

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.058.10
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.И. ПИРОГОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 23.09.2025 г. №17

О присуждении Сеницыну Максиму Владимировичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Система оптической реабилитации пациентов с посткератопластической аметропией», по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки) принята к защите 17.06.2025г. протокол №9 диссертационным советом 21.2.058.10 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ Минобрнауки России № 95/ нк от 26.01.2018г.), адрес: 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, строение 6.

Соискатель Сеницын Максим Владимирович, 1985 года рождения, в 2008 году с отличием окончил медицинский институт ФГБОУ «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова» по специальности «Лечебное дело». С 2008 по 2010 года проходил обучение в клинической

ординатуре по специальности «Офтальмология» на базе Чебоксарского филиала ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России. По окончании ординатуры в 2010 году был принят на должность врача–офтальмолога во второе офтальмологическое отделение, с 2013 по 2019 года работал врачом–офтальмологом в отделении амбулаторной хирургии и консервативных методов лечения. С 2019 года по настоящее время работает заведующим детским офтальмологическим отделением Чебоксарского филиала Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, должность которого совмещает с 2021 года с должностью доцента на кафедре хирургии с курсом офтальмологии Государственного автономного учреждения Чувашской Республики дополнительного профессионального образования «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

В 2017 году успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Клинико-экспериментальная оценка эффективности интрастромальной имплантации колец MyoRing по оптимизированной технологии в реабилитации пациентов с кератоконусом».

В период подготовки диссертации и по настоящее время работает в должности доцента на кафедре хирургии с курсом офтальмологии Государственного автономного учреждения Чувашской Республики дополнительного профессионального образования «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Чувашской Республики и занимает должность заведующего детским отделением Чебоксарского филиала Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр

«Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре хирургии с курсом офтальмологии Государственного автономного учреждения Чувашской Республики дополнительного профессионального образования «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Научный консультант:

Поздеева Надежда Александровна - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургии с курсом офтальмологии Государственного автономного учреждения Чувашской Республики дополнительного профессионального образования «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, директор Чебоксарского филиала Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Калинников Юрий Юрьевич - доктор медицинских наук, профессор кафедры офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации дал положительный отзыв. Принципиальные замечания по

диссертации отсутствуют. В порядке дискуссии оппонент задал несколько вопросов. Диссертант в процессе дискуссии дал развернутые ответы

Шелудченко Вячеслав Михайлович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом офтальмореконструкции Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М.М. Краснова» дал положительный отзыв, замечаний по диссертационной работе нет. В порядке дискуссии было задано несколько вопросов. В процессе дискуссии соискатель ответил на заданные вопросы.

Слонимский Алексей Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор, врач-офтальмолог Общество с ограниченной ответственностью «Московская глазная клиника» предоставил положительный отзыв. Замечаний к работе нет. В порядке дискуссии задано несколько вопросов, на которые диссертант дал развернутые ответы.

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Башкирский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, утверждённом Ишемгуловым Русланом Радиковичем – и.о. проректора по научной и международной деятельности ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент, подписанным директором Уфимского научно-исследовательского института глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Бикбовым Мухаррамом Мухтарамовичем, указали, что диссертационная работа Синицына Максима Владимировича на тему: «Система оптической реабилитации пациентов с посткератопластической аметропией», выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора, профессора

кафедры хирургии с курсом офтальмологии ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, директора Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России Поздеевой Надежды Александровны, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология (медицинские науки), является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне. Выполненная работа позволила решить актуальную научно-практическую проблему оптической реабилитации пациентов с аметропией после сквозной кератопластики на основе применения контактной коррекции и современных микроинвазивных хирургических технологий, имеющей важное значение для офтальмологии.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований, научно-методическому уровню и научно-практической значимости полученных результатов и выводов диссертационная работа Сеницына Максима Владимировича полностью соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №62 от 25.01.2024), предъявляемым к диссертациям, а ее автор Сеницын Максим Владимирович, достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 Офтальмология (медицинские науки).

Отзыв на диссертационную работу обсужден и принят на заседании Ученого совета Уфимского НИИ глазных болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 4 от 11 августа 2025 года.

Ведущая организация дала положительный отзыв, в котором нет принципиальных замечаний по сути представленной работы.

По теме диссертации соискателем опубликовано 19 печатных работ, из них 17 – в научных журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией для публикации материалов докторских диссертаций, 2 – в иностранных журналах. Получено 7 патентов РФ и подана 1 заявка на изобретение. Обследование, хирургическое лечение пациентов, анализ полученных результатов и написание статей осуществлены лично соискателем. Общий объем публикаций составил 6,78 печатных листов, авторский вклад более 90%. Оригинальность работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 85,94%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Предварительные клинико-функциональные результаты коррекции астигматизма после сквозной кератопластики методом имплантации интрастромальных роговичных сегментов с применением фемтосекундного лазера / Н.А. Поздеева, И.Л. Куликова, А.Е. Терентьева, М.В. Сеницын // Вестник ВолгГМУ. – 2020. – Т.76, № 4. – С. 169-172. DOI: 10.19163/1994-9480-2020-4(76)-169-172.
2. Коррекция индуцированного астигматизма и сопутствующей миопии высокой степени методом имплантации кольца MyoRing с применением фемтосекундного лазера / Н.А. Поздеева, И.Л. Куликова, М.В. Сеницын, А.Е. Терентьева // Офтальмохирургия. – 2020. – № 4. – С. 73-76. DOI: 10.25276/0235-4160-2020-4-73-76.
3. Коррекция посткератопластического астигматизма методом имплантации интрастромальных роговичных сегментов с фемтосопровождением / Н.А.

- Поздеева, М.В. Синицын, А.Е. Терентьева, О.В. Шленская // *Acta biomedica scientifica*. – 2021. – Т. 6, № 6 - 1. – С. 48-55. DOI: 10.29413/abs.2021-6.6-1.6.
4. Pozdeyeva, N.A. Femtosecondlaser-assisted intrastromal MyoRing implantation for correction of irregular astigmatism after penetrating keratoplasty and high myopia / N.A. Pozdeyeva, M.V. Sinitsyn. - DOI: 10.4103/ijo.IJO_1053_20. // *Indian J. Ophthalmol. Case Rep.* - 2021. - № 1. – С. 88-90.
5. Коррекция астигматизма после сквозной кератопластики методом имплантации интрастромальных роговичных сегментов с применением фемтосекундного лазера / М.В. Синицын, А.Е. Терентьева, Т.Г. Толмачева, Н.А. Поздеева // *Офтальмохирургия*. – 2022. – № 1. – С. 20-25. DOI: 10.25276/0235-4160-2022-1-20-25.
6. Синицын, М.В. Коррекция посткератопластической аметропии у пациентов с катарактой / М.В. Синицын, Н.А. Поздеева // *Офтальмологические ведомости*. – 2022. – Т. 15. – № 2. – С. 27-33. DOI: 10.17816/OV109153.
7. Синицын, М.В. Факоэмульсификация у пациентов после ранее выполненной имплантации цельного интрастромального кольца в роговичный трансплантат / М.В. Синицын, Н.А. Поздеева // *Офтальмологические ведомости*. – 2022. – Т. 15, № 4. – С. 27-33. DOI: 10.17816/OV114728.
8. Синицын, М.В. Контактная коррекция посткератопластической аметропии у пациентов после глубокой передней послойной кератопластики / М.В. Синицын, Н.А. Поздеева, С.Г. Бодрова // *The EYE ГЛАЗ*. – 2022. – Т. 24, № 4. – С. 13-17. DOI: 10.33791/2222-4408-2022-4-13-17.
9. Синицын, М.В. Коррекция посткератопластической аметропии методом имплантации интрастромальных имплантов с применением фемтосекундного лазера / М.В. Синицын, Н.А. Поздеева // *Вестник Ташкентской медицинской академии*. – 2022. – № 6. – С. 106-109.

10. Сеницын, М.В. Анализ аберраций роговичного трансплантата после имплантации цельного интрастромального кольца / М.В. Сеницын, Н.А. Поздеева // Современные проблемы науки и образования. – 2023. – № 2. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=32495> (дата обращения: 24.04.2025). – Текст: электронный. DOI: 10.17513/spno.32495.
11. Оптические методы коррекции посткератопластической аметропии / М.В. Сеницын, А.Е. Терентьева, Т.Г. Толмачева, Н.А. Поздеева // Офтальмохирургия. – 2023. – № 2. – С. 92-97. DOI: 10.25276/0235-4160-2023-2-92-97.
12. Сеницын, М.В. Клинический случай комбинированного способа коррекции иррегулярного посткератопластического астигматизма у пациента с катарактой / М.В. Сеницын, Н.А. Поздеева // Офтальмологические ведомости. – 2023. – Т. 16, № 2. – С. 99-107. DOI: 10.17816/OV109620.
13. Сеницын, М.В. Коррекция иррегулярного посткератопластического астигматизма у пациентов с катарактой / М.В. Сеницын, Н.А. Поздеева // The EYE ГЛАЗ. – 2023. – Т. 25, № 2. – С. 99-107. DOI: 10.33791/2222-4408-2023-2-99-107.
14. Сеницын, М.В. Сравнительный анализ коррекции иррегулярного посткератопластического астигматизма склеральными линзами и имплантацией интрастромального кольца / М.В. Сеницын, Н.А. Поздеева // Acta biomedica scientifica. – 2023. – Т. 8, № 4. – С. 199-206. DOI: 10.29413/ABS.2023-8.4.22.
15. Сеницын, М.В. Комплексный этапный подход к лечению болезни трансплантата у пациента с имплантированной иридохрусталиковой диафрагмой и сопутствующей посткератопластической аметропией (клинический случай) / М.В. Сеницын, Н.А. Поздеева, А.Е. Терентьева // Офтальмология. – 2023. – Т. 20, № 3. – С. 563-571. DOI: 10.18008/1816-5095-2023-3-563-571.

16. Применение склеральных линз для коррекции посткератопластической аметропии / М.В. Сеницын, Н.А. Поздеева, С.Г. Бодрова [и др.] // Офтальмохирургия. – 2023. – № 3S. – С. 49-53. DOI: 10.25276/0235-4160-2023-3S-49-53.
17. Сеницын, М.В. Клинический случай комбинированного способа коррекции посткератопластического астигматизма высокой степени у пациента с катарактой / М.В. Сеницын, Н.А. Поздеева // Acta biomedica scientifica. – 2023. – Т. 8, № 6. – С. 170-177. DOI: 10.29413/ ABS.2023-8.6.16.
18. Сеницын, М.В. Комбинированный хирургический метод коррекции высокого регулярного и иррегулярного посткератопластического астигматизма у пациентов с катарактой / М.В. Сеницын, А.А. Воскресенская, Н.А. Поздеева // Современные проблемы науки и образования. – 2024. – № 6. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=33786> (дата обращения: 24.04.2025). – Текст: электронный. DOI: 10.17513/spno.33786.
19. Сеницын, М.В. Сравнительный анализ способов расчета торической интраокулярной линзы у пациентов после сквозной кератопластики / М.В. Сеницын, А.А. Воскресенская, Н.А. Поздеева // Вестник РГМУ. - 2024. - № 6. – URL: <https://vestnik.rsmu.press/archive/2024/6/12/abstract?lang=ru> (дата обращения: 24.04.2025). – Текст: электронный. DOI:10.24075/vrgmu.2024.063.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- Анисимова Сергея Игоревича - научного директора ООО Глазного центра «Восток-Прозрение», доктора медицинских наук, профессора;
- Костенева Сергея Владимировича - старшего научного сотрудника отделения рефракционно-лазерной хирургии ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктора медицинских наук;
- Чупрова Александра Дмитриевича - директора Оренбургского

филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора;

- Щуко Андрея Геннадьевича - директора Иркутского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора;

- Сорокина Евгения Леонидовича - заместителя директора по научной работе Хабаровского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора;

- Фабрикантова Олега Львовича - директора Тамбовского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора.

Отзывы на автореферат содержат высокую оценку актуальности представленного исследования, научной новизны и практической значимости полученных результатов. Отмечается, что диссертационная работа выполнена на высоком квалификационном научном уровне и соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Все полученные отзывы положительные, существенных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Калинин Юрий Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор Шелудченко Вячеслав Михайлович и доктор медицинских наук, профессор Слонимский Алексей Юрьевич - ведущие специалисты в области офтальмологии, известные своими работами, близкими по теме, представленной к защите диссертации.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего

образования "Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации известен своими исследованиями и публикациями по тематике диссертации, способен оценить научную новизну и практическую значимость полученных результатов данной диссертации и дал свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- разработана система оптической реабилитации пациентов с посткератопластической аметропией на основе применения контактной коррекции и современных микроинвазивных хирургических технологий, заключающаяся в выборе наиболее оптимального метода ее коррекции в зависимости от индивидуальных клинико-функциональных данных пациента, позволяющая получить высокий рефракционный и зрительный результат в соответствии с разработанным алгоритмом по дифференцированному подходу к лечению данной категории пациентов;
- определены критерии оптимизации существующих методов коррекции посткератопластической аметропии у пациентов с прозрачным хрусталиком, заключающиеся в разработке формул расчета рефракционного результата при имплантации интрастромальных колец и сегментов для устранения рефракционного гипозффекта, а также оптимизации конструкции жестких газопроницаемых склеральных линз для снижения потери плотности клеток переднего эпителия центральной оптической зоны роговичного трансплантата;
- разработана оптимизированная технология коррекции посткератопластической аметропии у пациентов с прозрачным хрусталиком, заключающаяся в персонализированном применении разработанных формул расчета рефракционного результата при имплантации интрастромальных колец и сегментов с учетом их параметров и глубины имплантации и использовании жестких газопроницаемых склеральных линз, изготовленных

из материала с высокой кислородной проницаемостью 180 ед. и фенестрациями на 6 и 12 часах;

- доказано, что применение разработанной оптимизированной технологии коррекции посткератопластической аметропии у пациентов с прозрачным хрусталиком позволяет за счет точного расчета рефракционного результата повысить эффективность имплантации интрастромального кольца для коррекции миопической рефракции, увеличив некорригированную остроту зрения в 1,7 раза, интрастромальных роговичных сегментов для коррекции миопической рефракции, повысив некорригированную остроту зрения в 2,1 раза, а также интрастромальных роговичных сегментов для коррекции смешанного астигматизма и гиперметропической рефракции, повысив некорригированную остроту зрения в 1,5 раза; за счет применения жестких газопроницаемых склеральных линз, изготовленных из материала с высокой кислородной проницаемостью и фенестрациями, снизить потерю плотности клеток переднего эпителия в центральной оптической зоне роговичного трансплантата: поверхностного слоя на 10,8%, слоя крыловидных клеток – на 9,9% и базального слоя – на 6,4%;

- определен наиболее предсказуемый метод расчета торической интраокулярной линзы при выполнении факэмульсификации для коррекции посткератопластической аметропии у пациентов с катарактой, заключающийся в учете значений кератометрии и расположения главных меридианов передней поверхности роговичного трансплантата, измеренных с помощью кератотопографа, работающего с использованием принципа колец Пласидо, и задней поверхности роговичного трансплантата – с помощью оптического когерентного томографа роговицы или шеймпфлюг-кератотопографа, обеспечивающий попадание в послеоперационную рефракцию по сферическому компоненту в пределах $\pm 0,5$ дптр в 58% случаев и в $\pm 1,0$ дптр – в 67% случаев, по цилиндрическому компоненту в пределах $- 0,5$ дптр в 56% случаев и $- 1,0$ дптр – в 89% случаев;

- доказано, что коррекция посткератопластической аметропии у пациентов с катарактой методом факоэмульсификации с имплантацией торической интраокулярной линзы, рассчитанной по наиболее предсказуемому методу, в сравнении со стандартным методом, позволяет повысить значения некорригированной остроты зрения в 1,4 раза, в связи с большим попаданием в запланированную рефракцию по сферическому компоненту в пределах $\pm 0,5$ дптр на 28%, $\pm 1,0$ дптр – на 17%, по цилиндрическому компоненту в пределах $\pm 0,5$ дптр – на 36%, $\pm 1,0$ дптр – на 39% случаев;
- разработаны хирургические методы коррекции посткератопластической аметропии у пациентов с катарактой, заключающиеся в применении при регулярном роговичном астигматизме более -12,0 дптр и иррегулярном роговичном астигматизме по типу «галстук-бабочка» на I этапе имплантации интрастромальных роговичных сегментов с применением фемтолазера, на II этапе – факоэмульсификации катаракты с имплантацией торической интраокулярной линзы, при иррегулярном роговичном астигматизме с выраженным искривлением его главных меридианов или невозможностью их четкого определения на I этапе - имплантации интрастромального кольца с применением фемтолазера, на II этапе – факоэмульсификации катаракты с имплантацией интраокулярной линзы;
- разработана формула поправки к рефракции цели в зависимости от среднего значения кератометрии при расчете оптической силы интраокулярной линзы у пациентов с имплантированным в роговичный трансплантат интрастромальным кольцом, позволяющая получить запланированный рефракционный результат;
- доказано, что коррекция посткератопластической аметропии у пациентов с катарактой и имплантированным в роговичный трансплантат интрастромальным кольцом методом факоэмульсификации с имплантацией интраокулярной линзы, рассчитанной по разработанной формуле поправки к рефракции цели, в сравнении со стандартным методом обеспечивает точное

попадание в запланированную рефракцию и получение в 1,6 раза более высокого значения некорригированной остроты зрения;

- разработан алгоритм дифференцированного подхода к выбору наиболее оптимального метода оптической коррекции посткератопластической аметропии в зависимости от исходной прозрачности хрусталика, при котором учитываются вид и степень клинической рефракции, а также форма, вид и величина роговичного астигматизма, позволяющий получить наиболее эффективный, безопасный и стабильный оптический и рефракционный результат.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- доказано, что разработанная система оптической реабилитации пациентов с посткератопластической аметропией на основе применения контактной коррекции и современных микроинвазивных хирургических технологий, заключающаяся в выборе наиболее оптимального метода ее коррекции в зависимости от индивидуальных клинико-функциональных данных пациента, позволяет получить высокий рефракционный и оптический результат;

- оптимизированы формулы расчета рефракционного результата при имплантации интрастромальных колец и сегментов с учетом их параметров и глубины имплантации, а также конструкция жестких газопроницаемых склеральных линз за счет выполнения фенестраций на 6 и 12 часах;

- изложены клинико-функциональные результаты коррекции посткератопластической аметропии у пациентов с прозрачным хрусталиком жесткими газопроницаемыми склеральными линзами и методами имплантации интрастромальных колец и сегментов с применением фемтосекундного лазера, показавшие достижение более высокой некорригированной остроты зрения и снижение потери плотности клеток переднего эпителия в центральной оптической зоне роговичного

трансплантата при применении оптимизированной технологии в сравнении со стандартным методом;

- определен наиболее предсказуемый метод расчета торической интраокулярной линзы при выполнении факоэмульсификации для коррекции посткератопластической аметропии у пациентов с катарактой, заключающийся в учете значений кератометрии и расположения главных меридианов передней поверхности роговичного трансплантата, измеренных с помощью кератотопографа, работающего с использованием принципа колец Пласидо, и задней поверхности роговичного трансплантата – с помощью оптического когерентного томографа роговицы или шеймпфлюг-кератотопографа, обеспечивающий более точное попадание в послеоперационную рефракцию цели по сравнению со стандартным методом;

- изложены клинико-функциональные результаты коррекции посткератопластической аметропии у пациентов с катарактой методом ее факоэмульсификации с имплантацией торической интраокулярной линзы, показавшие достижение более высокой послеоперационной некорригированной остроты зрения в связи с большим попаданием в запланированную рефракцию цели при расчете торической интраокулярной линзы по наиболее предсказуемому методу по сравнению со стандартным;

- изложены клинико-функциональные результаты коррекции посткератопластической аметропии у пациентов с катарактой и имплантированным в роговичный трансплантат интрастромальным кольцом методом факоэмульсификации с имплантацией интраокулярной линзы, показавшие более точное попадание в запланированную рефракцию и получение большего значения некорригированной остроты зрения при использовании для расчета интраокулярной линзы разработанной формулы поправки к рефракции цели в сравнении со стандартным методом;

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

- разработаны хирургические методы коррекции посткератопластической аметропии у пациентов с катарактой при высоком регулярном и иррегулярном роговичном астигматизме, заключающиеся в выполнении: при регулярном роговичном астигматизме более 12,0 дптр или иррегулярной форме роговичного астигматизма по типу «галстук-бабочка» в имплантации на I этапе интрастромальных сегментов в роговичный трансплантат с применением фемтолазера, затем через 3 мес. и позже – проведение экстракции катаракты с имплантацией торической интраокулярной линзы; при наличии иррегулярного роговичного астигматизма с выраженным искривлением главных меридианов роговичного трансплантата или невозможностью их четкого определения - имплантации на I этапе интрастромального кольца в роговичный трансплантат с применением фемтосекундного лазера, затем через 12 мес. и позже – проведение экстракции катаракты с имплантацией интраокулярной линзы.
- разработана формула поправки к рефракции цели в зависимости от среднего значения кератометрии, позволяющая точно рассчитать оптическую силу интраокулярной линзы у пациентов с имплантированным в роговичный трансплантат интрастромальным кольцом;
- разработан алгоритм дифференцированного подхода к выбору оптимального метода оптической коррекции посткератопластической аметропии в зависимости от исходной прозрачности хрусталика, при котором учитываются вид и степень клинической рефракции, а также форма, вид и величина роговичного астигматизма, позволяющий получить наиболее эффективный, безопасный и стабильный оптический и рефракционный результат.

Разработанная система оптической реабилитации пациентов с посткератопластической аметропией внедрена в научно-клиническую и

практическую деятельность Чебоксарского, Волгоградского, Новосибирского, Санкт-Петербургского, Калужского филиалов ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России и Уфимского научно-исследовательского института глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, а также включена в программу курса повышения квалификации по специальности «Офтальмология» в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии и Уфимском научно-исследовательском институте глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: теория построена на известных для офтальмологии данных, согласуется с данными полученными в ряде подобных научных исследований; идея базируется на анализе и обобщении знаний российских и зарубежных авторов, полученных ранее по рассматриваемой тематике; использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике; использованы современные методы оценки состояния глаза пациентов с посткератопластической аметропией, современные методы сбора и обработки информации.

Личный вклад автора состоит в выборе направления исследования с разработкой его цели, задач, дизайна исследования, самостоятельном наборе клинического материала, обследовании пациентов до операции и в контрольные сроки наблюдения после операции, непосредственном проведении всех операций, послеоперационном ведении пациентов, личном анализе и статистической обработке полученных клинико-функциональных результатов, подготовке публикаций по выполненной работе, выступлении с материалами диссертационной работы на региональных, всероссийских и международных научных конференциях.

Диссертация Сеницына Максима Владимировича полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней,

