

## **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**

Сочетание катаракты и первичной открытоугольной глаукомы зачастую сопровождается наличием таких изменений глаза, как псевдоэксфолиативный синдром, узкий ригидный зрачок, подвыших хрусталика, плотное ядро хрусталика, что требует от хирурга нестандартных подходов при выполнении факоэмульсификации. Повышение внутриглазного давления после операции и прогрессирование глаукомной оптической нейропатии является одной из причин необратимой утраты зрения.

В своей диссертационной работе Поступаева Н.В. уделяет внимание разработке мероприятий, направленных на выявление риска повышения внутриглазного давления после факоэмульсификации у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой и применению хирургических методик, снижающих травматичность операции.

В основу диссертационной работы положен анализ клинико-морфологического и биохимического состояния пациентов с сочетанием катаракты и первичной открытоугольной глаукомы с нормализованным внутриглазным давлением, которым была выполнена факоэмульсификация. Клинический материал составил 319 пациентов (319 глаз).

### **Научная и практическая значимость работы**

Автором выявлено, что после выполнения факоэмульсификации у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой повышение внутриглазного давления на 1-е сутки составляет 14%, в сроки 1–18 месяцев – 22% глаз. Наибольшая частота офтальмогипертензии отмечена у пациентов, длительное время находящихся на местной гипотензивной терапии. Автором обнаружена корреляционная зависимость между

повышением внутриглазного давления после факоэмульсификации и длительностью гипотензивной терапии, отдаленностью сроков выполнения лазерных и хирургических антиглаукоматозных операций.

Поступаевой Н.В. выявлены факторы риска повышения внутриглазного давления после факоэмульсификации: клинико-морфологические изменения переднего отрезка глаза, осложняющие выполнение ФЭ (псевдоэксфолиативный синдром, узкий ригидный зрачок, плотное ядро хрусталика, подвывих хрусталика), далеко зашедшая стадия глаукомы, повышенная интенсивность свободнорадикального окисления влаги передней камеры глаза, длительное применение гипотензивных препаратов.

Автор установила взаимосвязь между выраженностю клинико-морфологических изменений переднего отрезка глаз, увеличением активности свободнорадикального окисления во влаге передней камеры и повышением внутриглазного давления в послеоперационном периоде факоэмульсификации.

Созданный автором алгоритм прогнозирования риска повышения внутриглазного давления после выполнения факоэмульсификации позволяет произвести отбор пациентов для проведения им своевременного лечения и наблюдения. Разработанные методики выполнения этапов факоэмульсификации, которые включают способ проведения переднего капсулорексиса и разлома плотного ядра при подвывихе хрусталика, способствуют снижению интраоперационной хирургической травмы глаза, в результате чего уменьшается ответная воспалительная реакция глаза, снижается частота повышения внутриглазного давления после факоэмульсификации в глазах с первичной открытоугольной глаукомой.

По теме диссертации выполнено 42 публикации, из которых 8 статей опубликованы в журналах, рецензируемых ВАК РФ. Имеется 3 патента РФ на изобретение, 1 рационализаторское предложение. Материалы исследования неоднократно были представлены на всероссийских и международных конференциях.

Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и полностью отражает суть исследования. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата не имею.

### Заключение

Таким образом, диссертационная работа Поступаевой Н.В., 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», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, а ее автор заслуживает присвоения искомой ученой степени.

Заведующий научным отделом  
Тамбовского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК  
«Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова»  
Минздрава России, к.м.н., доцент

С.И. Николашин

«27» ноябрь 2019 г.

Личную подпись Николашина Сергея Ивановича заверяю

Начальник отдела кадров

Хорошков В.В.



Тамбовский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова»  
Минздрава России  
392000, г. Тамбов, Рассказовское шоссе, д. 1  
Телефон: 8 (4752) 72-83-91  
Сайт в интернете: <http://www.mntk-tambov.ru>  
E-mail: mntk@mntk-tambov.ru