

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора М.Е. Коновалова 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 исследования

Диссертационная работа Е.В. Егоровой является итогом объемного исследования и посвящена решению важной проблемы современной офтальмологии – обоснованию и разработке патогенетически ориентированной технологии хирургии катаракты при псевдоэксфолиативном синдроме, направленной на профилактику отдаленных осложнений. Хирургия катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома всегда представляла трудности для офтальмологов, повышающие риск возникновения интра- и послеоперационных осложнений. Несмотря на большие успехи в развитии хирургических технологий, по-прежнему нерешенными проблемами являются отдаленные осложнения после оперативного лечения катаракты: вторичная катаракта, контракционный капсуллярный синдром и поздняя дислокация ИОЛ. Эти осложнения достоверно чаще встречаются у пациентов с псевдоэксфолиативным синдромом, что обусловлено, с одной стороны, его морфологическими особенностями, связанными с изменением структуры связочно-capsульного аппарата хрусталика, с другой стороны, прогредиентным характером течения. Высокая распространенность псевдоэксфолиативного синдрома в России и ежегодный рост числа оперированных по поводу катаракты пациентов повышают актуальность проблемы.

В этой связи особую значимость приобретает появление технологии оптической когерентной томографии с возможностью исследования переднего отрезка глаза и прецизионным анализом состояния структур витреолентикулярного интерфейса при формировании комплекса « capsульный мешок – ИОЛ». Таким образом, актуальность темы диссертационного исследования, избранного автором, не вызывает сомнений и продиктована запросами современного здравоохранения.

Сформулированная автором цель работы - «на основе исследования витреолентикулярного интерфейса разработать патогенетически ориентированную технологию хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, направленную на профилактику отдаленных осложнений» - соответствует теме диссертации.

Для достижения поставленной цели автором намечены последовательные, конкретные и значимые задачи исследования, охватывающие все аспекты работы. Изложенные в работе материалы позволяют заключить, что ее цель исследования достигнута, а задачи - решены.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором проведен детальный анализ состояния структур витреолентикулярного интерфейса артифакичного глаза и разработана методология исследования данной области с помощью оптической когерентной томографии, представлены и систематизированы особенности трансформации витреолентикулярного интерфейса после стандартной хирургии катаракты и дополненной первичным задним капсулорексисом. Впервые описаны основные анатомо-топографические типы витреолентикулярного интерфейса артифакичного глаза. Изучены морфологические особенности и факторы, влияющие на появление вторичной катаракты после выполнения первичного заднего капсулорексиса.

На основании проведенного комплексного клинико-инструментального исследования пациентов с артифакцией на фоне псевдоэксфолиативного синдрома получено обоснование необходимости оптимизации подходов к оперативному лечению данной патологии, впервые предложена и детально разработана патогенетически ориентированная технология хирургического лечения катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, направленная на предупреждение отдаленных осложнений, повышение эффективности лечения и достижение стабильности полученных функциональных результатов, что было доказано при их сравнительном исследовании после хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома стандартными методами и по предлагаемой технологии.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов, обоснованность выводов и рекомендаций диссертационного исследования Е.В. Егоровой основывается на тщательном отборе клинического материала, его большом объеме, выбором адекватных для решения поставленных в исследовании задач современных информативных методов исследования, глубоком анализе полученных данных, корректной статистической обработке результатов. Все вышеизложенное позволяет считать, что представленные автором результаты достоверны, а выводы обоснованы и отражают основное содержание диссертационной работы и соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Положения, выносимые на защиту, отражают содержание работы, соответствуют выводам. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы проведенными исследованиями и могут служить руководством для практикующих офтальмологов.

Материалы диссертационной работы были широко представлены, доложены и обсуждены на Международных и Всероссийских научных форумах и опубликованы в 32 печатных работах, в том числе 14 публикациях в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для публикации материалов, используемых в диссертационных работах на соискание ученой степени доктора наук. Научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования подтверждена 3 патентами РФ на изобретение и 1 положительным решением на выдачу патента РФ на изобретение.

Работа написана в классическом стиле. Структура диссертации имеет традиционную последовательность и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя.

Диссертация изложена на 297 страницах печатного текста, хорошо иллюстрирована 25 таблицами и 75 рисунками. Список литературы включает 449 источников: из них 81 - отечественных и 368 - зарубежных авторов.

Введение отвечает предъявляемым требованиям и содержит необходимые разделы: в нем обоснована актуальность исследования, определены цель и

задачи диссертационной работы, изложены научная новизна и практическая значимость работы, представлены положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы в полной мере охватывает современные аспекты изучаемых проблем. В обзоре представлены точки зрения и суждения различных авторов, грамотно дана подробная оценка имеющихся данных по всем разделам диссертационной работы, освещены имеющиеся вопросы, требующие дальнейшего изучения, что свидетельствует об эрудции автора и его способности к аналитической работе.

В главе «Материалы и методы» подробно описаны клинико-функциональные данные пациентов, критерии включения и исключения в группах, а также детально представлены методы исследования и лечения пациентов. Выбор методов адекватен для решения поставленных цели и задач диссертационного исследования.

Определив цель диссертационной работы, в четырех главах результатов собственных исследований автор последовательно описывает полученные данные, проводит их корректное сопоставление и сравнительный анализ, делает обоснованные заключения.

В третьей главе представлены результаты ретроспективного исследования частоты, структуры и сроков возникновения таких отдаленных осложнений хирургии катаракты, как вторичная катаракта, контракционный капсуллярный синдром и поздняя дислокация ИОЛ. Впервые в России проведен анализ совокупной частоты поздних дислокаций ИОЛ на большом архивном материале - 70787 случаев факоэмульсификации возрастной катаракты, выполненных в 2002 - 2019 годах, из которых в 320 случаях произошла поздняя дислокация ИОЛ. Полученные данные подтвердили актуальность проблемы и необходимость проведенного исследования.

Четвертая глава посвящена изучению особенностей витреолентикулярного интерфейса артифактурного глаза с помощью оптической когерентной томографии. На основании разработанной автором методологии исследования структур данной области был проведен глубокий анализ и систематизация полученных данных, определены критерии оценки состояния основных структур, показаны основные закономерности послеоперационной трансформации и определены три основных типа витреолентикулярного интерфейса после стандартной хирургии хрусталика, а также после выполнения 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 обоснованием необходимости оптимизации подходов к хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, были сформулированы основные методы профилактики отдаленных осложнений: минимизация механического зонулярного стресса и гидродинамической нагрузки на всех этапах удаления хрусталика; применение метода первичного заднего капсулорексиса для предотвращения вторичной катаракты путем удаления центрального кругового лоскута задней капсулы – источника ее фиброза и складчатой деформации, матрицы для миграции и пролиферации клеток хрусталикового эпителия; профилактика контрактуры передней капсулы хрусталика методом исключения контакта передней капсулы с поверхностью ИОЛ, являющегося катализатором процесса эпителиальной метаплазии.

Пятая глава посвящена разработке оптимизированной технологии хирургии катаракты, осложненной псевдоэксфолиативным синдромом, 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 оценки безопасности предлагаемой технологии автором проведено клинико-инструментальное и иммунобиохимическое исследование, подтвердившее состоятельность витреолентикулярного барьера. Для оценки эффективности предлагаемой технологии хирургии катаракты в предотвращении отдаленных осложнений было проведено сравнительное изучение результатов у пациентов с псевдоэксфолиативным синдромом после хирургии катаракты по стандартной (контрольная группа) и предлагаемой технологии (основная группа). На основании ОКТ-исследования артифактических глаз в отдаленном периоде в основной группе показано статистически достоверное снижение клинически

значимых патологических проявлений трансформации капсульного мешка. Анализ отдаленных результатов показал достоверно более высокие функциональные показатели, более низкую частоту осложнений и отсутствие необходимости повторных вмешательств в подавляющем большинстве случаев (98,9%) в основной группе пациентов по сравнению с контрольной.

В разделе «Заключение» автор проводит обсуждение полученных результатов, подводит полный и детальный итог проведенных исследований. Сформулированные автором выводы соответствуют поставленным задачам, отражают основные положения диссертации.

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

Практическая значимость полученных результатов

Результаты исследования витреолентикулярного интерфейса расширяют современные представления о структурных и функциональных особенностях витреолентикулярного интерфейса, механизмах формирования отдаленных осложнений хирургии катаракты. А предлагаемая методика исследования данной области с помощью оптической когерентной томографии может быть использована в практической офтальмологии для оценки состояния структур, степени их инволюции, мониторинга результатов хирургии, прогнозирования отдаленных исходов. Разработанная автором оптимизированная технология хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома позволяет снизить частоту отдаленных осложнений, повысить эффективность лечения и обеспечить стабильность клинико-функциональные результатов. Подробные практические рекомендации, разработанные автором, помогут внедрению предлагаемой технологии в широкую офтальмологическую практику.

Заключение

Диссертация Егоровой Елены Владиленовны «Патогенетически ориентированная технология хирургии катаракты при псевдоэксфолиативном синдроме на основе исследования витреолентикулярного интерфейса», 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 - разработка оптимизированной технологии хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома 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 офтальмологического центра Коновалова, доктор медицинских наук (по специальности, 14.01.07 – глазные болезни), профессор



Михаил Егорович Коновалов

Личную подпись Коновалова Михаила Егоровича заверяю

Должность

Менеджер по персоналу

ФИО

Зубова Е.А.

16.11.2020

ООО Офтальмологический центр Коновалова 125047, Москва, ул. 3-я Тверская-Ямская, д. 56/6 Тел. +7 (499) 250-83-78, E-mail: reception@konovalov-eye-center.ru
Web: www.konovalov-eye-center.ru