

## УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор - проректор  
по научной работе  
РУДН, д.м.н., профессор,  
член-корреспондент РАН  
А.А. Костин



## ОТЗЫВ

ведущей организации – **Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»** о научно-практической ценности диссертационной работы **Филоненко Александры Вячеславовны** на тему: **«Клинико-инструментальные показатели в дифференциальной диагностике и прогнозе рецидивирования ячменя и халязиона»**, представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности **3.1.5. Офтальмология**

### **Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности**

Анализ данных научной литературы, а также многолетний клинический опыт наблюдения за пациентами с ячменем и халязионом свидетельствуют о том, что отсутствует единая классификация этой группы заболеваний, которая позволяет четко дифференцировать острый воспалительный процесс, такой как ячмень (наружный, внутренний) и хронический, такой как халязион. От понимания степени выраженности, длительности и этиологии ячменя и халязиона во многом зависит не только эффективность лечения, но и его безопасность. В рамках безопасности применения различных методов лечения ячменя и халязиона важно учитывать анатомические

особенности зоны век, в частности кровообращение, которое напрямую связано с головным мозгом.

Кроме того, отсутствуют четкие схемы маршрутизации пациентов для проведения комплексного лечения пациентов, особенно с рецидивирующим ячменем и халязионом, которые отмечены у значительной части пациентов с данной патологией, к специалистам смежного профиля таким как дерматолог, эндокринолог, гастроэнтеролог и др.

Изложенные положения определяют актуальность диссертационного исследования Филоненко Александры Вячеславовны.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность полученных результатов исследования обусловлена достаточным объемом клинического материала (в исследование вошли пациенты – 167 пациентов) и его корректным анализом. В ходе исследования использованы высокотехнологические методы диагностики, современные методы статистической обработки полученных данных с применением программ искусственного интеллекта. Положения, представленные в диссертации, четко аргументированы, соответствуют цели и поставленным в ходе работы задачам, базируются на детальном анализе достаточного объема клинического материала. Обоснованность научных положений не вызывает сомнений.

#### **Научная новизна исследований, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые в офтальмологической практике разработан дифференциально-диагностический алгоритм ячменя и халязиона: определены дифференциально-диагностические критерии ячменя, к которым относят его связь с ОРВИ и/или переохлаждением, отмеченную в 55,2 % случаев, наличие признаков острого воспалительного процесса: боль  $2,4 \pm 0,69$ ,

гиперемия  $3,1 \pm 0,79$ , отек  $2,4 \pm 0,69$  (баллы от 1 до 4), вторичного халязиона, который формируется вследствие его инкапсуляции на сроке наблюдения 14-30 дней в 34,5 %, что характеризуется снижением признаков острого воспаления: боль, гиперемия, отек: на 31,2 %, 34,2 %, 38,3 %, соответственно, и уплотнением зоны халязиона (пальпаторно) на 53,8 % по сравнению с ячменем за счет формирования капсулы. Первичный халязион, формирующийся вследствие нарушения оттока из мейбомиевых желез, характеризуется снижением показателей воспаления (боль, гиперемия, отек), соответственно, 31,20%, 45,80%, 52,1%, относительно вторичного халязиона, и встречается в 3,1 раза реже, чем вторичный.

Несомненную научную новизны и практическую значимость представляет выявленные в ходе исследования ключевые прогностические факторы риска в общей группе пациентов (102 человека) с ячменем и халязионом: косметологическое воздействие в периорбитальной зоне в анамнезе (блефаропластика, наращивание ресниц, инъекции ботулотоксина с эстетической целью, татуаж век); заболевания кожи (угревая сыпь, псориаз, розацея); отягощенный соматическом статус (аутоиммунные заболевания, аллергические реакции в анамнезе, заболевания ЖКТ, сахарный диабет, заболевания щитовидной железы), выявленные в 41,2 %, 39,2 %, 38,2 % случаев, соответственно. Далее в убывающем порядке: травмы и глазные операции в анамнезе, прием лекарственных средств на постоянной основе (заместительная гормональная терапия, контрацептивы, антидепрессанты), использование контактных линз – 29,4%, 27,5% и 11,8 %, соответственно.

### **Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов**

Практическая значимость работы заключается в разработке автоматизированного (государственная регистрация программы для ЭВМ 2026613060, 03.02.2026) алгоритма прогноза течения халязиона, обеспечивающего профилактику рецидивирования и маршрутизацию пациентов на дообследование и лечение у специалистов смежных профилей.

С учетом научной и практической значимости данная работа может послужить основой для дальнейших клинических исследований на базе кафедры офтальмологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России и в других учреждениях, изучающих проблематику синдрома сухого глаза. Результаты, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, могут быть рекомендованы для использования в работе учреждений, оказывающих медицинскую помощь на этапе амбулаторного звена. Основные положения диссертации можно рекомендовать для включения в образовательный процесс для студентов, ординаторов, аспирантов, посещающих курсы повышения квалификации по специальности «Офтальмология».

Основные материалы диссертационной работы были доложены и обсуждены на Всероссийской научно-практической конференции «Федоровские чтения» (Москва, 2025), «XVIII Российский общенациональный офтальмологический форум» (Москва, 2025), «Офтальмология Алании 2025» (Владикавказ, 2025).

### **Структура и содержание работы**

Диссертация изложена на 131 страницах машинописного текста, состоит из введения, основной части (главы «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты исследования»), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и списка сокращений. Диссертация иллюстрирована 17 таблицами и 50 рисунками. Список литературы содержит 178 источников, из которых 19 – отечественных авторов и 159 иностранных.

### **Личный вклад автора**

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в исследовании (все оперативные вмешательства выполнены автором), сборе материала, интерпретации результатов обследования пациентов, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

## Заключение

Диссертация Филоненко Александры Вячеславовны «Клинико-инструментальные показатели в дифференциальной диагностике и прогнозе рецидивирования ячменя и халязиона» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – определение дифференциально-диагностических критериев ячменя и халязиона и факторов риска его рецидивирования. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Филоненко А.В. достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Филоненко А.В. обсужден на заседании кафедры офтальмологии факультета непрерывного медицинского образования Медицинского факультета «Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (протокол № 0300-10-04/26 от «30» апреля 2026 г.

Отзыв составили:

Профессор кафедры глазных  
Болезней медицинского института  
РУДН (3.1.5. Офтальмология),  
доктор медицинских наук

Директор медицинского института  
РУДН, доктор медицинских наук, профессор

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов имени  
Патриса Лумумбы»

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.

Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82

e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru

  
  
И.В. Воробьева  
А.Ю. Абрамов  
