

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.3.054.03**

**на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России по диссертации Булавы Евгения Валерьевича на тему: «Мониторинг диабетической ретинопатии у больных с трансплантацией почки и поджелудочной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки)**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 5 декабря 2023 года, № \_\_\_\_\_

о присуждении Булаве Евгению Валерьевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Мониторинг диабетической ретинопатии у больных с трансплантацией почки и поджелудочной железы»** по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки) принята к защите 3 октября 2023 года, протокол № 3-б диссертационным советом 21.3.054.03 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1, № 561/нк от 03.06.2021.

Соискатель Булава Евгений Валерьевич, 1992 года рождения, в 2017 году окончил АО «Медицинский университет Астана» по специальности «Общая медицина». По окончании медицинского ВУЗа обучался в клинической ординатуре по специальности «Офтальмология» в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов» (2017-2019 гг.).

Булава Е.В. с 01.09.2020 по 31.08.2023 года являлся очным аспирантом кафедры офтальмологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Соискатель Булава Е.В. с декабря 2019 года по настоящее время работает врачом офтальмологом в консультативно-диагностическом отделении ГБУЗ МО Видновской клинической больницы.

**Научный руководитель:**

- доктор медицинских наук, доцент **Воробьева Ирина Витальевна**, профессор кафедры офтальмологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

**Официальные оппоненты:**

- доктор медицинских наук, профессор **Шелудченко Вячеслав Михайлович**, заведующий отделом офтальмореабилитации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М.М. Краснова»;
- доктор медицинских наук, доцент **Файзрахманов Ринат Рустамович**, заведующий центром офтальмологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

дали положительные отзывы о диссертации.

**Ведущая организация** – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук Лоскутовым Игорем Анатольевичем, руководителем отделения офтальмологии, заведующим кафедрой офтальмологии и оптометрии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, и утвержденным доктором медицинских наук, профессором Какориной Екатериной Петровной, заместителем директора по науке и международным связям ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, указала, что диссертация Булавы Е.В. является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, заключающаяся в усовершенствовании схемы мониторинга

диабетической ретинопатии у больных сахарным диабетом 1-го типа и терминальной нефропатией после трансплантации почки и поджелудочной железы.

Соискатель имеет 10 опубликованных работ, все по теме диссертации, в том числе 3 работы – в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 4 – в изданиях, включенных в международную базу данных и систему цитирования SCOPUS.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Булава, Е.В. Офтальмологические изменения после сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы/ И.В. Воробьева, Е.В. Булава, Л.К. Мошетова, А.В. Пинчук // РМЖ. Клиническая офтальмология. – 2022. – Т. 22, №2. – С. 132–136; 5/1,3 с. ИФ – 0,679.
2. Булава, Е.В. Результаты мониторинга диабетической ретинопатии у больных после сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы / И.В. Воробьева, Е.В. Булава, А.Г. Балкаров, И.В. Дмитриев// Российский медицинский журнал. – 2023. – Т.29, №2. – С. 106–115; 10/2,5 с. ИФ – 0,222.
3. Булава, Е.В. Результаты исследования течения диабетической ретинопатии у потенциальных реципиентов почки и поджелудочной железы на фоне гемодиализа / И.В. Воробьева, Е.В. Булава, А.Г. Балкаров, И.В. Дмитриев// Трансплантология. – 2023. – Т.15, №2. – С. 188–199; 12/3,0 с. ИФ – 0,434.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

- От доктора медицинских наук, профессора Дроздовой Е.А., заведующей кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

Отзыв положительный, замечаний не содержит;

- От доктора медицинских наук Шеремет Н.Л., главного научного сотрудника отдела патологии сетчатки и зрительного нерва ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней им. М.М. Краснова».

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:**

- **доказано**, что оптическая когерентная томография ангиография является объективным методом диагностики структурных и гемодинамических изменений сетчатки и сосудистой оболочки у пациентов с терминальной почечной недостаточностью в исходе диабетической нефропатии;
- **выявлено** значительное улучшение клинико–морфофункциональных и гемодинамических показателей сетчатки (уменьшение центральной толщины, увеличение плотности ретинальной гемоперфузии в поверхностном и глубоком капиллярном сплетении, повышение светочувствительности макулы) у больных диабетическим макулярным отеком при изменении осмолярности крови на фоне заместительной почечной терапии программным гемодиализом;
- **установлено**, что достижение физиологической эугликемии у реципиентов панкреатодуоденального аллотранспланта приводит к стабилизации диабетических изменений глазного дна, заключающихся в снижении распространения офтальмоскопических признаков активных очагов пролиферации и диабетического макулярного отека, проявляющихся снижением толщины и улучшением гемоперфузии сетчатки, повышением светочувствительности макулы и снижением слезной концентрации VEGF–А;
- **оптимизирована** схема мониторинга диабетической ретинопатии у больных сахарным диабетом 1-го типа и терминальной стадией хронической почечной недостаточности, включающая показатели оптической когерентной томографии ангиографии, микропериметрии и иммуноферментного анализа слезной жидкости.

### **Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

- **определена** безопасность и эффективность хирургического способа восстановления физиологической эугликемии в виде трансплантации активной ткани поджелудочной железы для органа зрения;
- **обосновано**, что оптическая когерентная томография ангиография, микропериметрия и иммуноферментный анализ образцов слезной жидкости на определение концентрации VEGF-A можно использовать для мониторингирования степени тяжести диабетического поражения глазного дна и оценки эффективности назначенной терапии ретинопатии среди больных сахарным диабетом 1-го типа и терминальной нефропатией.

### **Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:**

- **предложена** схема диагностики и ведения ретинопатии у пациентов с сахарным диабетом 1-го типа и терминальной стадией нефропатии до и после трансплантации поджелудочной железы и почки, основанная на анализе офтальмологических характеристик (центральная толщина сетчатки, плотность ретинальной гемоперфузии в поверхностном и глубоком капиллярном сплетении, светочувствительность макулы) и показателей локального цитокинового статуса (концентрация VEGF-A в слезной жидкости);
- **изобретен** способ прогнозирования течения диабетической ретинопатии у больных после трансплантации поджелудочной железы и почки (патент на изобретение РФ № 2785270, 05.12.2022).

### **Научная новизна исследования заключается в том, что:**

- разработана методология мониторинга диабетической ретинопатии у больных сахарным диабетом 1-го типа и терминальной стадией диабетической нефропатии до и после трансплантации поджелудочной железы и почки, включающая показатели оптической когерентной томографии ангиографии (центральная толщина сетчатки, плотность гемоперфузии в поверхностном и глубоком капиллярном сплетении сетчатки), микропериметрии (светочувствительность макулы) и иммуноферментного анализа слезной жидкости (уровень VEGF-A);

- доказана информативность оптической когерентной томографии ангиографии в диагностике микроциркуляторных изменений макулы у пациентов до и после трансплантации поджелудочной железы и почки;
- исследован уровень VEGF–А в слезе реципиентов панкреатодуоденального комплекса и почки, страдающих диабетической ретинопатией;
- проведен сравнительный анализ офтальмологических клинимо–морфофункциональных показателей и параметров микроциркуляции макулярной области у пациентов с диабетической ретинопатией и нефропатией, получающих заместительную почечную терапию программным гемодиализом, перенесших изолированную трансплантацию почки и сочетанную трансплантацию почки и поджелудочной железы.

**Оценка достоверности результатов исследования:** научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на результатах обследования 106 пациентов. В работе использованы современные методы инструментальной и лабораторной диагностики диабетической ретинопатии. Статистическая обработка полученных результатов корректна. Выводы и практические рекомендации логически верны.

**Личный вклад соискателя** состоит в непосредственном участии во всех этапах выполнения диссертационного исследования: проведении анализа состояния вопроса по данным литературы, формировании научной проблемы, обосновании степени ее разработанности, в соответствии с чем сформулированы цели, задачи исследования и методологический подход для их достижения. Автор самостоятельно провел офтальмологическое обследование всех пациентов, статистический анализ полученных результатов и сформулировал основные положения, выносимые на защиту, практические рекомендации и выводы диссертационной работы.

Подготовка материалов для публикаций по теме диссертации производилась автором лично. По материалам диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 3 – в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 4 – в изданиях, включенных в международные базы данных и систему цитирования SCOPUS.

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

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Булавы Евгения Валерьевича представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, которая соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в ред. от 28.08.2017г. №1024), предъявляемым к диссертационным работам, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки).

На заседании 5 декабря 2023 года диссертационный совет постановил за решение научной задачи, имеющей значение для развития офтальмологии, присудить Булаве Евгению Валерьевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.5., участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени – 18, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель

диссертационного совета

Мошетова Лариса Константиновна

Ученый секретарь

диссертационного совета

Карпова Елена Петровна

«05» декабря 2023 г.



Handwritten signature of the Secretary.