

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Поступаевой Н.В. «Разработка алгоритма прогнозирования и профилактики повышения внутриглазного давления после факоэмульсификации у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

Актуальность представленной работы не вызывает сомнений. Исследование посвящено изучению возможности прогнозирования риска повышения внутриглазного давления после факоэмульсификации у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой и разработке хирургических методик, способствующих его профилактике.

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

Структура и содержание работы. Исходя из автореферата, диссертация имеет классическую структуру, состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей объект и методы исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Приведены данные анализа результатов клинических исследований 319 пациентов (319 глаз) с сочетанием катаракты и первичной открытоугольной глаукомы с нормализованным внутриглазным давлением, которым была выполнена факоэмульсификация.

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 исследования. Автором определено, что частота повышения внутриглазного давления после факоэмульсификации в глазах с первичной открытоугольной глаукомой зависит от способа предоперационного снижения внутриглазного давления. Выявлена корреляционная зависимость повышения внутриглазного давления после факоэмульсификации с длительностью гипотензивной терапии и сроками ранее проведенных лазерных и хирургических антиглаукоматозных операций. Установлено, что частота и выраженность клинико-морфологических изменений переднего отрезка глаз, осложняющих выполнение факоэмульсификации при первичной открытоугольной глаукоме, находится во взаимосвязи со способом предоперационной нормализации внутриглазного давления. Наиболее часто сочетание псевдоэксфолиативного синдрома, узкого ригидного зрачка, высокой плотности ядра хрусталика, подвывиха хрусталика 1 степени отмечалось у пациентов, длительно применяющих гипотензивные капли и после антиглаукоматозных операций проникающего типа. Доказано, что у пациентов с сочетанием катаракты и первичной открытоугольной глаукомы с нормализованным внутриглазным давлением уровень свободнорадикального окисления во влаге передней камеры глаз имеет взаимосвязь со степенью выраженности клинико-морфологических изменений переднего отрезка глаз (псевдоэксфолиативный синдром, узкий ригидный зрачок, повышенная плотность ядра хрусталика, подвывих хрусталика 1 степени), а также способами нормализации внутриглазного давления. Выявлена прямая корреляционная зависимость между длительностью применения гипотензивных препаратов и повышением значений свободнорадикального окисления, между показателями свободнорадикального окисления до факоэмульсификации и уровнем внутриглазного давления после факоэмульсификации. Определено, что в развитии повышения внутриглазного давления после факоэмульсификации клиническое значение имеют особенности техники операции и послеоперационного течения, которые зависят от выраженности клинико-морфологических изменений переднего отрезка глаз, способа предоперационной нормализации внутриглазного давления, травматичности дополнительных манипуляций, параметров ультразвукового воздействия. Автор разработала способы выполнения этапов

факоэмульсификации, включающие оригинальную методику проведения переднего капсулорексиса и разлома плотного ядра при подвывихе хрусталика. Доказано, что их применение способствует минимизации интраоперационной хирургической травмы глаза, снижает послеоперационную ответную реакцию глаза и частоту повышения внутриглазного давления после факоэмульсификации.

Обоснованность и достоверность. Статистический анализ выполнен с использованием стандартных статистических программ. Материалы диссертации опубликованы в 42 печатных работах, из них 8 – статьи в журналах, рецензируемых ВАК РФ. Имеется 3 патента РФ на изобретение, 1 рационализаторское предложение.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями. Принципиальных замечаний нет.

Заключение. Диссертационная работа Поступаевой Н.В. на тему «Разработка алгоритма прогнозирования и профилактики повышения внутриглазного давления после факоэмульсификации у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой» является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научно-практической задачи: на основании комплекса клинико-биохимических и математических исследований разработан алгоритм прогнозирования повышения внутриглазного давления после факоэмульсификаций у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой, осуществлены меры профилактики повышения внутриглазного давления с помощью применения хирургических методик, снижающих травматичность факоэмульсификации.

По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, научно-практической значимости разработанных мероприятий диссертация соответствует требованиям п. 9-11 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Поступаева Н.В. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Заведующий отделом научных исследований

ГБУ «Уфимский НИИ глазных болезней

Академии наук Республики Башкортостан»,

доктор медицинских наук

«15 ноябрь 2019 г.

А.Э. Бабушкин

Личную подпись д.м.н. Александра Эдуардовича Бабушкина заверяю
Начальник отдела кадров ГБУ «УфНИИ ГБ АН РБ»

Г.Н. Кутлушина

Государственное бюджетное учреждение «Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан»
Юридический и почтовый адрес: 450008, г. Уфа, ул. Пушкина, 90
Телефон: 8 (347) 272-37-75
<http://www.ufaeyeinstitute.ru>
eye@anrb.ru