

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.174.01
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ИМЕНИ М. М. КРАСНОВА» ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК
аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 25 ноября 2024 г. № 35

О присуждении Горкину Александру Евгеньевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Диагностика и хирургическое лечение атипичного косоглазия – синдрома Брауна» по специальности 3.1.5. Офтальмология принята к защите 16 сентября 2024 г., протокол № 21, диссертационным советом 24.1.174.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М. М. Краснова», 119021, Москва, ул. Россолимо, д. 11 А, Б, утвержден приказом № 561/нк от 3 июня 2021 г.

Соискатель Горкин Александр Евгеньевич, 27 мая 1978 года рождения, в 2001 г. окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургскую государственную педиатрическую медицинскую академию» Министерства здравоохранения РФ. С 2021 по 2024 гг. являлся соискателем в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М. М. Краснова». Работает врачом-офтальмологом в ООО «АВА-ПЕТЕР» в г. Санкт-Петербурге.

Диссертация выполнена в отделе патологии оптических сред глаза Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М. М. Краснова».

Научный руководитель: академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Аветисов Сергей Эдуардович, Федеральное государственное бюджетное научное

учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М. М. Краснова», научный руководитель ФГБНУ «НИИГБ им. М. М. Краснова»

Официальные оппоненты:

1. Катаев Михаил Германович, гражданин Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделом реконструктивно-восстановительной окулопластики;
2. Рычкова Светлана Игоревна, гражданка Российской Федерации, доктор медицинских наук, Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства, доцент кафедры глазных болезней;

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения РФ, город Москва, в своем положительном заключении, подписанном Маркосян Гаяне Айказовной, доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником отдела патологии рефракции, бинокулярного зрения и офтальмоэргономики, указала, что диссертационная работа Горкина Александра Евгеньевича на тему «Диагностика и хирургическое лечение атипичного косоглазия – синдрома Брауна» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для современной офтальмологии. По своей актуальности и научно-практической значимости работа Горкина Александра Евгеньевича полностью соответствует требованиям п.п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней»,

утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г. в редакции постановления Правительства РФ N 1786 от 26 октября 2023 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Соискатель имеет 15 опубликованных работ по теме диссертации, из них - 4 в научных журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, определенных ВАК. Опубликованные работы имеют существенное научное и практическое значение. Основные положения диссертации полностью отражены в опубликованных печатных работах. Все работы выполнены при непосредственном участии соискателя. Отсутствуют какие-либо недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. Общий объем опубликованных работ по теме диссертации: статьи в рецензируемых научных журналах, статьи и тезисы в материалах российских и международных симпозиумов – 3,3 печатного листа. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации: 1) Попова Н.А., Сорокина В.В., Горкин А.Е., Югай С.Г. Метод дозированной передней транспозиции нижней косой мышцы в хирургии вертикального косоглазия // Офтальмохирургия. – 2012. – № 1. – С.30-34. 2) Горкин А.Е., Данилов С.С., Сорокина В.В., Попова Н.А. Атипичное косоглазие – синдром Брауна. Диагностика и хирургическое лечение» // Офтальмохирургия. – 2023. – №3. – С. 98–105. 3) Аветисов С.Э., Горкин А.Е., Данилов С.С., Сорокина В.В., Попова Н.А. Алгоритм диагностики и хирургического лечения синдрома Брауна. The EYE ГЛАЗ. – 2024. – Т. 26, №. 1. – С. 26–31.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

Из ФГБОУ «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, подписанный доцентом кафедры глазных болезней, главным внештатным специалистом по детской офтальмологии по Приволжскому федеральному округу, доктором медицинских наук Жуковой О.В.. Отзыв положительный, замечаний нет.

Из Новосибирского филиала ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения РФ, подписанный заведующим 3-м офтальмологическим отделением, доктором медицинских наук Плисовым И.Л. Отзыв положительный, замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается:

Катаев Михаил Германович является ведущим специалистом в стране по проблемам диагностики и лечения сложных видов косоглазия, автором многочисленных публикаций по вопросам лечения посттравматического косоглазия, врожденной и приобретенной патологии век, орбиты.

Рычкова Светлана Игоревна является ведущим специалистом в стране по вопросам диагностики и лечения нарушений бинокулярного зрения у детей, автором многочисленных публикаций по вопросам лечения различных видов косоглазия, методам оценки стереозрения.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения РФ является ведущим учреждением в стране по вопросам диагностики и лечения глазодвигательной патологии, лечения амблиопии, хирургического лечения различных видов косоглазия, в котором работают ученые, являющиеся безусловными специалистами по проблемам диагностики и лечения косоглазия.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработан алгоритм диагностики и хирургического лечения атипичной формы косоглазия – синдрома Брауна на основе современных методик.

Предложен дифференцированный подход в диагностике заболевания на основе комплекса симптомов.

Предложена этапная система хирургического лечения синдрома Брауна: на первом этапе – ослабление верхней косой мышцы, а на втором ипсилатерального антагониста – нижней косой мышцы

Доказаны систематизированные клинические признаки синдрома Брауна.

Доказано, что абсолютными показаниями к хирургическому лечению синдрома Брауна являются гипотропия в первичной позиции взора и приведении глазного яблока, значимый тортиколлис, как фактор риска развития вторичных костно-мышечных нарушений, а также нарушение бинокулярного зрения.

Доказано, что тенэктомия (тенотомия), как и рецессия (рецессия с пролонгацией) верхней косой мышцы являются операциями выбора при лечении врожденного синдрома Брауна, при этом в плане восстановления подвижности глазного яблока тенотомия и тенэктомия верхней косой мышцы демонстрируют большую эффективность.

Доказано на основании характерного клинического симптомокомплекса, а также данных гистологических исследований сухожилий верхней косой мышцы, что врожденный синдром Брауна можно рассматривать как разновидность синдрома врожденного фиброза экстраокулярных мышц.

Доказано, что вторичная гиперфункция ипсилатеральной нижней косой мышцы развивается как после тенэктомии, так и после рецессии верхней косой мышцы, а для ее устранения, целесообразно выполнение дозированной передней транспозиции нижней косой мышцы в соответствии с имеющейся степенью гиперфункции.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

Разработан и внедрен в клиническую практику ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М.М. Краснова» алгоритм диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с врожденным синдромом Брауна.

Определены диагностические критерии и показания к хирургическому лечению пациентов с атипичным косоглазием – синдромом Брауна.

Определена сравнительная эффективность различных хирургических вмешательств при лечении синдрома Брауна.

Определена эффективность выполнения интраоперационного циклоторзионного теста для подтверждения диагноза и выбора типа хирургического вмешательства.

Определено, что при устранении вторичной гиперфункции ипсилатеральной нижней косой мышцы целесообразно выполнение её дозированной передней транспозиции.

Представлены практические рекомендации по дифференциальной диагностике и хирургическому лечению синдрома Брауна.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Диссертация базируется на обобщении передового мирового опыта в области диагностики и лечения косоглазия.

Использованы известные в мировой практике методы исследования и лечения пациентов с косоглазием.

Установлено, что полученные автором данные сопоставимы с известными работами по данной проблеме.

В работе использовано современное сертифицированное офтальмологическое оборудование. Исследование проведено на материале, достаточном для выполнения поставленных задач. Анализ результатов и статистическая их обработка выполнены корректно, с применением современных методов сбора и обработки научных данных.

Личный вклад соискателя состоит в анализе научных публикации, посвящённых проблемам диагностики и лечения врожденного и приобретенного синдрома Брауна, проведении клинических и функциональных исследований, выполнении хирургических вмешательств, проведении послеоперационного динамического наблюдения за пациентами, оценки и обобщения результатов лечения, подготовке публикаций и докладов по теме диссертационной работы. Обработка и интерпретация полученных результатов выполнена автором лично.

В ходе защиты диссертации были заданы следующие вопросы:

Липатов Д.В.: Были ли случаи неэффективной операции тенэктомии? Какие были причины этого?

Шелудченко В.М.: Есть ли целесообразность использования одноэтапного хирургического лечения?

Першин К.Б.: Какой оптимальный возраст начала лечения? Какой срок проведения второго этапа хирургического лечения?

Еричев В.П.: Чем отличается транспозиция нижней косой мышцы от ее репозиции? Что такое врожденный синдром Брауна?

Соискатель Горкин А.Е. ответил на заданные вопросы и привел собственную аргументацию отраженных в них проблем.

Диссертация Горкина Александра Евгеньевича на тему «Диагностика и хирургическое лечение атипичного косоглазия – синдрома Брауна» является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, имеющей существенное значение для офтальмологии.

На заседании 25 ноября 2024 года диссертационный совет принял решение за новое решение научной задачи, имеющей существенное значение для офтальмологии, присудить Горкину Александру Евгеньевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 18 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.5. Офтальмология, участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени — 18, против присуждения ученой степени — нет, недействительных бюллетеней — нет.

Председатель
диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор



Еричев Валерий Петрович

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук
25 ноября 2024 г.

Иванов Михаил Николаевич