

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА**

Д 208.144.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении  
«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 16 июня 2021 года № 9  
О присуждении Нагорновой Зое Михайловне, гражданке РФ  
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Формирование рациональной системы назначений в парадигме лечебно-диагностического процесса у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой» по специальности 14.01.07 – «глазные болезни» принята к защите 12 апреля 2021 года, протокол № 4/3 Диссертационным советом Д 208.144.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «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 Нагорнова Зоя Михайловна, 1990 года рождения, в 2013 году окончила педиатрический факультет Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России) по специальности «педиатрия», в период подготовки диссертации и по настоящее время работала в должности ассистента кафедры оториноларингологии и офтальмологии ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре оториноларингологии и офтальмологии ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России.

Научный руководитель:

- Куроедов Александр Владимирович, доктор медицинских наук, профессор кафедры офтальмологии им. А.П. Нестерова лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

Официальные оппоненты:

- Еричев Валерий Петрович, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделом глаукомы Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней», г. Москва;

- Рябцева Алла Алексеевна, доктор медицинских наук, руководитель офтальмологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», г. Москва.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ (г. Москва) в своем положительном заключении, подписанном профессором кафедры офтальмологии, д.м.н., профессором Алексеевым И.Б. указала, что диссертационная работа Нагорновой Зои Михайловны на тему: «Формирование рациональной системы назначений в парадигме лечебно-диагностического процесса у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработка новых алгоритмов ведения пациентов с первичной открытоугольной глаукомой. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским

диссертациям (п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного 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 года № 1168), а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Соискатель имеет 20 опубликованных работ, все - по теме диссертации, общим объемом 8,4 п.л., в том числе 18 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях. В опубликованных работах выполнен анализ и оптимизация алгоритмов ведения пациентов с первичной открытоугольной глаукомой, проведена оценка изменений состояния глазной поверхности на фоне местной гипотензивной терапии.

Наиболее значимые работы:

1. Нагорнова З.М., Селезнев А.В., Завадский П.Ч., Куроедов А.В. Закономерности выбора режимов гипотензивной терапии первичной открытоугольной глаукомы в условиях реальной клинической практики / Нагорнова З.М., Селезнев А.В., Завадский П.Ч., Куроедов А.В. РМЖ. Клиническая офтальмология. – 2018. – Т.19, №3.-С.116-123. <https://doi.org/10.21689/2311-7729-2018-18-3-116-123>.
2. Нагорнова З.М., Селезнев А.В., Куроедов А.В., Завадский П.Ч., Петров С.Ю. Систематизация подходов к лечению пациентов с первичной открытоугольной глаукомой с учетом реальной клинической практики / Нагорнова З.М., Селезнев А.В., Куроедов А.В. и др. Национальный журнал глаукома. – 2019. – Т.18, №3.-С. 3-19. <https://doi.org/10.25700/NJG.2019.03.01>

На диссертацию и автореферат поступило 9 положительных отзывов, подписанных: директором ГБУ «Уф НИИ ГБ АН РБ», д.м.н., проф. Бикбовым М.М.; доцентом кафедры офтальмологии ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, к.м.н. доцентом Брежневым А.Ю.; заведующим кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, д.м.н., профессором Бржеским В.В.;

заведующей офтальмологическим центром ГБУЗ Краевой клинической больницы №2, главным внештатным офтальмологом Дальневосточного Федерального округа, к.м.н. Догадовой Л.П.; заведующей кафедрой глазных болезней МА им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. Вернадского», д.м.н., проф. Ивановой Н.В.; заведующим кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО ОмГМУ, д.м.н., профессором Лебедевым О.И.; начальником отдела глаукомы ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца» МЗ РФ, д.м.н. Петровым С.Ю.; заведующим кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, д.м.н., профессором Страховым В.В.; заместителем генерального директора по организационной работе и инновационному развитию ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, д.м.н., профессором Ходжаевым Н.С.

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 лечения пациентов с первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ). Предложено оригинальное суждение по заявленной тематике, обосновывающее систему выбора и применения режимов назначений у пациентов с ПОУГ в зависимости от стадии, уровня внутриглазного давления и состояния глазной поверхности.*

*Доказано, что основными клинико-эпидемиологическими характеристиками ПОУГ являются: гендерные особенности (женщины - 62%, мужчины - 38%); средняя длительность прогрессирования (от начальной до далекозашедшей стадии), составляющая 7,6 лет (в диапазоне от 5,8 до 11,2 лет), а также величина внутриглазного давления (ВГД, 27,0; 29,0 и 30,0 мм рт.ст.), определяющая стадию ПОУГ. Выявлены существенные недостатки медикаментозной терапии ПОУГ, связанные с различными вариантами (до 5, в*

90% случаев) и многократной (до 8 за период, в среднем 4,8 года) сменой режимов назначений лекарственных препаратов, применением каждого режима (вне зависимости от стадии заболевания) в среднем, до 1,5 лет. Установлено, что возникновение и прогрессирование роговично-конъюнктивального ксероза (РКК) у пациентов с ПОУГ (по сравнению с контрольной группой, не получавших местную гипотензивную терапию), отмечается в значительно большем объеме (до 20%, 30% и 41,3% по тестам Ширмера, времени разрыва слезной пленки и изменения индекса патологии глазной поверхности соответственно) в характерной для заболевания возрастной группе 61-70 лет. Определены основные факторы риска развития РКК (по результатам корреляционного анализа с суммарной слезопродукцией и нарушением времени разрыва слезной пленки) - режим инстилляций (более 3-х закапываний в сутки,  $p < 0,001$ ), а также количество групп применяемых препаратов (с наиболее выраженным воздействием комбинации 3-х препаратов -  $\beta$ -адреноблокаторов, аналогов простагландина и местных ингибиторов карбоангидразы,  $p < 0,001$ ). Разработана система дифференцированных («ступенчатых») подходов к лечению пациентов с ПОУГ в зависимости от стадии заболевания, исходного уровня ВГД и состояния глазной поверхности, предусматривающая использование фиксированных комбинаций лекарственных средств на «старте» лечения у пациентов с развитой и далекозашедшей стадиями глаукомы, применением бесконсервантной терапии и ранним переходом к хирургическому этапу лечению.

*Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана клиническая эффективность разработанного алгоритма режимов назначений местных гипотензивных препаратов у пациентов с ПОУГ.*

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

*Использован комплекс морфофункциональных и тонометрических показателей. Изложены положения, определяющие особенности развития и прогрессирования РКК на фоне местной гипотензивной терапии. Раскрыты*

основные подходы к лечению пациентов с ПОУГ. *Изучена* взаимосвязь «стартового» режима лечения и скорости прогрессирования заболевания с показателем средней светочувствительности сетчатки.

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

*Разработаны и внедрены* результаты диссертационной работы в курс лекций и практических занятий, сертификационный цикл кафедры оториноларингологии и офтальмологии ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России.

*Оценка достоверности результатов исследования выявила, что Теория* основывается на известных фактах, подтверждающих что уровень ВГД является единственным модулируемым фактором риска развития и прогрессирования глаукомы, что определяет необходимость его снижения в целях предотвращения потери зрительных функций (Нестеров А.П., 2008; Quigley H.A., 2006; Prum B.E., 2016). *Идея* базируется на известных фактах, указывающих, что алгоритмы ведения пациентов с ПОУГ недостаточно четко регламентируют последовательность применения тех или иных лекарственных препаратов и их комбинаций, а смена режимов лечения и переход к хирургии глаукомы происходят несвоевременно (Егоров Е.А., Куроедов А.В., 2011; Нероев В.В. с соавт., 2013). *Установлены* алгоритмы рационального подхода к лечению пациентов с ПОУГ в зависимости от стадии заболевания, уровня ВГД и состояния глазной поверхности, клиническая эффективность которых доказана сохранностью зрительных функций и улучшением прогноза дальнейшей антиглаукомной хирургии. *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 16 июня 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Нагорновой Зое Михайловне ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 15 докторов наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени – 14, против присуждения учёной степени - 1, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор

В.Н. Трубилин

Ученый секретарь  
диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор

И.Г. Овечкин

« \_\_\_\_ » июня 2021 г.