

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Логинова Р.А. «Лазерная транспупиллярная термотерапия ограниченной гемангиомы хориоидеи», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Ограниченная гемангиома хориоидеи – доброкачественная опухоль сосудистой оболочки глаза, которая в виде изолированного узла поражает центральную часть хориоидеи. Данное новообразование не угрожает жизни пациента, однако может нанести непоправимый урон нейросенсорной сетчатке. В последнее время большую популярность в лечении внутриглазных новообразований приобрела лазерная транспупиллярная термотерапия. Данный метод широко применяется при меланоме хориоидеи ретинобластоме. Однако до сих пор применение лазерной транспупиллярной термотерапии при ограниченной гемангиоме хориоидеи остается открытым вопросом. Лишь в единичных зарубежных публикациях приводится опыт успешного лечения ограниченной гемангиомы хориоидеи при помощи лазерной транспупиллярной термотерапии. Однако имеющиеся данные неполноценны и статистически не выверены, в результате чего полноценная технология лазерной транспупиллярной термотерапии гемангиомы хориоидеи отсутствует. Целью данной работы явилось разработка функционально сберегающую технологию лазерной транспупиллярной термотерапии ограниченной гемангиомы хориоидеи.

Автор проводит исследование на достаточном количестве материала: 184 пациентов с ограниченной гемангиомой хориоидеи, 136 из которых было проведена лазерная термотерапия по разработанной технологии.

Первая часть работы представлена исследованием термотерапии на компьютерной модели. Стоит отметить, что перед оценкой данных термотерапии ограниченной гемангиомы хориоидеи на упрощённой модели глазного яблока, была проверена достоверность созданной модели. Был полностью воспроизведен эксперимент, описанный в работе Ярового А.А. (2010 г.), заключающийся в термометрии при лазерной термотерапии меланомы хориоидеи с медь-константановой термопарой. При воспроизведении данного эксперимента были получены те же результаты термометрии, что и в работе Ярового А.А. Это свидетельствует о достоверности используемой модели. Проведенное исследование на компьютерной модели глазного яблока моделирование позволило определить факторы и их влияние на распространение температурного поля в том числе кровотоков и вторичную отслойку сетчатки. В результате удалось подобрать

оптимальные параметры лазерного излучения, учетом особенностей гемангиомы, что нашло отражение при разработке технологии.

В своей работе автор ставит акцент на целесообразности достижения частичной регрессии в угоду максимального сохранения зрительных функций. Этот принципиально новый подход нашел отражение в разработке технологии, где большинство приемов направлено на сохранение фовеа, папилломакулярного пучка и диска зрительного нерва. Так для более равномерного прогревания поверхности было предложено нанесение аппликатов «край в край», а не в черепицеобразном порядке, как это принято при термотерапии меланомы хориоидеи. Кроме того, предложенный способ лазерной транспупиллярной термотерапии внутриглазных опухолей в условиях повышенного внутриглазного давления (патент № 2676248), позволил проводить термотерапию гемангиомы хориоидеи с меньшей мощностью, что способствовало повышению безопасности технологии.

О эффективности и безопасности разработанной технологии свидетельствуют результаты лечения пациентов с ограниченной гемангиомой хориоидеи. Было отмечено статистически значимое улучшение максимально корригируемой средней остроты зрения с 0,41 до 0,55 ($p < 0,01$). При этом улучшение или стабилизация остроты зрения была отмечена у 125 (92%) пациентов. При сравнительном анализе результатов лечения ограниченной гемангиомы хориоидеи методами лазерной транспупиллярной термотерапии и брахитерапии с Ru-106–Rh-106 было отмечено преимущество термотерапии как по функциональным так и по анатомическим исходам.

Работа Логинова Р.А. обладает несомненной актуальностью, научной новизной и практической значимостью.

Результаты работы неоднократно были доложены на отечественных и зарубежных конференциях. Основные положения диссертации опубликованы в 11 печатных работах, из них 3 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Имеется 4 патента РФ на изобретение.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, полностью отражает суть исследования. Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Диссертационная работа Логинова Р.А. на тему «Лазерная транспупиллярная термотерапия ограниченной гемангиомы хориоидеи», является научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методологическом уровне. Работа содержит решение актуальной не только для офтальмологии, но и для онкологии проблемы.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения 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 Логинов Р.А. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Заместитель директора по научной работе
Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ
«МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России,
заслуженный врач Российской Федерации
д. м. н., профессор


Н.П. Паштаев

Подпись Паштаева Николая Петровича заверяю
Ст. специалист отдела кадров


Д.Н. Кудряшов


«26» декабря 2020

Юридический и почтовый адрес:
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава
России, Чебоксарский филиал. 428028 г. Чебоксары, проспект Тракторостроителей, д. 10
Телефон: (8352) 52-05-75 E-mail: pashtayev@mntkcheb.ru <http://mntkcheb.ru/>