

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Калининкова Юрия Юрьевича
на диссертационную работу Демчинского Андрея Михайловича
«Суббоуменовый фемтокератомилез с тканесохраняющей абляцией в
коррекции миопии», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07. – глазные болезни

Актуальность избранной темы

Миопия является известной и широко распространенной проблемой во всем мире, все больше принимающей характер эпидемии. Диссертационная работа Демчинского А.М. посвящена актуальной медико-социальной проблеме XXI века, поскольку она не только требует от пациентов использования различных методов коррекции, но и является бескомпромиссным ограничением в определенных сферах деятельности, что ограничивает свободу пациентов в профессиональной самореализации.

До настоящего момента в мире не существует единой технологии, которая могла бы удовлетворить всем потребностям в области коррекции миопической рефракции. Современные способы коррекции миопии включают в себя разнообразные подходы с применением как нехирургических, так и целый ряд хирургических методов коррекции, обладающих своими преимуществами и недостатками.

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

Обоснованность основных научных положений, выводов и рекомендаций работы не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом клинического материала (156 глаз). Автором грамотно спланирован протокол исследования, включавший большой объем современных клинко-диагностических методов визуализации (оптическая когерентная томография, aberрометрия, отражающая и проекционная кератотопография, оценка пространственной контрастной чувствительности).

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 и неоднократно представлялись на ряде российских и зарубежных научных конференций и в полной мере отражают диссертационный материал.

Текст диссертации написан грамотно, хорошим литературным языком. Используемые таблицы и рисунки детально иллюстрируют ход исследований и убедительно подтверждают логику формирования выводов и заключений автора.

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

Работа имеет несомненную научную новизну. Впервые в рамках данного исследования описан комплексный подход к технологии суббоуменовый

фемтокератомилез с тканесохраняющей абляцией, учитывающий хирургические, расчетные, тактические и фармакологические аспекты. Доказана эффективность технологии в коррекции миопии средней и высокой степеней на относительно тонких роговицах, когда для полной коррекции рефракционных нарушений при использовании стандартного алгоритма кератоабляции хирург вынужден рассчитывать на остаточную эмметропию.

Впервые доказана целесообразность применения технологии суббоуменовый фемтокератомилез с тканесохраняющей абляцией 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

Разработанный алгоритм отбора пациентов, учитывающий широкий спектр клинико-диагностических параметров имеет несомненное практическое применение и повышает качественный уровень кераторефракционной хирургии. Кроме того, научная и практическая значимость данной работы, заключается в доказательстве эффективности метода суббоуменого 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, когда заднекамерных факичных ИОЛ не целесообразно или пациент не желает выполнять проникающий вид операции.

Технические особенности хирургических манипуляций, предложенные в рамках данной работы, повышают общий уровень безопасности технологии суббоуменого фемтокератомилеза, снижая вероятность интраоперационных осложнений.

В рамках исследования автором поднимается проблема роли соотношения миксимального диаметра зрачка к расчетному диаметру зоны

кератоабляции, играющего важное значение в послеоперационном качестве тонких зрительных функций, что немаловажно для пациентов, профессиональная деятельность которых предполагает высокие требования к качеству зрения в любых условиях освещения.

Практическая значимость диссертации также определена включением основных положений работы в тематику лекций цикла повышения квалификации врачей-офтальмологов «Экцимерлазерная 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 традиционно и состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей материалы и методы исследования, математического моделирования и оптимизации технологии суббоуменового кератомилеза с тканесохраняющей абляцией, заключения, выводов и списка литературы. Работа содержит 47 рисунков и 34 таблицы. Список литературы содержит 64 источника отечественной и 188 источников иностранной литературы.

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

Обзор литературы построен логично и последовательно описывает популяционные, статистические и социальные проблемы миопии, а также раскрывает актуальные ее вопросы и способы их решений. В диссертации уделяется внимание современным данным по природе миопической болезни и методам ее стабилизации, методам оценки биомеханики фиброзной оболочки глаза и роговицы в частности, а также роли существующих методов хирургической коррекции в клинической практике.

Анализируя современную литературу, автор раскрывает аспекты, доказывающие целесообразность и необходимость разработки и внедрения технологий, позволяющих максимально экономно расходовать роговичную ткань на различных этапах кераторефракционных операций: формирование максимально тонкого и равномерного роговичного лоскута при использовании фемтосекундных технологий, а также возможные тканесохраняющие алгоритмы кератоабляции. Далее автор логически приводит к факту о необходимости разработки комплексной технологии суббоуменового фемтокератомилеза с тканесохраняющей абляцией на всех этапах ведения: от отбора пациента до его послеоперационного медикаментозного сопровождения, что имеет несомненное практическое значение и требует внимания со стороны практикующего хирурга.

Вторая глава диссертации описывает логику формирования клинических групп пациентов и их качественный состав, а также методы оценки клиничко-функциональных результатов и целесообразность их использования. Отдельное внимание уделено специфическим диагностическим методам исследований, необходимым для отслеживания характерных для кераторефракционной хирургии параметров, а также тонких зрительных функций.

В третьей главе приводится описание разработанного алгоритма отбора пациентов на технологию суббоуменового фемтокератомилеза с тканесохраняющей абляцией, который лег в основу дифференцированного и взвешенного подхода к использованию данной технологии. Описанный алгоритм включает в себя учет таких топометрических показателей как толщина роговичного эпителия, его реакцию на рутинные интраоперационные инстилляциии нестероидных противовоспалительных препаратов в виде утолщения, которое не позволяет выполнять операцию по технологии суббоуменовый фемтокератомилез, а также соотношение оптической зоны и диаметра зрачка.

В четвертой главе автор работы акцентирует внимание на особенностях дооперационной медикаментозной подготовки пациентов, оперируемых по описываемой технологии, а также ведения в раннем и среднесрочном послеоперационных периодах. Данные меры направлены на

минимизацию вероятности развития осложнений на до-, интра- и послеоперационных этапах хирургии роговицы. Кроме того, в рамках данной главы описываются особенности хирургических этапов суббоуменого фемтокератомилеза, снижающих вероятность интраоперационных осложнений, связанных с работой на тонких роговичных клапанах, и снижения результирующего качества зрения.

Пятая глава посвящена анализу клинико-функциональных результатов операций, проведенных с использованием технологии суббоуменого фемтокератомилеза с тканесохраняющей абляцией и их сравнению со стандартным алгоритмом, а также технологией имплантации заднекаменных факичных ИОЛ. Согласно полученным результатам, применение тканесохраняющего алгоритма имеет место в случае вынужденного расчета на узкую оптическую зону при стандартном алгоритме, когда переходная зона абляции оказывается в проекции широкого зрачка пациента и индуцирует паразитные засветы. Кроме того, возможности технологии позволяют корректировать больше диоптрий, когда стандартный алгоритм предполагает расчет на остаточную миопию или при коррекции миопии свыше -10,0 дптр в качестве альтернативы имплантации заднекамерных факичных ИОЛ. Данная технология показывает высокий уровень эффективности, безопасности и стабильности достигнутых рефракционных результатов.

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.

Заключение

Диссертационная работа Демчинского Андрея Михайловича «Суббоуменый фемтокератомилез с тканесохраняющей абляцией в

коррекции миопии» является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, содержащей актуальное решение прикладных задач офтальмологии в области кераторефракционной хирургии.

По актуальности темы, научной новизне, объёму 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.

Врач-офтальмолог
офтальмологического отделения
ФГБУ «Клиническая больница»,
доктор медицинских наук

« 7 » сентября 2017 г.

Калинников Ю.Ю.

*Согласен завершить
Назначение отряда кадров*



Юридический и почтовый адрес: 107150, г. Москва, ул. Лосиноостровская, 45
Телефон: +7(945)620-81-20
Сайт в интернете: <http://www.presidentclinic.ru>
E-mail: info@presidentclinic.ru