

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор – проректор
по научной работе ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов»
доктор философских наук,
профессор Н.С. Кирабаев

« 19 »  2017г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» о значимости диссертационной работы Игнатъева Артёма Викторовича «Дифференцированный подход к коррекции рефракционных нарушений после радиальной кератотомии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

1. Актуальность диссертационной темы

Во второй половине 20-го столетия широкое внедрение в практику по всему миру получила операция по коррекции миопии – радиальная кератотомия. В силу особенностей послеоперационного ремоделирования роговицы, развития и усугубления дистрофических процессов органа зрения, происходило отклонение от ранее достигнутой рефракции и формирование посткератотомических рефракционных нарушений. На данный момент существенной проблемой для хирургов является выбор метода коррекции посткератотомических рефракционных нарушений, так как они характеризуются большим разнообразием клинической рефракции (чаще гиперметропическим, миопическим и смешанным астигматизмом), выраженной иррегулярностью роговицы и сопровождаются развитием и

прогрессированием возрастных изменений органа зрения. В мировой и отечественной научной литературе опубликовано большое количество работ, посвященных различным подходам к выбору метода коррекции посткератотомических рефракционных нарушений. Однако у каждого способа имеются как положительные стороны, так и существенные недостатки, которые не позволяют ему стать методом выбора в решении данной проблемы. Кроме того, вследствие индивидуальных особенностей заживления кератотомических рубцов в послеоперационном периоде, усугубляющихся возникновением и прогрессированием сопутствующей возрастной патологии, необходимо выполнять углубленный анализ всех структур глазного яблока и проводить тщательный отбор пациентов перед выполнением коррекции посткератотомических рефракционных нарушений. В связи с этим является актуальной разработка дифференцированного подхода к коррекции посткератотомических рефракционных нарушений, основанного на результатах комплексного обследования пациентов и предполагающего патогенетически ориентированный выбор хирургических технологий.

Таким образом, выбранная автором тема диссертационной работы не проста и в высокой степени актуальна на настоящем этапе развития офтальмологии.

2. Связь с планом научных исследований

Диссертационная работа Игнатьева Артёма Викторовича на тему «Дифференцированный подход к коррекции рефракционных нарушений после радиальной кератотомии» выполнена в соответствии с планами научно-исследовательских работ ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России. Работа соответствует специальности 14.01.07 – глазные болезни.

3. Научная новизна исследования и полученных результатов

Выполненные автором разносторонние клинико-функциональные исследования привели к ряду конкретных заключений:

1. Впервые на основании комплексного обследования разработан алгоритм оценки состояния посткератотомического глаза для определения дальнейшей тактики коррекции рефракционных нарушений.

2. В зависимости от выявленных сочетаний вида рефракционных нарушений и структурно-функционального состояния посткератотомического глаза предложен дифференцированный подход к коррекции рефракционных нарушений после ранее проведенной радиальной кератотомии методами роговичной либо роговично-хрусталиковой хирургии.

4. Практическая значимость исследования

Диссертационное исследование Игнатьева А.В. представляет несомненный интерес для внедрения в практику работы офтальмологических учреждений, а также использования в педагогическом процессе при подготовке и совершенствовании офтальмологов, занимающихся рефракционной хирургией.

1. Предложен клинико-диагностический алгоритм оценки состояния посткератотомических изменений органа зрения.

2. Разработан, апробирован и внедрен в клиническую практику дифференцированный подход к коррекции рефракционных нарушений после ранее проведенной радиальной кератотомии.

3. Разработаны практические рекомендации для ведения пациентов с посткератотомическими рефракционными нарушениями.

4. Изготовлен макетный образец оригинального инструмента для подъема роговичного клапана при выполнении операции ЛАЗИК и отработана техника его использования.

Практическая значимость диссертации также определена внедрением основных положений в клиническую практику головной организации ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России. Результаты и положения работы включены в программу теоретических и практических занятий на циклах тематического усовершенствования врачей и обучения ординаторов в Научно-образовательном центре ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России.

**5. Достоверность выводов и положений, выносимых на защиту,
личный вклад автора**

Диссертационная работа выполнена в головной организации ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России (генеральный директор – доктор медицинских наук, профессор Чухраёв А.М.) под руководством заведующей отделом лазерной рефракционной хирургии ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России, ученого секретаря диссертационного совета, доктора медицинских наук Мушковой И.А. Клиническая часть работы, включающая отбор, обследование, проведение кераторефракционных операций и послеоперационное наблюдение пациентов проводилась в отделе лазерной рефракционной хирургии ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России (зав. отделом – д.м.н. Мушкова И.А., зав. отделением – к.м.н. Пахомова А.Л.), замена хрусталика на интраокулярную линзу и послеоперационное наблюдение пациентов проводились в отделе хирургии хрусталика и интраокулярной коррекции ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России (зав. отделом – д.м.н. Копаев С.Ю., зав. отделением – к.м.н. Пантелеев Е.Н.) и отделе трансплантационной и оптико-реконструктивной хирургии переднего отрезка глазного яблока ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад.

С.Н. Фёдорова» Минздрава России (зав. отделом – д.м.н. Измайлова С.Б., зав. отделением – к.м.н. Пароконный Д.А.).

Для выполнения поставленных задач были проведены клиническо-функциональные исследования.

Достаточно большой объём проведенных исследований, высокий методологический уровень работы обеспечивают достоверность научных положений и практических рекомендаций. Исследование проводили с участием 178-ти человек.

Автор самостоятельно выполнял комплексное клиническо-диагностическое обследование пациентов до и после операций, проводил интерпретацию и статистическую обработку полученных результатов, подготовил печатные работы по результатам исследования к публикации в журналах и сборниках, представлял полученные результаты работы на всероссийских и зарубежных научных конференциях, подготовил все документы для получения патента РФ на изобретение и патента РФ на полезную модель.

Результаты проведенного научного исследования обосновывают сформулированные в диссертации выводы.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

6. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в практике

Полученные в ходе диссертационной работы Игнатъева А.В. результаты позволили сформулировать ценные практические рекомендации.

1. Всем пациентам перед выполнением хирургической коррекции посткератотомических рефракционных нарушений необходимо проведение комплексного офтальмологического обследования, включающего оценку функционального слезного комплекса, морфометрических, оптометрических и гидродинамических показателей.

2. На основании полученных результатов комплексного обследования, а также, используя предложенный алгоритм, следует выбрать патогенетически ориентированный метод коррекции посткератомических рефракционных нарушений.

3. В случае выявления признаков биомеханической нестабильности роговицы необходимо отказаться от методов лазерной рефракционной хирургии.

4. При отсутствии признаков биомеханической нестабильности роговицы и выявлении помутнения хрусталика и/или полного отсутствия аккомодации вне зависимости от рефракции, а также признаков расхождения кератомических рубцов с врастанием эпителия у пациентов с гиперметропической рефракцией – следует выбрать двухэтапную тактику коррекции посткератомических рефракционных нарушений, где первым этапом проводится удаление хрусталика методом факоэмульсификации с имплантацией ИОЛ и расчетом на целевую миопическую рефракцию (расчетный сферозэквивалент рефракции от -2.0 до -3.0 дптр), а вторым этапом выполняется докоррекция остаточных рефракционных нарушений методом ФРК.

5. При выявлении гиперметропической рефракции, интактном хрусталике и отсутствии признаков расхождения кератомических рубцов с врастанием эпителия, следует выбрать метод ЛАЗИК с формированием относительно толстого клапана (120-140 мкм).

6. При наличии интактного хрусталика и миопической рефракции, коррекцию посткератомических рефракционных нарушений следует выполнять методом ФРК.

7. Апробация работы и публикации

Основные положения диссертационной работы представлены, доложены и обсуждены на еженедельной научно-клинической конференции

ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова (Москва, 2017), на XVI Научно-практической конференции с международным участием «Современные технологии катарактальной и рефракционной хирургии» (Москва, 2015), XVII Научно-практической конференции с международным участием «Современные технологии катарактальной и рефракционной хирургии» (Москва, 2016), на X Республиканской конференции с международным участием «Актуальные вопросы офтальмологии» (Минск, 2016).

По материалам исследования опубликовано 4 печатные работы, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Имеется патент РФ на изобретение № 2620660 от 24.05.2016 и патент РФ на полезную модель № 172667 от 12.01.2017.

Заключение

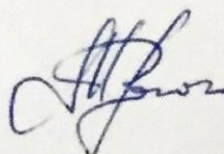
Таким образом, диссертационная работа Игнатьева Артёма Викторовича «Дифференцированный подход к коррекции рефракционных нарушений после радиальной кератотомии» является самостоятельным, завершённым, научно-квалификационным трудом, выполненным на высоком методологическом уровне. В работе содержится решение актуальной задачи в офтальмологии, а именно: разработка дифференцированного патогенетически-ориентированного подхода к коррекции посткератотомических рефракционных нарушений, основанного на современных методах диагностики и хирургических технологиях. По своей актуальности, объёму проведенных исследований и научно-практической значимости работа Игнатьева Артёма Викторовича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положение 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, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой глазных болезней Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», доктором медицинских наук, профессором Фроловым Михаилом Александровичем, обсужден и утвержден на научной конференции заседании кафедры глазных болезней Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», протокол № 6 от «29» сентября 2017 г.

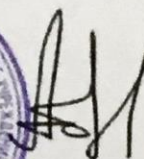
Отзыв составили:

Заведующий кафедрой
глазных болезней Медицинского
института ФГАОУ ВО «Российский
университет дружбы народов»
доктор медицинских наук (14.01.07),
профессор



М.А. Фролов

Директор Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет
дружбы народов», доктор медицинских наук



А.Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.
Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82
e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru