

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Муравьева Сергея Вячеславовича на тему **«Клинико-экспериментальное обоснование путей повышения эффективности непроникающей глубокой склерэктомии на основе дренирования Шлеммова канала и интрасклеральной полости»**, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – Глазные болезни.

Актуальность исследования

Проблема глаукомы является одной из наиболее актуальных и важных в офтальмологии, имея большое медико-социальное значение в виду высокой распространенности и тяжести исходов заболевания, нередко ведущих к слепоте и инвалидности. В настоящее время самым эффективным способом позволяющим предотвратить прогрессирование глаукомного процесса и сохранить зрительные функции признано хирургическое вмешательство. Антиглаукомная операция может считаться успешной, если в отдаленные сроки послеоперационного периода уровень внутриглазного давления стойко удерживается в пределах нормы. В настоящее время в хирургии открытоугольной глаукомы наибольший удельный вес занимают вмешательства, нацеленные на формирование дополнительных путей оттока ВГЖ. К таким вмешательствам относятся НГСЭ, трабекулэктомия и их модификации. Популярность НГСЭ, как и трабекулэктомии, обусловлена во многом тем, что позволяет получить надёжный гипотензивный результат при различных типах открытоугольной глаукомы. Однако, в результате комбинированных вмешательств устанавливается отличный от физиологического гидродинамический баланс, характеризующийся преимущественным дренажом камерной влаги под покровные ткани, что сопровождается тенденцией к неконтролируемому его увеличению с неблагоприятным влиянием на динамику зрительных функции. Кроме того успех операций зависит от степени выраженности местного регенераторного ответа.

Многообразие вариантов вмешательств на трабекулярном аппарате и Шлеммовом канале свидетельствует о том, что до сих пор нет чёткого представления о приемлемой методике, восстанавливающей естественную циркуляцию ВГЖ. В связи с этим, актуальность диссертационной работы Муравьева С.В. не вызывает сомнений.

В автореферате чётко сформулированы цель и задачи экспериментального исследования, для решения которых использован материал в достаточном объёме.

В ходе проведения автором клинической части работы было установлено, что наилучший гипотензивный эффект каналопластики наблюдается у пациентов с начальной стадией первичной открытоугольной глаукомы на фоне трабекулярного и наружного гидродинамического блоков. У пациентов с трабекулярным и наружным блоком после каналопластики и НГСЭ ВГД к 24 месяцу снизилось и составило в среднем $22,6 \pm 3,6$ мм.рт.ст. и $21,3 \pm 2,4$ мм.рт.ст соответственно.

На основании данных оптической когерентной томографии, прослеженных в динамике послеоперационного периода, определено, что после каналопластики, в отличие от классической НГСЭ, формируется плоская фильтрационная подушка и неравномерная щелевидная интрасклеральная полость, которые полностью исчезают к 12 месяцу, и это сопровождается декомпенсацией офтальмотонуса в 42,8 % случаев по сравнению с 25,4 % после классической НГСЭ.

Проведённый корреляционный анализ значений ВГД с параметрами зоны антиглаукомной операции позволил выявить отрицательную корреляционную зависимость между ВГД и высотой фильтрационной подушки, толщиной склерального лоскута, высотой, шириной, длиной ИСП после КП и классической НГСЭ, что указывает на важность оттока ВГЖ под конъюнктиву с целью нормализации ВГД после проведенных хирургических вмешательств.

На основании комплекса клинико-функциональных данных после КП и классической НГСЭ, данных математического моделирования эффекта операций непроникающего типа было определено наиболее предпочтительное направление оптимизации технологии классического непроникающего антиглаукомного вмешательства путём применения интраканального стент-дренажа для расширения просвета Шлеммова канала и поддержания постоянного объёма склеральной полости.

Предложенная технология нацелена на поддержание оттока ВГЖ как по естественным дренажным путям, так и по искусственно созданным, что будет сопровождаться более выраженным и длительным гипотензивным эффектом, чем классическая НГСЭ и каналопластика.

На заключительном этапе была проведена серия экспериментальных исследований *in vitro*, подтвердившая способность разработанного стент-дренажа эффективно и безопасно дренировать просвет Шлеммова канала.

Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным задачам, имеют несомненное научное и практическое значение.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов не вызывают сомнений. Результаты диссертационных исследований доложены на научно-практических конференциях различных уровней, отражены в печатных работах, в том числе в журналах, рецензируемых ВАК.

Автореферат написан ясно, лаконично, оформлен в соответствии с принятыми стандартами, дополнен таблицами, отражающими результаты проведённой работы. Существенных замечаний по автореферату нет.

Заключение

Таким образом, судя по автореферату, диссертационная работа Муравьева С.В. на тему «Клинико-экспериментальное обоснование путей повышения эффективности непроникающей глубокой склерэктомии на основе дренирования Шлеммова канала и интрасклеральной полости», является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной

научно-практической задачи – поиск путей оптимизации технологии непроникающего антиглаукомного вмешательства в лечении первичной открытоугольной глаукомы.

По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, научно-практической значимости разработанных мероприятий диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Муравьев Сергей Вячеславович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – Глазные болезни.

Доктор медицинских наук, профессор
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Профессор кафедры офтальмологии

Кочергин С.А.

«18» декабря 2016 г.

Отзыв д.м.н., профессора Кочергина С.А. заверяю

Учёный секретарь ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России



Савченко Л.М.

Юридический и почтовый адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1

Телефон: +7 (499) 252-21-04

rmapo@rmapo.ru