

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 68.1.010.01,

СОЗДАННОГО НА БАЗЕ Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»

ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 1 марта 2023 года № 3

О присуждении Покровскому Дмитрию Федоровичу, гражданину РФ
ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Научное обоснование, разработка и комплексная оценка клинической эффективности методики проведения немедленной последовательной двухсторонней хирургии катаракты у пациентов зрительно-напряженного труда» по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки) принята к защите 23 ноября 2022 года (протокол заседания № 13) диссертационным советом 68.1.010.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «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 Покровский Дмитрий Федорович, 1982 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Оптимизация хирургической коррекции миопии высокой степени заднекамерными факичными интраокулярными линзами. Клинико-экспериментальное исследование» по специальности 14.01.07 (глазные болезни) защитил (22.11.2010) в диссертационном совете Д.208.014.01 при ФГУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова Росмедтехнологии». В период подготовки диссертации Покровский Дмитрий Федорович работал в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени

Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ) в должности доцента кафедры офтальмологии.

Диссертация выполнена на кафедре офтальмологии Факультета дополнительного профессионального образования (ФДПО) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ.

Научный консультант - доктор медицинских наук, доцент Медведев Игорь Борисович, заведующий кафедрой офтальмологии ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ.

Официальные оппоненты:

- Копаев Сергей Юрьевич, доктор медицинских наук, заведующий отделом микрохирургии хрусталика и интраокулярной коррекции Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва.

- Тахтаев Юрий Викторович, доктор медицинских наук, профессор кафедры офтальмологии с клиникой имени профессора Ю.С. Астахова Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург.

- Воронин Григорий Викторович, доктор медицинских наук, заведующий отделом рефракционных нарушений Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М.М. Краснова», г. Москва.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет

дружбы народов», кафедра офтальмологии факультета непрерывного медицинского образования, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Воробьевой И.В., д.м.н., проф., профессором кафедры глазных болезней медицинского института, указала, что диссертационное исследование Покровского Дмитрия Федоровича на тему «Научное обоснование, разработка и комплексная оценка клинической эффективности методики проведения немедленной последовательной двухсторонней хирургии катаракты у пациентов зрительно-напряженного труда» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение – сохранение профессионального зрения пациентов зрительно-напряженного труда на основе разработки и клинической апробации новой хирургической технологии немедленной последовательной двухсторонней хирургии катаракты. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям (п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335), а ее автор заслуживает искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Соискатель имеет 65 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 33 работы общим объемом 6,1 п.л., из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 21 работа. Получено 2 патента РФ на изобретение и подана заявка на выдачу патента на изобретение. В работах представлены результаты разработки и оценки клинической эффективности модифицированного алгоритма проведения немедленной последовательной двусторонней хирургии катаракты у пациентов зрительно-напряженного труда.

Наиболее значимые работы:

1. Покровский, Д.Ф. Эффективность и безопасность бинокулярной факоемульсификации катаракты /Д.Ф. Покровский // Офтальмология.- 2021.- Т.18,№4.- С.801–806. DOI: <https://doi.org/10.18008/1816-5095-2021-4-801-806>.
2. Медведев, И.Б. Бинокулярная факоемульсификация катаракты – отношение зарубежных офтальмологов / И.Б.Медведев, Д.Ф.Покровский // Российский офтальмологический журнал.- 2021.- Т.14,№4.- С.154-157. DOI: <https://doi.org/10.21516/2072-0076-2021-14-4-154-157>.
3. Покровский, Д.Ф. Бинокулярная факоемульсификация катаракты: отношение российских офтальмологов / Д.Ф.Покровский, И.Б.Медведев // Офтальмология.- 2022.- Т.19,№1.- С.98-103. DOI: <https://doi.org/10.18008/1816-5095-2022-1-98-103>.
4. Медведев, И.Б. Модифицированная технология немедленной последовательной двусторонней хирургии катаракты (клинические случаи) / / И.Б.Медведев, Д.Ф.Покровский // Офтальмология.- 2022.- Т.19,№2.- С.444–447. DOI: <https://doi.org/10.18008/1816-5095-2022-2-444-447>.

На диссертацию и автореферат поступило 7 положительных отзывов, подписанных: старшим научным сотрудником отдела травматологии и реконструктивной хирургии ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца», д.м.н. Оганесяном О.Г.; заведующим кафедрой глазных болезней Института усовершенствования врачей, заведующим центром офтальмологии ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова», д.м.н. Файзрахмановым Р.Р.; заведующим кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет», д.м.н., доц. Апрелевым А.Е.; ведущим хирургом Многопрофильного медицинского центра Некоммерческой организации «Фонд содействия развитию передовых медицинских технологий имени Святослава Федорова», д.м.н., проф. Шелудченко В.М.; заведующим кафедрой офтальмологии Факультета фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова, д.м.н., проф. Акопяном В.С.; врачом-офтальмологом офтальмологического отделения ФГБУ «Клиническая больница» Управление делами Президента Российской Федерации, д.м.н. Калининковым Ю.Ю.; заведующей Экспертно-реабилитационным офтальмологическим отделением

ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда Российской Федерации, д.м.н. Назарян М.Г.

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 научная концепция проведения немедленной последовательной двусторонней хирургии катаракты (НПДХК) пациентам зрительно-напряженного труда (ЗНТ) с двухсторонней катарактой. Предложена оригинальная научная гипотеза, связанная с разработкой модифицированного алгоритма НПДХК (маНПДХК), отличающегося от традиционного (трНПДХК) рядом существенных особенностей (минимизация риска эндофтальмита и других послеоперационных осложнений, а также повышение качества расчета интраокулярной линзы (ИОЛ) вследствие принципиально нового подхода к оценке зрительного и общего статуса пациента между операциями; совершенствование отбора и предоперационной подготовки пациентов, а также контроля и подготовки операционной), характеризующийся (по результатам клинико-функциональной, оптико-физиологической, субъективной и медико-экономической оценки) высокой клиническо-экономической эффективностью и безопасностью хирургического вмешательства. Доказана (при минимальном (0,1-0,6%, n=1000) уровне послеоперационных осложнений и отсутствии эндофтальмита) сходная клиническая эффективность (по показателям некорригированной остроты зрения вдаль (НКОЗ), отклонения от рефракции «цели», ОРЦ) проведения маНПДХК и отсроченной последовательной двусторонней хирургии катаракты (ОПДХК), при этом клинические исходы трНПДХК (по сравнению с маНПДХК и ОПДХК) существенно снижены (средняя величина НКОЗ на 0,08-0,09 отн. ед., $p < 0,05$; ОРЦ больше на 0,14-0,16 дптр, $p < 0,05$; достижение НКОЗ = 1,0 отн. ед. и эмметропической рефракции меньше на 11-12% и на 9-10% от общего числа

случаев, соответственно). Выявлено статистически значимое повышение (на 10,1-11,2%, $p < 0,05$) «качества жизни» (КЖ) между технологиями маНПДХК, ОПДХК и трНПДХК по оригинальному опроснику «ФЭК-22», что объясняется методическими особенностями разработанного опросника, основанного на «медико-социальной» модели здоровья и критериях международной классификации функционирования. Установлена клинико-эргономическая целесообразность проведения ОПДХК на втором глазу пациентам ЗНТ с двухсторонней катарактой в более ранние сроки (7-10 дней), что связано с ухудшением после первой операции через 14 и 21 день (на 2,3-4,7%, $p < 0,05-0,01$, в отличие от данных, полученных через 7 дней) субъективного показателя КЖ вследствие возникновения анизометропии (от 0,33 до 0,38 отн. ед.), снижающей (на 18-24% от максимального значения, $p < 0,01$) уровень зрительной работоспособности. Выявлена (по результатам анкетирования отечественных офтальмологов ($n=184$) с сопоставлением данных с результатами оценки «Европейского общества катарактальных и рефракционных хирургов», $n=303$) низкая распространенность технологии НПДХК в Российской Федерации (19,8% по сравнению с 67,2%), что связано, преимущественно, с возможными рисками послеоперационных инфекционных осложнений, отсутствием стандартного протокола проведения оперативного вмешательства, а также медико-правовыми аспектами. При этом отмечается чрезвычайно низкая (18% по сравнению с 22%) важность обязательного проведения офтальмологического осмотра после выполнения первой операции, а также высокая (88% по сравнению с 92%) актуальность совершенствования алгоритма оперативного вмешательства. Определено (с позиции фонда обязательного медицинского страхования), что общий объем (прямых и непрямых) медицинских затрат на проведение ОПДХК на 44,2% выше, чем при проведении НПДХК. Установлено, что среднее суммарное время нагрузки операционной в расчете на одну операцию в случаях проведения маНПДХК и ОПДХК практически не различается и составляет $26,3 \pm 0,9$ и $26,2 \pm 0,8$ мин., соответственно ($p > 0,05$).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны теоретические положения, обосновывающие технологию проведения НПДХК, совокупность которых обеспечивает решение проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение – сохранение профессионального зрения пациентов ЗНТ с двухсторонней катарактой.

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

Использован комплекс клинических, инструментальных и субъективных методов оценки зрительной системы. Изложены положения, определяющие концептуальную схему и перечень конкретных мероприятий проведения маНПДХК. Раскрыты противоречия, связанные с отношением офтальмохирургов к проведению НПДХК. Изучены причинно-следственные связи между предлагаемым маНПДХК и клиническими, офтальмо-эргономическими и субъективными показателями зрительной системы. Проведена модернизация традиционного проведения НПДХК, обеспечивающая получение новых клинических исходов хирургического лечения пациентов ЗНТ с двухсторонней катарактой.

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 ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ, используются в Международном центре охраны здоровья (г. Москва) и глазной клинике ООО «Офтальмикус Плюс» (г. Сальск, Ростовская область).

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что Теория основывается на известных фактах, указывающих на актуальность проведения НПДХК лицам ЗНТ, особенно в сложной эпидемиологической обстановке (Lansingh V.C., 2015; Amsden L.B. et al., 2018). Идея базируется на обобщении передового опыта (Канадского общества офтальмологов),

указывающего на практическое применение трНПДХК (Sandhu S. et.al., 2017). Установлена существенно более высокая (по сравнению с трНПДХК) клиническая эффективность разработанного маНПДХК, что подтверждается послеоперационным уровнем клинических показателей (НКОЗ, достижение РЦ), субъективного статуса (по разработанным опросникам КЖ «ФЭК-22», «КЗС-22» и традиционным опросникам «Catquest-9SF» «КЖ-25»), а также зрительной работоспособности (по офтальмо-эргономическим параметрам) при сходном уровне безопасности оперативного вмешательства. *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 1 марта 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Покровскому Дмитрию Федоровичу ученую степень доктора медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 16 докторов наук по специальности 3.1.5. Офтальмология, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени – 16, против присуждения учёной степени - 0, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

В.Н. Трубилин

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

И.Г. Овечкин

« ____ » марта 2023 г.