

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ПДС 0300.022
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ» ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 01.03.2023г., протокол № 24 з 2023

О присуждении Оренбуркиной Ольге Ивановне, гражданке РФ, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Совершенствование методов реабилитации пациентов с катарактой и сопутствующей глазной патологией», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 Офтальмология в виде рукописи принята к защите 16.11.2022 года, протокол № 24 п/з 2022, диссертационным советом ПДС 0300.022 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.; приказ от 05 октября 2022 г. №551).

Соискатель Оренбуркина Ольга Ивановна, 1975 года рождения окончила в 1999 г. лечебный факультет Башкирского Государственного Медицинского Университета (БГМУ). В 1999-2000 гг. прошла интернатуру по специальности «Офтальмология» на кафедре глазных болезней с курсом ИПО БГМУ. В 2000-2002 гг. проходила обучение в клинической ординатуре по специальности 14.00.08. – «Глазные болезни» на базе Уфимского НИИ глазных болезней. В 2002-2005 гг. обучалась в очной аспирантуре на базе Уфимского НИИ глазных болезней. В ноябре 2005 года принята на работу врачом - офтальмологом во II микрохирургическое отделение той же организации.

В декабре 2005 году защитила кандидатскую диссертацию по теме «Пути повышения эффективности хирургии катаракты у больных сахарным диабетом» по специальности 14.01.07- Глазные болезни.

В период подготовки диссертации года работала заведующей лаборатории хирургии хрусталика и интраокулярной коррекции Уфимского НИИ глазных болезней.

В настоящее время является директором Всероссийского центра глазной и пластической хирургии ФГОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделении хирургии роговицы и хрусталика Уфимского НИИ глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан (с октября 2022 года Уфимский НИИ ГБ ФГОУ ВО БГМУ Минздрава России).

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор, директор Уфимского НИИ ГБ ФГОУ ВО БГМУ Минздрава России Бикбов Мухаррам Мухтарамович.

Официальные оппоненты:

Першин Кирилл Борисович (РФ) - доктор медицинских наук (14.01.07-глазные болезни), профессор, академик РАЕН, ведущий офтальмохирург и медицинский директор клиники «Эксимер»;

Иошин Игорь Эдуардович (РФ) - доктор медицинских наук (14.01.07-глазные болезни), профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение “Клиническая больница” Управления делами Президента Российской Федерации

Кобаев Сергей Юрьевич (РФ) - доктор медицинских наук (14.01.07-глазные болезни), Федеральное государственное автономное учреждение “Национальный медицинский исследовательский центр “Межотраслевой научно-технический комплекс “Микрохирургия глаза” им. академика С.Н. Федорова” Министерства здравоохранения Российской Федерации”, –

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней им. М.М. Краснова» (ФГБНУ «НИИГБ им. М.М. Краснова»), г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Введенским Андреем Станиславовичем, старшим научным сотрудником отдела современных методов лечения в офтальмологии, доктором медицинских наук и утвержденном директором - доктором медицинских наук (14.01.07 – Глазные болезни), профессором Юсеф Наим Юсеф указала, что диссертационная работа Оренбуркиной Ольги Ивановны представляет собой законченный научно-квалификационный труд, выполненный на высоком научно-методологическом уровне, в котором отражено решение актуальной научной проблемы, а именно - разработка системы реабилитации пациентов с катарактой в сочетании с сопутствующей патологией переднего и заднего отдела глаза на основе совершенствования хирургических методик для уменьшения осложнений и повышения функциональных результатов.

В заключение отзыва ведущей организации указано, что данное диссертационное исследование полностью соответствует требованиям предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019 г., а ее автор, Оренбуркина Ольга Ивановна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Соискатель имеет 54 опубликованные работы, все по теме диссертации, из которых 7 в рецензируемых журналах, индексируемых в международной базе данных Scopus, 10 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Перечнем РУДН, Перечнем ВАК, 11 – в сборниках конференций, 32 – в иных научных изданиях, а также 6 патентов. Общий объем публикаций по теме диссертации составляет 8,82 п.л. (из них 1,71 п.л. – в журналах, индексируемых в Scopus). Авторский вклад более 90 %.

Наиболее значимые публикации по теме диссертации:

1. Клиническая оценка различных методик глубокой склерэктомии в лечении открытоугольной глаукомы / М.М. Бикбов, А.Э. Бабушкин, М.Ш. Абсалямов, **О.И. Оренбуркина** // *Клиническая офтальмология*. – 2014. – № 3. – С. 143–147.
2. Мониторинг прогрессирования первичной открытоугольной глаукомы на фоне моно-и комбинированной гипотензивной терапии / А.Э. Бабушкин, **О.И. Оренбуркина**, Е.Н. Матюхина // *Вестник Оренбургского государственного университета*. – 2015. – № 12. – С. 10–12.
3. Результаты модифицированной синусотрабекулотомии в лечении первичной открытоугольной глаукомы / М.М. Бикбов, А.Э. Бабушкин, **О.И. Оренбуркина** // *Офтальмология*. – 2016. – № 2. – С. 97–100.
4. Результаты фемтофакоэмульсификации катаракты с имплантацией линз нового поколения / **О.И. Оренбуркина**, М.Ш. Абсалямов, А.А. Бикбулатова [и др.] // *Практическая медицина*. – 2017. – № 9. – С. 58–62.
5. Хирургические варианты профилактики и лечения цилиохориоидальной отслойки / А.Э. Бабушкин, **О.И. Оренбуркина**, О.В. Чайка // *Российский офтальмологический журнал*. – 2017. – № 2. – С. 5–9.
6. Добавочные интраокулярные линзы LMI-SIISCHARIOTH при возрастной макулярной дегенерации (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) / М.М. Бикбов, **О.И. Оренбуркина** // *Офтальмология*. – 2019. – № S1. – С.7–11.
7. Сравнительный анализ имплантации двух-и трехфокусных ИОЛ при факоэмульсификации с фемтолазерассистированным сопровождением / **О.И. Оренбуркина** // *Офтальмология*. – 2019. – № 1S. – С. 68–73.
8. Интраокулярная макулярная линза IMT при возрастной макулодистрофии (обзор литературы) / М.М. Бикбов, **О.И. Оренбуркина**, А.Э. Бабушкин // *Acta biomedica scientifica*. – 2019. – № 4. – С. 56–60.
9. Современные возможности профилактики избыточного рубцевания после антиглаукомных операций с использованием антиметаболитов / М.М. Бикбов, А.Э. Бабушкин, **О.И. Оренбуркина** // *Национальный журнал глаукома*. – 2019. – № 3. – С. 55–60.
10. Эпидемиологические характеристики глаукомы в Республике Башкортостан / М.М. Бикбов, А.Э. Бабушкин, И.И. Хуснитдинов, **О.И. Оренбуркина** // *Национальный журнал глаукома*. – 2020. – № 1. – С. 3–9.

11. Применение «макулярных» линз при возрастных дегенеративных изменениях сетчатки / М.М. Бикбов, **О.И. Оренбуркина**, А.Э. Бабушкин // *Вестник офтальмологии*. – 2020. – № 3. – С. 87–92.
12. Интраокулярная коррекция аметропии при кератоконусе / М.М. Бикбов, **О.И. Оренбуркина**, Э.Л. Усубов [и др.] // *Вестник офтальмологии*. – 2020. – № 5. – С. 123–128.
13. Клинический случай имплантации линзы Шариота у пациента с артификацией и возрастной макулярной дегенерацией / М.М. Бикбов, **О.И. Оренбуркина** // *Клиническая геронтология*. – 2020. – № 5–6. – С. 58–62.
14. Сравнительный анализ результатов имплантации бифокальных и новых трифокальных интраокулярных линз при фемтолазерассистированной факоэмульсификации катаракты / М.М. Бикбов, **О.И. Оренбуркина**, А.Э. Бабушкин [и др.] // *Медицинский Вестник Башкортостана*. – 2020. – № 6. – С. 6–12.
15. Влияние рефракции и осевой длины глаза на развитие и прогрессирование диабетической ретинопатии / М.М. Бикбов, **О.И. Оренбуркина**, А.Э. Бабушкин [и др.] // *Клиническая офтальмология*. – 2021. – № 4. – С. 205–209.
16. Способ двухэтапного лечения аметропии у пациентов с кератоконусом и катарактой / М.М. Бикбов, **О.И. Оренбуркина**, А.Э. Бабушкин [и др.] // *Acta Biomedica Scientifica*. – 2021. – № 6. – С. 204–213.
17. Современные подходы к коррекции остаточного астигматизма после операции факоэмульсификации катаракты / М.М. Бикбов, **О.И. Оренбуркина**, А.Э. Бабушкин [и др.] // *Клиническая офтальмология*. – 2022. – № 1. – С. 51–57.
18. Комбинированная хирургия катаракты и открытоугольной глаукомы с применением модифицированной техники частично фистулизирующей операции / М.М. Бикбов, **О.И. Оренбуркина**, А.Э. Бабушкин [и др.] // *Российский офтальмологический журнал*. – 2022. – № 2. – С. 31–37.

На автореферат диссертации поступили положительные, не содержащие критических замечаний отзывы. Отзывы подписали:

- Сорокин Евгений Леонидович (РФ), доктор медицинских наук (14.01.07 - Глазные болезни), профессор, заместитель директора по научной работе Хабаровского филиала ФГАУ НМИЦ «МНТК Микрохирургия глаза им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России;

- Дроздова Елена Александровна (РФ), доктор медицинских наук (14.01.07 - Глазные болезни), заведующая кафедрой глазных болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Карлова Елена Владимировна (РФ), доктор медицинских наук (14.01.07 - Глазные болезни), заместитель главного врача по инновационно-технологическому развитию ГБУЗ “Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского”;

- Газизова Ильмира Рифовна (РФ), доктор медицинских наук (14.01.07 - Глазные болезни), заведующая отделением офтальмологии, учёный секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения науки “Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой” Российской академии наук.

- Гринев Андрей Григорьевич (РФ), доктор медицинских наук (14.01.07 - Глазные болезни), доцент кафедры офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Выбор официальных оппонентов обосновывается их высокой квалификацией, наличием научных трудов и публикаций, соответствующих теме оппонируемой диссертации.

Першин Кирилл Борисович - доктор медицинских наук (14.01.07 - Глазные болезни), профессор, академик РАЕН, ведущий офтальмохирург и медицинский директор клиники «Эксимер», его публикации:

1. Першин К.Б., Пашинова Н.Ф., Коновалов М.Е., Гурмизов Е.П., Зубенко О.Ю., Цыганков А.Ю. Коррекция роговичного астигматизма высокой степени в ходе хирургического лечения катаракты // Офтальмология.2018. Т.15. №4. С.405-410.
2. Першин К.Б., Пашинова Н.Ф., Коновалова М.М., Цыганков А.Ю., Коновалов М.Е. Интраокулярная коррекция пресбиопии методом имплантации мультифокальных линз. Обзор литературы //Acta Biomedica scientifica. 2019. Т.4. №4. С.41-55.
3. Першин К.Б., Пашинова Н.Ф., Коновалова М.М., Цыганков А.Ю., Коновалов М.Е. Особенности расчета оптической силы новой моноблочной асферической дифракционной трифокальной интраокулярной линзы//Клиническая офтальмология.2019. Т.19. №3. С.171-174.
4. Першин К.Б., Пашинова Н.Ф., Коновалова М.М., Цыганков А.Ю., Коновалов М.Е. Клинико-функциональные результаты имплантации бифокальных и трифокальных интраокулярных линз: сравнительный анализ// Саратовский научно-медицинский журнал. 2019. Т. 15. № 2. С. 518-524.
5. Першин К.Б., Пашинова Н.Ф., Цыганков А.Ю., Корнеева Е.А. Анализ эффективности и безопасности имплантации новой асферической гидрофобной акриловой монофокальной ИОЛ в краткосрочном периоде наблюдения// Офтальмология. 2021. Т. 18. № 4. С. 845-851.

Иошин Игорь Эдуардович - доктор медицинских наук (14.01.07-глазные болезни), профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение "Клиническая больница" Управления делами Президента Российской Федерации, его публикации:

1. Иошин И.Э., Толчинская А.И., Оздербаева А.А., Багиров А.М. Опыт факоэмульсификации заднеполярной катаракты // Российский офтальмологический журнал. 2020. Т. 13. № 3. С. 81-87.
2. Джавадова Г.Ч., Иошин И.Э., Гулиева С.Т. Старческая катаракта глаза: медико-социальные аспекты и риск для здоровья населения // Вестник Российской Военно-медицинской академии. 2020. № 1 (69). С. 191-195.
3. Иошин И.Э., Толчинская А.И., Багиров А.М. Влияние факоэмульсификации двусторонней катаракты с различными интервалами на макулярную область сетчатки // Российский офтальмологический журнал. 2020. Т. 13. № 1. С. 23-28.
4. Иошин И.Э. Особенности факоэмульсификации и расчета интраокулярных линз у пациентов после кераторефракционных операций. Часть 1 // Российский офтальмологический журнал. 2021. Т. 14. № 2. С. 55-58.
5. Иошин И.Э. Особенности факоэмульсификации и расчета интраокулярных линз у пациентов после кераторефракционных операций Часть 2 // Российский офтальмологический журнал. 2021. Т. 14. № 4. С. 118-125.

Копяев Сергей Юрьевич - доктор медицинских наук (14.01.07 - Глазные болезни), Федеральное государственное автономное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр "Межотраслевой научно-технический комплекс "Микрохирургия глаза" им. академика С.Н. Федорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации", его публикации:

1. Власенко А.В., Копяев С.Ю., Верзин А.А., Тимохов В.Л., Узунян Д.Г., Шормаз И.Н. Синдром капсульного блока после факоэмульсификации катаракты // Вестник офтальмологии. 2019. Т. 135. № 4. С. 86-97.
2. Копяева В.Г., Пыцкая Н.В., Копяев С.Ю. Технология лазерной экстракции катаракты при сахарном диабете // Вестник офтальмологии. 2019. Т. 135. № 4. С. 33-40.
3. Ильинская И.А., Копяев С.Ю. Возможности сохранения зрительных функций у пациентов, ожидающих плановое хирургическое лечение катаракты // РМЖ. Клиническая офтальмология. 2020. Т. 20. № 3. С. 117-121.
4. Копяев С.Ю., Ильинская И.А., Бессарабов А.Н. Роговичный астигматизм при различной офтальмопатологии // Вестник офтальмологии. 2021. Т. 137. № 2. С. 59-65
5. Твердова Д.В., Копяев С.Ю. Этапы развития энергетической факохирургии // Вестник офтальмологии. 2022. Т. 138. № 3. С. 88-94.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней им. М.М. Краснова» (ФГБНУ «НИИГБ им. М.М. Краснова»), г. Москва, является крупным научным центром, сотрудники которого активно занимаются проблематикой, соответствующей теме диссертационной работы Оренбуркиной Ольги Ивановны, что подтверждается их научными публикациями:

1. Юсеф Ю.Н., Воробьева М.В., Казарян Э.Э., Школяренко Н.Ю. Особенности факоэмульсификации при макулярной патологии. Часть 1. Диагностические аспекты // Офтальмология. 2021. Т. 18. № S3. С. 623-629.
2. Юсеф Ю.Н., Воробьева М.В., Казарян Э.Э., Школяренко Н.Ю. Особенности факохирургии при макулярной патологии. Часть 2. Возможности оптической коррекции // Офтальмология. 2021. Т. 18. № S3. С. 630-637.
3. Юсеф Ю.Н., Введенский А.С., Альхумиди К., Фокина Н.Д., Демидов А.Л. Хирургическое лечение перезрелой катаракты при узком зрачке и подвывихе хрусталика // Вестник офтальмологии. 2021. Т. 137. № 5-2. С. 175-180.
4. Юсеф Ю.Н., Юсеф С.Н., Введенский А.С., Алхарки Л., Фокина Н.Д., Альхумиди К. Результаты гибридной (фемтолазерной) факоэмульсификации перезрелой катаракты при подвывихе хрусталика // Вестник офтальмологии. 2021. Т. 137. № 1. С. 40-45.
5. Юсеф Ю.Н., Андреева И.В., Аль-Махдар Я.М. Немодифицируемые факторы риска развития катаракты // Офтальмология. 2021. Т. 18. № S3. С. 666-672.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- впервые исследована распространенность катаракты (составила 44,3% среди всех обследованных лиц), частота встречаемости ее форм и сопутствующая ей офтальмопатология на основе анализа результатов крупного пилотного клинико-популяционного исследования лиц старше 40 лет, проведенного в Республике Башкортостан,

- предложены способы усовершенствования отдельных этапов факоэмульсификации 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 и катаракты (патент РФ на изобретение № 2735378 от 30.10.2020);

- 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 (0,5-0,75 дптр.), отдавая предпочтение мультифокально-торическим линзам;

- установлено, что рефракция и осевая длина глаза у пациентов с катарактой оказывают существенное влияние на прогрессирование сопутствующей диабетической ретинопатии и получение оптимальных функциональных результатов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Сведения о территориальных особенностях распространенности катаракты и частоте сопутствующей ей офтальмопатологии среди населения Республики Башкортостан предоставят возможность целенаправленно планировать и проводить более эффективные мероприятия по их диагностике и своевременному лечению. Это позволит сократить количество пациентов с неблагоприятным течением заболевания, уменьшить число возможных осложнений и улучшить визуальные результаты операций.

Предложенная техника разлома ядра хрусталика при факоэмульсификации катаракты позволяет выполнить операцию с минимальной энергетической нагрузкой на ткани глаза, сократить риск возможных интра- и послеоперационных осложнений, способствует получению высоких функциональных результатов.

Предлагаемая методика имплантации заднекамерной интраокулярной линзы эффективно предотвращает развитие капсульного блока, позволяет снизить риск повреждения передней и задней капсул хрусталика, облегчает этапы проведения разлома ядра хрусталика, обеспечивает надежную фиксацию интраокулярной линзы, облегчает выполнение заднего капсулорексиса при необходимости.

Представленный 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.

Предложенная методика разметки торической ИОЛ позволяет точно определить положение оси цилиндрического компонента линзы в условиях узкого ригидного зрачка при проведении факоэмульсификации катаракты.

Для комбинированного одномоментного хирургического лечения осложненной катаракты и ПОУГ, в сочетании с ультразвуковой ФЭК, рекомендуется применять предложенную модифицированную антиглаукомную операцию, которая показана пациентам с ранее неоперированной ПОУГ I-III стадий как с умеренно повышенным, так и высоким внутриглазным давлением (ВГД).

Для повышения анатомио-функциональной эффективности хирургии больших макулярных разрывов при наличии катаракты рекомендуется использовать разработанную методику операции с применением аутокапсулы хрусталика, взятой во время факоэмульсификации с соблюдением адекватной репозиции лоскута, газовой 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.

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

– результаты диссертационной работы Оренбуркиной Ольги Ивановны 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» (г. Уфа);

– сформулированы практические рекомендации по предложенному способу факоэмульсификации катаракты (ФЭК), который может служить методом выбора микроинвазивной факохирургии. Преимуществом его является предотвращение разрыва волокон цинновых связок, повреждения задней капсулы с выпадением стекловидного тела, уменьшение травматизации эндотелия роговицы, сокращение времени и снижение мощности ультразвукового воздействия, а также возможность проводить факоэмульсификацию при ригидном узком зрачке;

- предложенный способ имплантации заднекамерной интраокулярной линзы (ИОЛ) при проведении ФЭК облегчает выполнение этапов разлома ядра хрусталика, предупреждает развитие капсульного блока, обеспечивает надежную фиксацию интраокулярной линзы, облегчает выполнение заднего

капсулорексиса и может быть рекомендован для применения в клинической практике;

- применение способа лечения первичного фиброза задней капсулы рекомендуется для профилактики развития вторичной катаракты после ФЭК, обеспечивая сохранность капсульного мешка, позволяя избежать выполнения заднего капсулорексиса и Nd: YAG- лазерной капсулотомии;

- для получения оптимальных визуальных результатов ФЭК при узком ригидном зрачке целесообразно использовать предложенную методику разметки ТИОЛ, заключающуюся в продлении меток на оптической части линзы;

- при сочетанной хирургии осложненной катаракты и ПОУГ целесообразно использовать модифицированную антиглаукомную операцию, которая позволяет добиться высоких гипотензивных результатов, снизить число ранних и поздних послеоперационных осложнений и сохранить достаточно высокую остроту зрения в отдаленном периоде;

- для повышения анатомо-функциональной эффективности хирургии катаракты при наличии больших макулярных разрывов рекомендуется использовать разработанную методику операции с применением аутокапсулы хрусталика, взятой во время факоэмульсификации хрусталика, которая позволяет восстановить структуру наружных слоёв сетчатки и достичь высоких функциональных результатов;

- при сочетании катаракты и кератоконуса следует применять двухэтапный способ коррекции аметропии (заключающийся на первом этапе в имплантации ИРС, а на втором – ТИОЛ), который позволяет достигнуть высоких стабильных рефракционно-функциональных результатов;

- при имплантации МИОЛ у пациентов с малым астигматизмом (0,5-0,75 дптр.) необходимо делать выбор в пользу мультифокально-торических линз.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- использованы современные методики обработки информации, позволившие провести анализ полученных данных на высоком уровне;

- исследование выполнено на достаточном количестве наблюдений, результаты получены на сертифицированном оборудовании с использованием методик, отвечающих поставленным задачам, показана воспроизводимость результатов этапов исследования;

- теория построена на проверяемых данных, согласуется с ранее опубликованными данными по теме диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в подборе тематических информационных источников, анализе и обобщение материалов, подготовке к публикации обзорных и оригинальных статей, тезисов докладов, апробации результатов исследований. Непосредственное участие во всех клинических испытаниях. Основная часть хирургических вмешательств (более 90% операций) выполнена лично Оренбуркиной Ольгой Ивановной.

Заключение диссертационного совета подготовлено Воробьевой Ириной Витальевной, д.м.н., профессором кафедры глазных болезней МИ РУДН, Виномом Кумаром, д.м.н., профессором кафедры глазных болезней МИ РУДН, Шеремет Натальей Леонидовной, главным научным сотрудником отделения морфологической диагностики ФГБНУ «НИИГБ».

На заседании 01.03.2023 диссертационный совет принял решение присудить Оренбуркиной Ольге Ивановне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 15, против – 0 (ноль), недействительных бюллетеней – нет.

Председательствующий на заседании



М.А. Фролов

Ученый секретарь диссертационного совета



М.К. Макеева

1 марта 2023 г.