

**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 24 июня 2026 года № 10
О присуждении Филоненко Александре Вячеславовне, гражданке РФ
ученой степени кандидата медицинских наук**

Диссертация «Клинико-инструментальные показатели в дифференциальной диагностике и прогнозе рецидивирования ячменя и халязиона» по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки) принята к защите 15 апреля 2026 года (протокол заседания № 8) 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 приказов Минобрнауки России о внесении изменений в состав совета №1832-нк от 26.09.2023 г., №869/нк от 25.09.2024 г. и 894/нк от 25.09.2025 г.).

Соискатель Филоненко Александра Вячеславовна, 1984 года рождения, в 2007 году закончила лечебный факультет Нижегородской Государственной Медицинской Академии г. Нижний Новгород по специальности «лечебное дело».

В период подготовки диссертации и по настоящее время соискатель работала заведующей офтальмологическим отделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Городской клинической больницы № 12 Сормовского района г. Нижнего Новгорода».

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 149-з от 18.12.2025 г.).

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации справка № 68/26 от 13.03.2026 года.

Научный руководитель – профессор кафедры офтальмологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, доктор медицинских наук, профессор Полунина Елизавета Геннадьевна.

Официальные оппоненты:

- Майчук Дмитрий Юрьевич, доктор медицинских наук, заведующий отделом терапевтической офтальмологии 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;
- Слонимский Алексей Юрьевич, доктор медицинских наук, проф., врач – офтальмолог, профессор-консультант ООО «Московская глазная клиника», г. Москва.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) г. Москва в своем положительном заключении, подписанном профессором кафедры глазных болезней медицинского института РУДН д.м.н. Воробьевой И.В. и директором медицинского института РУДН д.м.н., проф. Абрамовым А.Ю. указала, что диссертационная работа Филоненко Александры Вячеславовны на тему «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, 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, 20.03.2021 № 426, 11.09.2021 № 1539, 18.03.2023 № 415, 26.10.2023 № 1786), а ее автор, Филоненко Александра Вячеславовна достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Соискатель имеет 7 научных работ, все по теме диссертации, общим объемом 1,9 п.л., в том числе 5 статей, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. В работах представлены результаты оценки диагностической эффективности клиничко-инструментальных показателей в дифференциальной диагностике и прогнозе рецидивирования ячменя и халязиона. Наиболее значимые работы:

1. Трубилин, А.В. Ячмень и халязион. Современный взгляд на проблему. Обзор литературы / А.В.Трубилин, В.Н.Трубилин, Е.Г.Полунина, М.Е.Коновалов, А.В.Филоненко, Т.А.Привезенцева // Офтальмология. -2025.-Т.22.-№4.-С. 732-740.
2. Трубилин, В.Н. Ячмень или халязион? Дифференциально-диагностические критерии / В.Н.Трубилин, Е.Г.Полунина, А.В.Трубилин, Е.В.Кечин, Д.В.Анджелова, А.В.Филоненко, Т.А.Привезенцева // Офтальмология.-2026.-Т.23.-№1.-С.101-108.

На диссертацию и автореферат поступило 3 положительных отзыва, подписанных: ведущим офтальмохирургом высшей категории «Офтальмологической клиники Спектр» д.м.н. Кожуховым А.А.; руководителем отделения офтальмологии ГБУЗ Московской области «Московский научно-исследовательский клинический

институт им. М.Ф. Владимирского» д.м.н., проф. Лоскутовым И.А.; начальником отдела ультразвуковых исследований ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» МЗ РФ д.м.н. Киселевой Т.Н.

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 воспалительных заболеваний век. *Предложено* оригинальное суждение по заявленной тематике, связанное с разработкой дифференциально-диагностических критериев и прогноза рецидивирования ячменя и халязиона.

Доказаны 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. Определено, что как ячмень, так и халязион, в большинстве случаев носят рецидивирующий характер, данный показатель составил 65,7 % и 68,7 %, соответственно ($p > 0,05$). Выявлены статистически значимые различия между пациентами с ячменем, первичным и вторичным халязионом по степени тяжести синдрома сухого глаза

($p < 0,05$), при этом средняя и тяжелая степени достоверно чаще определяли у пациентов с первичным и вторичным халязионом по сравнению с пациентами с диагнозом ячмень. Установлено, что по данным значений SHAP в модели LightGBM искусственного интеллекта, наибольшее влияние на развитие рецидивирующего течения как первичного, так и вторичного халязиона, оказали следующие факторы (в убывающем порядке): блефаропластика (1,23), заболевания ЖКТ (0,89), аутоиммунные заболевания (0,52), инъекции ботулотоксина (0,48), аллергические реакции в анамнезе (0,25).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны положения, обосновывающие дифференциально-диагностические клинико-инструментальные критерии ячменя, первичного и вторичного халязиона и ключевые факторы риска, влияющие на рецидивирующий характер течения данной патологии.

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

Использован комплекс клинических и инструментальных (УЗИ, цветное доплеровское картирование) методов исследования. Изложены доказательства, определяющие дифференциальную диагностику и прогноз рецидивирования ячменя и халязиона. Раскрыты существенные проявления теории, связанные с наличием очень высокой прямой корреляционной связью между состоянием кровотока в слезной артерии и акустической плотностью зоны халязиона ($r=0,964$), а также длительностью процесса ($r=0,858$). Изучены причинно-следственные связи между ведущими факторами риска рецидивирующего течения ячменя.

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

Разработаны и внедрены результаты диссертационной работы в учебный план цикла профессиональной переподготовки кафедры офтальмологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, применяется в ООО

«Клиника семейной офтальмологии профессора Трубилина». Разработан автоматизированный алгоритм прогноза течения халязиона, обеспечивающий профилактику рецидивирования и маршрутизацию пациентов на дообследование и лечение у специалистов смежных профилей (государственная регистрация программы для ЭВМ 2026613060, 03.02.2026).

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

Теория основывается на известных фактах, указывающих на важность дифференциальной диагностики ячменя и халязиона (Сухомленов А.Е., 2022; Suzuki T., 2022). *Идея базируется* на обобщении передового опыта, указывающего на актуальность применения комплексного подхода, учитывающего факторы риска и состояние кровотока в слезной артерии (Бржеский В.В., 2018; Янченко С.В., 2021). *Установлена* клиническая эффективность разработанной системы дифференциальной диагностики и прогноза рецидивирования ячменя и халязиона. *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.

В ходе защиты диссертации принципиальных критических замечаний высказано не было.

На заседании 24 июня 2026 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей значение для развития офтальмологии - разработку новых дифференциально-диагностических методов определения и прогноза рецидивирования ячменя и халязиона.

присудить Филоненко Александре Вячеславовне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 11 человек, из них 11 докторов наук по специальности 3.1.5. Офтальмология, участвовавших в заседании, из 15 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени – 11, 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



Е.Г. Полунина

«25» июня 2026 г.