

Заключение

диссертационного совета ДСУ 208.001.32 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.02-08/329-2025

решение диссертационного совета от 13 ноября 2025 года № 17

О присуждении Кабардиной Екатерине Владимировне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Применение фармако-физиотерапевтических методов в комплексном лечении макулярного отека сетчатки у больных с посттромботической ретинопатией» в виде рукописи по специальностям 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.1.5. Офтальмология, принята к защите 09 октября 2025 г., протокол № 15/3 диссертационным советом ДСУ 208.001.32 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (приказ ректора № 1951 от 26.12.2023г.).

Кабардина Екатерина Владимировна, 1983 года рождения, в 2006 году окончила государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, г. Ростов-на-Дону по специальности «Лечебное дело».

С 2022 года является соискателем кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

С 2011 года работает врачом-офтальмологом офтальмологического отделения государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» по настоящее время.

Диссертация «Применение фармако-физиотерапевтических методов в комплексном лечении макулярного отека сетчатки у больных с посттромботической ретинопатией» в виде рукописи по специальностям 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.1.5.Офтальмология, выполнена на кафедре спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научные руководители:

– доктор медицинских наук, доцент, Смекалкина Лариса Викторовна, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, кафедра спортивной медицины и медицинской реабилитации, профессор кафедры

– доктор медицинских наук, доцент, Шурыгина Ирина Петровна, федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра

офтальмологии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

– Федоров Андрей Алексеевич – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра физической и реабилитационной медицины, профессор кафедры

– Медведев Игорь Борисович – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, факультет дополнительного профессионального образования, кафедра офтальмологии, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное научное образовательное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором Корчажкиной Натальей Борисовной – заместителем директора по научно-образовательной работе и реабилитации, руководителем Пансионата с лечением «Звенигородский» – филиала ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» и кандидатом медицинских наук Махкамовой Шахло Гайратовной – заведующим отделением офтальмологии КДЦ Научно-клинического центра №2 указала, что диссертационная работа Кабардиной Екатерины Владимировны на тему: «Применение фармако-физиотерапевтических методов в комплексном лечении макулярного отека сетчатки у больных с посттромботической ретинопатией», представленная

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.1.5. Офтальмология, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научной задачи – повышения эффективности медицинской реабилитации пациентов с посттромботическим макулярным отеком на основе разработанных комплексных программ с применением лекарственного магнитофореза лидазы и эндоназального электрофореза ретиналамина на фоне антиангиогенной терапии. Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденным приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом Сеченовского Университета №0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Кабардина Екатерина Владимировна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.1.5. Офтальмология.

По результатам диссертационного исследования 18 печатных работ, общим объемом 4,87 печатных листа, в том числе 4 научных статьи в рецензируемых журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России; 8 иных публикаций по теме исследования; 3 учебно-методических

пособия; 1 патент РФ на изобретение; 2 свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Кабардина Е.В.** Результаты эффективности антиангиогенной терапии у пациентов с различными морфометрическими параметрами посттромботического макулярного отека / **Е.В. Кабардина, И.П. Шурыгина** // **Современные проблемы науки и образования [Электронный ресурс]**. – 2021. – №1. [ВАК, оригинальная, авторский вклад определяющий].
2. **Кабардина Е.В.** Отдаленные результаты комплексного применения фармакофизиотерапевтических методов при антиангиогенной терапии макулярного отека у больных с посттромботической ретинопатией / **Л.В. Смекалкина, И.П. Шурыгин, Е.В. Кабардина** // **Современные проблемы науки и образования [Электронный ресурс]**. – 2023. – №3. [ВАК, оригинальная, авторский вклад определяющий].
3. **Кабардина Е.В.** Перспективы применения фармакофизиотерапевтических методов в комплексном лечении макулярного отека сетчатки у больных с посттромботической ретинопатией / **Е.В. Кабардина, Л.В. Смекалкина, И.П. Шурыгина, О.В. Хрипунова** // **Вестник новых медицинских технологий [Электронный ресурс]**. – 2023. – Т.17. – №3. [ВАК, оригинальная, авторский вклад определяющий].

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры медицинской реабилитации и спортивной медицины ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, г. Санкт-Петербург – Давыдова Алексея Трофимовича; доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России,

г. Ростов-на-Дону – Левицкой Екатерины Сергеевны; доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделом офтальмологии ГБУЗ «НИИ Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского» Минздрава Краснодарского края, г. Краснодар – Малышева Алексея Владиславовича; кандидата медицинских наук, доцента, и.о. заведующего кафедрой глазных болезней ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Краснодар – Заболотного Александра Григорьевича; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой организации здравоохранения и медико-социальной экспертизы ФГБУ «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта» Минтруда России, Институт дополнительного профессионального образования, г. Санкт-Петербург – Карасаевой Людмилы Алексеевны; доктора технических наук, профессора, профессора кафедры электрогидроакустической и медицинской техники Института нанотехнологий, электроники и приборостроения ФГАОУ ВО «Южный федеральный университет», г. Таганрог – Чернова Николая Николаевича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное научное образовательное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации г. Москва выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что данное учреждение известно своими достижениями в области восстановительная медицины, спортивной медицины, лечебной физкультуры, курортологии и физиотерапии, медико-социальной реабилитации и офтальмологии, имеет ученых, являющихся безусловными специалистами по теме рассматриваемой диссертационной работы, а именно разработкой

методов медицинской реабилитации больных с посттромботическим макулярным отеком у больных с посттромботической ретинопатией с целью улучшения клинико-функциональных и морфометрических показателей глаза.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, и 3.1.5. Офтальмология в состав диссертационного совета с правом решающего голоса введены четыре доктора наук по специальности 3.1.5. Офтальмология: Гамидов Алибек Абдулмуталимович – доктор медицинских наук; Иванов Михаил Николаевич – доктор медицинских наук; Шелудченко Вячеслав Михайлович – доктор медицинских наук, профессор; Ярцев Василий Дмитриевич – доктор медицинских наук, которые являются членами диссертационного совета 24.1.174.01 при ФГБНУ «Научно-исследовательском институте глазных болезней им. М.М. Краснова» (приказ Минобрнауки России № 421/нк от 19 мая 2025 года).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Изучены клинические и морфометрические особенности макулярного отека у больных с посттромботической ретинопатией для уточнения показаний к проведению антиангиогенной терапии.

Оценено влияние комплексного применения лекарственного магнитофореза лидазы и эндоназального электрофореза ретиналамина на фоне антиангиогенной терапии макулярного отека сетчатки на зрительные функции и показатели психоэмоционального состояния больных с посттромботической ретинопатией.

Проведен сравнительный анализ эффективности комплексных программ реабилитации больных с посттромботическим макулярным отеком с применением фармако-физиотерапевтических методов лечения и

антиангиогенной монотерапии с посттромботическим макулярным отеком по данным морфометрических характеристик центрального отдела сетчатки.

Оценен характер и частота развития осложнений в поздний период при различных лечебно-реабилитационных программах больных с посттромботическим макулярным отеком.

Предложен новый алгоритм медицинской реабилитации больных с макулярным отеком на фоне посттромботической ретинопатии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Расширено научное представление о совместном влиянии лекарственного магнитофореза лидазы и эндоназального электрофореза ретиналамина на клинические, функциональные, морфометрические показатели глаза и показатели самооценки функционального состояния больных с посттромботической ретинопатией.

Разработан метод комплексного применения лекарственного магнитофореза лидазы и эндоназального электрофореза ретиналамина на фоне антиангиогенной терапии макулярного отека у больных с посттромботической ретинопатией с целью улучшения клинико-функциональных и морфометрических показателей глаза.

Разработанный метод комплексного применения двух фармако-физиотерапевтических методов на фоне антиангиогенной терапии, позволяет снизить риск развития неоваскуляризации сетчатки в 9 раз ($p < 0,05$) и витреоретинального тракционного синдрома в 18 раз ($p < 0,001$) по сравнению с антиангиогенной монотерапией через 24 месяца после лечения.

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

Для клинической практики уточнены показания к проведению антиангиогенной терапии макулярного отека при посттромботической

ретинопатии с помощью современного метода диагностики – оптической когерентной томографии сетчатки.

Разработан способ определения показаний к проведению ангиогенной терапии макулярного отёка при посттромботической ретинопатии, но который получен патент на изобретение.

Разработаны две программы для ЭВМ: программа скрининг – диагностики, позволяющая определять целесообразность проведения физиотерапевтического лечения с целью коррекции ретинальных осложнений у больных с посттромботической ретинопатией и программа определения персонализированного физиотерапевтического лечения больных с посттромботическим макулярным отеком на основании данных оптической когерентной томографии сетчатки.

Разработан алгоритм медицинской реабилитации больных с макулярным отеком на фоне посттромботической ретинопатии с учетом морфометрических параметров центрального отдела сетчатки.

Полученные результаты внедрены в работу кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и в лечебно-диагностический процесс офтальмологического отделения государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница».

Полученные результаты могут быть использованы в практическом здравоохранении при лечении пациентов с посттромботическим макулярным отеком, а также в учебном процессе в высших медицинских учебных заведениях.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

Идея базируется на обобщении передового опыта, анализе доступной научной и патентной информации об эффективности лечения пациентов с

посттормботическим макулярным отеком и определяется необходимостью создания комплексной программы реабилитации и алгоритма медицинской реабилитации пациентов с данной патологией.

Установлено, что комплексное применение лекарственного магнитофореза лидазы и эндоназального электрофореза ретиналамина на фоне проведения антиангиогенной терапии позволяет статистически значимо повысить остроту зрения у пациентов с посттормботическим макулярным отеком по сравнению с исходными показателями.

Доказано, что разработанный комплекс медицинской реабилитации пациентов с посттормботическим макулярным отеком, включающий применение двух фармако-физиотерапевтических методов на фоне антиангиогенной терапии, позволяет существенно улучшить морфометрические параметры макулярной области сетчатки через 12 месяцев после лечения.

Проведено сопоставление авторских и литературных (зарубежных и отечественных) данных, полученных ранее по изучаемой проблематике.

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается достаточным количеством обследованных пациентов, качественным и количественным анализом полученных данных с использованием адекватных статистических методов математического анализа и вариационной статистики. В основе сформулированных выводов научного исследования лежит 1438 наблюдений, необходимых для получения достоверно значимых данных.

Личный вклад соискателя заключается в следующем:

Автор проанализировал современные отечественные и зарубежные источники литературы по заявленной теме, разработал дизайн исследования и обосновал актуальность, цели и задачи исследования. Автор лично проводил диагностику, лечение и динамическое наблюдение за тематическими пациентами. Согласно полученным статистическим данным исследования,

автором лично были определены положения, которые выносятся на защиту, сформулированы выводы и предложены практические рекомендации.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п.16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденным приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом Сеченовского Университета №0787/Р от 24.05. 2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В рамках дискуссии были заданы вопросы по результатам исследования. В частности, оппонент Федоров А.А. просил уточнить чем был обусловлен выбор типа магнитного поля именно «бегущего» вида для магнитофореза лидазы. Соискатель Кабардина Е.В. дала развернутый ответы на заданный ей вопрос. Также соискатель подробно рассказала в каких случаях необходимо комплексное применение лекарственного магнитофореза лидазы и эндоназального, а в каких случаях достаточно электрофореза только ретиналамина, либо только изолированного применения лекарственного магнитофореза лидазы. Кабардина Е.В. отметила возможности применения разработанных методик лечения и при других заболеваниях глаз.

На заседании 13 ноября 2025 года диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи по повышению эффективности медицинской реабилитации пациентов с посттромботическим макулярным отеком на основе разработанных комплексных программ с применением лекарственного магнитофореза лидазы и эндоназального электрофореза ретиналамина на фоне антиангиогенной терапии, присудить

Кабардиной Екатерине Владимировне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, 12 докторов наук по специальностям рассматриваемой диссертации (9 докторов наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3 доктора наук по специальности 3.1.5. Офтальмология), из 25 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, дополнительно введены на разовую защиту 4 человека, проголосовали: за присуждение ученой степени – 17, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета



Ачкасов Евгений Евгеньевич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Конева Елизавета Сергеевна

«14» ноября 2025 года