

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук Файзрахманова Рината Рустамовича на диссертационную работу Таевере Мариям Рамазановны «Оптимизированная технология микроинвазивного комбинированного лазер-хирургического лечения локальной регматогенной отслойки сетчатки», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – Глазные болезни

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Таевере Мариям Рамазановны посвящена актуальной проблеме офтальмологии – лечению локальной регматогенной сетчатки (РОС), приводящей к слепоте и инвалидизации лиц трудоспособного возраста при отсутствии своевременного оказания медицинской помощи.

Для лечения локальной РОС применяются эписклеральное пломбирование (ЭСП) и пневморетинопексия (ПРП). Преимуществом ЭСП является его высокая анатомическая эффективность, составляющая 81,9% по сравнению с 72,9 % после ПРП. В данной связи в настоящее время ЭСП считается «золотым стандартом» лечения локальной РОС. Однако хорошо изучены побочные эффекты применения ЭСП, включающие рефракционные изменения, глазодвигательные нарушения и риск развития протрузии, эктрузии пломбы, а также перфорации глазного яблока. Таким образом, высокий анатомический результат применения ЭСП нивелируется послеоперационными функциональными нарушениями, что негативно влияет на качество жизни пациентов после проведенного лечения.

Пневморетинопексия в свою очередь характеризуется минимальными осложнениями, ускоренным периодом реабилитации, а также отсутствием влияния на зрительные функции пациентов. Однако низкая анатомическая

эффективность ПРП, связанная с минимальным влиянием данного метода лечения на тракционный компонент, зачастую обуславливает необходимость повторного проведения хирургического вмешательства. С целью повышения анатомической эффективности ПРП был разработан способ микроинвазивного комбинированного лазер-хирургического лечения локальной РОС, заключающийся в ИАГ-лазерной ретиномии зоны клапанного разрыва с тракционным компонентом, пневморетинопексии и барьерной лазеркоагуляции после прилегания сетчатки. Однако у данного способа есть свои ограничения: не определена зона ИАГ-лазерного воздействия для полного устранения тракционного компонента; не определен оптимальным объем газовой смеси, позволяющий получить полноценную адаптацию сетчатки и в то же время избежать осложнений газовой тампонады; также не разработаны мероприятия по профилактике рецидивов после проведенного лечения.

В связи с вышеизложенным, актуальность диссертационной работы Таевере Мариям Рамазановны, целью которой является разработка оптимизированной микроинвазивной комбинированной лазер-хирургической технологии для повышения клинико-функциональных результатов лечения локальной регматогенной отслойки сетчатки, не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации

Обоснованность основных научных положений, выводов, практических рекомендаций и заключений работы подтверждаются достаточным количеством клинического материала, продуманным дизайном исследования, применением современных неинвазивных методов диагностического обследования, грамотным использованием методов статистического анализа.

Автореферат, а также опубликованные 9 научных работ, включая 3 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией (ВАК) Министерства образования и науки Российской Федерации (РФ) и 1 патент на изобретение, полностью отражают содержание диссертационной работы. Материалы диссертации неоднократно представлялись на ведущих отечественных и зарубежных офтальмологических конференциях.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Доказательства достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций включают в себя достаточный объем клинического материала (129 глаз 129 пациентов), применением современных методов обследования пациентов, а также адекватные методы статистической обработки данных.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. При помощи современных методов диагностического обследования автором разработан способ определения границ ИАГ-лазерной ретиномии, локализации витреоретинального сращения, а также определены факторы риска рецидивирования заболевания и оптимальные сроки послеоперационного наблюдения. Использование математического моделирования позволили автору определить необходимый объем газо-воздушной смеси для проведения пневморетинопексии. Кроме того, автором впервые проведен сравнительный анализ между предложенной технологией и радиальным эписклеральным пломбированием, доказана эффективность, безопасность и высокий клиничко-функциональный результат оптимизированной микроинвазивной лазер-хирургической технологии.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

Диссертация построена в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, 3-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы содержит 208 источников, из них 48 отечественных и 160 зарубежных. Работа изложена на 143 страницах машинописного текста, содержит 23 рисунка и 15 таблиц.

Во **введении** автор лаконично обосновывает актуальность проводимого исследования, что позволяет грамотно сформулировать цель диссертационной работы: разработать оптимизированную микроинвазивную комбинированную лазер-хирургическую технологию на основе современных методов широкопольной визуализации периферического витреоретинального интерфейса для повышения клинико-функциональных результатов лечения локальной РОС. Для реализации поставленной цели были определены задачи исследования. В данном разделе также представлены научная новизна и практическая значимость работы.

Обзор литературы содержит анализ отечественных и зарубежных публикаций, посвященных аспектам и актуальным проблемам лечения регматогенной отслойки сетчатки. Диссертантом обоснована необходимость дальнейших исследований в рассматриваемой области.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования. В главе подробно описаны современные методы исследования, включающие широкопольные оптическую когерентную томографию и мультиспектральное лазерное сканирование. Приведены методы статистического анализа полученных данных.

В третьей главе подробно описаны три этапа разработки оптимизированной микроинвазивной комбинированной лазер-хирургической технологии лечения локальной РОС. Первым этапом определена локализация ВРС, разработан способ определения зоны лазерного воздействия при проведении ИАГ-лазерной ретиномии, а также определена вероятность развития РОС в зависимости от локализации ВРС. Вторым этапом при помощи математического моделирования определен оптимальный объем газовой смеси для проведения пневморетинопексии в рамках оптимизированной технологии. На третьем этапе разработаны способы профилактики рецидива РОС, определены значимые предикторы возникновения дополнительных зон ВРС и сформированы оптимальные сроки послеоперационного наблюдения пациентов для снижения риска рецидивирования заболевания.

Четвертая глава посвящена оценке эффективности оптимизированной технологии, а также сравнению результатов лечения между оптимизированной технологией и радиальным эписклеральным пломбированием.

Представленные в конце работы выводы обоснованы и соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Представленный автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы, положения и выводы.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по содержанию и изложению работы не имею.

Вопросы

1. Насколько данные анкетирования пациентов при помощи медицинского опросника соответствуют объективным методам исследования и проводилось ли анкетирование у пациентов контрольной группы?
2. В вашей работе разработан комплекс мероприятий по профилактике развития рецидивов заболевания. С чем в таком случае связано появление рецидивов у трех пациентов в исследовании?

Заключение

Диссертационная работа Таевере Мариям Рамазановны на тему «Оптимизированная микроинвазивная комбинированная лазер-хирургическая технология лечения локальной регматогенной отслойки сетчатки», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалифицированной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровнях. В работе содержится решение актуальной научной задачи, а именно разработка оптимизированной микроинвазивной комбинированной лазер-хирургической технологии для повышения эффективности лечения локальной регматогенной отслойки сетчатки, имеющей существенное значение для офтальмологии.

По актуальности темы, научной новизне, объёму проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Таевере Мариям Рамазановны полностью соответствует требованиям, установленным Положением о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. в редакции от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание

учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 –
глазные болезни, и её автор заслуживает присвоения искомой степени.

Профессор кафедры глазных болезней
ИУВ ФГБУ «Национальный медико-
хирургический Центр им. Н.И.Пирогова»
МЗ РФ, доктор медицинских наук



Файзрахманов Р. Р.

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ИУВ ФГБУ
«Национальный медико-хирургический
Центр им. Н.И.Пирогова» МЗ РФ,
доктор медицинских наук, профессор



Матвеев С.А.

«25» мая 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический
центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ
Адрес: 105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70
Телефон: 8 (499) 464-03-03
Адрес электронной почты: info@pirogov-centr.ru