

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)
ул. Ленина, 3, г. Уфа, Республика Башкортостан,
Российская Федерация, 450008
тел. (347) 272-41-73, (347) 272-11-60
E-mail: rectorat@bashgmu.ru, http://www.bashgmu.ru
ОКПО 01963597 ОГРН 102202561136
ИНН 0274023088 КПП 027401001

10.12.2024 № 7924-87

На № _____ от _____

«Утверждаю»

И.о. проректора по научной и
Международной деятельности
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Ишемгулов Р.Р.

«10» декабря 2024 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Башкирский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
на основании решения, принятого на заседании Ученого совета

10 декабря 2024 г.

Диссертация «Оптимизация лечения резистентного диабетического макулярного отека» выполнена в отделе витреоретинальной и лазерной хирургии Уфимского научно-исследовательского института глазных болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Уф НИИ ГБ ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России).

Кудоярова Ксения Игоревна 1990 года рождения, гражданка России, в 2013 году окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». С 2013-2014 г. прошла обучение в интернатуре по специальности «Офтальмология» при Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Башкирского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации являлась научным сотрудником отдела витреоретинальной и лазерной хирургии Уф НИИ ГБ ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, где и работает по настоящее время.

Документ о сдаче кандидатских экзаменов выдан в 2024 году в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Научный руководитель – Бикбов Мухтаррам Мухтарамович, доктор медицинских наук, профессор, директор Уфимского НИИ глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Ученого совета Уфимского НИИ глазных болезней 05.02.2021, протокол №1.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

- Оценка выполненной соискателем работы.

Диссертация является самостоятельной, оригинальной и законченной научно-исследовательской работой, в которой поставлены и решены актуальные медицинские проблемы, связанные с оптимизацией лечение резистентного диабетического макулярного отека у пациентов с сахарным диабетом. Актуальность темы основана на изучении частоты встречаемости резистентного диабетического макулярного отека после проведенной интравитреальной фармакотерапии, разработке новых алгоритмов лечения диабетического макулярного отека. В ходе исследования был проведен сравнительный анализ результатов эффективности препаратов разнонаправленного действия в качестве стартовой интравитреальной фармакотерапии и при резистентном диабетическом макулярном отеке. Исследовано изменение качества жизни у пациентов с диабетическим макулярным отеком до и после интравитреальной фармакотерапии. Разработана клиническая классификация рефрактерного ДМО на основании полученных морфофункциональных характеристик. Предложен алгоритм лечения резистентного ДМО на основе полученных клинико-функциональных результатов.

Современными методами диагностики проведена оценка клинической эффективности различных протоколов лечения диабетического макулярного отека, их влияние на макулярную область сетчатки. Решение поставленных задач основаны на разработке совершенствования методов лечения и прогнозирования лечения диабетического макулярного отека. Работа носит фундаментальный и прикладной характер, имеет практическое значение в офтальмологии, научные положения и выводы отличаются новизной, высокой степенью обоснованности и основательной аргументацией, что подтверждается достаточным объемом экспериментального и клинического материала.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации, состоит: в определении цели и задач исследования, поиске источников информации, выборе объекта и предмета исследования, проведении исследования и обработке результатов. Диссертация Кудояровой К.И. является научной работой, написанной самостоятельно. Теоретические и методические положения, практические рекомендации и выводы,

содержащиеся в диссертации, также являются результатом самостоятельного исследования автора. В частности, изучена эффективность лечения пациентов с резистентным диабетическим макулярным отеком путем применения комбинированной интравитреальной фармакотерапии в проведенных клинических исследованиях.

Основные положения диссертации, результаты исследования докладывались соискателем на международных конгрессах, российских конференциях и съездах. По теме диссертации соискателем опубликовано 17 работ, 5 из которых - в изданиях перечня ВАК, получено 2 свидетельства о регистрации программ для ЭВМ.

- Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Научные результаты диссертационной работы обладают высокой степенью достоверности, основанной на всесторонних исследованиях основных концепций отечественных и зарубежных ученых по вопросам изучаемой проблемы.

Степень достоверности работы определяется достаточным и репрезентативным объемом выборок исследований животных и наблюдений пациентов. Применились методы статистической обработки, полностью соответствующие поставленным задачам.

- Новизна результатов проведенных исследований.

Впервые изучена частота встречаемости и морфофункциональная характеристика ДМО в зависимости от применения различной интравитреальной фармакотерапии. Проведен сравнительный анализ эффективности анти-VEGF препаратов и глюкокортикоидов в виде сочетанного применения в лечении пациентов с резистентным диабетическим макулярным отеком. Впервые исследовано изменение качества жизни у пациентов с диабетическим макулярным отеком до и после интравитреальной фармакотерапии. Предложена клиническая классификация рефрактерного ДМО на основании полученных морфофункциональных характеристик. Разработана программа ЭВМ для определения предикции резистентности диабетического макулярного отека к интравитреальной фармакотерапии. Предложен алгоритм лечения пациентов с резистентным ДМО на основе полученных клинико-функциональных результатов.

- Практическая значимость проведенных исследований.

Результаты диссертационного исследования были интегрированы в учебно-образовательный процесс на курсах повышения квалификации для врачей, проводимых научно-образовательным отделом Уф НИИ ГБ ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, а также в лечебную деятельность и применяются в работе Уфимского НИИ глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа; Отраслевого клинико-диагностического центра ПАО «ГАЗПРОМ» Клиника микрохирургии глаза, г. Москва, ФГБУ «Клиническая больница» Управления делами Президента Российской Федерации, г. Москва.

Полученные результаты исследования способствуют эффективному выявлению и лечению рефрактерного ДМО. Предложенные системы терапии

пациентов с резистентным диабетическим макулярным отеком повышают показатели качества жизни и трудоспособности лиц с СД. Разработанная программа ЭВМ для определения предикции резистентности ДМО к интравитреальной фармакотерапии позволяет выбрать наиболее эффективный препарат для стартовой терапии. Разработанный алгоритм лечения ДМО нивелирует необходимость в дополнительных госпитализациях, ускоряет медицинскую реабилитацию пациентов с диабетическим макулярным отеком. Повышение эффективности проводимого лечения ДМО способствует уменьшению излишней нагрузки на систему здравоохранения

- Ценность научных работ соискателя.

В научных работах соискателя поставлена и решена задача изучения распространенности резистентного диабетического макулярного отека на фоне проведенной интравитреальной фармакотерапии. Выявлено, что развитие ДМО у пациентов с СД влияет на качество их жизни во всех его проявлениях. Эффективное проведенное лечение оказывает воздействие на улучшение всех показателей КЖ. На основании полученных морфофункциональных характеристик ДМО была разработана его клиническая классификация, согласно которой ДМО разделен на нерезистентный и резистентный. Последний, в свою очередь, включает низкорезистентный (к загрузочным инъекциям анти-VEGF препарата, но с хорошим ответом на 1 инъекцию имплантата с дексаметазоном) и высоко резистентный (как к загрузочным инъекциям анти-VEGF препарата, так и к однократной инъекции имплантата с дексаметазоном).

Результаты исследований, проведенных автором диссертации, использованы при разработке программы ЭВМ, позволяющей выявить предикцию резистентности диабетического макулярного отека к интравитреальной фармакотерапии на основании его морфофункциональных характеристик, что способствует определению типа отека и составлению плана наиболее эффективного лечения пациента. Предложенный алгоритм лечения пациентов с резистентным ДМО на основе полученных клинико-функциональных результатов способствует повышению эффективности проводимой интравитреальной фармакотерапии терапии

- Специальность, которой соответствует диссертация.

Работа выполнялась в Уфимском НИИ глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России по научной специальности 3.1.5 – Офтальмология. Диссертация выполнена в соответствии с паспортом специальности 3.1.5 – Офтальмология, в частности: п.2 - Усовершенствование известных и разработка новых методов диагностики органа зрения и его придаточного аппарата. п.6. - Разработка, экспериментальная и клиническая апробация новых лекарственных препаратов, методов и схем фармакотерапии, генной и клеточной терапии заболеваний глаз. диссертации в работах, опубликованных соискателем. Основные научные результаты, содержащиеся в диссертации Кудояровой К.И. отражены в 17 опубликованных работах, в том числе в 5 статья – в журналах, входящих в

перечень, утверждённый ВАК. Сискателем получено 2 свидетельства о регистрации программ для ЭВМ. Общий объем публикаций 9,81 п.л.

Публикации в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ

1. Бикбов, М.М. К вопросу об эпидемиологии сахарного диабета и диабетической ретинопатии в Республике Башкортостан / Бикбов М.М., Гильманшин Т.Р., Зайнуллин Р.М., Кудоярова К.И.// *Acta Biomedica Scientifica*. - 2019. - Т. 4. - № 4. - С. 66-69.
2. Бикбов, М.М. Результаты применения интравитреального имплантата дексаметазона Озурдекс для лечения диабетического макулярного отека / Бикбов М.М., Зайнуллин Р.М., Гильманшин Т.Р., Кудоярова К.И., Каланов М.Р. // *Офтальмохирургия*. - 2020. - (2): 26-32.
3. Бикбов, М.М. Применение имплантата с дексаметазоном при диабетическом макулярном отеке в качестве стартовой монотерапии / Бикбов М.М., Зайнуллин Р.М., Кудоярова К.И., Каланов М.Р.// *Вестник офтальмологии*. - 2021. - Т. 1- 37. - № 6. С. 5-11.
4. Бикбов, М.М. Сравнительная характеристика результатов применения разнонаправленной интравитреальной фармакотерапии в лечении диабетического макулярного отека / Бикбов М.М., Кудоярова К.И., Зайнуллин Р.М., Гильманшин Т.Р» // *Офтальмохирургия*. - 2021. №1. - С. 39-45
5. Бикбов, М.М. К вопросу о резистентности диабетического макулярного отека / Бикбов М.М., Гильманшин Т.Р., Кудоярова К.И. // *Точка зрения. Восток - Запад*. - 2023. - №3. - С. 11-16.

В других журналах:

6. М.М. Бикбов, Т.Р. Гильманшин, Р.М. Зайнуллин, К.И. Кудоярова, К.Н. Ахтямов Интравитреальное применение глюокортикоидных препаратов в лечении диабетического макулярного отека (обзор литературы) // *Точка зрения. Восток – Запад*. - 2020. - № 2
7. М.М. Бикбов, М.Р. Каланов, Т.Р. Гильманшин., Р.М. Зайнуллин, К.И. Кудоярова, Халимов Т.А. Обоснование оптимальных сроков для проведения витреоретинального вмешательства на фоне предоперационной антивазопролиферативной терапии при пролиферативной диабетической ретинопатии // *Восток-Запад. Точка зрения*. - 2020; (3).
8. Бикбов М. М., К. И. Кудоярова, Р. М. Зайнуллин, Т. Р. Гильманшин Эффективность и оценка резистентности диабетического макулярного отека как терапии ингибиторами ангиогенеза // *Восток-Запад. Точка зрения* 2021. - №2. - С.9-11
9. Кудоярова К.И., Зайнуллин Р.М., Каланов М.Р. Результаты лечения диабетического макулярного отека с применением интравитреальной фармакотерапии. *Точка зрения. Восток - Запад*. 2022. - № 1. С. - 39-44.
10. Факторы, влияющие на эффективность витреоретинальной хирургии при пролиферативной диабетической ретинопатии (Обзор литературы)

Каланов М.Р., Кудоярова К.И. Точка зрения. Восток - Запад. 2022. - № 3. - С. 50-56.

11. Эффективность интравитреального имплантата с дексаметазоном в качестве стартовой монотерапии при диабетическом макулярном отеке Бикбов М.М., Зайнуллин Р.М., Кудоярова К.И., Каланов М.Р. Точка зрения. Восток - Запад. 2022. - № 3. - С. 6
12. Бикбов М.М., Каланов М.Р., Зайнуллин Р.М., Кудоярова К.И. Особенности интраоперационного периода на фоне предварительного введения ингибитора ангиогенеза в хирургии пролиферативной диабетической ретинопатии. Современные технологии в офтальмологии. - 2022. - № 1 (41). - С. 18-22.
13. Бикбов М.М., Зайнуллин Р.М., Кудоярова К.И., Каланов М.Р. Эффективность интравитреального имплантата с дексаметазоном в качестве стартовой монотерапии при диабетическом макулярном отеке. Современные технологии в офтальмологии. - 2022. - № 1 (41). - С. 272-277
14. Бикбов М.М., Каланов М.Р., Зайнуллин Р.М., Гильманшин Т.Р., Кудоярова К.И. Сравнительная оценка эффективности имплантата с дексаметазоном и ранибизумаба в лечении макулярного отека при сахарном диабете. Современные технологии в офтальмологии. - 2020. - № 1 (32). - С. 111-114.
15. Бикбов М.М., Каланов М.Р., Ахтямов К.Н., Кудоярова К.И. Отдаленные результаты хирургической коррекции центральной зоны сетчатки при пролиферативной диабетической ретинопатии. Российский общенациональный офтальмологический форум. - 2022. - Т. 1. -С. 103-105.
16. Бикбов М.М., Каланов М.Р., Зайнуллин Р.М., Кудоярова К.И. Сравнительная оценка эффективности имплантата с дексаметазоном и ранибизумаба в лечении макулярного отека при сахарном диабете. - Российский общенациональный офтальмологический форум. -2022. - Т. 1. - С. 106-110.
17. Бикбов М.М., Гильманшин Т.Р., Кудоярова К.И., Ярмухаметова А.Л. Отдаленные результаты применения имплантата с дексаметазоном при рефрактерном диабетическом макулярном отеке. Российский общенациональный офтальмологический форум. - 2023. -Т.1. - С. 228-231.

Свидетельство о регистрации программ для ЭВМ

1. Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ RU 2022669401 от 19.10.2022. Цифровой способ определения индекса отека сетчатки / Бикбов М.М., Гильманшин Т.Р., Зайнуллин Р.М., Исрафилова Г.З., Кудоярова К.И., Якупова Э.М.
2. Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ RU 2024611634 от 23.01.2024. Программа для определения предикции резистентности диабетического макулярного отека к интравитреальной фармакотерапии на основании его морфо-функциональных характеристик / Бикбов М.М., Гильманшин Т.Р., Кудоярова К.И., Вахитов М.Р., Ярмухаметова А.Л.

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертационная работа Кудояровой Ксении Игоревны рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Заключение принято на заседании Ученого совета Уфимского научно-исследовательского института глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Присутствовало на заседании 15 человек из 19 утвержденных членов Ученого совета Уф НИИ ГБ ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Результаты голосования: «за» – 15 чел., «против» – нет чел., «воздержалось» – нет чел., протокол № 6 от 10 декабря 2024 г.

Председательствующий на заседании:
заместитель директора по науке
Уф НИИ ГБ ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России,
доктор биологических наук, доцент

Н.Е. Шевчук — Н.Е. Шевчук

Подпись Н.Е. Шевчук удостоверяю.
Заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России
С.А. Мещерякова

