

ОТЗЫВ

официального оппонента – заведующей отделением патологии слезного аппарата Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт глазных болезней», доктора медицинских наук Атьковой Евгении Львовны на диссертационную работу Школьников Сергея Филипповича на тему «Малотравматические технологии в диагностике и лечении дакриостенозов и воспалительных заболеваний слезоотводящего тракта», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.07 – глазные болезни и 14.01.03 – болезни уха, горла и носа

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Школьников С.Ф. посвящена важной и до настоящего времени недостаточно разработанной и представленной в отечественной и зарубежной литературе медико-социальной проблеме – диагностике и лечению дакриостенозов и их осложнений, которые нередко приводят к значительному снижению качества жизни и утрате трудоспособности страдающих ими пациентов.

Важной особенностью диссертации является междисциплинарный подход к разработке ее основных положений, подразумевающий изучение анатомо-томографических аспектов дакриопатологии, а также клинических вопросов с позиции специалистов – офтальмологов и оториноларингологов, взаимодействующих данное направление специфическими методами диагностики и лечения. Так, по мнению В.Г. Белоглазова, высказанного еще в 2006 г. лечение патологии слезоотводящих путей должно выполняться «специалистами, объединенными в специализированные группы, разбирающимися в анатомии, физиологии, патогенезе заболеваний слезного

аппарата, владением современной аппаратурой и навыками операций с использованием различных подходов.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа построена логично. Методологически верно определены цель и задачи исследования. Работа выполнена на большом количестве экспериментального и клинического материала, с применением современных клинико-диагностических методов обследования пациентов. Глубокий анализ полученных данных с использованием методов математической статистики подтверждают достоверность исследования, обоснованность и аргументированность положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций, имеющих большое научное и практическое значение.

Автор авторитет, более 80 опубликованных научных работ, из которых 27 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией (ВАК) Министерства образования и науки Российской Федерации (РФ), учебное пособие и методические рекомендации, а также 14 патентов РФ на изобретения полностью отражают содержание диссертационной работы.

Материалы диссертации полно и многократно были представлены на многочисленных российских и зарубежных научных конференциях.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования не вызывает сомнений.

Впервые определена и обоснована последовательность, разработаны способы проведения диагностических тестов и хирургических манипуляций

при дакристонозах и воспалительных заболеваниях слезоотводящего тракта на основе классификации дакристонозов, определяющей рациональный для каждого случая алгоритм.

Впервые разработаны оригинальные конструкции стептов и дренажной, а также способы их использования.

Впервые разработан дифференцированный подход к стептированию и дренажированию слезоотводящего тракта после формирования обходного пути слезотова или реканализирующих операций.

Впервые представлены усовершенствованные методики операций на слезоотводящих структурах с применением различных видов хирургического доступа, доказана их высокая эффективность.

Доказана эффективность использования радиоволновой энергии для рассечения и иссечения мягких тканей при выполнении операций по поводу дакристоноза, его осложнений и рецидивов, блефарирования слезных точек при рефлекторном слезотечении для удержания нативной слезы в конъюнктивальном мешке, а также для профилактики рефлюкса застойного содержимого слезного мешка.

Разработан обоснованный комплекс критериев оценки тяжести дакристонозной патологии и эффективности лечения.

Доказана эффективность внедрения в дакристонологическую практику эндоскопических методов диагностики и хирургического лечения.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научная и практическая значимость работы заключается, прежде всего, в создании цельной системы, представляющей комплекс малоинвазивных технологий, направленных на повышение эффективности диагностики и лечения дакристонозов и воспалительных заболеваний слезоотводящего тракта у пациентов различных возрастных групп.

Практическая значимость диссертации также определена внедрением ее основных положений в клиническую практику Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России и головной организации ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России, ГАУЗ ДРКБ РТ (г. Казань), многопрофильного медицинского центра КОРЛ (г. Казань), кафедры оториноларингологии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, МСЧ «Нефтяник» (г. Тюмень), Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза» (г. Екатеринбург), БУЗ УР «Республиканская офтальмологическая клиническая больница МЗ УР» (г. Ижевск), ФГБУ «Всероссийский центр глазной и пластической хирургии» Минздрава России (г. Уфа), БУ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница» Минздрава Чувашии (г. Чебоксары).

Оформление диссертации и оценка ее содержания

Диссертация построена в традиционном стиле, изложена на 334 страницах, состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 416 источников (201 отечественных и 215 зарубежных). Диссертация содержит иллюстративный материал, включающий 107 рисунков и 37 таблиц.

Во **введении** автор обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель, задачи, научную новизну и практическую значимость работы. Здесь же диссертант сообщает об апробации основных положений диссертации, ее структуре и объеме, публикациях, а также положениях, выносимых на защиту.

Обзор литературы написан в аналитическом стиле. Автор обосновывает важность изучения анатомо-гистологических особенностей и

взаиморасположения лакримальных и носовых структур, их корреляции с клиническими аспектами дакриостенозов.

Помимо подробного анализа данных литературы об особенностях в дакриологии, эволюции методов диагностики заболеваний слезного аппарата, отдельное внимание уделено этапам развития дакриохирургии и анестезиологическому пособию при этой патологии. Изучение литературных данных привело автора к пониманию необходимости разработки новых методов диагностики и лечения дакриопатологии, базирующихся на углубленном изучении анатомических основ носо-орбитальной зоны, а также использования новшеств, появляющихся благодаря совершенствованию видео-эндоскопических систем, оборудования и инструментов, применение которых направлено на снижение травматичности хирургических манипуляций и повышение их эффективности.

Вторая глава диссертации посвящена описанию материала и методов анатомо-топографических и клинических исследований, методов диагностики и лечения пациентов с дакриостенозом, а также методы статистической обработки результатов исследования. Здесь представлены авторские методики субъективной и объективной оценки лакримального статуса, среди которых особенно важное место занимают бесконтактные, неинвазивные методы.

Целью третьей главы является и полно представлен проведенный на основе ретроспективного исследования анализ частоты и причин дакриостеноза, его осложнений и послеоперационных рецидивов, выяснена структура лакримальной патологии и создана классификация дакриостенозов, а также определены наиболее вероятные предикторы отрицательных результатов лечения.

В четвертой главе автор проводит анализ вариантов взаиморасположения носовых и лакримальных структур, выявляет возможные анатомические предпосылки к формированию дакриостеноза и

обосновывает принципы его малоинвазивной коррекции. Для достижения этой цели были проведены исследования строения полости носа и слезоотводящего тракта на анатомическом материале, представлены размеры, характеризующие анатомо-топографические соотношения лакримальных структур и близлежащих образований полости носа, отражающие их тесную взаимосвязь и значительную вероятность вовлечения в общий патологический процесс.

В пятой главе автором на основе анализа клинических показателей определена степень информативной ценности и инвазивности существующих методов исследования слезного аппарата, а затем разработан современный алгоритм рациональных диагностических мероприятий при дакриостенозах различной локализации и воспалительных заболеваниях слезоотводящих путей в различных возрастных группах. Создан обоснованный рейтинг методов диагностики, по результатам которого лучшим сочетанием информативности и малоинвазивности признаны функциональные пробы, контрастная рентгенография, дакриодоскопия и МРТ. В то же время доказано, что МСКТ, УЗИ, сцинтиграфия, ОКТ-метаскометрия, диагностические промывание и зондирование, обладая высокой специфической информативностью, являются лишь методами второго порядка, позволяющими внести необходимые уточнения в картину конкретного клинического случая лакримальной дисфункции.

В шестой главе представлены методы малоинвазивного лечения при дакриостенозах в различных возрастных группах с определением показаний к ним, сроков и объемов вмешательства.

Седьмая глава посвящена доказательству безопасности и эффективности разработанных методов лечения дакриостенозов.

В заключении отображены наиболее важные моменты исследования. Автор анализирует полученные результаты и сопоставляет их с данными литературы.

Выводы диссертации полностью обоснованы фактическим материалом исследований и логически вытекают из содержания диссертации.

Практические рекомендации четко изложены, согласуются с выводами и материалами диссертационного исследования. Они могут быть использованы в клинической практике при диагностике и лечении дакриостенозов и их осложнений.

Вопросы и замечания

К автору диссертации имеются вопросы, требующие уточнения:

1. Достаточно ли обосновано, по мнению автора, отдельное упоминание воспалительных заболеваний слезоотводящего тракта, если дакриостеноз сам по себе подразумевает наличие воспаления?

2. Не целесообразно ли нозологическое деление патологии слезоотводящих путей на дакриостеноз и облитерацию?

Данные вопросы не имеют существенного значения для оценки диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по содержанию и изложению работы не имею.

Заключение

Диссертационная работа Школьника Сергея Филипповича на тему: «Малонявивазивные технологии в диагностике и лечении дакриостенозов и воспалительных заболеваний слезоотводящего тракта», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, выполненным на высоком научном и методологическом уровне, обладает всеми признаками новизны и практической значимости, содержит новые научные результаты и положения и свидетельствует о значительном личном вкладе автора диссертации в науку. В работе содержится решение актуальной задачи, а именно

повышение эффективности диагностики и лечения патологии слезоотводящих путей за счет применения технологий, разработанных С.Ф. Школьником. Предложенные автором диссертации решения аргументированы и доказана их высокая эффективность и безопасность.

Работа Школьника С.Ф. соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» (постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г.), предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, в ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 14.01.07 – глазные болезни и 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Заведующая отделением
патологии слезного аппарата
ФГБНУ «НИИ глазных болезней»,
доктор медицинских наук



Атькова Е.Л.

«30» апреля 2021 г.

Подпись д.м.н. Атьковой Е.Л. заверяю

Ученый секретарь
ФГБНУ «НИИ глазных болезней»,
доктор медицинских наук
«30» апреля 2021 г.



Иванов М.Н.

Юридический и почтовый адрес:

Российская Федерация,
119021 г. Москва, ул. Рассольная 11А
Телефон: +7(499)2480469
Сайт в интернете: niigb.ru
E-mail: info@eyecademy.ru