

Отзыв на автореферат
диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
Муравлёвой Н.Г. «Интрасклеральное пломбирование с
использованием вискоэластика в лечении локальных регматогенных
отслоек сетчатки» на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук
по специальности 14.01.07 - глазные болезни

Актуальность проблемы исследования. В настоящее время широкое распространение для хирургического лечения осложненных регматогенных отслоек сетчатки и рецидива ранее оперированных отслоек получил метод витрэктомии pars plana с использованием различных тампонирующих веществ. Но для лечения свежей локальной неосложненной регматогенной отслойки сетчатки «золотым стандартом» по-прежнему остается метод эписклерального пломбирования. Эффективность метода достаточно высока и, в неосложненных случаях, достигает до 85%. Однако классическая методика эписклерального пломбирования, несмотря на свою высокую эффективность, не исключает риска развития ряда серьезных осложнений, таких как: смещение эписклеральной пломбы, образование пролежней, эрозии склеры, протрузии, инфицирования и отторжения пломбы, дипlopии и косоглазия. В литературе также описаны различные методики временного пломбирования на основе баллонирования, а также супрахориоидального пломбирования, но высокий риск смещения баллона, миграции вводимого вещества с разблокированной ретинального разрыва, повреждения хориоидей с развитием субретинального кровоизлияния и вероятность повреждения ампулы вортиказной вены не позволил внедрить предлагаемые авторами способы в широкую клиническую практику. Все вышеперечисленное позволяет сформулировать требования к идеальному материалу для

пломбирования: материал должен быть иммунологически инертным, не провоцировать воспалительную реакцию или реакцию чужеродного тела, он должен легко имплантироваться, быть полностью резорбируемым в течение определенного промежутка времени, при этом создавать необходимый вал вдавления, обеспечивая прилегание сетчатки, не требовать высоких хирургических навыков и обладать низкой стоимостью.

Таким образом, актуальной задачей является разработка новой микроинвазивной технологии временного пломбирования, направленной на снижение рисков возможных послеоперационных осложнений и сокращение реабилитационного периода. Представленная автором технология подразумевает формирование интрасклерального туннеля и введение вискоэластика, для создания достаточного вала вдавления и блокировки ретинального разрыва.

Структура и содержание диссертации. Исходя из автореферата, диссертация имеет классическую структуру, состоит из введения, обзора литературы, главы описывающей объект и методы исследования, одной главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Проведенные исследования полностью соответствуют сформулированной цели и поставленным задачам. Положения, выносимые на защиту, логично вытекают из проделанной работы и имеют как научно-теоретическое, так и практическое значение.

Научная новизна и практическая значимость. Результаты работы основаны на достаточном объеме материала с использованием данных клинического и инструментального обследования, а также динамического наблюдения 60 пациентов с локальной регматогенной отслойкой сетчатки.

Полученные автором данные свидетельствуют о том, что микроинвазивная технология интрасклерального пломбирования с

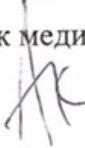
введением вискоэластика является клинически эффективным методом хирургического лечения локальных регматогенных отслоек сетчатки, не уступающим результатам лечения данной категории пациентов с помощью классического эписклерального пломбирования. Данные подтверждают необходимость внедрения в клиническую практику использованного в работе метода. На основании результатов работы автором выдвинуты рекомендации и детализированы особенности применения данного метода у пациентов с локальной регматогенной отслойкой сетчатки.

Обоснованность и достоверность. Статистический анализ сравнения клинико-анатомических результатов лечения пациентов в основной и контрольной группах, а также достоверности диагностических методик до операции и в различные сроки после нее были выполнены с использованием стандартных статистических программ. Результаты работы доложены на научно-практических конференциях, отражены в 6 публикациях по теме диссертации. Приоритетность исследования подтверждена 1 патентом РФ на изобретение и 1 патентом РФ на полезную модель. Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и полностью отражает суть исследования. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Заключение. Диссертационная работа Муравлёвой Н.Г. «Интрасклеральное пломбирование с использованием вискоэластика в лечении локальных регматогенных отслоек сетчатки», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни является законченным научно-квалификационным трудом. В ходе проведения исследования была доказана высокая эффективность разработанной технологии интрасклерального пломбирования с введением вискоэластика, что

указывает на целесообразность включения разработанной технологии в комплекс лечения данной категории пациентов.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 8 Положения «О порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ №74 от 30.01.02), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни.

Начальник кафедры и клиники
офтальмологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская
академия им. С.М. Кирова» Минобороны России
доктор медицинских наук
полковник медицинской службы

А.Н. Куликов

«18 марта 2018 г.

Подлинность подписи А.Н. Куликова удостоверяю

Начальник отдела кадров  Д.Е. Гусев



«19 марта 2018 г. *

Юридический и почтовый адрес: Россия, 194044, г. Санкт-Петербург, ул.

Академика Лебедева, д.6.

Телефон: +7 (812) 292-32-55

Сайт в интернете: www.vmeda.org