

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА**

Д 208.120.03 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства»

### **ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 25 ноября 2015 года № 19

О присуждении Бикчураеву Дамиру Ринатовичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук

Диссертация «Микроколлапсы передней камеры глаза при ультразвуковой факоэмульсификации» по специальности 14.01.07 принята к защите 14 сентября 2015 года, протокол № 16/2 диссертационным советом 208.120.03 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства» (ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России), 125371 Москва, Волоколамское шоссе, д. 91, приказ Минобрнауки России №714/нк от 2 ноября 2012 года (с учетом приказов Минобрнауки России о внесении изменений в состав совета №731/нк от 5.11.2013; №293/нк от 29.05.14; №319/нк от 6.04.2015).

Соискатель Бикчураев Дамир Ринатович, 1985 года рождения, в 2008 году окончил лечебный факультет Астраханской государственной медицинской академии по специальности «лечебное дело». В настоящее время работает врачом-офтальмологом в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница №2 имени братьев Губиных».

Диссертация выполнена на кафедре офтальмологии с курсом ИДПО Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет».

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Азнабаев

Булат Маратович, заведующий кафедрой офтальмологии с курсом ИДПО государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

- Иошин Игорь Эдуардович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий офтальмологическим отделением ФГБУ «Клиническая больница» Управления делами Президента Российской Федерации, г. Москва;

- Копаев Сергей Юрьевич, доктор медицинских наук, старший научный сотрудник отдела хирургии хрусталика и интраокулярной коррекции ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанном заведующим кафедрой глазных болезней ИПО, доктором медицинских наук Маловым И.В., указала, что диссертационная работа Бикчураева Дамира Ринатовича на тему: «Микроколлапсы передней камеры глаза при ультразвуковой факоэмульсификации» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для офтальмологии – снижение травмирующего гидродинамического воздействия на ткани глаза при ультразвуковой факоэмульсификации. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям (п.9 «Положения о присуждении ученых степеней»

Постановления Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ, все - по теме диссертации общим объемом 1,8 печатного листа, из которых 3 работы опубликованы в рецензируемых ВАК РФ научных изданиях, в которых доказано что, использование предложенной гидродинамической схемы, реализованной на отечественных факоемульсификаторах, позволяет эффективно проводить оперативные вмешательства, редуцируя микроколлапсы передней камеры глаза.

Наиболее значимые работы:

1. Азнабаев Б.М., Мухамадеев Т.Р., Самигуллина А.Ф., Бикчураев Д.Р., Дибаяев Т.И. Морфологические изменения роговой оболочки глаз кроликов после факоемульсификации с использованием новой гидродинамической схемы // Астраханский медицинский журнал. – 2011. № 3. – С. 59-64.
2. Азнабаев Б.М., Мухамадеев Т.Р., Бикчураев Д.Р., Дибаяев Т.И., Махмутов В.Ф. Микроколлапсы передней камеры глаза при ультразвуковой факоемульсификации // Медицинский вестник Башкортостана. – 2014. – № 2. – С. 85-88.

На диссертацию и автореферат поступило 4 положительных отзыва, подписанных: заведующим кафедрой офтальмологии ГБОУ ДПО «Пензенский институт усовершенствования врачей», к.м.н., доцентом Кузнецовым С.Л.; профессором кафедры биомедицинской техники ФГБОУ ВПО «Астраханский государственный университет», заведующим офтальмологическим отделением Частного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть» г. Астрахань, д.м.н. Рамазановой Л.Ш.; заместителем главного врача по медицинской части офтальмологической клиники «Эксимер» г. Ростов-на-Дону, д.м.н. Должичем Р.Р.; заведующим офтальмологическим отделением ГБУЗ «Научно-исследовательский институт

– Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, д.м.н. Малышевым А.В.

Критических замечаний нет.

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

*Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:*

*Разработана* новая научная идея, обогащающая научную концепцию о технологических подходах, обеспечивающих минимизацию операционной травмы в хирургии катаракты. *Предложено* оригинальное суждение по заявленной тематике, связанное с компенсацией микроколлапсов передней камеры. *Доказано*, что применение новой гидродинамической схемы в эксперименте позволило добиться снижения амплитуды постокклюзионной волны с  $22,8 \pm 0,9$  до  $17,3 \pm 1,0$  мм рт.ст. при микрокоаксиальной и с  $34,1 \pm 1,9$  до  $24,5 \pm 1,0$  мм рт.ст. при коаксиальной факоэмульсификации, а также сократить время восстановления нормального внутриглазного давления с  $758,3 \pm 38,3$  до  $583,3 \pm 30,7$  мс при проведении микрокоаксиальной и с  $824,8 \pm 58,3$  до  $683,3 \pm 29,1$  мс при коаксиальной ультразвуковой факоэмульсификации ( $p < 0,01$ ). Методом ультразвуковой биомикроскопии *ex vivo* выявлена эффективность новой гидродинамической схемы в снижении амплитуды колебаний глубины передней камеры с  $0,45 \pm 0,11$  до  $0,18 \pm 0,7$  мм при микрокоаксиальной и с  $1,15 \pm 0,18$  до  $0,32 \pm 0,06$  мм при коаксиальной факоэмульсификации ( $p > 0,05$ ). Установлено, что при гистологическом исследовании глаз экспериментальных животных после моделирования постокклюзионной волны, наименьшие морфологические изменения роговицы (слабое разволокнение отдельных пучков коллагеновых волокон со стороны задней пограничной мембраны, набухание клеток, единичные

дефекты слоя заднего эпителия) наблюдаются при микрооаксиальной факоэмульсификации с новой гидродинамической схемой. Доказана клиническая безопасность и эффективность факоэмульсификации с новой гидродинамической схемой отечественной офтальмохирургической системы, позволяющей достичь высоких функциональных результатов. Острота зрения 0,5 и выше была достигнута в 92 % случаев.

*Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что*

*доказаны* положения, раскрывающие механизм снижения травмирующего воздействия микроколлапсов на интраокулярные ткани путем уменьшения амплитуды постокклюзионной волны и сокращения времени восстановления нормального внутриглазного давления.

*Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован* комплексный подход, основанный на медико-технических, гистологических и клинических показателях. *Изложены* положения, определяющие эффективность работы офтальмохирургической системы с новой гидродинамической схемой в снижении травмирующего воздействия микроколлапсов на интраокулярные ткани. *Раскрыты* гидродинамические аспекты влияния на ткани глаза ультразвуковой факоэмульсификации. *Изучено* влияние гидродинамической составляющей факоэмульсификации на интра- и послеоперационные осложнения, а также на клинико-функциональный результат факоэмульсификации.

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

*разработаны и внедрены* результаты диссертационной в практическую деятельность ФГБУЗ «Клиническая больница № 86 Федерального медико-биологического агентства» г. Москва, ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» г. Москва, ГБУЗ «Городская клиническая

больница № 2» г. Астрахань, ГБУЗ РБ «Городская клиническая больница № 10» г. Уфа, в Чебоксарском филиале ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова», в ООО «Частная глазная клиника ZZZ», г. Наманган, Узбекистан, в Центрах лазерного восстановления зрения «Оптимед» г.г. Уфа, Стерлитамак, Октябрьский. Материалы диссертации включены в дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Wetlab по ультразвуковой хирургии катаракты» кафедры офтальмологии с курсом ИДПО Башкирского государственного медицинского университета. Получены регистрационные удостоверения на 2 патента.

*Оценка достоверности результатов исследования выявила:*

*теория* построена на фактах негативного воздействия на эндотелий роговицы вследствие резких перепадов внутриглазного давления (Малюгин Б.Э., 2002; Трубилин В. Н., Зимина Т.Ю., 2006; Fine I.H., 2010). *Идея базируется* на результатах исследований, показавших необходимость выполнения всех манипуляций в стабильной среде с постоянным внутриглазным давлением (Азнабаев Б.М., 2005; Seibel B., 2005; Buratto L. et al., 2013). *Использован* комплекс методов оценки характера и частоты интра- и послеоперационных осложнений, зрительных функций и потери эндотелиальных клеток у пациентов после факоэмульсификации катаракты с использованием офтальмохирургической системы с предложенной гидродинамической схемой и системы зарубежного производства. *Установлено*, что факоэмульсификация на отечественной офтальмохирургической системе с новой гидродинамической схемой клинически безопасна и эффективна и позволяет достичь высоких функциональных результатов. *Использованы* современные методы статистической обработки полученных 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 и клинических данных, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 25 ноября 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Бикчураеву Д.Р. ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 14 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 - 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

Подписи В.Н. Трубилина и И.Г. Овечкина заверяю  
Ученый секретарь ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России

\_\_\_\_\_ А.И. Борисов

«\_\_\_\_\_» ноября 2015 года