

**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 ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 17 декабря 2015 года №24

О присуждении Полуниной Елизавета Геннадьевне, гражданину РФ ученой степени доктора медицинских наук

Диссертация «Комплексная система персонализированных мероприятий по диагностике и лечению дисфункции мейбомиевых желез» по специальности 14.01.07 принята к защите 14 сентября 2015 года, протокол №16/1 диссертационным советом Д208.120.03 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 Полунина Елизавета Геннадьевна, 1975 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Диагностика, клинические проявления и лечение послеоперационного транзиторного синдрома «сухого» глаза у больных после кератопластики» защитила в 2004 году в диссертационном совете, созданном на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней» (г. Москва). Соискатель работает в должности доцента кафедры офтальмологии ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России.

Диссертация выполнена на кафедре офтальмологии ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Трубилин Владимир Николаевич, заведующий кафедрой офтальмологии ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России.

Официальные оппоненты:

- Слонимский Юрий Борисович, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры офтальмологии Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения РФ;
- Мушкова Ирина Альфредовна, доктор медицинских наук, заведующая отделом лазерной и рефракционной хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения РФ
- Маркова Елена Юрьевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры глазных болезней Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов»

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» в своем положительном заключении, подписанном руководителем офтальмологического отделения д.м.н., проф. Рябцевой А.А., указала, что диссертационная работа Полуниной Елизаветы Геннадьевна на тему «Комплексная система персонализированных мероприятий по диагностике и лечению дисфункции мейбомиевых желез» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых

можно квалифицировать как научное достижение - разработка комплексной системы персонализированных мероприятий по диагностике и лечению дисфункции мейбомиевых желез, имеющее важное научно-практическое значение для офтальмологии. По своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости диссертация Полуниной Е.Г. полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, а сам автор Полунина Е.Г. достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Соискатель имеет 64 опубликованные работы, в том числе 47 работ по теме диссертации общим объемом 6,2 печ.л., в том числе 21 работа, опубликованная в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. В работах обоснована комплексная система персонализированных мероприятий диагностике и лечению дисфункции мейбомиевых желез. Получено 3 патента РФ на изобретение.

Наиболее значимые работы:

1. Полунин Г.С., Забегайло А.О., Макаров И.А., Сафонова Т.Н., Полунина Е.Г. Эффективность терапевтической гигиены век при лечении пациентов с блефароконъюнктивальной формой синдрома сухого глаза // Вестник офтальмологии. - 2012. - Т. 128, №1. - С.37-40.
2. Трубилин В.Н., Полунина Е.Г., Куренков В.М. Возможности применения ультразвуковой биомикроскопии в оценке состояния век и конъюнктивы //Офтальмология. -2014. - Т.11, № 4.- С. 32-40.
3. Трубилин В.Н., Куренков В.В., Полунина Е.Г., Безмельницына Л.Ю., Евстигнеева Ю.В., Курганова О.В. Экономические аспекты применения терапевтической гигиены век при лечении дисфункции мейбомиевых желез // Офтальмология. - 2015. - Т.12, №2.- С. 74-82.

На диссертацию и автореферат поступило 5 отзывов, подписанных заведующим кафедрой офтальмологии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», д.м.н., проф. Бржевским В.В, заведующим кафедрой офтальмологии ГБОУ ВПО

«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ академиком РАН, д.м.н., проф. Сидоренко Е.И.; начальником отдела ультразвуковых исследований ФГБУ «Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца» Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., проф. Киселевой Т.Н.; заведующей кафедрой офтальмологии «Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко», д.м.н., проф. Ковалевской М.А.; проректором по научной работе ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., проф. Онищенко А.Л., принципиальных замечаний нет. В отзыве д.м.н., проф. Брежского В.В. в качестве дискуссионного замечания указывается, что «...вызывает вопрос этиологическая структура дисфункции мейбомиевых желез у обследованных автором больных, которая в автореферате представлена лишь в виде этиопатогенетической структуры синдрома «сухого глаза», являющегося «самостоятельной» патологией».

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* научная концепция персонализированной системы диагностических и лечебно-восстановительных мероприятий пациентам с дисфункцией мейбомиевых желез. *Предложены* оригинальные методики функциональной (биометрия мейбомиевых желез) и визуализированной (ультразвуковая биомикроскопия век и конъюнктивы) диагностики состояния мейбомиевых желез. *Доказано*, что применение оригинальных методик диагностики обеспечивает (по сравнению с традиционными методами) более высокую частоту выявления пробок липидного слоя (на 4,6%), закупорки протоков мейбомиевых желез (на 3,8%), деструкции хрящевой ткани (на 98,0%) и дилатации протоков мейбомиевых желез (на 98%). Установлена высокая корреляционная взаимосвязь (коэффициент

корреляции составляет 0,79,  $p < 0,0001$ ) между результатами обследования функционального состояния мейбомиевых желез по разработанным (биометрия мейбомиевых желез, ультразвуковая биомикроскопия век и конъюнктивы) и традиционным (компрессионная проба) методами диагностики, а также возрастом пациентов (коэффициент корреляции составляет 0,78 - 0,82,  $p < 0,0001$ ). Установлена статистически значимая взаимосвязь между встречаемостью дисфункции мейбомиевых желез и синдромом сухого глаза (ССГ), наиболее выраженная у пациентов с блефароконъюнктивальной формой ССГ (100%), по сравнению с пациентами, страдающими экзогенной формой ССГ (84,1%,  $p < 0,05$ ) и пациентами с роговичной формой ССГ после ЛАСИК (75,7%,  $p < 0,0001$ ). Выявлено, что возникновение ССГ (как ведущего симптома дисфункции мейбомиевых желез) отмечается в наименьшей степени в условиях умеренно тёплого климата с умеренной зимой (26%) по сравнению с условиями умеренно тёплого климата с равномерным распределением осадков (62%,  $p < 0,05$ ). Определено, что практическое применение разработанного алгоритма лечения дисфункции мейбомиевых желез обеспечивает повышение (по сравнению с традиционной терапией) клинической эффективности по функциональным показателям – в пределах 35,3%-64,2% ( $p < 0,05$ ), по субъективным показателям – на 76,7% ( $p < 0,01$ ). Установлено, что экономический эффект от применения пациентам с дисфункцией мейбомиевых желез разработанного комплекса лечебно-восстановительных мероприятий по сравнению с традиционной терапией составляет по показателю прямых финансовых затрат на лечение 47,8%; 37,2%; 32,1% при экзогенной, блефароконъюнктивальной и роговичной форме сопутствующего ССГ глаза, соответственно.

*Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны ведущие механизмы морфофункциональных нарушений мейбомиевых желез.*

*Применительно к проблематике диссертации результативно*

*(эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов)* использован комплексный подход к оценке клинической эффективности дисфункции мейбомиевых желез при компьютерном зрительном синдроме, блефароконъюнктивитах, состояниях после эксимер-лазерной коррекции зрения. *Изложены* положения, определяющие эффективность применения комплексной персонализированной системы диагностических и лечебных мероприятий у пациентов с дисфункцией мейбомиевых желез. *Раскрыты* основные механизмы возможного повышения клинической эффективности профилактики и лечения дисфункции мейбомиевых желез. *Изучена* взаимосвязь между встречаемостью дисфункции мейбомиевых желез и синдромом сухого глаза.

*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 ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России, используются в клинической практике «Клиники доктора Куренкова». *Определены* прогностические критерии восстановления функционального состояния мейбомиевых желез. *Создана* комплексная система персонализированных мероприятий по диагностике и лечению дисфункции мейбомиевых желез.

*Оценка достоверности результатов исследования выявила:*

*теория* построена на фактах о ведущей роли обструкции протоков мейбомиевых желез в патогенезе развития их дисфункции (Glasgow B. J. 2007; Dogru M., 2011). *Идея базируется* на результатах исследований, показавших положительное воздействие терапевтической гигиены век на функциональное состояние мейбомиевых желез (Foulks G. N., Bron A. J., 2011; Жемчугова А.В. с соавт.; 2012). *Использовано* поэтапное восстановление липидного слоя слезной пленки, основанное на терапевтической гигиене век (теплые компрессы, самомассаж век), применении протекторов липидного слоя слезной пленки и гимнастики для

глаз. Установлено, что применение разработанного алгоритма лечения дисфункции мейбомиевых желез обеспечивает (по сравнению с традиционной терапией) более высокую клиническую и экономическую эффективность

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

На заседании 17 декабря 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Полуниной Е.Г. ученую степень доктора 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 - нет.

Исполняющий обязанности председателя  
диссертационного совета  
доктор медицинских наук

А.А.Кожухов

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
доктор медицинских наук, профессор

И.Г. Овечкин