

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Балалина Сергея Викторовича «Система диагностики и лечения первичной открытоугольной глаукомы с использованием гемодинамических критериев в оценке их эффективности», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Профилактика слепоты от глаукомы во многом зависит от её ранней диагностики и патогенетического лечения, основанных на использовании современных организационных и медицинских технологий. Одной из важных задач в сохранении зрительных функций у больных первичной глаукомой является снижение повышенного внутриглазного давления до индивидуальной нормы пациента.

Разработка новых информативных и доступных методов определения индивидуально переносимого (толерантного) внутриглазного давления имеет клиническое значение, как в диагностике, так и в лечении больных первичной открытоугольной глаукомы.

В связи с этим цель диссертационной работы Балалина С.В., которая предусматривает разработку системы алгоритмов диагностики, мониторинга и лечения больных первичной открытоугольной глаукомы на основании установления закономерностей гемодинамических и морфофункциональных взаимоотношений в зрительном анализаторе при толерантном и интолерантном внутриглазном давлении, является актуальной и имеет научно-практическое направление.

Для решения поставленной цели автором в диссертационной работе сформулированы четкие задачи, которые раскрыты в

результатах исследования, отражены в его научной новизне и в положениях, выносимых на защиту.

Автором были обследованы 1310 больных первичной открытоугольной глаукомой (1638 глаз), 68 лиц с глазной гипертензией (136 глаз) и 365 пациентов без глазной патологии (640 глаз). Достаточный объём обследованных пациентов, использованных методов диагностики и проведенных лазерных и микрохирургических операций, отражает высокий методологический уровень диссертационной работы.

Диссертантом установлены наиболее информативные показатели офтальмосфигмографии для определения толерантного внутриглазного давления у больных первичной открытоугольной глаукомой, а именно показатель эластичности внутриглазных сосудов (ПЭСГ), показатель адекватности кровоснабжения глаза (ПАК) и индекс адекватности кровоснабжения глаза (ИАКГ).

Автором впервые определена многофакторная зависимость толерантного внутриглазного давления у больных первичной открытоугольной глаукомой от системного артериального давления, возраста пациента, центральной толщины роговицы, переднезаднего размера глазного яблока, стадии глаукомы и разработаны математическая модель, итоговые таблицы и программное обеспечение для определения толерантного и целевого давления.

На основании исследований гемодинамики глаза и морфометрического анализа диска зрительного нерва у больных первичной открытоугольной глаукомой при толерантном и интолерантном внутриглазном давлении автором впервые определены понятия толерантности и интолерантности зрительного нерва, что придает диссертационной работе фундаментальный характер. Толерантность зрительного нерва к внутриглазному давлению

определяется морфофункциональной сохранностью зрительного нерва и нормализацией эластичности внутриглазных сосудов при значениях ВГД, не превышающих толерантное давление. Интолерантность зрительного нерва к внутриглазному давлению определяется его чувствительностью к повышенному интолерантному уровню внутриглазного давления, вызывающему в глазу морфофункциональные и гемодинамические нарушения.

Автором установлен диапазон значений толерантного внутриглазного давления у больных первичной открытоугольной глаукомой: от 13,5 до 19,6 мм рт.ст. На основании сравнительного исследования распределения индивидуального внутриглазного давления у здоровых лиц и распределения толерантного внутриглазного давления выявлено, что целевое давление ниже уровня толерантного давления и находится в диапазоне от 11 до 17 мм рт.ст. Данные результаты имеют как научное, так и практическое значение. Последующее длительное динамическое наблюдение за больными глаукомой подтвердило вывод о том, что для сохранения зрительных функций необходимо, чтобы на фоне лечения колебания внутриглазного давления не превышали толерантное давление.

Автором установлены значения индекса интолерантности внутриглазного давления, позволяющие прогнозировать скорость прогрессирования глаукомного процесса, что имеет также практическое значение, позволяя своевременно, не дожидаясь ухудшения зрительных функций у больных глаукомой, назначать адекватное эффективное лечение.

Диссертантом на основании мониторинга за больными первичной открытоугольной глаукомой доказано преимущество применения объективных показателей гемодинамики глаза и толерантного внутриглазного давления для оценки эффективности

медикаментозного лечения, селективной лазерной трабекулопластики и микроинвазивной непроникающей глубокой склерэктомии в сочетании с ИАГ-лазерной десцеметогониопунктурой у больных первичной открытоугольной глаукомой.

Для ранней и дифференциальной диагностики между глазной гипертензией и начальной стадией первичной открытоугольной глаукомы, а также для диагностики глаукомы нормального давления автором разработан впервые способ исследования чувствительности зрительного нерва к интолерантному внутриглазному давлению по результатам статической автоматизированной селективной периметрии. Данный метод позволяет оптимизировать исследование поля зрения во время искусственного повышения офтальмотонуса и повысить его информативность за счет автоматизированной регистрации исчезновения скотом после нагрузки.

Подход к лечению с позиции толерантности и интолерантности зрительного нерва к внутриглазному давлению позволил достичь стабилизации зрительных функций у больных первичной открытоугольной глаукомой в 94,5% случаях, обоснованно и своевременно применять современные лазерные и хирургические технологии в лечении первичной открытоугольной глаукомы.

Научная новизна диссертационной работы подтверждена 13 патентами Российской Федерации на изобретения.

Материалы диссертационной работы полностью отражены в 65 научных работах: из них 16 - в журналах, рецензируемых ВАК РФ, 6 - в международной печати и в 3 монографиях.

Заключение

Диссертационная работа Балалина Сергея Викторовича «Система диагностики и лечения первичной открытоугольной глаукомы с использованием гемодинамических критериев в оценке их

эффективности» является законченной, научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения диагностических и лечебных мероприятий при первичной открытоугольной глаукоме, совокупность которых можно квалифицировать как новое научное достижение в развитии офтальмологической науки, что полностью соответствует критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30 января 2002 г. №74 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 20 июня 2011 г. №475), предъявляемым к докторским диссертациям, а автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Заведующий кафедрой офтальмологии
ГБОУ ВПО Ижевской государственной
медицинской академии,
доктор медицинских наук, профессор

Жаров В.В.

Подпись профессора В.В. Жарова заверяю



Секретарь
А.В. Вотинцева