

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Эскиной Эрики Наумовной  
на диссертационную работу Демчинского Андрея Михайловича  
«Суббоуменовый фемтокератомилез с тканесохраниющей аблацией в  
коррекции миопии», представленную на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07. – глазные болезни

### Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Демчинского А.М. посвящена важнейшей медико-социальной проблеме XXI века, а именно миопии, которая на сегодняшний день является одной из самых часто встречающихся аномалий рефракции и обуславливающей ухудшение качества жизни более миллиарда человек, испытывающих ограничения как в профессиональном самоориентировании, так и в повседневной жизни.

Современные способы коррекции миопии включают в себя как традиционные нехирургические методики, так и динамично развивающиеся хирургические. Однако, несмотря на многообразие подходов, «золотого стандарта коррекции», имеющего минимальное количество недостатков и оптимального для каждого пациента на сегодняшний день, не существует.

Сегодняшний уровень кераторефракционной хирургии отработан на миллионах глаз по всему миру и позволяет достигать высоких функциональных результатов при коррекции широкого диапазона диоптрий. Однако остается нерешенным вопрос безопасного подхода к коррекции миопии при наличии относительно тонкой роговицы, когда соотношение степень миопии / толщина роговицы приводит к истончению последней до критических значений. В связи с чем вопросы разработки технологий, позволяющих экономно расходовать роговичную ткань и минимально драматично воздействовать на биомеханические свойства роговой оболочки остаются открытыми. Из чего следует, что разработка технологий, лежащих в плоскости описанных проблем, является актуальной задачей современной кераторефракционной хирургии.

Актуальность и значимость проведенных исследований подтверждается также достаточным количеством работ, опубликованных по теме диссертационного исследования.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Работа построена логично, цель и задачи исследования построены методологически верно. Работа носит практический характер и выполнена на достаточном количестве клинического материала с применением современных методов диагностических исследований. Анализ данных с использованием методов математической статистики подтверждают достоверность данного исследования, обоснованность и аргументированность выносимых на защиту положений и выводов, которые имеют несомненное научное значение и представляются значимыми для последующего использования в практике.

Автореферат, опубликованные 8 научных работ, включая 3 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией (ВАК) Министерства образования и науки Российской Федерации (РФ), полностью отражают содержание диссертационной работы.

Материалы диссертации достаточно полно и неоднократно представлялись на ряде российских и зарубежных научных конференций.

### **Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Так, в рамках данной работы, впервые доказана эффективность применения технологии суббоуменовый фемтокератомилез с тканесохраняющей абляцией, реализованной на отечественной эксимерлазерной установке «Микроскан-Визум», в коррекции миопии средней степени у пациентов, которым для достижения полной коррекции рефракционных нарушений, центральная

толщина роговицы не позволяет использовать стандартный алгоритм кератоабляции.

Впервые доказана целесообразность применения технологии тканесохранения в качестве альтернативы технологии имплантации заднекамерных факичных ИОЛ.

Впервые разработан алгоритм отбора пациентов на данную технологию, описаны особенности технического исполнения этапов операции, а также особенности медикаментозного сопровождения в до- и послеоперационных периодах.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Научная и практическая значимость данной работы, в первую очередь, заключается в доказательстве эффективности метода суббоуменового фемтокератомилеза с тканесохраняющей абляцией в коррекции миопии средней и высокой степени до -10,0 дптр, а также при коррекции от -10,0 до -16,0 дптр в качестве альтернативного метода имплантации заднекамерных факичных ИОЛ.

В рамках данной работы описаны технические особенности хирургических манипуляций, снижающих вероятность интраоперационных осложнений, разработан алгоритм отбора пациентов, а также рекомендации по медикаментозной подготовке и послеоперационному сопровождению.

В результате проведенного исследования выявлена достоверная зависимость качества зрения от соотношения зоны абляции и максимального диаметра зрачка, что должно учитываться при планировании операции суббоуменового фемтокератомилеза с тканесохраняющей абляцией и прогнозировании отдаленных результатов вмешательства, особенно у пациентов, предъявляющих высокие требования к качеству сумеречного зрения.

Практическая значимость диссертации также определена включением основных положений работы в тематику лекций цикла повышения

квалификации врачей-офтальмологов «Эксимерлазерная хирургия роговицы с использованием фемтосекундного лазера» в ФГАУ «МНТК «Микрохирургии глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России. Кроме того, результаты проведенных исследований будут использованы при написании монографии.

### **Оформление диссертации и оценка ее содержания**

Диссертация построена в традиционном стиле, изложена на 163-х страницах машинописного текста и состоит из введения и 5 глав, включающих обзор литературы, материалы и методы исследования, математическое моделирование, результаты экспериментально-морфологических исследований, содержит общее заключение и выводы. Работа содержит 47 рисунков и 34 таблицы. Список литературы содержит 64 источника отечественной и 188 источников иностранной литературы.

Во **введении** автор обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель, задачи, научную новизну и практическую значимость работы. Здесь же диссертант сообщает об апробации основных положений диссертации, ее структуре и объеме, публикациях, а также положениях, выносимых на защиту.

**Обзор литературы** написан в аналитическом стиле и последовательно затрагивает актуальные вопросы миопии и способы их решений. В диссертации уделяется внимание современным данным по эпидемиологии, патогенезу и методам стабилизации близорукости, особенностям биомеханики фиброзной оболочки глаза, а также безопасности и стабильности существующих методов хирургической коррекции.

Анализируя доступную литературу, автор указывает на положительные стороны технологий, обеспечивающих минимальное расходование роговичной ткани на различных этапах кераторефракционных операций, таких как возможность формирования максимально тонкого роговичного клапана и возможные алгоритмы кератоабляции. Далее автор логически приводит к факту о необходимости разработки технологии суббоуменового

фемтокератомилеза с тканесохраниющей абляцией в широком смысле слова, включающую, в том числе, отбор и медикаментозное сопровождение пациентов, идущих на данный вид кераорефракционной хирургии.

**Вторая глава** диссертации посвящена качественному описанию исследуемых групп пациентов, методов оценки клинико-функциональных результатов. Отдельное внимание уделено специфическим диагностическим методам исследований, необходимым для отслеживания характерных для кераорефракционной хирургии параметров, а также тонких зрительных функций.

**В третьей главе** приводится описание разработанного алгоритма отбора пациентов на технологию суббоуменового фемтокератомилеза с тканесохраниющей абляцией, который лег в основу дифференцированного и взвешенного подхода к использованию данной технологии. Данный алгоритм включает в себя учет толщины роговичного эпителия, его реакцию на рутинные интраоперационные инстилляции нестероидных противовоспалительных препаратов, а также соотношение оптической зоны и диаметра зрачка.

**В четвертой главе** автор диссертационной работы уделяет внимание аспектам медикаментозного сопровождения пациентов, оперируемых по описываемой технологии, которые направлены на минимизацию вероятности развития осложнений на до-, интра- и послеоперационных этапах хирургии роговицы. Кроме того, в рамках данной главы описываются особенности хирургических манипуляций при работе с предельно тонкими роговичными клапанами.

**Пятая глава** посвящена описанию клинико-функциональных результатов операций, проведенных с использованием тканесохраниющего алгоритма кератоабляции и технологии имплантации заднекамерных факичных ИОЛ, их аналитическому сравнению и статистической обработке. Полученные результаты демонстрируют возможности технологии тканесохранения в коррекции больших степеней миопии и расширении эффективной оптической зоны абляции в сравнении со стандартным

алгоритмом, и позволяющей получать высокий уровень эффективности, безопасности и стабильности достигнутого рефракционного результата.

В **заключении** отображены наиболее важные моменты исследования. Автор приводит анализ полученных результатов, а также их сопоставление с **данными** литературы.

**Выводы** диссертации полностью обоснованы фактическим материалом исследований и логически **вытекают** из содержания диссертации.

### **Вопросы и замечания**

Принципиальных замечаний по диссертации не имею. В качестве дискуссии хотелось бы поставить ряд вопросов.

1. Причины назначения Кеторолака 0,4% в раннем послеоперационном периоде?
2. Чем обусловлен выбор пациентов с факичными ИОЛ в группу сравнения?
3. Как изменялась переходная зона у пациентов с тканесберегающим алгоритмом абляции и как это влияло на сферическую aberrацию роговицы?

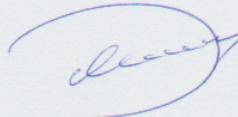
### **Заключение**

Диссертационная работа Демчинского Андрея Михайловича «Суббоуменовый фемтокератомилез с тканесохраняющей абляцией в коррекции миопии» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, содержащей актуальное решение прикладных задач офтальмологии в области кератофефракционной хирургии.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Шкандиной Юлианы Викторовны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.

Профессор кафедры офтальмологии  
ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России,  
Доктор медицинских наук, профессор



Эскина Э.Н.

«15» октября 2017 г.

Подпись д.м.н. профессора Эскиной Э.Н. заверяю  
Ученый секретарь ФГБОУ ДПО ИПК  
ФМБА России, к.м.н.

Курзанцева О.О.



Юридический и почтовый адрес:  
125371, г. Москва, ул. Волоколамское шоссе, д. 91  
Тел./факс: +7 (495) 491-90-20  
[www.medprof.ru](http://www.medprof.ru)  
[e-mail: info@medprofedu](mailto:info@medprofedu)