

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Носировой А.О. на тему «Первичная прецизионная эндолазеркоагуляция сетчатки у пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией, осложненной гемофтальмом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.07 – глазные болезни

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

Среди микрососудистых осложнений сахарного диабета диабетическая ретинопатия является наиболее распространенным и служит ведущей причиной слепоты у людей трудоспособного возраста.

Основными методами лечения пролиферативной диабетической ретинопатии является лазеркоагуляция сетчатки и субтотальная витрэктомия. Для решения вопроса о необходимости проведения, объема лазеркоагуляции сетчатки необходимо проведение флуоресцеиновой ангиографии. Однако, кровоизлияние в стекловидное тело может затруднить проведение и интерпретацию результатов диагностического обследования. Интраоперационная ФАГ проста в исполнении и позволяет непосредственно в ходе операции осуществлять диагностику сосудистых патологий сетчатки, изучение которых было невозможно в предоперационном периоде. Этот метод позволяет диагностировать макулярный отек и ишемию, определять расположение аваскулярных областей сетчатки и зон неоваскуляризации. С использованием «бескрасного» фильтра возможна визуализация преретинальных мембран.

В своей диссертационной работе Носирова А.О. уделяет внимание разработке технологии первичной прецизионной эндолазеркоагуляции сетчатки при проведении субтотальной витрэктомии у пациентов с

пролиферативной диабетической ретинопатией, осложненной гемофтальмом, с использованием флуоресцеиновой ангиографии.

В основу диссертационной работы положен анализ клинико-функционального состояния 29 глаз (24 пациента) основной группы и 33 глаз (32 пациента) контрольной группы с пролиферативной диабетической ретинопатией, осложненной гемофтальмом.

Автором разработана и внедрена в практику новая методика хирургического лечения пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией, осложненной гемофтальмом, включающая проведение субтотальной витрэктомии, интраоперационной флуоресцеиновой ангиографии с последующем проведением эндолазеркоагуляции сетчатки.

Проведен сравнительный анализ динамики остроты зрения, данных офтальмотонуса, порога чувствительности и лабильности, а также влияния различных типов тампонад витреальной полости у пациентов обеих групп.

У пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией, осложненной гемофтальмом по данным интраоперационной флуоресцеиновой ангиографии разработан способ определения и объема лазерной коагуляции сетчатки, что позволяет производить коагуляцию сетчатки более целенаправленно. Интраоперационное проведение ФАГ позволило определить топографию зон ишемизированной сетчатки и с максимальной точностью выполнить эндолазеркоагуляцию сетчатки только там, где это необходимо. ЛКС при этом направлена на подавление неоваскуляризации и локальную облитерацию сосудов с повышенной проницаемостью. Благодаря сокращению времени и зоны лазерного воздействия снижается избыточный разогрев сосудистой оболочки вследствие диффузии термальной энергии. При этом удается избежать массивного повреждения ретинальной ткани с последующим ее рубцеванием. Это, в свою очередь, способствует более быстрому восстановлению зрительных функций и сокращает период реабилитации пациентов. Таким образом, разработанная технология

улучшает функциональные результаты и исключает повреждение интактной сетчатки за счет прицельного нанесения лазеркоагулятов.

По теме диссертации опубликовано 7 статей, из них 4 статьи в журналах рецензируемых ВАК РФ. Имеется 1 патент РФ на изобретение. Материалы исследования были неоднократно представлены в докладах. Автореферат оформлен с общепринятыми стандартами и полностью отражает суть исследования. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата не имею.

Заключение

Работа Носировой Азизмо Олучаевны является завершенной научно-квалификационной исследовательской работой, в которой сформулированы и клинически обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи - разработка технологии первичной прецизионной эндолазеркоагуляции сетчатки при проведении субтотальной витрэктомии у пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией, осложненной гемофтальмом, с использованием интраоперационной флуоресцеиновой ангиографии.

Результаты исследования и новые методические разработки автора могут быть рекомендованы для практического применения в других лечебных учреждениях, занимающихся лечением пациентов офтальмологического профиля.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, диссертационная работа Носировой А.О., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, является законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим решением актуальной задачи офтальмологии, что полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013г,

предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07. – глазные болезни, а ее автор заслуживает искомой степени.

Научный руководитель, Главный консультант

Офтальмологической клиники «ОКОМЕД»

доктор медицинских наук, профессор

Ивашина А.И.

« 05 » декабря 2017г

Личную подпись д.м.н., профессора Ивашиной А.И. заверяю

Генеральный директор



Коршунова Н.К.

Офтальмологическая клиника «Окомед»

ЗАО «Три тройки - ФПК»

123458, Москва, ул. Таллинская, д.26

Тел. 8 (495) 942-92-34, факс. 8 (495) 942-84-40

<http://www.okomed.ru>