационная толщина внутренних слоев центральной сетчатки, измеренная при ОКТ в автоматическом режиме, не является достоверным фактором прогноза послеоперационных зрительных функций.

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

- **представленные** выводы и результаты исследования внедрены в практику офтальмологического подразделения клиники ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России и отделения микрохирургии глаза ГБУЗ «Областная клиническая больница» г. Твери.

- **основные положения** диссертации используются при чтении лекций клиническим ординаторам и слушателям кафедры офтальмологии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России.

- **предложенная** автором математическая модель расчёта предполагаемой остроты зрения позволяет максимально точно спрогнозировать результат хирургического лечения первичных ЭММ, что имеет важное научно-практическое значение для офтальмологии.

Оценка достоверности результатов исследования: использование в качестве теоретической и методической базы исследований ведущих отечественных и зарубежных ученых в области глазных болезней, применение системного подхода, методов исследования с высокой чувствительностью и специфичностью, позволяющих получить достоверные результаты, достаточное количество клинического материала с включением 62 человек (63 глаза), применение современных статистических методов анализа полученных результатов исследования.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования: в проведении анализа состояния вопроса по данным современной литературы, формировании научной проблемы, которая нуждается в разрешении, обосновании степени ее разработанности, в соответствии с чем сформулированы идея, цели, задачи исследования и методологический подход к их решению, наборе клинического материала, проведении статистической обработки и интерпретации полученных результатов. Автором сформулированы положения, выносимые на защиту, выводы диссертации, подготовлены основные публикации по выполненной работе. По материалам диссертации опубликовано 13 работ, из них 3 в научных рецензируемых изданиях, включенных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки РФ в список изданий, рекомендуемых для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата и доктора наук, получено свидетельство о государственной регистрации базы данных (регистрационный № 2019620795 от 21.05.2019).

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной цели, соответствует критерию внутреннего единства, что обусловлено этапностью исследования, концептуальностью и отсутствием методологических противоречий. В ходе проведенного научного исследования выполнены все поставленные задачи, сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Назаровой Станиславы Вячеславны представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор заслуживает присуждения ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – Глазные болезни.

На заседании 06 апреля 2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Назаровой Станиславе Вячеславне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.07, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 16, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

Мошетова Лариса Константиновна

Ученый секретарь
диссертационного совета

Карпова Елена Петровна

« 07 » апреля 2021 г.