

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора С.Ю. Анисимовой на диссертационную работу Е.В. Егоровой «Патогенетически ориентированная технология хирургии катаракты при псевдоэксфолиативном синдроме на основе исследования витреолентикулярного интерфейса», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Елены Владиленовны Егоровой посвящена одной из важных проблем офтальмологии – оптимизации хирургических подходов к лечению катаракты у пациентов с псевдоэксфолиативным синдромом с целью снижения риска развития осложнений отдаленного послеоперационного периода. Несмотря на развитие и повышение безопасности хирургических технологий, количество таких поздних осложнений, как контракционный капсулярный синдром, поздняя дислокация комплекса «капсулльный мешок – ИОЛ», вторичная катаракта, по данным многочисленных исследований, прогрессивно возрастает в последние годы, что связано с расширением показаний для факоэмульсификации, ростом продолжительности жизни и псевдофакической популяции населения. Псевдоэксфолиативный синдром, часто сопровождая катаракту, также вносит свой вклад и в развитие этих поздних осложнений, механизм которых связан с патологической послеоперационной трансформацией связочно-капсулльного аппарата хрусталика и витреолентикулярного интерфейса. Прижизненное изучение состояния этих структур ранее было возможно с помощью биомикроскопических и ультразвуковых методов, имеющих ряд технических ограничений, которые были преодолены с появлением технологии оптической когерентной томографии с визуализацией высокого разрешения.

Это обстоятельство сделало возможным проведение данной работы, где на основании углубленного ОКТ-исследования структур витреолентикулярного интерфейса псевдофакичного глаза были обоснованы основные методы профилактики осложнений отдаленного периода хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома и разработана оптимизированная технология хирургии данной патологии.

Цель работы соответствует теме диссертации. Для достижения поставленной цели автором намечены последовательные, конкретные и значимые задачи исследования, охватывающие все аспекты к ее теоретической и клинической частям. Результаты исследования, представленные в работе, позволяют утверждать, что поставленные автором задачи решены, а цель исследования достигнута.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Новизна диссертационного исследования Егоровой Е.В. обусловлена отсутствием в отечественной и зарубежной литературе данных ОКТ-исследования структур витреолентикулярного интерфейса псевдофакичного глаза в динамике послеоперационного периода. Автором разработана методология исследования данной области, показана вариабельность проявлений состояния структур, выделены критерии их оценки, систематизированы закономерности трансформации, классифицированы основные типы конфигурации витреолентикулярного интерфейса. Эти процессы изучены как после стандартной хирургии хрусталика, так и дополненной выполнением первичного заднего капсулорексиса.

Впервые изучены морфологические особенности вторичной катаракты после выполнения первичного заднего капсулорексиса и факторы, влияющие на эффективность метода.

Впервые с помощью ОКТ-технологии изучены характер послеоперационной трансформации капсулального мешка хрусталика и особенности отдаленных осложнений факоэмульсификации при

псевдоэксфолиативном синдроме, что позволило определить оптимальные методы их профилактики.

С помощью ОКТ-исследования выявлены конструктивные особенности ступенчато-сводчатых ИОЛ, позволяющие рекомендовать их в качестве оптимального метода профилактики контракционного капсулярного синдрома.

В результате проведенного комплексного исследования автор значительно углубляет существующие представления об анатомо-топографических и морфологических особенностях исследуемой области, а на основании полученных данных Е.В. Егоровой предложена и детально разработана патогенетически ориентированная технология хирургического лечения данной патологии, направленная на снижение частоты отдаленных осложнений, повышение эффективности лечения и достижение стабильности достигнутых функциональных результатов.

Впервые проанализированы клинико-функциональные, иммуно-биохимические результаты и анатомо-топографические изменения после оптимизированной хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, что позволило говорить о полноценной медико-социальной реабилитации данной группы пациентов. Таким образом, результаты исследования обладают как научной новизной, так и практической значимостью.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключения

Степень достоверности проведенного исследования определяется достаточным объемом клинического материала - 1995 пациентов (2191 глаз) с использованием архивных данных 575 пациентов (575 глаз), сроками послеоперационного наблюдения (до 8 лет), рациональным использованием современных клинико-диагностических подходов и технологий. Глубокий

анализ данных, использование адекватных методов статистической обработки подтверждают обоснованность и аргументированность научных положений, выводов и заключения. Значимость проведенных исследований подтверждается также большим количеством работ, опубликованных по теме диссертационного исследования, - 32 печатные работы, из них 14 – в журналах, рецензируемых ВАК РФ. Приоритетность исследования подтверждена 3 патентами РФ на изобретение и 1 положительным решением на выдачу патента РФ на изобретение.

Диссертационная работа изложена на 297 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания методов исследования и клинической характеристики пациентов, четырех глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, списка сокращений и списка литературы. Работа читается с интересом, удачно иллюстрирована, оформлена 75 рисунками и 25 таблицами.

Обзор литературы информативен, содержит анализ 449 исследований отечественных и зарубежных авторов по изучаемой проблеме. Детально освещены существующие представления о строении и функциональном значении витреолентикулярного интерфейса, патогенезе псевдоэксфолиативного синдрома и его роли в развитии и течении катаракты. Проанализированы исследования, посвященные отдаленным осложнениям хирургии катаракты и их профилактики. Автор достаточно подробно рассматривает современное состояние проблемы и нерешенные вопросы по изучаемой тематике.

Во второй главе «Материалы и методы» подробно описаны общая характеристика клинического материала, использованного оборудования, хирургических технологий и методик клиническо-инструментального, лабораторного и статистического исследований.

Представленные в третьей главе результаты ретроспективного исследования частоты, структуры и сроков возникновения таких отдаленных осложнений хирургии катаракты, как вторичная катаракта, контракционный

капсуллярный синдром и поздняя дислокация ИОЛ подтверждают актуальность и необходимость данного исследования. А впервые выполненное в России изучение совокупной частоты поздней дислокации ИОЛ, проведенное в большой когортной выборке пациентов за 18-летний период, позволило сравнить состояние проблемы в стране с мировыми показателями.

В четвертой главе, посвященной изучению особенностей витреолентикулярного интерфейса псевдофакичного глаза, были показаны основные закономерности послеоперационной трансформации исследуемых структур и определены три основных типа конфигурации витреолентикулярного интерфейса после стандартной хирургии хрусталика, а также дополненной выполнением первичного заднего капсулорексиса. В работе выявлены морфологические особенности вторичной катаракты после первичного заднего капсулорексиса и представлены доказательства того, что эффективность метода зависит от степени инволюции вовлеченных структур. Выявленные особенности послеоперационной трансформации структур витреолентикулярного интерфейса при псевдоэксфолиативном синдроме послужили основанием для разработки методов профилактики отдаленных осложнений при хирургии катаракты на фоне синдрома.

Пятая глава посвящена разработке оптимизированной технологии хирургии катаракты, осложненной ПЭС, и состоит из трех разделов: разработка этапа удаления ядра, этапа выполнения первичного заднего капсулорексиса и профилактических подходов при работе с передней капсулой. Предлагаемая технология включает: оригинальную безротационную технику удаления ядра хрусталика; щадящий гидродинамический режим; полировку передней капсулы или использование моделей ИОЛ, исключающих ее контакт с поверхностью линзы; имплантацию внутрикапсулального кольца; выполнение первичного заднего капсулорексиса с учетом особенностей витреолентикулярного интерфейса при псевдоэксфолиативном синдроме.

В шестой главе для подтверждения эффективности и безопасности предлагаемой технологии автором проведено сравнительное клинико-инструментальное и иммунобиохимическое исследование, подтверждающее состоятельность витреолентикулярного барьера и эффективность предлагаемой технологии хирургии катаракты в предотвращении отдаленных осложнений. Сравнительный анализ отдаленных результатов показал достоверно более высокие функциональные показатели, более низкую частоту осложнений и отсутствие необходимости повторных вмешательств в подавляющем большинстве случаев в основной группе пациентов по сравнению с контрольной. Полученные данные подтверждают, что применение предлагаемой хирургической технологии по сравнению со стандартной повышает эффективность и безопасность лечения катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома.

Раздел «Заключение» содержит всесторонний анализ и обсуждение полученных результатов. Выводы, сформулированные автором, соответствуют поставленным задачам исследования, отражают основные положения диссертации.

Работа выполнена на высоком научном и методическом уровне. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Практическая и научная значимость полученных результатов

Работа имеет как теоретическое, так и практическое значение. Предлагаемая методика ОКТ-исследования витреолентикулярного интерфейса может быть использована в практической офтальмологии при изучении состояния структур переднего отрезка глаза. Классификация основных типов витреолентикулярного интерфейса может применяться для оценки и мониторинга результатов хирургии, а также прогнозирования отдаленных исходов. Полученные в проведенном исследовании данные об

особенностях связочно-капсулального аппарата и переднего гиалоида при псевдоэксфолиативном синдроме имеют не только теоретическое значение, а должны учитываться при проведении хирургических манипуляций и стали обоснованием для разработки методов профилактики отдаленных осложнений.

Предлагаемая оптимизированная технология хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома позволяет снизить частоту отдаленных осложнений, повысить клинико-функциональные результаты лечения, тем самым, способствует медико-социальной реабилитации обширной группы пациентов и может быть внедрена в широкую офтальмологическую практику. По основным разделам работы разработаны практические рекомендации с подробными разъяснениями.

Замечаний по проведенной работе и оформлению диссертации нет.
Вопросы. 1. Целесообразно ли проводить частичное рассечение передней капсулы хрусталика для предотвращения контрактуры капсуллярного мешка и натяжения зонулярного аппарата?

2. По данным разных авторов имплантация капсулльного кольца не оказывает влияние на функциональный результат факоэмульсификации, только в случаях плоской интраокулярной линзы, может быть целесообразнее провести сразу склеральную фиксацию ИОЛ?

3. Являются ли фемтосекундно-лазерные капсулотомия и фрагментация ядра более безопасными по сравнению с мануальными процедурами особенно в случаях с псевдоэксфолиативным синдромом?

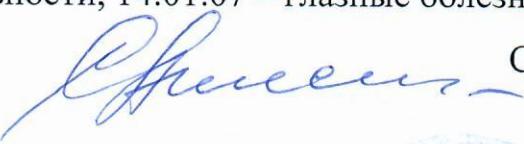
Заключение

Диссертация Егоровой Елены Владиленовны «Патогенетически ориентированная технология хирургии катаракты при псевдоэксфолиативном синдроме на основе исследования витреолентикулярного интерфейса», выполненная при консультировании д.м.н., проф. В.В. Черных и

представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, обладает всеми признаками новизны и практической значимости, является завершенной самостоятельной научно-квалифицированной работой, в которой на основании исследований, выполненных автором на высоком методическом уровне, разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы - разработки оптимизированной технологии хирургии катаракты на фоне ПЭС с целью профилактики основных отдаленных осложнений, имеющей важное значение для практической офтальмологии.

Работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достойна присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Главный врач ООО Глазной центр
 «Восток-Прозрение», доктор медицинских наук
 (по специальности, 14.01.07 – глазные болезни),
 профессор

 Светлана Юрьевна Анисимова

Подпись Анисимовой Светланы Юрьевны заверяю

Начальник отдела кадров

ООО Глазной центр «Восток-Прозрение»



 О.В. Першина

2.11.2020

ООО Глазной центр «Восток-Прозрение» 123007, Россия, Москва, улица Полины Осипенко, дом 10, корпус 1 Тел. +7 (495) 223-32-75, E-mail: vostok-prozrenie@yandex.ru
 Web: <https://vostok-prozrenie.ru>