

ОТЗЫВ

официального оппонента – начальника кафедры офтальмологии Военно-Медицинской академии имени С.М. Кирова, доктора медицинских наук, доцента Куликова Алексея Николаевича на диссертационную работу Жоголева Константина Сергеевича **«Прогнозирование результатов хирургического лечения ламеллярных макулярных разрывов»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.07 – глазные болезни

Актуальность изучения ламеллярных макулярных разрывов (ЛМР) обоснована поражением сетчатки в центральной зоне, что может приводить к значительному снижению зрения. До сегодняшнего дня остаются дискуссионными вопросы целесообразности хирургического лечения и сроков его проведения. В связи с этим, особый научно-практический интерес заключается в прогнозировании результатов хирургического лечения ЛМР.

Научная новизна и практическая значимость работы

В результате диссертационного исследования установлено, что ЛМР с эпиретинальной пролиферацией характеризуются прогрессирующим течением, что подтверждается изначально более низкими функциональными показателями, а также их снижением в ходе динамического наблюдения.

Применение сканирующей лазерной офтальмоскопии позволило визуализировать эпиретинальную пролиферацию, а также проводить измерение ее площади.

Показана высокая эффективность задней витрэктомии в хирургическом лечении ЛМР, наилучшие функциональные результаты наблюдаются в группе пациентов с исходной максимально корригируемой остротой зрения (МКОЗ) ниже 0,7.

Определены прогностические критерии позитивного исхода задней витрэктомии в лечении ЛМР.

На основе ОКТ данных минимальной толщины сетчатки и максимального диаметра ЛМР разработана формула прогноза функционального исхода задней витрэктомии при ЛМР.

Объем и структура диссертационной работы

Диссертационная работа построена автором в классическом стиле. Она изложена на 118-ти страницах машинописного текста и состоит из введения, 3-х глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, содержит одно приложение. Работа иллюстрирована 17-ю рисунками, включает 19 таблиц, что наглядно демонстрирует и объясняет полученные результаты.

Во введении раскрыта актуальность и сформулирована цель: «Разработать технологию прогнозирования результатов задней витрэктомии при хирургическом лечении ламеллярных макулярных разрывов».

Исходя из поставленной цели были сформулированы задачи, которые последовательно решались в рамках глав диссертации.

Обзор литературы содержит подробный анализ 47-ти отечественных и 88-ми зарубежных публикаций. В нем отражены современные взгляды на определение и патогенез ЛМР, отражено развитие диагностических подходов, изложена современная классификация ЛМР и подобных состояний, представлена их клиническая характеристика. Затронуты вопросы тактики ведения патологии, результатов применения при ЛМР хирургического лечения, а также его прогнозирования.

Материал и методы. Материал исследования достаточный – 123 глаза 123-х пациентов с ЛМР. На первом этапе исследования выполнен клинико-инструментальный мониторинг 48 пациентов (48 глаз) с ЛМР. На втором этапе проводили оценку результатов хирургического лечения 75 пациентов (75 глаз) с ЛМР после задней витрэктомии. На третьем этапе осуществляли разработку формулы прогноза функционального исхода хирургического лечения у пациентов с исходной МКОЗ ниже 0,7 – на основе анализа исходных

морфологических параметров витреомакулярного интерфейса и результатов задней витрэктомии у 48 пациентов (48 глаз).

На первых двух этапах исследования диссертант использовал комплексный диагностический подход. Для оценки функциональных показателей помимо МКОЗ, выполнялась микропериметрия с исследованием ССЧ в зоне 2 и 4 градусов, а также оценка субъективных жалоб на основе тест-опросника «Теста субъективной оценки качества зрения пациентов с ретиальной патологией». Для определения изменений витреоретинального интерфейса выполнялась сканирующая лазерная офтальмоскопия, оптическая когерентная томография (ОКТ) и ОКТ в ангио-режиме.

Статистические методы применены правильно, включая проведение корреляционного анализа, построение прогностических моделей методом бинарной логистической регрессии и анализа диагностической ценности разработанных прогностических моделей путем построения ROC-кривой с расчетом чувствительности и специфичности.

Третья глава это собственно результаты диссертационного исследования.

Клинико-инструментальный мониторинг течения ЛМР показал, что наличие эпиретинальной пролиферации наблюдаемой при ЛМР, является фактором, определяющим прогрессирование процесса, что позволяет отнести наличие эпиретинальной пролиферации к показаниям к хирургическому лечению ЛМР.

Хирургическое лечение сопровождалось закрытием ЛМР у 98,7% пациентов, при этом достоверное повышение МКОЗ наблюдалось у пациентов с исходной остротой зрения ниже 0,7.

На заключительном этапе работы на основе установленных исходных ОКТ-морфометрических показателей (максимальный диаметр ЛМР, минимальная толщина сетчатки) была разработана формула прогноза, позволяющая с высокой долей вероятности (87,4%) прогнозировать увеличение МКОЗ у пациентов с ЛМР после проведения задней витрэктомии.

Выводы отражают все аспекты работы и полностью соответствуют задачам.

Практические рекомендации. Разработанная и апробированная в ходе исследования формула прогноза результативности задней витрэктомии в хирургическом лечении ЛМР проста и удобна для практического применения, поскольку включает стандартные методы исследования (МКОЗ и ОКТ). Это обеспечивает возможность её применения не только в специализированных офтальмологических стационарах, но и на этапе отбора пациентов на хирургическое вмешательство в поликлиниках и диагностических центрах, оснащенных ОКТ.

Результаты работы отражены автором в 9 публикациях, из которых 3 в центральной печати. Получен 1 патент РФ на изобретение «Способ прогнозирования результатов лечения ламеллярного макулярного разрыва у пациентов с максимально корригируемой остротой зрения до 0,7», что еще раз подтверждает новизну работы.

Таким образом, **степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений соискателя, сформулированных в диссертации** высокая.

Замечания по диссертационной работе.

Работа написана хорошим литературным языком, тщательно выверена и практически не содержит стилистических погрешностей.

В дискуссии в ходе публичной защиты целесообразно обсудить следующий вопрос:

Встречались ли в Вашей практике ламеллярные макулярные разрывы с остротой зрения ниже 0,7, но без прогностически негативных факторов, выявленных Вами: эпиретинальной пролиферации, эпиретинальной мембраны, фовеолярного бугорка и нарушений эллипсоидной зоны? И, если да, то какую тактику Вы рекомендуете в таких случаях?

Заключение

В целом диссертационная работа Жоголева Константина Сергеевича на тему «Прогнозирование результатов хирургического лечения ламеллярных макулярных разрывов» имеет законченный вид, выполнена на высоком научном и методологическом уровне и является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей существенное значение для офтальмологии – совершенствование диагностики и лечения пациентов с ламеллярными макулярными разрывами.

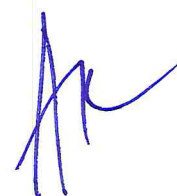
По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни и может быть представлена к официальной защите.

Официальный оппонент:
Начальник кафедры офтальмологии
Военно-Медицинской академии
имени С.М. Кирова МО РФ
доктор медицинских наук, доцент
Заслуженный врач РФ

« 25 » сентября 2020 г.

Подпись Куликова А.Н. заверяю:
Начальник отдела кадров
Военно-Медицинской академии
имени С.М. Кирова МО РФ

« 25 » сентября 2020 г.



А. Куликов



Д. Гусев