

«УТВЕРЖДАЮ»

ВРИО директора ФГБНУ «НИИГБ»,
доктор медицинских наук,

Ю. Юсеф

2020 г.



ОТЗЫВ

**Ведущей организации – ФГБНУ «Научно-исследовательский институт
глазных болезней» о научно-практической значимости диссертационной
работы Джашы Бенты Гайозовны «Комплексное применение
энергетической хирургии при лечении первичной открытоугольной
глаукомы и катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома» по
специальности: 14.01.07 – глазные болезни**

Актуальность темы диссертации

Первичная открытоугольная глаукома, наряду с катарактой, занимают ведущие позиции среди заболеваний, приводящих к слепоте или слабовидению. В ряде случаев открытоугольная глаукома сопровождается псевдоэксфолиативным синдромом (ПЭС) – дистрофическим заболеванием, существенно влияющим на состояние гидродинамики глаза. Один из известных методов лазерно-хирургического лечения глаукомы – селективная лазерная трабекулопластика. В результате вмешательства запускается механизм фототермолизиса пигментных гранул, способствующий очищению трабекулярной сети. При сопутствующей катаракте пациенты часто нуждаются в ее удалении. В литературе описан гипотезивный эффект вмешательства, преимущественно связываемый с изменением анатомо-топографических показателей. Также известна методика трабекулоаспирации

или трабекулоклининга, заключающаяся в удалении трабекулярного дебриса с помощью ирригационно-аспирационной системы факоэмульсификатора. При наличии псевдоэксфолиативного синдрома аспирация псевдоэксфолиативного материала крайне актуальна, т.к. очищение трабекулярной сети способствует сохранению и улучшению функционирования собственных путей оттока внутриглазной жидкости. Комбинация упомянутых методик в лечении сочетанной патологии направлена на усиление гипотензивного эффекта и сохранения функциональных показателей зрительного анализатора.

Таким образом, изучение методов комплексного лечения первичной открытоугольной глаукомы и катаракты, ассоциированной с псевдоэксфолиативным синдромом, является актуальной проблемой офтальмологии.

Связь диссертационной работы с планом научных исследований

Диссертация Джаши Б.Г. на тему «Комплексное применение энергетической хирургии при лечении первичной открытоугольной глаукомы и катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома» выполнена в соответствии с планами научно-исследовательских работ ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работа соответствует специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Выполненные автором экспериментальные и клинические исследования привели к ряду конкретных заключений.

Разработан метод вычисления акустической плотности хрусталика, основанный на выполнении ультразвуковой биомикроскопии. Впервые определено пороговое значение в 34 дБ, акустическая плотность катаракты выше которого принята как высокая.

Впервые разработан алгоритм подбора энергии фемтолазера LenSx для катаракт различной плотности на основе исчисленной акустической плотности.

Разработан способ интраоперационного окрашивания псевдоэксфолиативного материала с последующим колориметрическим анализом окрашенных структур для эффективного удаления трабекулярного дебриса при выполнении трабекулоклининга в рамках фемтолазер-ассистированной факоэмульсификации катаракты.

Впервые разработан алгоритм отбора, подготовки и проведения комплексного энергетического лечения пациентов с начальной стадией первичной открытоугольной глаукомы и катарактой на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, позволяющий провести эффективное лечение на основе выполнения селективной лазерной трабекулопластики и фемтолазер-ассистированной факоэмульсификации катаракты с имплантацией ИОЛ, включая гидродинамический трабекулоклининг.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационное исследование Джаши Б.Г. носит прикладную и практическую направленность, тем самым представляя несомненный интерес для внедрения в практику работы офтальмологических учреждений, а также использования в педагогическом процессе при подготовке и совершенствовании офтальмологов, занимающихся проблемами хирургического лечения первичной открытоугольной глаукомы и катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома.

На основе полученных в результате проведенной работы данных возможна разработка тактики ведения пациентов с первичной открытоугольной глаукомой, ассоциированной с катарактой и псевдоэксфолиативным синдромом в офтальмохирургических стационарах.

Практическая и научная значимость работы также определена внедрением основных положений диссертации в клиническую практику Иркутского, Калужского и Санкт-петербургского филиалов ФГАУ «НМИЦ

«МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Достоверность выводов и положений, выносимых на защиту,
личный вклад автора**

Работа выполнена в офтальмологическом отделении Волгоградского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Для оценки достоверности результатов исследования различия между средними значениями рассчитывался доверительный коэффициент Стьюдента. Для изучения направления, формы и степени сопряженности между изучаемыми признаками проводили корреляционный анализ.

Все научные положения обоснованы достаточным количеством экспериментального и клинического материала.

Автором самостоятельно выполнен отбор пациентов на планируемое лечение согласно сформулированным алгоритмам, самостоятельно выполнена фемтолазер-ассистированная факоэмульсификация катаракты, включая гидродинамический трабекулоклининг, выполнено комплексное клиничко-диагностическое обследование пациентов до и после комплексного лечения в течение периода наблюдения, проведена статистическая обработка данных. По результатам настоящего исследования диссертант подготовила печатные работы к публикации в журналах и сборниках, представляла полученные результаты на научных конференциях.

Диссертация изложена на 168 страницах машинописного текста и состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический указатель содержит 240 публикаций, из них 98 отечественных и 142 иностранных. Работа иллюстрирована 23 рисунками и 32 таблицами.

Сформулированные в диссертации выводы обоснованы результатами проведенного исследования. Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы в практике

При акустической плотности хрусталика свыше 34 дБ катаракты следует относить к категории плотных.

Критерии отбора пациентов для разработанной комплексной технологии хирургического лечения пациентов с начальной стадией первичной открытоугольной глаукомы и катарактой на фоне псевдоэкзофолиативного синдрома на основе модифицированных лазерной и ультразвуковой, а также гидродинамической хирургии:

- открытый угол передней камеры глаза, умеренная или выраженная степень пигментации Шлеммова канала
- снижение повышенного офтальмотонуса до уровня индивидуального ВГД на фоне медикаментозного гипотензивного лечения.

У пациентов с начальной стадией первичной открытоугольной глаукомы при достижении индивидуального ВГД на фоне медикаментозного гипотензивного лечения без применения инстилляций простагландинов следует первым этапом лечения выполнять селективную лазерную трабекулопластику, а в ходе второго этапа проводить фемтолазер-ассистированную факоэмульсификацию катаракты с имплантацией ИОЛ, включающую гидродинамический трабекулоклининг.

При фемтолазер-ассистенции на аппарате «LenSx» («Alcon», США) наилучшая эффективность факофрагментации катаракт средней плотности достигается при применении режима Medium (8 мкДж), при высокой плотности – режима Hard (10 мкДж).

Для проведения тщательного гидродинамического трабекулоклининга рекомендуется проводить предварительное окрашивание псевдоэксфолиативного материала в углу передней камеры глаза.

Апробация работы и публикации


Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций определяются достаточным и репрезентативным объемом выборок данных, использованием современных диагностических, клинических и статистических методов исследования. Полученные в результате исследования выводы и рекомендации аргументированы и логически следуют из поставленных целей, задач и результатов проведенного анализа.

Результаты исследования опубликованы в рецензируемых отечественных научных изданиях, а также зарубежной печати. Основные результаты и положения работы доложены и обсуждены на VIII Всероссийской научной конференции молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы офтальмологии» Москва, 20.06.2013; на XXXI конгрессе ESCRS, Амстердам, 5-9.10. 2013; на конференции «Фемтосекундные лазерные технологии в офтальмологии», Волгоград, 09.07.2015; на конгрессе Современные технологии в офтальмологии, 2015, 2016, 2018; на Межрегиональной научно-практической конференции «Современные возможности лазерной хирургии в офтальмологии», 07.07.2016; на юбилейной научно-практической конференции «Фемтосекундные технологии в офтальмологии», Чебоксары, 25-26.08.2017; на научно-практической межрегиональной с международным участием конференции □ офтальмологов Южного Федерального округа РФ, Прикаспийских стран и Стран Причерноморья, г. Астрахань, 2017; на конгрессе Европейского общества катарактальных и рефракционных хирургов, Лиссабон, Португалия, 7–11.10.2017; на Всероссийской юбилейной

открытоугольной глаукомы и катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома» является завершенным научно-квалифицированным трудом, выполненном на высоком научном и методологическом уровне, в котором содержится новое решение актуальной задачи, имеющее существенное значение для современной офтальмологии. По своей актуальности и научно-практической значимости диссертационная работа Джаши Бенты Гайозовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Отзыв заслушан, обсужден и утвержден на заседании проблемной комиссии ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней». Протокол № 43 от « 9 » ноября 2020г.

Старший научный сотрудник
отдела современных методов лечения
в офтальмологии ФГБНУ «НИИГБ»,
доктор медицинских наук



Введенский А.С.

«Заверяю»

Ученый секретарь ФГБНУ «НИИГБ»,
доктор медицинских наук



Иванов М.Н.

Адрес: 119021, Москва, ул. Россолимо, 11 корпус А,Б.

Телефон: +7(499)110-45-45.

Сайт: <http://www.niigb.ru>, e-mail: info@eyeacademy.ru