

«УТВЕРЖДАЮ»

ВРИО директора ФГБНУ «НИИГБ»

доктор медицинских наук



Ю.ЮСЕФ

«\_\_\_\_\_» января 2020 года

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Егоровой Елены Владиленовны «Патогенетически ориентированная технология хирургии катаракты при псевдоэксфолиативном синдроме на основе исследования витреолентикулярного интерфейса», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.07 - глазные болезни

### Актуальность темы диссертационного исследования.

Одной из актуальных проблем хирургии хрусталика является развитие таких осложнений отдаленного периода, как контракционный капсулярный синдром, дислокация ИОЛ и вторичная катаракта. Широкое внедрение в офтальмологическую практику факоэмульсификации с круговым передним капсулорексисом в последние десятилетия способствовало повышению безопасности хирургического лечения катаракты, однако не решило проблемы отдаленных осложнений. Более того, большое количество

публикаций отражает тенденцию к нарастанию количества случаев контрактуры капсулльного мешка и поздней дислокации ИОЛ. Вторичная катаракта по-прежнему остается самым распространенным послеоперационным осложнением.

Псевдоэксфолиативный синдром, являясь предиктором развития катаракты, способствует также появлению отдаленных хирургических осложнений, в основе патогенеза которых лежат патологические изменения связочно-капсулльного аппарата хрусталика в процессе послеоперационной трансформации. Поиск путей предотвращения поздних послеоперационных осложнений факоэмульсификации является одним из насущных требований офтальмохирургии.

Появление технологии оптической когерентной томографии дает возможности детального изучения структур витреолентикулярного интерфейса в процессе послеоперационного формирования комплекса «капсулльный мешок - ИОЛ». Исследование особенностей механизмов развития поздних осложнений хирургии хрусталика с помощью ОКТ-технологии и поиск путей оптимизации технологии хирургии хрусталика для предотвращения нежелательных отдаленных последствий являются весьма актуальными задачами современной офтальмологии, так как позволяют повысить эффективность лечения катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома.

Указанное свидетельствует, что цель и задачи представленной диссертационной работы Егоровой Е.В. являются актуальными и значимыми для науки и практического здравоохранения.

### **Связь диссертационной работы с планом научных исследований**

Диссертация Егоровой Е.В. на тему «Патогенетически ориентированная технология хирургии катаракты при

псевдоэксфолиативном синдроме на основе исследования витреолентикулярного интерфейса» выполнена в соответствии с планами научных работ ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова» Минздрава РФ.

### **Научная новизна полученных результатов и выводов**

В проведенном исследовании впервые были получены новые научные данные, совокупность которых определяет научную новизну диссертационной работы.

В диссертационной работе разработана методология ОКТ-исследования структур витреолентикулярного интерфейса артифакичного глаза и на ее основе впервые представлены, систематизированы и классифицированы особенности трансформации структур витреолентикулярного интерфейса после стандартной хирургии катаракты и дополненной первичным задним капсулорексисом, а также изучены морфологические особенности вторичной катаракты после выполнения первичного заднего капсулорексиса.

Впервые с помощью ОКТ-технологии изучены характер послеоперационной трансформации капсулального мешка хрусталика и особенности отдаленных осложнений факоэмульсификации при псевдоэксфолиативном синдроме, что позволило определить оптимальные методы их профилактики.

С помощью ОКТ-исследования выявлены конструктивные особенности ступенчато-сводчатых ИОЛ, позволяющие рекомендовать их в качестве оптимального метода профилактики контракционного капсуллярного синдрома.

Впервые на основании комплексного исследования состояния структур витреолентикулярного интерфейса и анализа характера отдаленных осложнений хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома получено обоснование необходимости оптимизации подходов к

оперативному лечению, предложена и детально разработана патогенетически ориентированная хирургическая технология при данной патологии, направленная на снижение частоты отдаленных осложнений, повышение эффективности лечения и достижение стабильности функциональных результатов.

Впервые разработана математическая модель напряженного состояния связочно-капсулального аппарата хрусталика после удаления катаракты по предлагаемой технологии, отражающая зависимость напряжений капсулального мешка хрусталика от параметров внутрикапсулального кольца и размеров капсулорексиса.

Впервые проанализированы клинико-функциональные, иммунохимические результаты и анатомо-топографические изменения после оптимизированной хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, что позволило говорить о полноценной медико-социальной реабилитации данной группы пациентов.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Проведенное исследование дало возможность разработать методологию исследования витреолентикулярного интерфейса, позволяющую проводить качественную и количественную оценку анатомо-топографических особенностей структур данной области, осуществлять мониторинг формирования комплекса «капсулный мешок - ИОЛ», а также выявлять осложнения хирургии хрусталика. Представленная классификация витреолентикулярного интерфейса артифакичного глаза может быть использована для оценки степени инволюции вовлеченных структур, результатов хирургического лечения катаракты, понимания и прогнозирования отдаленных осложнений.

послеоперационном периоде позволило определить показания к расширению объема хирургического вмешательства с выполнением дополнительных манипуляций при удалении катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома. Разработанная и представленная технология хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома может быть использована в широкой офтальмологической практике, так как обеспечивает снижение уровня отдаленных осложнений, повышая стабильность достигнутых результатов.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность Новосибирского, Иркутского, Хабаровского, Тамбовского, Чебоксарского филиалов ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, ЗАО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза», в научно-педагогическую деятельность кафедры офтальмологии ФГБОУ ВО Новосибирского государственного медицинского университета Минздрава России.

**Степень обоснованности и достоверность полученных результатов  
и выводов, личный вклад автора**

Достоверность полученных результатов и выводов диссертационного исследования Е.В. Егоровой основывается на логичности построения и тщательной проработке всех этапов исследования, обследовании большого количества пациентов с верифицированными диагнозами, выбором адекватного для решения поставленных в исследовании задач современных информативных методов исследования тщательном анализе и сопоставлении полученных данных, корректной статистической обработке результатов.

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 при

Министерстве науки и высшего образования РФ 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.

Выводы логически следуют из материалов исследований и в полном объеме отражают поставленные задачи. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы проведенными исследованиями и могут служить руководством для практикующих офтальмологов.

Весь материал, представленный в диссертации, получен и проанализирован автором лично, выполнена первичная обработка клинического материала и его анализ, комплексная оценка и обобщение полученных результатов, изложение всех разделов диссертации, статистическая обработка полученных клинических данных, оформление работы.

Все выше изложенное позволяет считать, что представленные автором результаты достоверны, а выводы обоснованы и отражают основное содержание диссертационной работы и соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

### **Структура диссертационной работы**

Диссертационная работа Е.В. Егоровой написана в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, главы описания материала и методов исследования, глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. 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. Разделы введения сформулированы корректно.

Аналитический обзор литературы изложен достаточно полно и охватывает современные аспекты изучаемой проблемы. В обзоре представлены точки зрения и суждения различных авторов, грамотно используется современная литература, что свидетельствует об эрудиции автора и его способности к аналитической работе. Знание литературы позволило автору корректно сформулировать цель и задачи собственного диссертационного исследования.

В главе «материалы и методы» автор описывает контингент обследованных пациентов, современные офтальмологические, лабораторные и статистические методы исследований, использованные в работе. Выбор методов адекватен для решения поставленных цели и задач диссертационного исследования.

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

В заключении автор грамотно проводит анализ полученных результатов и их сравнение с данными, представленными в научной литературе, что еще раз подтверждает научную эрудицию автора и его способность к творческому научному мышлению.

Выводы основываются на фактически полученном автором материале и отражают суть проведенного диссертационного исследования.

Содержание автореферата полностью соответствует диссертации, отражает основные результаты, необходимые для суждения об обоснованности выводов.

### **Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы в практике**

Диссертационное исследование Егоровой Е.В. представляет несомненный интерес для внедрения в офтальмологическую практику, а также для использования в педагогическом процессе при подготовке и совершенствовании офтальмологов.

Предложенная автором методология ОКТ-исследования витреолентикулярного интерфейса артифакичного глаза может быть использована в клинической практике для оценки состояния структур данной области с учетом разработанных автором рекомендаций.

Предложенная автором оптимизированная технология хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, направленная на предотвращение осложнений отдаленного периода, может быть использована в широкой клинической практике в офтальмологических клиниках, оснащенных соответствующим диагностическим и операционным оборудованием, с учетом разработанных автором показаний, противопоказаний и рекомендаций.

Учитывая малочисленность подобных исследований в Российской Федерации, представляется целесообразным издание по материалам диссертационного исследования монографии.

Принципиальных замечаний по содержанию, изложению результатов и оформлению диссертационной работы нет.

## **Заключение**

Таким образом, 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 по специальности 14.01.07 - глазные болезни, является самостоятельной научно-квалификационной работой, проведенной на высоком научно-методическом уровне, в которой получен важный фактический материал и содержится решение крупной актуальной научно-практической проблемы. На основании ОКТ-исследования витреолентикулярного интерфейса обоснована, разработана и внедрена в клиническую практику оптимизированная технология хирургии катаракты на фоне псевдоэксфолиативного синдрома, отличающаяся высокой эффективностью по сравнению с традиционными методами в получении стабильных функциональных показателей и профилактике отдаленных осложнений, что имеет существенное значение для офтальмологии.

Диссертационное исследование по актуальности темы, научно-методическому уровню, научно-практической и теоретической значимости полученных результатов и выводов полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Отзыв заслушан, обсужден и утвержден на заседании проблемной комиссии ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней».

Протокол № 27 от «28» сентябрь 2020 г.

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.



Юридический и почтовый адрес:  
119021, Москва, ул. Россолимо 11А, Б  
Телефон: +7 (499) 110-45-45  
e-mail: info@eyeacademy.ru  
Сайт в интернете: <http://www.niigb.ru>