

## **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

**диссертационной работы Ивана Александровича Фролычева  
«Экспериментальное обоснование этапного лечения послеоперационных  
эндофталмитов с применением перфтороганического соединения с  
растворами антибактериальных препаратов», представленной на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 –  
глазные болезни**

### **Актуальность**

Эндофталмит – это гнойное воспаление внутренних оболочек глазного яблока вследствие контаминации бактериями или грибами. Инфекционный эндофталмит подразделяют на острый послеоперационный, хронический послеоперационный, посттравматический и эндогенный. В структуре эндофталмитов послеоперационный является наиболее значимой проблемой, так как он составляет 70-80% случаев. Поэтому актуальность диссертационного исследования И.А. Фролычева не вызывает сомнения.

### **Структура и содержание диссертации**

В автореферате диссертационной работе четко сформулированы цель и задачи исследования. Поставленные задачи решены автором в процессе работы. В ходе экспериментов автором диссертационного исследования проводилась доклиническая разработка метода раннего поэтапного этиопатогенетически обоснованного хирургического лечения послеоперационного эндофталмита с временной тампонадой витреальной полости перфтороганическим соединением с растворами антибактериальных препаратов и оценка его безопасности и эффективности. Особенностью работы является исследование антибактериального действия смеси перфтороганического соединения и антибиотиков сначала в эксперименте *in vitro*, затем в ходе экспериментов *in vivo*. В ходе проведенных экспериментов выполнено 600 бактериологических исследований, хирургически пролечено 118 кроликов.

### **Научная новизна и практическая значимость**

В ходе исследования *in vitro* автором впервые изучена антибактериальная активность ПФОС в комбинации с двумя основными антибактериальными

препаратами, используемых в лечении эндофталмитов, в стандартной терапевтической дозировке (1 мг ванкомицина и 2,25 мг цефтазидима). Установлено, что растворы антибиотиков не растворяются в ПФОС, а образуют смеси. Без перемешивания антибиотики в среде ПФОС действуют локально, при перемешивание бактерицидное и бактериостатическое действие антибактериальных препаратов не уменьшается. Учитывая достаточно высокую антибактериальную активность изученной смеси, предложено ее использование в лечении эндофталмитов. Разработаны этапы хирургического лечение эндофталмитов с применением ПФОС и растворов антибактериальных препаратов, а также унифицирован алгоритм забора интраокулярного материала и его бактериологического исследования. Разработанная технология позволяет интраоперационно экстренно создать условия для подавления воспаления внутри глаза и в процессе дальнейшего лечения выбрать этиопатогенетически обоснованный антибиотик на основании результатов бактериологического исследования.

В эксперименте *in vivo* на интактных глазах кроликов определено, что после витрэктомии с тампонадой витреальной полости ПФОС (до 14 суток) с добавлением интравитреально комбинации антибактериальных препаратов преходящие изменения сопоставимы с таковыми при витрэктомии с тампонадой силиконовым маслом. Полученные данные экспериментов *in vivo* на моделях эндофталмитов демонстрируют преимущество разработанной технологии. В ходе работы разработана классификация послеоперационных эндофталмитов по степени тяжести. Определено, что при лечении эндофталмитов тяжелой степени тяжести интравитреальное введение антибиотиков, как изолированный способ лечения неэффективен для подавления интраокулярного воспаления.

В заключении отражены наиболее важные моменты исследования. Автор приводит анализ полученных результатов, а также сопоставление собственных результатов исследования с литературными данными.

### **Обоснованность и достоверность**

Статистический анализ и достоверность полученных данных были оценены с использованием стандартных статистических программ. Материалы

диссертации опубликованы в 21 печатной работе, 8 из которых – в журналах, включенных в «Перечень периодических изданий, рекомендованных ВАК РФ», получено 2 патента РФ на изобретение.

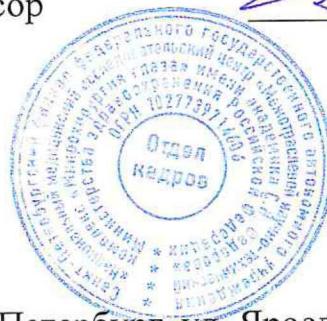
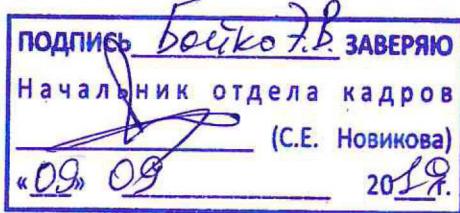
Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и полностью отражает суть исследования. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

### Заключение

Судя по автореферату, диссертационная работа И.А. Фролычева «Экспериментальное обоснование этапного лечения послеоперационных эндофталмитов с применением перфтороганического соединения с растворами антибактериальных препаратов», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, является законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим решение актуальной задачи офтальмологии, что полностью соответствует требованиям п. 9-11 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденных Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. №335; от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.

Директор СПб филиала ФГАУ  
«НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»  
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

Э.В. Бойко



Почтовый адрес: 192283, г. Санкт-Петербург, ул. Ярослава Гашека, д.21,  
тел.: +78123246666, e-mail: [boiko111@mntk.spb.ru](mailto:boiko111@mntk.spb.ru), [boiko111@list.ru](mailto:boiko111@list.ru)