

## **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

Научное исследование диссертационной работы Плисова И.Л. посвящено активному комплексному лечению пациентов с паралитическим (паретическим) косоглазием. В обзоре литературы максимально подробно представлены основные современные методы функционального и хирургического лечения этой группы пациентов и особенности возможных вторичных изменений в глазодвигательной системе, осложняющих течение заболевания и снижающих эффективность достижения возможной реабилитации и выздоровления.

**Актуальность** темы диссертационного исследования, избранного автором продиктована недостатком информации об опыте комплексного и гибкого комбинированного использования методов лечения паралитического (паретического) косоглазия на дохирургическом и хирургическом этапах развития заболевания.

**Новизна исследования и полученных результатов** работы Плисова И.Л. не вызывает сомнения. Автором впервые предложено комплексное предоперационное лечение паралитического косоглазия. Впервые предложена и клинически обоснована методика динамической призматической коррекции дипlopии. Разработаны новые принципы ортоптического лечения пациентов с паралитическим (паретическим) косоглазием. Разработаны и внедрены в клиническую практику трансконъюнктивальная и ретробульбарная методики хемоденервации экстраокулярных мышц. Впервые положительно оценена эффективность комбинированного ослабления функций мышцы-антагониста

парализованной мышцы при выполнении ослабляющей операции и интраоперационной хеморецессии. Предложен алгоритм определения наиболее эффективной тактики и выбора оптимального метода хирургического лечения пациентов с паралитическим косоглазием, основанный на функциональном состоянии глазодвигательной системы, достигнутом в результате проведения дохирургических методов лечения. На основе полученных данных впервые предложена комплексная система лечения паралитического (паретического) косоглазия, включающая призматическую коррекцию, ортопто-диплоптическое лечение, хемоденервацию экстраокулярных мышц и методы хирургического лечения.

**Научные положения проведенного исследования** обоснованы и статистически достоверны. Предложенная Плисовым И.Л. комплексная система лечения паралитического (паретического) косоглазия позволила достичь состояния функционального выздоровления у 90,36% пациентов в основной группе, в то время как в контрольной группе – у 59,2% пациентов. Таким образом, эффективность комплексного лечения в основной группе выше, чем результаты в контрольной группе (на 31,16%).

В **заключении** работы соискателем всесторонне раскрыты преимущества каждого предложенного метода лечения над традиционными. Система активной офтальмологической помощи, которая заключалась в призматической коррекции, ортопто-диплоптическом лечении и хемоденервации экстраокулярных мышц, позволила достичь состояния функционального выздоровления у 48,52% пациентов основной группы.

В оставшихся случаях (51,48%) объем необходимого хирургического лечения был значимо снижен.

Традиционное лечение способствовало достижению состояния относительного функционального выздоровления, не требующего хирургического вмешательства, только у 8,8% пациентов, в 9,6% случаев была отмечена отрицательная динамика заболевания.

Таким образом, в результате проведения предложенной системы функционального лечения эффективность восстановления функций парализованных (паретичных) экстрапараспинальных мышц после проведения дохирургического лечения в основной группе была выше, чем в контрольной группе.

Апробированная и представленная в данном исследовании оптимальная тактика и выбор щадящих методов хирургического лечения паралитического (паретического) косоглазия в основной группе позволили достичь состояния функционального выздоровления в 87,97% случаев.

В контрольной группе после проведения хирургического лечения функциональный результат был получен у 55,26% пациентов, косметический – у 34,21%, у 10,52% – проведение хирургического лечения не позволило получить функционального или косметического результата.

**Научная новизна** диссертационной работы несомненна и подтверждена 6-ю патентами РФ на изобретение, 1-м свидетельством на программу для ЭВМ, что определяет высочайшую ценность диссертационного исследования. Следует отметить, что в работе тесно соприкасаются фундаментальные и прикладные аспекты, что определяет её не только теоретическое, но и чрезвычайно важное практическое значение.

## **Заключение**

Диссертационная работа Плисова Игоря Леонидовича «Система лечебно-реабилитационных мероприятий у пациентов с паралитическим (паретическим) косоглазием» является законченной, научно-квалифицированной 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, направленных на оптимизацию лечебного процесса, совокупность которых 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.

Директор Волгоградского филиала  
ФГБУ МНТК «Микрохирургия глаза»  
им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России,  
доктор мед. наук, профессор



В.П. Фокин

Подпись Фокина В.П.  
удостоверяю,  
начальник отдела кадров  
Волгоградского филиала  
ФГБУ МНТК «Микрохирургия глаза»  
им. акад. С.Н. Фёдорова»  
Минздрава России



Н.Г. Прудаева