

## **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

**Диссертационной работы Токмаковой Александры Николаевны  
«Клинико-теоретическое обоснование имплантации интрастромальных  
роговичных сегментов с целью коррекции астигматизма после сквозной  
кератопластики у пациентов с кератоконусом», представленной на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.07 – глазные болезни**

### **Актуальность**

В настоящее время в арсенале офтальмологов имеются разнообразные методы коррекции посткератопластического астигматизма, каждый из которых обладает как достоинствами, так и недостатками. Проблема коррекции астигматизма после сквозной кератопластики особенно значима для пациентов, прооперированных по поводу кератоконуса, ввиду трудоспособного возраста большинства пациентов.

Исследования, посвященные отдаленным результатам коррекции посткератопластических аметропий, в том числе астигматизма, у пациентов указанной группы на сегодняшний день немногочисленны. Однако имеется ряд исследований, свидетельствующих о регрессе функционального результата через несколько лет после операции. Поэтому по-прежнему актуальным является поиск эффективного способа коррекции посткератопластического астигматизма, позволяющего получить стабильный функциональный результат.

Для зрительной реабилитации пациентов на развитых стадиях кератоконуса широко применяется имплантация интрастромальных роговичных сегментов. Данная операция безопасна, обратима и выполняется за пределами оптической зоны. Основным же ее преимуществом является отсутствие истончения роговицы интраоперационно, что особенно важно в условиях эктатически скомпрометированной ткани. Следует учитывать и тот факт, что после сквозной кератопластики сохраняется ободок остаточной

роговицы реципиента, которая может подвергаться истончению в отдаленном послеоперационном периоде и приводить к нестабильности топографических показателей, в том числе и после успешно выполненной коррекции посткератопластического астигматизма. В данной ситуации имплантированные в роговичный трансплантат интрастромальные сегменты выполняют каркасную функцию и стабилизируют оптическую зону трансплантата при истончении стромы остаточной роговицы реципиента.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Методологически верно определены цель и задачи исследования. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала (65 пациентов) и с применением современных методов исследования. Интерпретация и статистическая обработка полученных результатов подтверждают достоверность исследования, обоснованность и аргументированность выносимых на защиту положений и выводов имеют несомненное научное и практическое значение.

### **Научная и практическая значимость работы**

Научная новизна и практическая значимость работы заключается в том, что впервые методом математического моделирования доказана прямая зависимость между истончением остаточной роговицы реципиента и величиной астигматизма после сквозной кератопластики у пациентов с кератоконусом, а также впервые проведен сравнительный анализ клинико-функциональных результатов имплантации интрастромальных роговичных сегментов, выполненной механическим способом и с использованием фемтосекундного сопровождения. Определены критерии отбора пациентов для имплантации интрастромальных роговичных сегментов с целью коррекции посткератопластического астигматизма и доказана стабильность

его величины, полученной в результате операции при сроке наблюдения 2 года. Даны практические рекомендации для применения указанного метода.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 3 в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации. Материалы диссертации неоднократно представлялись на научных форумах.

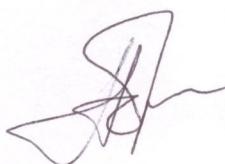
Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и полностью отражает суть исследования. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата не имею.

## **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Токмаковой Александры Николаевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, содержащую решение актуальной задачи офтальмологии, что полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., 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.

Заведующий офтальмологическим отделением  
АО «Клиника К+31»,  
кандидат медицинских наук

Абрамов С.И.



«30» ноября 2017 г.

Подпись Абрамова С.И. заверяю:  
начальник отдела кадров



Келогнова М. В.  
отдела кадров /  
08.12.2017г.

Юридический и почтовый адрес: 119415, г. Москва, ул. Лобачевского, д. 42  
стр 4.

Тел.: +7 (495) 104-41-43

E-mail: clinic@k31.ru