

**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 КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 17 апреля 2024 года № 7
О присуждении Субботиной Серафиме Николаевне, гражданке РФ
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ранняя субтотальная витрэктомия в лечении тяжелой закрытой травмы глаза с гемофтальмом» по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки) принята к защите 12 февраля 2024 года (протокол заседания № 2/3) Диссертационным советом 68.1.010.01, созданном 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 (с учетом приказа Минобрнауки России о внесении изменений в состав совета № 1832-нк от 26.09.2023).

Соискатель Субботина Серафима Николаевна, 1990 года рождения, в 2013 году закончила лечебный факультет Уральской Государственной Медицинской Академии, г. Екатеринбург С 2015г. по настоящее время работает врачом-офтальмологом в офтальмологическом отделении Государственного автономного бюджетного учреждения Свердловской области «Центральная городская клиническая больница №23», г. Екатеринбург.

Диссертация выполнена на кафедре офтальмологии Академии постдипломного образования (АПО) ФГБУ ФНКЦ ФМБА России. Является внешним соискателем кафедры офтальмологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России (приказ ректора № АПО 69-з от 27.12.2021).

Справки о сдаче кандидатских экзаменов выданы Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Уральский государственный медицинский» (справка № 143 от 12.07.2023 г.).

Научный руководитель - заведующий курсом усовершенствования врачей, профессор кафедры офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук Степанянц Армен Беникович.

Официальные оппоненты:

- Файзрахманов Ринат Рустамович, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой глазных болезней Института усовершенствования врачей, заведующий Центром офтальмологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва;
- Казайкин Виктор Николаевич, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза», г. Екатеринбург.

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном начальником кафедры офтальмологии, д.м.н., проф. Куликовым А.Н., указала, что диссертация Субботиной Серафимы Николаевны на тему «Ранняя субтотальная витрэктомия в лечении тяжелой закрытой травмы глаза с гемофтальмом» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – научно-клиническое обоснование целесообразности использования в лечении тяжелой закрытой травмы

глаза с гемофтальмом активной хирургической тактики (выполнении субтотальной гемвитректомии) в ранние (до 7-и суток) сроки после травмы.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациями (п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335, с изменениями от 01 октября 2018 года № 1168), а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ, все - по теме диссертации, общим объемом 1,6 п.л., в том числе 3 работы, опубликованные в рецензируемых научных изданиях. В работах представлены результаты сравнительной оценки клинической эффективности проведения субтотальной витректомии у пациентов в различные сроки после тяжелой закрытой травмы глаза с гемофтальмом.

Наиболее значимые работы:

1. Субботина, С.Н. Контузия глазного яблока тяжелой степени как фактор риска развития пролиферативной витреоретинопатии / С.Н. Субботина, С.С. Шамкин, А.Б. Степанянц // Вестник офтальмологии. - 2023. - Т. 139, №4. - С. 82-85. <https://doi.org/10.17116/oftalma202313904182> (К-1, Scopus).
2. Субботина, С.Н. Первичная витректомия при тотальном и субтотальном гемофтальме травматической этиологии / С.Н. Субботина, С.С. Шамкин, А.Б. Степанянц // Российский офтальмологический журнал - 2023. - Т. 16, № 1. - С. 71-76. <https://doi.org/10.21516/2072-0076-2023-16-1-71-76> (К-1, Scopus).

На диссертацию и автореферат поступило 4 положительных отзыва, подписанных: профессором кафедры офтальмологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования», д.м.н., проф. Кочергиным С.А.; заведующей отделением аналитической работы ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр Глазных болезней им. Гельмгольца», д.м.н. Малишевой Н.Т.; директором Оренбургского филиала ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр «МНТК

«Микрохирургия глаза» им. ак. С.Н. Федорова», д.м.н., проф. Чупровым А.Д.; заведующей кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет», д.м.н., проф. Дроздовой Е.А.

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 хирургического лечения пациентов с тяжелой закрытой травмой глаза с гемофтальмом (ТЗТГ). *Предложено* оригинальное суждение по заявленной тематике, связанное с проведение пациентам с ТЗТГ субтотальной витрэктомии в ранний (до 7-и суток) период после травмы. *Доказана* существенно более высокая безопасность и клиническая эффективность ранней витрэктомии (по сравнению с отсроченной), что подтверждается снижением вероятности возникновения послеоперационных осложнений (на 28,5-46,0%, $p < 0,05$), статистически достоверным повышением МКОЗ через 6 месяцев у пациентов основной группы (витрэктомия до 7-и суток после травмы), чем у пациентов контрольных групп 1 и 2 (витрэктомия более 7-и и 14-и суток после травмы): основная группа - $0,33 \pm 0,27$, группа контроля - 1 - $0,21 \pm 0,17$, группа контроля - 2 - $0,16 \pm 0,14$, $p < 0,05$ соответственно. Установлена (у пациентов с ТЗТГ) корреляционная взаимосвязь ($p < 0,05$) между сроком проведения субтотальной витрэктомии после травмы с частотой гифемы ($r_s = -0,417$), возникновением пролиферативной витреоретинопатии ($r_s = 0,687$) и отслойки сетчатки ($r_s = 0,512$), частотой использования тампонады витреальной полости силиконовым маслом ($r_s = 0,504$), а также с МКОЗ через 6 месяцев после витрэктомии ($r_s = -0,508$). Определено, что вероятность присутствия признаков ПВР после тяжелой контузионной травмы при раннем вмешательстве на 46,7%-77,6% ниже по сравнению с отсроченной витрэктомией.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны основные механизмы положительного воздействия при проведении ранней субтотальной витрэктомии у пациентов с ТЗТГ.

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

Использован комплекс клинико-функциональных и анатомо-топографических показателей зрительной системы. Изложены доказательства, определяющие существенно более высокий уровень безопасности и клинической эффективности раннего (до 7-и суток после травмы) проведения субтотальной витрэктомии пациентам с ТЗТГ. Раскрыты клинико-функциональные различия проведения субтотальной витрэктомии в различные сроки после ТЗТГ. Изучены причинно-следственные связи между сроком проведения субтотальной витрэктомии и развитием ПВР у пациентов с ТЗТГ.

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 ВО «Уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ, в практическую деятельность офтальмологического отделения ГАУЗ СО ЦГКБ №23, г. Екатеринбург. Определены временные пределы проведения субтотальной витрэктомии пациентам с ТЗТГ. Созданы практические рекомендации по тактике раннего проведения витрэктомии у пациентов с ТЗТГ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что Теория основывается на известных фактах, указывающих, что развитие ПВР является существенной проблемой в лечении пациентов после ТЗТГ (Kuhn F, 2018; Mura M. et al., 2023). Идея базируется на обобщении передового опыта, указывающего на различные сроки проведения субтотальной витрэктомии пациентам с ТЗТГ (Ченцова Е.В., Бойко Э.В., Куликов А.Н., 2021; Costa E.P. et al.,

2019; Akincioglu D., 2021). Установлена клиническая эффективность и безопасность проведения ранней (до 7-и суток после травмы) витрэктомии, что подтверждается достижением (через 6 месяцев) более высокой (по сравнению с проведением витрэктомии через 7-14 и более 14-и суток) максимально корригируемой остроты зрения вдаль и объясняется более низкой вероятностью возникновения ПВР. *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 17 апреля 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Субботиной Серафиме Николаевне ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 17 докторов наук по специальности 3.1.5. Офтальмология, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени – 17, 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

« ____ » апреля 2024 г.