

ОТЗЫВ

д.м.н., профессора кафедры офтальмологии Юрия Викторовича Тахтаева на автореферат диссертационной работы Тимофеевой Нины Сергеевны «Фемтолазер-ассистированные методы коррекции астигматизма в ходе хирургии катаракты» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни

Актуальность

Современные методы хирургического лечения катаракты направлены на получение максимально возможных показателей остроты зрения. При этом целью является рефракция в пределах 0,25-0,5 дптр как для сферического, так и для цилиндрического компонентов рефракции. Одной из причин получения невысоких функциональных результатов является наличие предоперационного роговичного астигматизма. Показатели распространенности роговичного астигматизма демонстрируют высокий процент пациентов с астигматизмом до 3,0 дптр, который по статистическим данным в среднем составляет около 30%. В связи с вышеизложенным коррекция сопутствующего астигматизма в настоящее время является неотъемлемой частью хирургии катаракты.

По данным литературы, имплантация торических интраокулярных линз является стабильным и прогнозируемым методом, позволяющим получать запланированный результат в раннем послеоперационном периоде. В то же время, анализ результатов аркуатной кератотомии отличается сложной прогнозируемостью и, как правило, более длительным периодом стабилизации рефракционного эффекта, во многом определяющимся методикой проведения коррекции. Проведение основных этапов операции (капсулорексис, факофрагментация и роговичные разрезы роговицы, в том числе аркуатная кератотомия) с использованием фемтосекундного лазера, позволяет выполнять заданные параметры проводимой операции с прецизионной точностью автоматизированного подхода, с целью улучшения функциональных исходов. Анализируемые нами методы имеют различный механизм воздействия на астигматический компонент рефракции, а значит требуют тщательного изучения и обобщения полученных результатов с целью определения выбора наиболее оптимального метода коррекции астигматизма в ходе хирургии катаракты.

Указанные положения, позволяют считать, что диссертационная работа Тимофеевой Н. С. «Фемтолазер-ассистированные методы коррекции астигматизма в ходе хирургии катаракты» посвящена решению значимой медикосоциальной задачи современной офтальмологии, является актуальной и значимой для науки и практического здравоохранения.

Целью и задачами настоящего исследования являлась разработка алгоритма хирургической коррекции астигматизма на основе методов с

имплантацией торической интраокулярной линзы и аркуатной кератотомии у пациентов в ходе фемтолазер-ассистированной экстракции катаракты.

Предложенный Н.С. Тимофеевой алгоритм коррекции коррекции астигматизма в зависимости от степени, основанный на результатах всестороннего анализа полученных в ходе исследования данных, позволяет использовать метод аркуатной кератотомии и имплантацию торической ИОЛ как равноценные при астигматизме до 2,0 дптр, и следует отдавать предпочтение фемтолазер-ассистированной экстракции катаракты при астигматизме более 2,0 дптр. Комплексный подход к расчетам параметров аркуатных разрезов и компенсации угла циклоторсии, в сочетании с использованием возможностей фемтолазерной установки, позволяющих формировать анатомические ориентиры на роговице, соответствующие ориентации меридиана с наибольшей оптической силой применяющиеся при имплантации торической интраокулярной линзы, определяют функциональный результат операции и повышают прогнозируемость данных методов коррекции.

Исследование положения цилиндрической составляющей торической интраокулярной линзы, по разработанному автором методу, была установлена более высокая ротационная стабильность линзы в капсульном мешке в группе с фемтолазерным сопровождением, что является следствием равномерного перекрытия оптической части линзы капсулой хрусталика, установленной в 100% случаев у пациентов в группе с фемтолазерным сопровождением и ее соразмерного сокращения с течением времени. На основании проведенных исследований по данным оптической когерентной томографии было доказано меньшее значение величины горизонтального наклона в группе с фемтолазерным сопровождением по сравнению с традиционной методикой выполнения операции при имплантации торической интраокулярной линзы. Автором путем проведения математического численного моделирования методом трассировки лучей на теоретической модели глаза были установлены критические значения индуцирования астигматизма, составившие для децентрации 0,7-1,0 мм и наклона 3,0-3,5°.

Все вышеизложенное определяет научно-практическую значимость представленной диссертационной работы.

Достоверность полученных результатов и выводов основывается на логичности построения и тщательной проработке всех этапов исследования, обследовании достаточного количества пациентов с верифицированными диагнозами, использовании современных информативных методов исследования, тщательном анализе и сопоставлении полученных данных. Материалы диссертационной работы были представлены, доложены и обсуждены на научных конференциях и опубликованы в 8 работах, из них 4 – в журналах и изданиях, которые включены в перечень периодических научных изданий Российской Федерации, рекомендованных ВАК для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и

доктора наук и 3-х патентах РФ.

Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и отражает суть исследования.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертация Тимофеевой Нины Сергеевны «Фемтолазер-ассистированные методы коррекции астигматизма в ходе хирургии катаракты», является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой получен важный фактический материал и содержится решение актуальной научно-практической задачи – разработан алгоритм коррекции астигматизма на основе методов с имплантацией торической интраокулярной линзы и аркуатной кератотомии у пациентов в ходе фемтолазер-ассистированной экстракции катаракты, что определяет подход к выбору оптимального метода коррекции в зависимости от степени астигматизма и позволяет существенно улучшить качественные характеристики полученного зрения.

Диссертационное исследование по актуальности темы, научно-методическому уровню, научно-практической значимости полученных результатов и выводов отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (в редакции постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10 2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни.

д.м.н., Тахтаев Ю.В.

Профессор кафедры офтальмологии
ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

