

ПРОТОКОЛ № 9 от 10 сентября 2014 года
заседания диссертационного совета Д 208.120.03 при Федеральном
государственном бюджетном образовательном учреждении
дополнительного профессионального образования «Институт
повышения квалификации Федерального медико-биологического
агентства» по защите диссертации Каиры Натальи Александровны на
тему: «Исследование эффективности комбинированного хирургического
лечения первичной открытоугольной глаукомы и осложненной
катаракты на основе разработанной технологии вакуумной
трабекулопластики *ab interno*» по специальности 14.01.07 – глазные
болезни

Повестка дня: защита диссертации Каиры Натальи Александровны на тему:
«Исследование эффективности комбинированного хирургического лечения
первичной открытоугольной глаукомы и осложненной катаракты на основе
разработанной технологии вакуумной трабекулопластики *ab interno*».

Решение диссертационного совета по результатам защиты диссертации

На заседании 10 сентября 2014 года диссертационный совет принял решение присудить Каира Н.А. ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 13 докторов наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени - 13, против присуждения учёной степени - 0, недействительных бюллетеней - нет.

На заседании совета присутствовали:

1. Трубилин В.Н., д.м.н., проф.
2. Овечкин И.Г., д.м.н., проф.
3. Беликова Е.И., д.м.н.
4. Гаврилова Т.В., д.м.н., проф.
5. Кожухов А.А., д.м.н.
6. Коновалов М.Е., д.м.н.
7. Куренков В.В., д.м.н., проф.
8. Курышева Н.И., д.м.н., проф.
9. Пашинова Н.Ф., д.м.н.
10. Першин К.Б., д.м.н., проф.
11. Темиров Н.Э., д.м.н., проф.
12. Шигина Н.А., д.м.н.
- 13 Эскина Э.Н.

На заседании присутствовало 13 членов диссертационного совета, из них 13 докторов наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета.

Заключение диссертационного совета по диссертации

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию о комбинированном хирургическом лечении первичной открытоугольной глаукомы начальной стадии и осложненной катаракты. *Предложено* оригинальное суждение по заявленной тематике, связанное с разработкой хирургической технологии, включающей факоэмульсификацию катаракты, имплантацию ИОЛ и проведение вакуумной трабекулопластики *ab interno*. *Доказано*, что разработанная хирургическая технология вакуумной трабекулопластики *ab interno* проявляется более выраженным снижением абсолютных величин ВГД ($3,5 \pm 0,1$ и $2,3 \pm 0,2$ мм рт.ст. соответственно, $p < 0,05$), статистически значимым ($p < 0,01$) увеличением глубины (с $2,4 \pm 0,4$ мм до $4,1 \pm 0,4$ мм) и расширением углов (nasal – с $23,8 \pm 5,3$ мм. до $38,0 \pm 7,0$ мм.; temporal - с $24,1 \pm 6,4$ мм до $38,3 \pm 9,0$ мм) передней камеры глаза, обладает высокой эффективностью и безопасностью, что подтверждается достижением в 87,9% случаев требуемой стабильности гипотензивного эффекта в течение 2-х лет наблюдения, минимальной (8,5%) вероятностью невыраженных послеоперационных осложнений и высокой (более 0,6) остротой зрения. *Введено* новое понятие «вакуумной трабекулопластики *ab interno*». *Теоретическая значимость исследования* обоснована тем, что доказаны механизмы стабилизации ВГД после факоэмульсификации катаракты, основанные на механическом очищении трабекулярной зоны. *Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован* комплекс клинических и функциональных методов. *Изложены* положения, определяющие эффективность применения технологии вакуумной

трабекулопластики *ab interno* при одномоментном комбинированном хирургическом лечении первичной открытоугольной глаукомы (при начальных стадиях) и осложненной катаракты. *Раскрыты* основные механизмы методики вакуумной трабекулопластики *ab interno*. *Изучены* основные положительные эффекты технологии вакуумной трабекулопластики *ab interno*, связанные с достижением требуемого уровня снижения ВГД, статистически значимым уменьшением количества применяемых гипотензивных препаратов, а также высокой безопасностью проводимой методики.

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

Разработаны и внедрены в материалы сертификационного цикла и цикла профессиональной переподготовки кафедры офтальмологии ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России практические рекомендации по применению технологии вакуумной трабекулопластики *ab interno* при одномоментном хирургическом лечении осложненной катаракты и первичной открытоугольной глаукомы (при начальных стадиях). *Определены* показания и противопоказания практического использования разработанной методики на практике. *Создана* система практических рекомендаций по применению методики.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: теория построена на известных фактах об эффективности комбинированного хирургического лечения осложненной катаракты и глаукомы (Малюгин Б.Э., Джндоян Г.Т., 2004; Иванов Д.И., 2010, Theodoros F., 2010). *Идея базируется* на результатах исследований, показавших эффективность в клинической практике гипотензивного эффекта факоэмульсификации катаракты и использование повышенного ирригационного потока для очистки трабекулярной ткани (Малюгин Б.Э., 2004, 2005, Лапочкин А.В., 2012). *Использованы* комплекс методов, оценивающих анатомо-топографическое состояние переднего отрезка глаза, состояние гидродинамики глаза в условиях применения метода вакуумной трабекулопластики *ab interno*. *Установлено*, что проведение пациентам с катарактой и первичной

открытоугольной глаукомой начальной стадии факоэмульсификации катаракты в сочетании с разработанной хирургической методикой вакуумной трабекулопластикой *ab interno* обеспечивает более выраженное, статистически значимое увеличение глубины и расширение углов передней камеры, более высокий уровень снижения ВГД по сравнению с традиционной факоэмульсификацией без антиглаукоматозного компонента. *Использованы* современные методы статистической обработки клинических данных.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии в получении исходных данных и научных экспериментах, личном участии в апробации результатов исследования, обработке и интерпретации экспериментальных данных, подготовке основных публикаций по выполненной работе.