

## Отзыв

**Доктора медицинских наук Лоскутова Игоря Анатольевича на автореферат диссертации Файзрахманова Рината Рустамовича «Система лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с различными типами хориоидальной неоваскуляризации при возрастной макулярной дегенерации», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.**

Лечение пациентов с влажной формой возрастной макулярной дегенерацией безусловно является важной медицинской и социальной проблемой. Актуальность темы диссертационного исследования Файзрахманова Р.Р. обусловлена необходимостью разработки и внедрения в практическую офтальмологию комплексной системы ведения пациентов с влажной формой возрастной макулярной дегенерации (ВМД), включающей совершенствование диагностики, методов оперативных вмешательств и создание алгоритма дифференциального подхода к терапии в зависимости от локализации патологического процесса в слоях сетчатки.

Отсутствие в мировой практике четкой, многосторонней системы лечения влажной формы ВМД существенно ограничивает возможности эффективного лечения данной патологии и профилактики прогрессирования заболевания до рубцовой деформации сетчатки сопровождающейся значительным безвозвратным снижением зрительных функций. Опыт дифференциального подхода лечения влажной формы ВМД в мировой практике существует, но он весьма ограничен и сводится, главным образом, к принципу купирования отека центральной области сетчатки вне зависимости от некоторых важных морфологических особенностей хориоидальных и ретинальных структур. В этой ситуации представляется целесообразным систематизировать накопившийся опыт топической диагностики локализации неоваскулярной мембранны относительно пигментного листка сетчатки и выстроить алгоритмы ведения пациентов с возрастной макулярной дегенерацией на основе дифференциального подхода в зависимости от типа неоваскулярной мембранны.

Представленный в данной работе материал актуален, в частности, в связи с определением дифференцированного режима проведения антивазопролиферативной терапии у пациентов с влажной формой ВМД.

Цель данной научной работы достигнута автором благодаря успешному решению четко сформулированных 8 задач. Представленное диссертационное исследование отвечает на все перечисленные вопросы.

Клинический материал, анализируемый в работе Файзрахманова Р.Р. «Система лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с различными типами хориоидальной неоваскуляризации при возрастной макулярной дегенерации», достаточен по объему для формулировки обоснованных выводов.

Результаты диссертационного исследования Файзрахманова Р.Р. имеют как научное, так и практическое значение. Они расширяют существующие представления о морфофункциональных особенностях поражения макулярной области в зависимости от

типа неоваскулярной мембранны, а также представляют возможности стабилизации данных параметров в течении длительного времени.

Следует особо отметить научную новизну комплекса исследований, приведенных в диссертации Файзрахманова Р.Р., где впервые, на базе результатов длительных мониторинговых статистических и комплексных клинико-лабораторных исследований в презентативных группах пациентов впервые дан детализированный анализ клинических вариантов возможных морфофункциональных особенностей поражения макулярной области в зависимости от типа неоваскулярной мембранны с тщательным исследованием способов их лечения. Определена и научно обоснована система лечебных мероприятий больных с хориоидальной неоваскуляризацией при возрастной макулярной дегенерации. Так, установлено, что при формировании активной фиброваскулярной мембранны антивазопролиферативная терапия является эффективным методом лечения, проявляющим свое действие после первого курса терапии. При скрытой мемbrane и при фиброваскулярной мембрани низкой степени активности антивазопролиферативная терапия не эффективна. Обоснована и внедрена в практику методика хирургического лечения скрытой неоваскулярной мембрани у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией на основе нивелирования отслойки ПЭпС и снижения активности хориоидальной неоваскуляризации.

Автором разработан, научно обоснован и внедрен в клиническую практику оригинальный рабочий алгоритм лечения пациентов с влажной формой ВМД базирующийся на результатах динамических клинико-лабораторных учитывающих тип неоваскулярной мембрани. Так, антивазопролиферативную терапию у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией рекомендуется применять: три интравитреальные инъекции с интервалом в один месяц при развитии классической неоваскуляризации, инъекции по мере необходимости - при развитии смешанной неоваскуляризации, интравитреальное введение с частотой одна инъекция в 3 месяца - при активной фиброваскулярной мембрани. При рецидиве антивазопролиферативную терапию необходимо продолжить до стабилизации морфофункциональных параметров. При скрытой хориоидальной неоваскуляризации у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией эффективна методика дренирования отслойки пигментного эпителия сетчатки с одномоментным интравитреальным введением блокаторов ангиогенеза в газовоздушную помпу витреальной полости для проникновения препарата к патологическому очагу. При фиброваскулярной мембрани низкой степени активности у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией целесообразно использовать методику экстракции фиброзной ткани с частичным восстановлением зоны пигментного эпителия сетчатки для повышения функциональных параметров центрального отдела сетчатки.

Таким образом, результаты работы позволили выработать оптимальную тактику лечения включающего дифференциальный подход лечения ВМД в зависимости от локализации патологического процесса в слоях сетчатки. Необходимо отметить, что данный подход предлагается впервые, а его необходимость доказывается оптимизацией результатов лечения пациентов с влажной формой ВМД продемонстрированных автором. Впервые научно обоснованы принципы и разработана четкая схема организационно-методических мероприятий для формирования единой системы диагностического мониторинга и оказания лечебной помощи пациентам с ВМД.

Практическая значимость разработанного системного подхода объективно доказана с помощью вспомогательных методов исследования (определение концентрации IL-1 $\beta$ , IL-

6, IL-18, VEGF, PEDF во влаге передней камеры глаза), подчеркнута перспективность их использования для оценки результативности данных лечебных мероприятий.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы. Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

## Заключение

Диссертационная работа Файзрахманова Рината Рустамовича «Система лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с различными типами хориоидальной неоваскуляризации при возрастной макулярной дегенерации» является законченным научно-квалифицированным исследованием, содержащим решение теоретических и практических задач, направленных на оптимизацию оказания медицинской помощи пациентам с возрастной макулярной дегенерацией.

По глубине научной разработки материала, актуальности цели, задач, а так же научно-практической значимости диссертационная работа Файзрахманова Рината Рустамовича полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утверждено Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013), а автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Руководитель Центра  
микрохирургии глаза НУЗ  
«Дорожная клиническая  
больница им. Н.А. Семашко  
ОАО «РЖД», д.м.н.

Лоскутов Игорь Анатольевич

109386, Москва, Ставропольская ул., д. 23,  
+7 (499) 266-98-98

Погиблое Покутовоа Н.Н.  
зашепето



18.03.2015.