

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Эскиной Эрики Наумовны
на диссертационную работу Гамирова Гаджимурада Абутрабовича
«Коррекция миопического астигматизма по технологии фемтосекундной
интрастромальной экстракции лентикулы через малый разрез с учетом
циклогенерации глазного яблока», представленную на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

Актуальность темы диссертации

Миопический астигматизм является одним из наиболее распространенных видов нарушений рефракции, приводящих к значительному снижению зрительных функций. Эффективно и безопасно избавиться от астигматизма, а так же добиться стойкого рефракционного эффекта позволяют хирургические методы лазерной коррекции зрения. На сегодняшний день наиболее современной технологией лазерной коррекции зрения является фемтосекундная интрастромальная экстракция лентикулы через малый разрез (ФИЭЛМР), сочетающая в себе преимущества как лоскутных технологий, так и технологий поверхностной абляции.

Однако зачастую лазерная коррекция миопического астигматизма по технологии ФИЭЛМР не приносит желаемых результатов. Низкие результаты коррекции обычно связаны с ошибкой ориентации оси астигматизма в процессе операции, которые возникают в результате произвольной ротации глаза, так называемой циклоторсией. По данным различных исследований циклоторсия более 5 градусов встречается приблизительно в 20 % случаев и может существенно влиять на исходы операции. В научной литературе активно обсуждаются различные способы решения данной проблемы. На сегодняшний день для компенсации циклоторсии в процессе операции ФИЭЛМР предлагаются различные способы разметки роговицы, однако точность предлагаемых методик, а также их безопасность являются спорными, ввиду чего продолжается поиск оптимального решения вопроса.

В связи с этим работа Гамирова Гаджимурада Абутрабовича, направленная на поиск безопасных и эффективных методов контроля угла циклоторсии для коррекции миопического астигматизма по технологии ФИЭЛМР, является актуальной.

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

Обоснованность основных научных положений, выводов и рекомендаций работы не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом клинического материала, включающего результаты обследования и оперативного лечения 90 пациентов (90 глаз), грамотно спланированным протоколом исследования, включившего большой объем современных методов исследования.

Автором самостоятельно выполнены клинико-функциональные исследования пациентов и проведена их интерпретация, выполнены ряд хирургических вмешательств, проанализированы полученные результаты, проведена статистическая обработка материала.

Работа проводилась с использованием статистического анализа при сравнении клинико-функционального состояния глаз пациентов и возможностей различных диагностических методик до и после операции. Для оценки статистической значимости различий использовали методы параметрической и непараметрической статистики в зависимости от типа распределения данных (Т-критерий Стьюдента, U-критерий Манна-Уитни). Для сравнения качественных признаков между группами использовался критерий χ^2 . Текст диссертации написан грамотно, хорошим литературным языком. Используемые таблицы и рисунки детально иллюстрируют ход исследований и убедительно подтверждают логику формирования выводов и заключений автора.

Автореферат содержит все основные разделы работы и соответствует содержанию диссертации.

Опубликованные 6 научных работ (из них – 4 в журналах, рецензируемых ВАК РФ) и 3 патента РФ на изобретение полностью отражают содержание диссертационной работы.

Материалы диссертации неоднократно обсуждены на российских научно-практических конференциях.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа имеет несомненную научную новизну. Впервые проведена количественная и качественная оценка возникновения и значимости циклоторсии глазного яблока, оценка ее роли в расчете рефракционной операции ФИЭЛМР. Впервые разработан комплекс мероприятий для определения и компенсации циклоторсии методами цифровой и механической разметки роговицы в коррекции миопического астигматизма по технологии ФИЭЛМР. Впервые проведен сравнительный анализ клинико-функциональных результатов пациентов после операции ФИЭЛМР без учета и с учетом циклоторсии. Впервые на основании векторного анализа по Альпинсу дана оценка качеству лазерной коррекции миопического астигматизма по технологии ФИЭЛМР без учета и с учетом циклоторсии.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая и практическая значимость работы заключается в том, что автором были разработаны технологии контроля угла циклоторсии с использованием цифровой и механической разметки роговицы. Разработанные технологии контроля угла циклоторсии с использованием цифровой и механической разметки роговицы были внедрены в клиническую практику для проведения лазерной коррекции миопического астигматизма методом ФИЭЛМР, что способствовало повышению эффективности и предсказуемости операции. Кроме того, были разработаны критерии клинического отбора пациентов для проведения лазерной коррекции миопического астигматизма по технологии ФИЭЛМР с учетом циклоторсии.

Практическая значимость диссертации также определена внедрением основных положений в клиническую практику головной организации, Хабаровского и Краснодарского филиалов ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России. Материалы работы включены в курс обучающих лекций научно-образовательного центра ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертация построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей объект и методы исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы содержит 242 публикаций. Работа изложена на 162-х страницах машинописного текста, содержит 11 таблиц и 46 иллюстраций.

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

В обзоре литературы, который представляет собой первую главу, диссертант затрагивает вопросы влияния циклоторсии на результаты коррекции миопического астигматизма по технологии ФИЭЛМР. Также автор анализируя литературные данные последних лет рассказывает о существующих методах контроля циклоторсии. В заключение главы автор обосновывает необходимости поиска новых методов компенсации циклоторсии для коррекции миопического астигматизма по технологии ФИЭЛМР.

Во второй главе диссертант описывает материал и методы исследований. Автором подробно представлена структура клинического исследования, методика формирования групп пациентов и общая

характеристика этих групп, а также описание диагностического и хирургического оборудования.

В третьей главе автор приводит подробное описание разработанных методик определения и компенсации циклоторсии, а так же описание необходимого для этого инструментария и оборудования.

В четвертой главе представлены результаты клинических исследований. Автор проводит сравнительную оценку клинико-функциональных результатов контрольной группы и групп с учетом циклоторсии, далее, согласно международным стандартам представления рефракционных данных, оценивается безопасность, эффективность, предсказуемость и стабильность рефракционных результатов. В завершение, для оценки качества лазерной коррекции, автор проводит векторный анализ по Альпинсу, где доказывает преимущества коррекции миопического астигматизма с учетом циклоторсии по предлагаемым методикам. Статистический анализ показал, что предложенные диссертантом методики контроля угла циклоторсии при помощи цифровой и механической маркировки роговицы позволили достичь лучших клинико-функциональных результатов в сравнении с контрольной группой, где компенсация циклоторсии не проводилась. Полученные результаты, несомненно, найдут широкое применение в клинике.

В заключении обобщены данные выполненных исследований, приведен подробный анализ полученных результатов, произведено сопоставление собственных результатов исследования с данными мировой литературы.

Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным задачам исследования, являются достоверными.

Практические рекомендации построены логично на основании проведенного исследования и конкретизируют наиболее значимые научные и практические результаты работы.

Вопросы и замечания

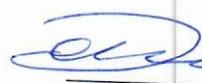
Принципиальных замечаний по содержанию и изложению работы не имею.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным положением о порядке присуждения ученых степеней

Диссертационная работа Гамирова Гаджимурада Абутрабовича «Коррекция миопического астигматизма по технологии фемтосекундной интрастромальной экстракции лентикулы через малый разрез с учетом циклоторсии глазного яблока» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровне. В работе содержится решение актуальной задачи офтальмологии, а именно, повышение эффективности и предсказуемости лазерной коррекции миопического астигматизма по технологии ФИЭЛМР, путем корректировки угла циклоторсии.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Гамирова Гаджимурада Абутрабовича 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, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.

Профессор кафедры офтальмологии
Академии постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
Доктор медицинских наук, доцент



Эскина Э.Н.

«9» ноябрь 2020 г.

Подпись д.м.н., профессора Эскиной Э.Н. заверяю

