

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГБУ «Уф НИИ ГБ АН РБ»,  
д.м.н., профессор  
М.М. Бикбов  
\_\_\_\_\_ 202 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

государственного бюджетного учреждения  
«Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней  
Академии наук Республики Башкортостан»

Диссертация «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией» выполнена в научном отделении хирургии роговицы и хрусталика Государственного бюджетного учреждения «Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан» (ГБУ «Уф НИИ ГБ АН РБ»).

Оренбуркина Ольга Ивановна, гражданка России, в 1999 г. окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию по специальности «Лечебное дело».

В 2005 году в диссертационном совете Государственного бюджетного учреждения «Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан» защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Пути повышения эффективности хирургии катаракты у больных сахарным диабетом».

В период подготовки диссертации и в настоящий момент Оренбуркина Ольга Ивановна работает заведующей лабораторией хирургии хрусталика и

интраокулярной коррекции отделения хирургии роговицы и хрусталика в Государственном бюджетном учреждении «Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан».

Научный консультант – Бикбов Мухаррам Мухтарамович, доктор медицинских наук, профессор, директор ГБУ «Уф НИИ ГБ АН РБ».

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Ученого совета ГБУ «Уф НИИ ГБ АН РБ» 15.11.2018 г., протокол № 6 .

По результатам рассмотрения диссертации «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией» принято следующее **заключение**:

Настоящее исследование выполнено в соответствии с планом НИР Академии наук Республики Башкортостан в ГБУ «Уфимский НИИ ГБ АН РБ». Исследования проведены на базе Государственного бюджетного научного учреждения «Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан» при личном участии диссертанта. Получение и обработка всех данных клинических исследований, апробация результатов исследования, подготовка публикаций и докладов по выполненной работе проведены лично автором.

Комиссия проверила первичную документацию: протоколы исследований, амбулаторные карты, истории болезни. Статистическая обработка данных подтверждает достоверность полученных результатов. Обоснованность основных положений диссертации, достоверность полученных результатов и сформулированных выводов не вызывает сомнений.

#### Научная новизна

Впервые на основе анализа результатов крупного пилотного клинико-популяционного исследования лиц старше 40 лет изучена распространенность катаракты, частота встречаемости ее форм и сопутствующей офтальмопатологии в Республике Башкортостан.

Предложены способы усовершенствования отдельных этапов фактоэмульсификации катаракты, касающиеся техники разлома ядра хрусталика (патент РФ на изобретение № 2331398 от 31.01.2007 г.), профилактики развития капсульного блока в виде формирования овального капсулорексиса (патент РФ на изобретение № 2382624 от 27.02.2010 г.), лечения первичного фиброза задней капсулы хрусталика (патент РФ на изобретение № 2735376 от 30.10.2020 г.), маркировки ИОЛ с торическим компонентом при узком зрачке (патент РФ на полезную модель №191779 от 21.08.2019 г.).

Предложен новый вариант антиглаукомной операции для одномоментной хирургии ПОУГ (патент РФ на изобретение № 2735378 от 30.10.2020) и катаракты. Обоснована целесообразность и доказана эффективность применения комбинированного (магнитно-инфракрасно-лазерного и медикаментозного) способа лечения ГОН при артификации (патент РФ на изобретение № 2337651 от 10.11. 2008 г.).

Разработана новая технология хирургического лечения макулярного разрыва большого диаметра с применением аутокапсулы хрусталика (патент РФ на изобретение №2731794 от 08.09.2020 г.).

Предложен эффективный способ двухэтапной коррекции аметропии у пациентов с катарактой при кератоконусе (патент РФ на изобретение № 2748634 от 28.05.2021 г.).

Доказано, что при имплантации мультифокальных ИОЛ необходимо учитывать астигматизм малых цилиндров (0.75 и менее), отдавая предпочтение мультифокально-торическим линзам.

Установлено, что рефракция и осевая длина глаза оказывают существенное влияние на прогрессирование сопутствующей диабетической ретинопатии и получение оптимальных функциональных результатов в хирургии катаракты.

### Практическая значимость

Сведения о территориальных особенностях распространенности катаракты и частоте сопутствующей офтальмопатологии среди населения Республики Башкортостан дадут возможность целенаправленно запланировать и проводить более эффективные мероприятия по ее профилактике, диагностике и своевременному лечению. Это позволит уменьшить число пациентов с осложненным течением заболевания и улучшить визуальные результаты операций.

Разработанный способ ФЭК позволяет выполнить операцию с минимальной энергетической нагрузкой на ткани глаза, сократить риск интра- и послеоперационных осложнений, получить высокие функциональные результаты.

Предлагаемый способ имплантации заднекамерной ИОЛ позволяет снизить риск повреждения передней и задней капсул хрусталика, облегчает этапы проведения разлома ядра хрусталика, предупреждает развитие капсульного блока, обеспечивает надежную фиксацию интраокулярной линзы, облегчает выполнение заднего капсулорексиса при необходимости.

Предложенный способ лечения первичного фиброза задней капсулы является безопасным хирургическим методом профилактики вторичной катаракты, обеспечивает сохранность капсульного мешка, позволяет избежать выполнения заднего капсулорексиса и Nd:YAG-лазерной капсулотомии и связанных с ними осложнений.

Усовершенствованная методика разметки торической ИОЛ позволяет точно определить положение оси цилиндрического компонента линзы в условиях узкого ригидного зрачка.

Для комбинированного одномоментного хирургического лечения осложненной катаракты и ПОУГ, рекомендуется применять в сочетании с ультразвуковой ФЭК предложенную модифицированную антиглаукомную операцию, которая показана пациентам с ранее неоперированной ПОУГ I-III стадий. Пациентам с нестабилизированной ПОУГ и нормализованным ВГД в

качестве нейропротекторного лечения рекомендуется комплексная магнито-инфракрасно-лазерная терапия в сочетании с пероральным использованием ноотропного препарата Пиритинола, которую целесообразно повторять не реже одного раза в полгода.

Для повышения анатомо-функциональной эффективности хирургии больших макулярных разрывов при наличии катаракты рекомендуется использовать разработанную методику операции с применением аутокапсулы хрусталика, взятой во время факэмульсификации с соблюдением адекватной репозиции лоскута, газо-воздушной тампонадой и последующим вынужденным положением пациента «лицом вниз» в течение суток.

Применение предложенного двухэтапного способа лечения аметропии при катаракте и кератоконусе с использованием современного оборудования (в частности, диагностическо-аналитической системы Verion) позволяет получить высокие и стабильные рефракционные и функциональные результаты в раннем и позднем послеоперационном периоде.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику в офтальмологическом отделении ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа; БУЗ УР «Республиканская офтальмологическая клиническая больница МЗ УР», г. Ижевск; офтальмологическом отделении ГБУЗ МО «Сергиево-Посадская районная больница», г. Сергиев Посад; офтальмологическом отделении ГБУЗ МО МГКБ г. Мытищи; ГБУ «Уфимский НИИ глазных болезней АН РБ», г. Уфа, а также в программу курсов повышения квалификации на базе ГБУ «Уфимский НИИ глазных болезней АН РБ».

Научные работы соискателя имеют существенное научное и практическое значение. Основные положения диссертации полностью отражены в автореферате и в 63 научных работах, из них 21 – в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий, определенных ВАК РФ. Получено 8 патентов РФ на изобретения и 1 патент РФ на полезную модель.

Диссертация соответствует специальности 3.1.5 – офтальмология.


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

Диссертация «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией» Оренбуркиной Ольги Ивановны рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 – офтальмология.


Заключение принято на заседании Учёного совета Государственного бюджетного учреждения «Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан».

Присутствовало на заседании 14 человек из 15 утвержденных членов Ученого совета ГБУ «Уф НИИ ГБ АН РБ». Результаты голосования: «за» – 14 чел., «против» – нет чел., «воздержалось» – нет чел., протокол № 2 от «29» марта 2022 г.

Председатель Учёного совета,  
д.б.н., заместитель директора по науке  
ГБУ «Уф НИИ ГБ АН РБ»

 / Н.Е. Шевчук /

Секретарь Учёного совета,  
к.м.н., заведующий  
научно-образовательным отделением  
ГБУ «Уф НИИ ГБ АН РБ»

 / Н.М. Сагадатова /

Подписи Шевчук Н.Е., Сагадатовой Н.М. заверяю:

Начальник отдела кадров  
ГБУ «Уф НИИ ГБ АН РБ»





Г.Н. Кутлушина