

## **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

**диссертационной работы Ивана Александровича Фролычева  
«Экспериментальное обоснование этапного лечения  
послеоперационных эндофтальмитов с применением  
перфторорганического соединения с растворами антибактериальных  
препаратов», представленной на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности**

**14.01.07 – глазные болезни**

**Актуальность** представленной работы не вызывает сомнений. Послеоперационный эндофтальмит остается основным тяжелым осложнением офтальмохирургии. Исследование посвящено оценке эффективности и безопасности хирургической технологии поэтапного лечения послеоперационного эндофтальмита, заключающегося на первом этапе в экстренной витрэктомии с тампонадой витреальной полости ПФОС с одномоментным интравитреальным введением 1 мг ванкомицина в 0,1 мл физиологического раствора и 2,25 мг цефтазидима в 0,1 мл физиологического раствора и возможностью их дополнительного интравитреального введения на 2–3-е сутки на основании результатов бактериологического исследования содержимого витреальной полости, на втором этапе – в удалении ПФОС и остатков эпиретинально расположенного экссудата на 14-е сутки, в условиях восстановления прозрачности оптических сред. В ходе экспериментов определена эффективность и безопасность разработанной технологии.

В автореферате автор обосновал выбор темы, отразил научную новизну полученных результатов.

**Структура и содержание диссертации.** Исходя из автореферата, диссертация имеет классическую структуру, состоит из введения, глав, описывающих обзор литературы, материал и методы исследований, результаты экспериментальных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списков сокращений и литературы. В

автореферате диссертационной работы четко сформулированы цель и задачи исследования. Поставленные задачи решены автором в процессе работы. Особенностью работы является исследование антибактериальной активности перфторорганического соединения совместно с антибактериальными препаратами в экспериментах *in vitro* и *in vivo*. В ходе исследования выполнено 600 бактериологических исследований, хирургически пролечено 118 кроликов (экстракция хрусталика – 90, витрэктомия – 81, интравитреальное введение антибактериальных препаратов – 201). В ходе лечения экспериментальных моделей эндофтальмита проведена оценка эффективности и безопасности разработанного метода в сравнении с традиционными способами хирургического лечения эндофтальмита. Безопасность разработанного метода оценена по результатам анализа клинико-функциональных и структурных изменений сетчатки глаз кроликов.

**Научная новизна и практическая значимость.** Автором была разработана хирургическая технология поэтапного лечения эндофтальмита с временной тампонадой витреальной полости ПФОС с растворами антибиотиков, позволяющего интраоперационно экстренно создать условия для подавления воспаления внутри глаза и в процессе дальнейшего лечения выбрать этиопатогенетически обоснованный антибактериальный препарат. Впервые изучена антибактериальная активность ПФОС с растворами антибиотиков. Установлено, что без перемешивания антибиотики в среде ПФОС действуют локально, при перемешивании ПФОС и АБ сохраняется полноценное бактерицидное и бактериостатическое действие антибактериальных препаратов в полном объеме среды. В ходе экспериментов *in vivo* оценена возможность применения данной смеси для тампонады витреальной полости в лечении эндофтальмитов. Показано, что после витрэктомии с тампонадой витреальной полости ПФОС с добавлением интравитреально антибиотиков в терапевтической дозировке воспалительная реакция глаза снижается быстрее, чем после изолированного интравитреального введения антибиотиков или комбинации витрэктомии с

интравитреальным введением антибиотиков в терапевтической дозировке. В ходе работы разработана классификация послеоперационных эндофтальмитов в зависимости от степени воспалительной реакции, определяющая алгоритм выбора тактики лечения. Также в эксперименте *in vivo* установлено, что в случае тяжелого эндофтальмита (согласно разработанной классификации) интравитреальное введение АБ препаратов как изолированный способ лечения неэффективен для подавления интраокулярного воспаления.

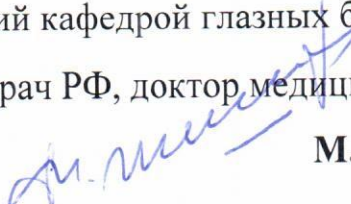
**Обоснованность и достоверность.** Статистический анализ и достоверность полученных данных были оценены с использованием стандартных статистических программ. Материалы диссертации опубликованы в 21 печатной работе, 8 из которых – в журналах, включенных в «Перечень периодических изданий, рекомендованных ВАК РФ», получено 2 патента и 1 решение на выдачу патента РФ.

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 эндофтальмитов с применением перфторорганического 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.

Заведующий кафедрой глазных болезней  
заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук,  
профессор  **М.М.Шишкин**

Личную подпись М.М. Шишкина удостоверяю:

«23» сентября 2019

Ректор Института усовершенствования врачей  
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» доктор медицинских наук,  
профессор  **Л.Д. Шалыгин**

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный  
медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70

Единый телефон контакт-центра: +7 (499) 464-03-03

Факс: +7 (499) 463-65-30

Электронная почта: [info@pirogov-center.ru](mailto:info@pirogov-center.ru)