

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора,  
заслуженного врача РФ Шишкина Михаила Михайловича на  
диссертационную работу Муравлевой Натальи Григорьевны  
«Интрасклеральное пломбирование с использованием вискоэластика в  
лечении локальной регматогенной отслойки сетчатки», представленной  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.07 – глазные болезни**

**Актуальность** избранной темы определяется поиском более безопасных методов хирургического лечения регматогенных отслоек ]сетчатки (ОС) неосложненных пролиферативной витреоретинопатией (ПВР). Несмотря на то, что экстрасклеральное пломбирование остается стандартом лечения отслоек сетчатки с ПВР стадии А и В, осложнения, характерные для этого метода, уже давно инициировали поиск более безопасных способов хирургического лечения данной патологии. Экстрасклеральное баллонирование предложенное еще в 80-х годах прошлого века не нашло широкого применения в клинической практике из-за ограниченных показаний и специфических осложнений. Довольно привлекательным и лишенным недостатков экстрасклерального пломбирования явился метод супрахороидального пломбирования, но до настоящего времени он не нашел широкого применения в хирургии ОС. Возможно, что проблема здесь связана с необходимостью совершенствования и разработки специального инструментария, но время идет и этим можно объяснить востребованность продолжения научного поиска в этом направлении. Операции инвагинации склеры за счет послойной её резекции в проекции разрыва сетчатки можно считать щадящим вариантом операции укорочения склеры, предложенной в начале

XX века L. Muller. Дальнейшим развитием этой методики стала операция интрасклерального пломбирования различными материалами (кетгут, лиофилизированная склера). Именно эти операции можно считать предшественниками технологии, предлагаемой Муравлевой Н.Г.

**Цель диссертационного исследования** диссертанта - разработать технологию интрасклерального пломбирования с использованием вискоэластика для лечения локальной регматогенной ОС. Отличительной чертой данного исследования является предварительный расчет оптимальных параметров планируемой операции: размер формируемого интрасклерального кармана и определение необходимого объема вводимого вискоэластика.

Материал представлен логично и последовательно, иллюстрирован рисунками и таблицами. Результаты исследования доложены на Российских и международных конференциях, опубликованы в 7 публикациях, 3 из которых в научных журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки России и входящих в базу цитирования Scopus и Web of Science.

**Научная новизна диссертационного исследования** заключается в том, что автором впервые разработана микроинвазивная технология хирургии локальной отслойки сетчатки с ПВР стадия А на основе математического расчета оптимальных параметров интрасклерального кармана и необходимого объема вводимого вискоэластика.

Автором убедительно доказано, что предлагаемая технология является клинически эффективным методом лечения «свежих» отслоек сетчатки сопоставимым с традиционным экстрасклеральным пломбированием. На достаточном клиническом материале доказана эффективность данной технологии и впервые продемонстрировано её преимущество перед экстрасклеральным пломбированием, которое состоит в отсутствии индуцированного изменения рефракции, характерного для экстрасклерального пломбирования.

**Практическая значимость диссертационной работы.** Научная новизна диссертационной работы находит отражение и в практической её значимости. Применение данной технологии позволит избежать такого специфического для экстрасклеральной хирургии отслоек сетчатки осложнения как индуцированное изменение рефракции в виде послеоперационного астигматизма. Отсутствие постоянной экстрасклеральной пломбы исключает риск её протрузии и инфицирования в отдаленном послеоперационном периоде.

**Степень обоснованности научных положений, выводов**

**и рекомендаций, сформированных в диссертации.** В диссертационной работе Муравлевой Н.Г. традиционно сформулированы цель и задачи исследования. Работа построена логично и соответствует дизайну исследования. Основные научные положения, выносимые на защиту, корректно обоснованы полученными результатами исследования и полностью соответствуют содержанию диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации следуют из полученных результатов и соответствуют поставленным цели и задачам. Технология, разработанная автором, внедрена в клиническую практику Головной организации ФГАУ «НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава РФ, Калужского и Санкт-Петербургского филиалов.

**Достоверность полученных результатов.** Степень достоверности результатов проведенного исследования определяется достаточным и репрезентативным объемом выборок исследования и обследованных пациентов (60 человек) с использованием современных инструментальных методов исследования.

Методологическая база исследования включала применение в рамках системного подхода современных клинических, инструментальных и статистических методов. Избранная диссертантом математическая модель расчета объема необходимого объема вискоэластика и размера

интрасклерального кармана позволила на практике реализовать индивидуальный подход к выбору объема оперативного вмешательства.

Автором детально изучен характер течения послеоперационного периода у пациентов, прооперированных по предлагаемой технологии.

**Оценка содержания диссертационной работы.** Работа изложена на 126 страницах с соблюдением современных требований к ее структуре и состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики больных и методов исследования, четырех глав собственных исследований с их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 211 источников в том числе - 45 отечественных.

Во введении обоснована актуальность выбранной темы, сформулированы цели и задачи исследования, определена научная новизна и практическая значимость выполненного исследования.

В обзоре литературы, который написан хорошим литературным языком, представлен подробный, глубокий по содержанию анализ, отражающий современное состояние проблемы в целом. Автор критически оценивает имеющиеся литературные данные, в результате чего становятся понятны основные предпосылки к проведению исследования.

Во второй главе традиционно изложен дизайн исследования, описаны материал и методы исследования.

В третьей главе представлены результаты разработки математической модели для расчета необходимого объема вискоэластика. Необходимо отметить, что данная часть исследования воспринимается с трудом из-за специфических математических терминов. В этой же главе обоснована необходимость разработки модифицированного инструмента для формирования интрасклерального туннеля. Уникальность разработки подтверждена патентом РФ на полезную модель № 181749 от 15 февраля 2018 года.

В четвертой главе представлен сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов с локальной отслойкой сетчатки с ПВР

стадия А с применением предлагаемой автором технологии. Анализ частоты и характера послеоперационных осложнений, сравнительная оценка клинико-функциональных послеоперационных результатов в основной и контрольной группах достоверно свидетельствуют о преимуществах предлагаемой автором технологии.

Работа заканчивается соответствующими цели и задачам выводами и конкретными практическими рекомендациями. Выводы обоснованы и следуют из материала исследования.

Замечания к диссертации носят в основном редакционный характер, что связано с трудностью восприятия математических расчетов, представленных в третьей главе. Требуется уточнения методика формирования интрасклерального туннеля. Других принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.** Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и полностью отражает основные положения диссертации.

**Заключение.** Диссертация Муравлевой Натальи Григорьевны, на тему «Интрасклеральное пломбирование с использованием вискоэластика в лечении локальной регматогенной отслойки сетчатки» является самостоятельным завершенным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной научно-практической задачи, имеющей существенное значение для офтальмологии – определение математически обоснованного подхода к выбору объема оперативного пособия пациента с локальной регматогенной отслойкой сетчатки с ПВР стадия А.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Муравлевой Н.Г. полностью соответствует положению п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденных постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 в редакции постановления

Правительства РФ от 28 августа 2017 г. №1024, 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 степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой глазных болезней ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Пирогова»  
доктор медицинских наук, профессор *М.М. Шишкин* М.М. Шишкин

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

Телефон: +7 (499) 464-03-03. E-mail: [info@pirogov-center.ru](mailto:info@pirogov-center.ru)

Подпись М.М. Шишкина заверяю

Ученый секретарь ректората ИУВ ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр  
им. Н.И. Пирогова» Минздрава РФ  
доктор медицинских наук профессор

*30 августа 2019*



С.А. Матвеев