

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*

Актуальность диссертационного исследования Плисова И.Л. не вызывает сомнения. Общепризнано, что паралитическое косоглазие является одним из наиболее серьезных видов несодружественного косоглазия, на длительный срок лишающих пациентов нормальной социальной адаптации. Частота возможного спонтанного выздоровления весьма вариабельна. Автор убедительно показал, что у пациентов с паралитическим косоглазием возникают вторичные функциональные и морфологические изменения в глазодвигательной системе, усугубляющие клиническую картину и препятствующие достижению восстановления утраченных функций пораженных экстраокулярных мышц. Функциональные методы лечения этой группы пациентов не имеют должного уровня и не нашли широкого применения в страбизмологической практике. Принципы выбора оптимальных методов хирургического лечения не являются едиными среди представителей различных офтальмологических школ.

Актуальность темы диссертационного исследования обусловлена недостатком информации о комплексном и комбинированном использовании функциональных, микроинвазивных и хирургических методов лечения паралитического косоглазия на различных этапах развития заболевания.

Автором впервые предложен системный подход к проведению функционального лечения пациентов с паралитическим косоглазием на дохирургическом этапе. Впервые предложена и клинически обоснована призматическая коррекция дипlopии с учетом динамики восстановительного

процесса в глазодвигательной системе. Разработаны новые принципы ортоптического лечения пациентов с паралитическим косоглазием на синоптофоре. Впервые разработана и внедрена в офтальмологическую практику трансконъюнктивальная методика хемоденервации экстраокулярных мышц и индуцированная офтальмоплегия и оценена эффективность комбинированного выполнения ослабляющей операции и интраоперационной хеморецессии ипсолатерального антагониста пораженной мышцы. Впервые предложен алгоритм выбора хирургического лечения, основанный на функциональном состоянии глазодвигательной системы, достигнутом в результате проведения функциональных методов лечения. На основе полученных данных предложен комплексный подход к лечению паралитического косоглазия, включающий призматическую коррекцию, ортоптическое лечение, позиционные тренировки, хемоденервацию экстраокулярных мышц и методы хирургической коррекции.

Научные положения проведенного исследования обоснованы клиническими результатами и статистически высоко достоверны. Предложенная комплексная система лечения паралитического косоглазия позволила достичь состояния функционального выздоровления более чем у 90% пациентов в основной группе, что выше на 31%, чем при использовании традиционных методов лечения в контрольной группе.

В диссертационном исследовании всесторонне раскрыты преимущества предложенных методов лечения над традиционными. Система функционального лечения на дохирургическом этапе позволила достичь выздоровления у 48% пациентов. В оставшихся 52% случаях объем последующей хирургической коррекции был снижен. 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

хирургии. Это позволяет сделать вывод о том, что в результате применения предложенной системы функционального лечения эффективность

восстановления 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 у 55% пациентов.

Автореферат диссертации изложен на 49 страницах машинописного текста, содержит основные позиции выполненного исследования, обобщенного в выводах и практических рекомендациях. По теме диссертации опубликовано 49 печатных работ, из них – 17 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. В этих публикациях всесторонне раскрыты результаты проведенного диссертационного исследования.

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-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработана система лечения паралитического косоглазия,

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 офтальмологии, 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.

Отзыв подготовлен с участием ассистента кафедры офтальмологии ВМедА кандидата медицинских наук Ковалевской И. С.

Начальник кафедры офтальмологии ВМедА

Главный офтальмолог МОРФ

Заслуженный Врач РФ

Доктор медицинских наук, профессор

Э.В.Бойко

"23" 04 2014г.



194044, Санкт-Петербург, ул. Лебедева, д. 6

E-mail: boiko111@list.ru, is_kovalevskaja@mail.ru

Рабочий телефон:(812) 2923211, (812) 2923259

