

ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук, профессора
Мягкова Александра Владимировича
на автореферат диссертации Розановой Ольги Ивановны «Пресбиопия -
концепция формирования и система интраокулярной оптической
коррекции», представленной на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни**

Пресбиопия, согласно Международной классификации болезней, относится к классу нарушений рефракции и аккомодации и представляет собой постепенное, обусловленное возрастом, необратимое снижение аккомодационной способности глаза, которое выражается в медленно прогрессирующем ухудшении остроты зрения при работе на близком расстоянии. Учитывая то, что клинические проявления пресбиопии начинаются в возрасте, когда человек находится на пике творческих и физических сил, недостаточное зрение на близком расстоянии и необходимость использования очков значительно снижает качество жизни.

В настоящее время предложены разнообразные хирургические решения задачи коррекции пресбиопии, однако ни одно из них не является универсальным. На сегодняшний день ключевым подходом в коррекции пресбиопии остается метод проб и ошибок. Имплантация мультифокальных ИОЛ при правильном подходе позволяет достичь у большинства пациентов независимости от очковой коррекции и удовлетворения полученным зрением. Тем не менее, вне зависимости от модели мультифокальной ИОЛ, всегда есть доля пациентов, предъявляющих после их имплантации жалобы на зрительную дисфотопсию. В 3-10% случаев приходится выполнять эксплантацию ИОЛ.

В литературе отсутствует системный подход к изучению пресбиопии, что затрудняет разработку патогенетически ориентированных подходов в хирургической коррекции пресбиопии и повышению её клинической эффективности. В связи с этим, диссертационная работа Розановой О.И.,

целью которой стало раскрытие механизмов формирования пресбиопии, разработка и обоснование патогенетически ориентированной системы интраокулярной коррекции пресбиопии, представляется актуальной.

В диссертационной работе четко сформулированы цель и задачи исследования, которые последовательно решены в процессе работы. Построение исследования выполнено методологически правильно. Сформулированные положения на защиту и выводы доказаны результатами анализа с высоким уровнем достоверности.

В работе обследовано 354 пациентов (из них 274 человек - с пресбиопией, 80 человек - без пресбиопии), у 184 пациентов проведено хирургическое лечение с применением различных принципов оптической компенсации утраченной аккомодации, у 61 пациента через 3 месяца после выполнения двусторонней фактоэмульсификации дополнительно проведено диплоптическое лечение. В исследовании использованы современные высокоинформативные инструментальные и психофизиологические методы диагностического обследования пациентов. Статистический анализ выполнен на современном уровне.

Необходимо отметить научную новизну, теоретическую и практическую значимость диссертации. В данной работе впервые в отечественной и зарубежной офтальмологии предложена и обоснована концепция формирования пресбиопии с учетом изменения бинокулярного сотрудничества. Впервые предложен и внедрен в практику метод интерактивной регистрации аккомодации и псевдоаккомодации, прецизионно отражающий трансформацию переднего отрезка глаза в момент аккомодационного ответа. Разработан метод диагностического обследования, позволяющий количественно оценить состояние диспаратной фоузии. Впервые представлены данные изменений волнового фронта роговицы, зрачковой диафрагмы во время напряжения аккомодации у пациентов без пресбиопии и с пресбиопией, представлены новые данные о состоянии зрачкового ответа у пациентов с пресбиопией в различных рефракционных

условиях. Приоритетными являются данные о наличии устойчивого нарушения бинокулярного взаимодействия у пациентов с пресбиопией, которое не устраняется при выполнении интраокулярной оптической коррекции. Впервые разработан и обоснован комплекс лечебных мероприятий, включающий бинокулярную фактоэмульсификацию с имплантацией мультифокальных ИОЛ с последующим курсом бинариметрии является патогенетически обоснованным и высоко эффективным способом коррекции зрительных нарушений у пациентов с пресбиопией. Разработаны критерии отбора пациентов для проведения мультифокальной интраокулярной коррекции.

Результаты исследования опубликованы в 71 печатных работах, из них - в 3 монографиях, 26 - в журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ. Получены 1 Патент РФ, 3 положительных решения на изобретения.

Автореферат оформлен в соответствии с принятыми стандартами, по содержанию соответствует основным положениям диссертации. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение:

Таким образом, диссертационная работа Розановой Ольги Ивановны на тему «Пресбиопия – концепция формирования и система интраокулярной оптической коррекции», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07- глазные болезни, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится концепция формирования пресбиопии и разработанная патогенетически ориентированная система её интраокулярной коррекции, по совокупности может быть квалифицирована как новое научное достижение в офтальмологии, что полностью соответствует 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 доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

**Директор НОЧУ ДПО «Академия
медицинской оптики и оптометрии»,
доктор медицинских наук, профессор
РАЕ**

А.В. Мягков

Адрес: 124438, г. Москва, ул. Михалковская, д. 63Б, стр. 4

Телефон: 8(495) 6020553 доб.1505

E-mail: ceo@okvision.ru

Подпись Александра Владимировича Мягкова «заверяю»

*Заведующая учебной частью
Серученкова Татьяна Васильевна*

