

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Агафонова Сергея Геннадьевича «Оптимизация технологии факоэмульсификации с имплантацией ИОЛ у пациентов после радиальной кератотомии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

В настоящее время миопия является распространенным заболеванием, нередко ассоциированным с катарактой, превращая диагноз старческой возрастной катаракты в осложненную. Это обусловлено рядом анатомических особенностей миопического глаза, связанных с перерастяжением всех его оболочек: дистрофическими изменениями роговицы и радужки, слабостью цинновой связки, ранним формированием ЗОСТ, центральной и периферической дистрофии сетчатки. Это создает определенные технические трудности при выполнении ФЭК на таких глазах, повышает риск развития послеоперационных осложнений. При этом доказано, что этот риск наиболее высок для глаз с миопией после перенесенной ранее радиальной кератотомии (РК), что обусловлено особенностями структуры и топографии роговицы таких глаз.

В соответствии с этим автором настоящего исследования детально изучаются возможные пути оптимизации ФЭК с имплантацией ИОЛ для случаев с миопией после РК. На основании анализа литературных данных диссертант указывает на отсутствие в настоящее время четкого обоснованного алгоритма расчета ИОЛ на глазах после РК, что говорит о целесообразности дополнительных исследований в данном направлении.

Для поиска путей оптимизации техники ФЭК автор указывает на первоочередную необходимость детального изучения анатомо-топографических особенностей измененной в ходе РК роговицы. При этом применение для этой цели метода конфокальной микроскопии (КМ) в настоящее время отражено лишь в единичных работах и требует

дальнейшего изучения. Немногочисленны и исследования, посвященные техническим моментам самой ФЭК на глазах с РК, их данные, касающиеся определения оптимального расположения операционного доступа неоднородны, что оставляет этот вопрос интересным для изучения.

Все вышеперечисленное определило актуальность и целесообразность настоящего исследования, которое было построено в три этапа и осуществлено с участием 125-ти пациентов с катарактой на фоне миопии различной степени, которым была проведена операция ФЭК+ИОЛ (167 глаз). Все пациенты основной группы имели в анамнезе перенесенную ранее РК (83 глаза). Отдельно выделяли как дооперационный период исследования пациентов с изучением возможностей расчета оптической силы ИОЛ, так и этап послеоперационного наблюдения; также детально анализировались технические моменты самой ФЭК, касающиеся в первую очередь выбора оптимального места операционного доступа и возможности его герметизации.

На дооперационном этапе большое внимание диссертант уделяет правильности определения оптических параметров роговицы, что обеспечивается использованием современных приборов типа Pentacam HR и IOL-Master 500. Проводя исследование этих параметров в динамике, автор получает интересные данные, согласно которым изменение кривизны роговицы на глазах после РК следует ожидать в ранние послеоперационные сроки (до 3-х месяцев), после чего этот показатель восстанавливается до своих дооперационных значений. Далее производится математический расчет положения плоскости ИОЛ определенной модели в глазу, что позволяет оптимизировать расчетную формулу MIKOF/ALF для случаев после РК.

Использование метода КМ и гистологических исследований позволило автору детально изучить структуру и патогенетические механизмы измененной в результате РК роговицы с учетом различных типов рубцевания (завершенное, незавершенное), что дало возможность перейти к разработке

самой техники ФЭК на глазах с миопией после РК. В соответствии с тем, что основной задачей, стоящей перед офтальмохирургом при выполнении ФЭК на таких глазах, является необходимость сохранить интактной зону рубца, так как прохождение режущего инструмента через рубец может способствовать его расхождению, в настоящем диссертационном исследовании был разработан математически обоснованный алгоритм выбора оптимального места основного доступа. Кроме того предложен оригинальный, практически доступный метод шовной его герметизации.

Итогом работы является представленный сравнительный анализ исследуемых групп, свидетельствующий об эффективности предлагаемой оптимизированной технологии ФЭК+ИОЛ для пациентов после РК, максимально приближая функциональный результат операции при наличии рубцов к случаям с миопией, не осложненным кератотомией.

Достоверность полученных результатов исследования подтверждена достаточным количеством исследований и статистической обработкой. Выводы соответствуют поставленным задачам и цели исследования. Результаты диссертационной работы обсуждены на научных офтальмологических конференциях, отражены в 8-ми публикациях по теме диссертации, из которых 3 в ведущих офтальмологических журналах, рецензируемых ВАК. По теме диссертации получено 2 патента РФ на изобретение.

Заключение

Диссертация Агафонова Сергея Геннадьевича «Оптимизация технологии факоемульсификации с имплантацией ИОЛ у пациентов после радиальной кератотомии», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи офтальмологии – оптимизацию технологии факоемульсификации катаракты для случаев с миопией после радиальной кератотомии, что несомненно актуально для дальнейших клинических

исследований в связи с возрастающей распространенностью катаракты у пациентов, перенесших РК, ввиду их возрастного диапазона. По своей актуальности, глубине и объему проведенных исследований диссертационная работа Агафонова Сергея Геннадьевича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, 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.

Директор Санкт-Петербургского филиала

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»

имени акад. С.Н. Федорова Минздрава России

Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук,

профессор



Э.В. Бойко

Подпись Э.В. Бойко заверяю:

И.О. начальника отдела кадров



Л.В. Коржевская