

## Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук Маккаевой Сакинат Магомедовны на диссертацию Белоусовой Елены Владимировны «Хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки с использованием локальной однопортовой витрэктомии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни

**1.Актуальность темы исследования.** Диссертация посвящена решению актуальной проблемы в офтальмологии - лечению регматогенной отслойки сетчатой оболочки. Достаточно долго в качестве «золотого стандарта» лечения этой патологии рассматривалось эпиклеральное пломбирование, хотя несмотря на наличие ряда преимуществ этого метода, значимо увеличить его эффективность не удается.

Для современных тенденций хирургии отслойки сетчатки характерным является активное внедрение в клиническую практику микроинвазивных технологий, в том числе витрэктомии 25G. Применение этого подхода снижает выраженность операционной травмы, риск послеоперационных осложнений, уменьшает длительность реабилитации после выполнения такого вмешательства. Этому способствует и накопленный к настоящему времени опыт эндовитреальной хирургии в лечении осложненных форм регматогенной отслойки сетчатки наряду с совершенствованием аппаратуры, разработкой метода бесшовной микроинвазивной витрэктомии 25- и 23-Gauge.

На сегодняшний день создана база для внедрения в клиническую практику эндовитреальных методов лечения регматогенной отслойки сетчатки. В то же время при этом не выработаны единые представления о состоянии заднего отрезка глаза после хирургического лечения отслойки сетчатки. Отсутствуют данные исследований по сравнительной

характеристике результатов применения различных вариантов вмешательств у данной категории больных, сообщения об оценке клинической эффективности и безопасности применения метода однопортовой 25G витрэктомии немногочисленны. Отсутствуют данные о течении раннего и отдаленного периода у больных, которым выполняется это вмешательство. Все это подтверждает высокую актуальность представленной работы.

**2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** Диссертация выполнена на высоком современном методологическом уровне, проведен анализ большого объема фактического материала. Автором выполнено комплексное обследование больных с регматогенной отслойкой сетчатки, оценена динамика показателей состояния этих пациентов, полученные данные обработаны с помощью комплекса методов статистической обработки.

Основные выводы диссертации соответствуют цели и поставленным задачам, практические рекомендации могут быть использованы в научной и клинической практике.

Представленный объем материала и его качество являются достаточным для решения поставленных задач, сформулированных выводов и рекомендаций, все это определяет обоснованность основных положений и выводов диссертационной работы, выполненной Белоусовой Е.В.

**3. Достоверность и новизна исследований полученных результатов.** Достоверность всех научных положений, выводов и рекомендаций представленного диссертационного исследования обусловлена достаточным количеством наблюдений - 188 больных со свежей регматогенной отслойкой сетчатки.

В работе представлены новые данные, свидетельствующие о том, что однопортовая 25 G витрэктомия является клинически эффективным методом хирургического лечения регматогенных отслоек сетчатки, результаты которого по большинству показателей превосходят таковые при использовании методов радиального пломбирования и трехпортовой витрэктомии.

Автором произведено научное обоснование применения разработанной технологии лечения, при этом предложен алгоритм расчета характеристик однопортовой витрэктомии на основании оценки ряда ключевых параметров: оптимального объема витрэктомии, концентрации газовой смеси и объема тампонады стекловидного тела.

Получены новые данные об особенностях течения интра- и послеоперационного периода у больных с регматогенной отслойкой сетчатки, охарактеризованы клинико-функциональные результаты лечения и особенности отдаленного периода при использовании разработанного доктором алгоритма лечения этой категории пациентов.

В работе впервые с помощью метода оптической когерентной томографии описана динамика восстановления структуры сочленения наружных сегментов фоторецепторов в зависимости от использованных вариантов хирургического вмешательства.

**4. Значимость для науки и практики полученных автором результатов.** Полученные автором данные свидетельствуют о том, что однопортовая 25 G витрэктомия является клинически эффективным методом хирургического лечения регматогенных отслоек сетчатки, не уступающим результатам лечения данной категории больных с помощью радиального пломбирования и трехпортовой витрэктомии.

Полученные данные подтверждают необходимость внедрения в клиническую практику использованного в работе метода. На основании

результатов работы автором выдвинуты рекомендации и детализированы особенности применения данного метода у пациентов с регматогенной отслойкой сетчатки - с учетом данных о выявлении локальных разрывов сетчатки на основании расстояния от предполагаемой установки порта до центра разрыва сетчатки, диаметра разрыва сетчатки, диаметра захвата сетчатки тяжами стекловидного тела, высоты отслойки сетчатки.

Полученные в работе данные позволили определить показания к проведению однопортовой витрэктомии.

Практическая реализация выдвинутых автором предложений позволит существенно повысить эффективность хирургического лечения регматогенных отслоек сетчатки.

**5. Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.** На основании представленных в диссертации материалов представляется целесообразной реализация предложенных алгоритмов, а применение однопортовой локальной 25G витрэктомии следует рекомендовать использовать при регматогенной отслойке сетчатки, при этом показаниями к ее выполнению должны быть:

- отслойка сетчатки с большим разрывом (больше двух диаметров диска зрительного нерва);
- выраженный локальный тракционный синдром в зоне разрыва;
- неудобная локализация разрывов для эпиклерального пломбирования.

У больных с регматогенной отслойкой сетчатки для определения целесообразности применения этого метода следует: методом биометрии целесообразно рассчитывать длину глаза, определять диаметр разрыва сетчатки. На основании этих данных рекомендуется рассчитывать индекс необходимости проведения однопортовой локальной витрэктомии по формулам, представленным диссертантом.

Рекомендуется применять предложенные алгоритмы расчетов концентрации тампонирующего газа в воздушно-газовой смеси и объема воздушно-газовой смеси.

Контроль анатомического восстановления структур глаза в послеоперационном периоде целесообразно осуществлять с использованием метода оптической когерентной томографии.

Результаты, полученные в ходе выполнения настоящей работы, используются в работе в клинической практике ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения РФ и его филиалов.

**6. Содержание диссертации, ее завершенность.** Работа состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов.

Во введении четко сформулированы актуальность рассматриваемой проблемы, цели и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

Глава 1 представляет собой обзор литературы. Автором подробно рассмотрены вопросы частоты развития, этиологии и патогенеза, проблемы диагностики, лечения регматогенной отслойки сетчатки. Описана эволюция методов хирургического лечения этой патологии, приведены перспективы совершенствования этих методов. Рассмотрена роль оптической когерентной томографии в оценке витреоретинальных взаимоотношений при регматогенной отслойке сетчатки.

В главе 2 охарактеризованы база, объект и предмет исследования, подробно описаны этапы и методы, использованные в работе, в том числе методы статистической обработки полученных данных.

Глава 3 посвящена разработке и обоснованию алгоритма выработки тактики хирургического лечения свежей регматогенной отслойки сетчатки, проведена оптимизация параметров локальной однопортовой витрэктомии,

объема локальной однопортовой витрэктомии, объема газовой тампонады при локальной однопортовой витрэктомии. Приведено описание техники микроинвазивной однопортовой 25G витрэктомии.

В главе 4 произведена оценка клинико-функциональных результатов применения метода локальной однопортовой 25 G витрэктомии при лечении регматогенной отслойки сетчатки. При этом оценена динамика различных показателей пациентов в раннем и отдаленном послеоперационных периодах.

В заключении автор анализирует результаты собственных исследований, при этом представлены основные данные предыдущих глав в сопоставлении с имеющимися в литературе сведениями.

#### **7. Характеристика публикаций автора по теме диссертации.**

Основные положения диссертации отражены в 11 печатных работах, в том числе в 4 статьях, опубликованных в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертант является соавтором 3 патентов на изобретения.

**8. Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации.** Автореферат диссертации в полной мере отражает основные результаты диссертационного исследования.

**9. Достиинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.** Диссертация оформлена в соответствии с требованиями п.9 "Положения" ВАК, написана грамотным литературным языком, легко читается. Принципиальных замечаний нет.

**Вопрос к автору:** Оценивали ли Вы, либо, возможно, имеются в литературе данные о клинико-экономических характеристиках

разработанного Вами метода хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки? Насколько возможно его широкое внедрение к применению в лечебных учреждениях офтальмологического профиля?

**Заключение.** Диссертация Белоусовой Е.В. «Хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки с использованием локальной однопортовой витрэктомии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – обоснование возможности применения и характеристика эффективности однопортовой 25 G витрэктомии в лечении регматогенной отслойки сетчатки.

Работа Белоусовой Е.В. соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждениях ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.07 - глазные болезни.

Доцент кафедры нейроофтальмологии  
НОЧУ ДПО «Медицинский  
стоматологический институт»,  
доктор медицинских наук



Маккаева С.М.

«26» декабря 2016 г.

Подпись д.м.н. Маккаевой С.М. заверяю

Начальник отдела повышения квалификации

НОЧУ ДПО «Медицинский стоматологический  
институт», кандидат медицинских наук

 Котова М.А.



127253, г. Москва, ул. Псковская, д.9, корп. 1

Телефон: (499) 505-54-76

Сайт в интернете: medinstitut.jimdo.com

E-mail: medinstmcu@inbox.ru

Подпись Маккаевой С.М. заверено

