ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Плисова Игоря Леонидовича
«Система лечебно-реабилитационных мероприятий у пациентов
с паралитическим (паретическим) косоглазием»,
представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.07 – глазные болезни

Диссертационная работа Плисова И.Л. посвящена системному подходу к лечению и реабилитации пациентов с паралитическим косоглазием.

Актуальность темы диссертационного исследования не вызывает сомнений. Автором подробно представлена современная концепция развития вторичных морфо-функциональных изменений в экстраокулярных мышцах у пациентов с паралитическим (паретическим) косоглазием на различных этапах развития заболевания, снижающих вероятность достижения возможного уровня функционального восстановления содружественности работы глазодвигательной системы. Дан всесторонний анализ частоты спонтанного выздоровления у различных групп пациентов в зависимости от причины возникновения заболевания, пораженного черепно-мозгового нерва, возраста. Проведено исследование широты использования и уровня развития функциональных методов лечения в современной российской и международной страбизмологии. Изучены принципы выбора тактики и методов хирургического лечения, используемые представителями различных офтальмологических школ.

Учитывая недостаток информации о комплексном и комбинированном использовании функциональных, хемоденервационных и хирургических методов лечения паралитического (паретического) косоглазия на различных этапах развития патологического процесса автор четко сформулировал цель работы и логично вывел задачи исследования.

Новизна исследования и полученных результатов работы Плисова И.Л. не вызывает сомнения. Автором впервые предложена система

функционального предоперационного лечения паралитического косоглазия. Впервые предложена и клинически обоснована динамическая призматическая коррекция диплопии путем подбора и назначения эластичных призм Френеля. Разработаны новые принципы ортоптического лечения пациентов с паралитическим косоглазием в условиях механического разделения полей зрения на синоптофоре с учетом несодружественной работы глазодвигательной системы. Разработана и внедрена в клиническую практику трансконъюнктивальная методика хемоденервации экстраокулярных мышц и индуцированная офтальмоплегия путем ретробульбарной инъекции препаратов ботулотоксина-А. Впервые положительно оценена эффективность комбинированного ослабления функций ипсилатерального антагониста парализованной (паретичной) мышцы путем выполнения ослабляющей операции и интраоперационной хеморецессии. Впервые предложен алгоритм выбора наиболее оптимальной тактики и определения эффективного метода хирургического лечения пациентов с паралитическим косоглазием, основанный на функциональном состоянии глазодвигательной системы, достигнутом в результате проведения консервативных методов лечения. На основе полученных данных впервые предложен комплексный подход к лечению паралитического (паретического) косоглазия, включающий призматическую коррекцию, ортоптическое лечение, позиционные тренировки, хемоденервацию экстраокулярных мышц и методы хирургической коррекции.

Научные положения проведенного исследования клинически обоснованы и статистически достоверны. Предложенная Плисовым И.Л. комплексная система лечения паралитического (паретического) косоглазия позволила достичь состояния функционального выздоровления у 90% пациентов в основной группе, что выше на 31%, чем при использовании традиционных методов лечения в контрольной группе (у 59% пациентов).

Автором всесторонне раскрыты преимущества предложенных методов лечения над традиционными. Система активной функциональной помощи на

дохирургическом этапе лечения позволила достичь состояния функционального выздоровления у 48% пациентов основной группы. В оставшихся 52% случаях объем последующего хирургического лечения был снижен. В то время как традиционное лечение способствовало достижению состояния относительного функционального выздоровления только у 8,8% пациентов, а в 9,6% случаев была отмечена отрицательная динамика заболевания, что потребовало увеличения объема хирургической коррекции. Это позволяет заключить, что в результате применения предложенной системы функционального лечения эффективность восстановления функций пораженных глазодвигательных мышц после проведения дохирургического лечения в основной группе была существенно выше, чем в контрольной группе.

Представленная в данном исследовании тактика и применение щадящих методов хирургического лечения паралитического косоглазия в основной группе позволили достичь состояния функционального выздоровления в 88% случаев. В контрольной группе после проведения хирургического лечения функциональный результат был получен лишь у 55% пациентов.

Автореферат диссертации изложен на 49 страницах машинописного текста, содержит основную информацию по позициям выполненного исследования, их обобщение в выводах и практических рекомендациях. По теме диссертации опубликовано 49 научных печатных работ, в том числе из них 17 – в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов диссертационных исследований. В этих публикациях всесторонне представлены результаты проведенного исследования, все значимые итоги работы и их обсуждение нашли отражение в открытой печати.

Научная новизна диссертационной работы несомненна и подтверждена 6 патентами РФ на изобретение, 1 свидетельством на программу для ЭВМ, доложена на всероссийских и международных конференциях и симпозиумах,

что определяет ее высочайшую ценность и чрезвычайно важное практическое значение.

Заключение

Диссертационное исследование Плисова Игоря Леонидовича «Система лечебно-реабилитационных мероприятий у пациентов с паралитическим (паретическим) косоглазием» является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработана система лечения паралитического косоглазия, включающая призматическую коррекцию, ортоптическое лечение на синоптофоре, позиционные тренировки, хемоденервацию и хирургическую коррекцию. Предложенную автором систему лечебных мероприятий можно квалифицировать как новое научное достижение в развитии офтальмологической науки, что полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемых ВАК РФ к диссертациям на соискание степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.

Профессор кафедры офтальмологии
ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук Шилова О.Г.

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь М.Ю. Хлусова
«__» _____ 20__ г.