

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 68.1.010.01,

СОЗДАННОГО НА БАЗЕ Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»

ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 19 октября 2022 года № 8
О присуждении Никитину Владимиру Николаевичу, гражданину РФ
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Дифференцированное хирургическое лечение дислокации комплекса интраокулярная линза-фиброзированный капсульный мешок методом шовной фиксации к радужной оболочке» по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки) принята к защите 10 августа 2022 года (протокол заседания № 6/2) Диссертационным советом 68.1.010.01, созданном на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России), 125371 Москва, Волоколамское шоссе, д. 91, приказ Минобрнауки России № 307-нк от 11 марта 2020 года.

Соискатель Никитин Владимир Николаевич, 1987 года рождения, в 2010 г. окончил Челябинскую Государственную Медицинскую Академию (г. Челябинск) по специальности «лечебное дело». С 2017 г по настоящее время работает врачом - офтальмохирургом II Хирургического отделения АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза».

Диссертация выполнена на кафедре офтальмологии Академии постдипломного образования (АПО) ФГБУ ФНКЦ ФМБА России (приказ ректора АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России № АПО 31-з от 27.05.2021г. «О порядке прикрепления лиц для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) в соответствии с приказом Минобрнауки России от 28 марта 2014 г.

№ 248)».

Научный руководитель - доктор медицинских наук, доцент Иванов Дмитрий Иванович, АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза», заведующий II хирургического отделения

Официальные оппоненты:

- Куликов Алексей Николаевич – доктор медицинских наук, доцент, начальник кафедры (клиники) Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства Обороны Российской Федерации, г. Санкт-Петербург;

- Егорова Елена Владиленовна, доктор медицинских наук, заместитель директора по лечебной работе Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургии глаза» имени академика С.Н. Федорова»» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Новосибирский филиал), г. Новосибирск.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», в своем положительном заключении, подписанном профессором кафедры офтальмологии факультета непрерывного медицинского образования д.м.н. Воробьевой И.В., указала, что диссертация Никитина Владимира Николаевича «Дифференцированное хирургическое лечение дислокации комплекса интраокулярная линза - фиброзированный капсульный мешок методом шовной фиксации к радужной оболочке» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработка и клиническая апробация новых хирургических технологий лечения дислокации комплекса интраокулярная линза – фиброзированный капсульный мешок. По своей актуальности, научной новизне,

теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335 с изменениями от 1 октября 2018 г. № 1168), а ее автор заслуживает искомой степени по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, все - по теме диссертации, общим объемом 1,8 п.л., в том числе 6 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях. В работах представлен дифференцированный подход к тактике хирургического лечения дислокации комплекса ИОЛ-фиброзированный капсульный мешок на основе технологии шовной фиксации к радужной оболочке.

Наиболее значимые работы:

1. Иванов, Д.И. Определение показаний при выборе метода хирургического лечения пациентов с дислокацией комплекса ИОЛ-фиброзированный капсульный мешок/ Д.И.Иванов, В.Н. Никитин // Российский Офтальмологический Журнал. – 2022. – Т.15, - №2. – С.104-114.
2. Иванов, Д.И. Хирургическое лечение пациентов с дислокацией комплекса «ИОЛ — фиброзированный капсульный мешок» / Д.И. Иванов, В.Н. Никитин // Офтальмология. – 2022. – Т.19, - №2. – С.307-317.

На диссертацию и автореферат поступило 3 положительных отзыва, подписанных: заведующей кафедрой глазных болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» д.м.н., доц. Дроздовой Е.А.; заведующим курсом усовершенствования врачей, профессором кафедры офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет», д.м.н. Степанянцем А.Б;

заместителем главного врача по инновационно-технологическому развитию Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарская областная клиническая офтальмологическая им. Т.И. Ерошевского», д.м.н. Карловой Е.В.

Критических замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием научных трудов, близких по теме рассматриваемой диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований

Разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию хирургического лечения катаракты у пациентов с дислокацией комплекса ИОЛ-фиброзированный капсульный мешок (КИфКМ). *Предложено* оригинальное суждение по заявленной тематике, связанное с разработкой дифференцированной тактики хирургического лечения, основанной на дозированном иссечении измененных тканей при шовной фиксации к радужной оболочке капсульного мешка (Патенты РФ №2472736 от 10.03.2020; №2740330 от 19.07.2021). *Доказано*, что шовная фиксация КИфКМ к радужке обеспечивает положение оптики ИОЛ, приближенное к анатомическому (наклон оптики ИОЛ сопоставим с наклоном при неосложненной артифакции, децентрация в вертикальном меридиане при фиксации к радужной оболочке на 21,2% меньше, чем при фиксации к склере). Выявлено, что шовная фиксация КИфКМ к радужной оболочке предлагаемыми методами позволяет сохранить диафрагмальную функцию зрачка, а также его округлую форму. Установлено, что разработанный метод по определению положения ИОЛ при помощи оптической когерентной томографии (заявка на выдачу патента на изобретение 2021121464 с приоритетом от 19.07.2021) характеризуется высокой точностью измерения наклона ИОЛ (с шагом измерения 1°) и децентрации ИОЛ (с шагом измерения 1 мкм), а также универсальностью (применим с различными типами ИОЛ).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны основные механизмы разработанных методов хирургического лечения пациентов с КИфКМ. Изложены основные диагностические признаки, влияющие на тактику хирургического лечения дислокации КИфКМ. Раскрыты анатомо-топографические результаты коррекции афакии после факоэмульсификации катаракты с позиций угла наклона и децентрации различных моделей ИОЛ. Изучены диагностическими признаки, влияющие на тактику хирургического лечения дислокации КИфКМ.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов)

Использован комплекс клинико-функциональных и анатомо-топографических показателей зрительной системы. Изложены доказательства (на основании 5-летнего наблюдения), определяющие сходный (с традиционным подшиванием к склере при снижении длительности операции и объема внутриглазных манипуляций) уровень безопасности и клинической эффективности разработанных методов подшивания к радужке (Тактика-1 – без дополнительных манипуляций на капсульном мешке; Тактика-2 - дозированное иссечение капсульного мешка) при хирургическом лечении пациентов с КИфКМ. Раскрыты основные критерии дифференцированного подхода к тактике оперативного вмешательства у пациентов с явлениями КИфКМ. Изучена взаимосвязь между параметрами бесконтактного метода определения положения ИОЛ и показателями аберрометрии и пупиллометрии.

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

Разработаны и внедрены результаты диссертационной работы в материалы сертификационного цикла и цикла профессиональной переподготовки кафедры офтальмологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России. Определены перспективы использования разработанных методов хирургического лечения пациентов с КИфКМ в практике катарактальной хирургии. Созданы практические

рекомендации по дифференцированному подходу к оперативному вмешательству пациентов с явлениями КИФКМ в зависимости от состояния капсульного мешка и положения ИОЛ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что Теория основывается на известных фактах, указывающих на фиброзные изменения капсульного мешка после факоэмульсификации катаракты (Wormstone I., 2021). *Идея базируется* на обобщении передового опыта, указывающего, что шовная фиксация КИФКМ к радужной оболочке обладает меньшим риском осложнений и повторных дислокаций по сравнению со склеральной фиксацией (Куликов А.Н., 2018). *Установлено*, что разработанная дифференцированная тактика хирургического лечения обеспечивает требуемый уровень клинической эффективности и безопасности. *Использованы* современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии в исследовании, сборе материала, интерпретации результатов обследования пациентов, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 19 октября 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Никитину Владимиру Николаевичу ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 19 докторов наук по специальности 3.1.5. Офтальмология, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени – 18, против присуждения учёной степени - 1, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

В.Н. Трубилин

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

И.Г. Овечкин

« ____ » октября 2022 г.