

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Паштаева Алексея Николаевича «Реабилитация пациентов с дистрофией роговицы Фукса и буллезной кератопатией на основе задней послойной кератопластики с применением различных лазерных систем», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

Эндотелиальные дистрофии (ЭД) роговицы – это группа заболеваний глаза, имеющих разную этиологию (генетическая, ятрогенная, травматическая и пр.), но сходные клинические признаки, связанные со снижением плотности и дисфункцией клеток эндотелия роговицы. ЭД роговицы могут носить первичный характер, как при дистрофии роговицы Фукса (ДФ), которая является генетически детерминированным заболеванием, так и вторичный, развиваясь после оперативных вмешательств на глазном яблоке, травм, воспалительных процессов, и пр. Описанное состояние называется «буллезная кератопатия» (БК).

Задняя послойная кератопластика (ЗПК) является патогенетически направленным методом лечения ДФ и БК. Выполнение операции через малый корнеосклеральный разрез по типу «закрытого неба» обеспечивает меньшее количество операционных осложнений ЗПК относительно СКП, небольшое количество пересаживаемого донорского материала создает предпосылки для лучшего приживления трансплантата, а отсутствие сквозного рубца позволяет избежать высоких значений индуцированного послеоперационного роговичного астигматизма. Именно поэтому ЗПК стала «золотым стандартом» лечения эндотелиальных дистрофий роговицы в развитых странах. Наиболее высокие показатели послеоперационной остроты зрения достигаются при пересадке так называемого ультратонкого трансплантата, толщина которого в центральной зоне не превышает 130 мкм. На сегодняшний день существует несколько методик формирования такого трансплантата. Отсутствие единого стандартизованного метода связано с тем, что каждая из предложенных методик имеет свои недостатки. Так

микрokerатомная методика обеспечивает достаточно высокие функциональные результаты операции и позволяет свести к минимуму послеоперационную потерю эндотелиальных клеток. Однако, риск перфорации роговицы при выкраивании трансплантата приводит к относительно высокому проценту выбраковки донорского материала, что недопустимо в имеющихся условиях его дефицита.

Диссертационная работа Паштаева Алексея Николаевича посвящена разработке системы хирургической реабилитации больных с ДФ и БК на основе ЗПК ультратонкими трансплантатами, выкраенными при помощи различных лазерных систем и микрokerатома. Особое внимание уделено применению фемтосекундного лазера российского производства и методу, подразумевающему выполнение 1-го безопасного среза микрokerатомом с последующей дозированной абляцией с помощью очень распространенной в стране отечественного эксимерного лазера, что увеличивает актуальность проведённого исследования в условиях санкций и необходимости импортозамещения.

В ходе решения поставленных задач автором были впервые разработаны и экспериментально обоснованы оригинальные методы заготовки ультратонкого эндотелиального трансплантата с помощью фемтосекундного и эксимерного лазеров, в сочетании с микрokerатомом, позволяющие четко прогнозировать параметры трансплантата, при этом нивелировать вероятность перфорации и выбраковки донорского материала при минимальной потере эндотелиальных клеток. Данные методы при использовании в клинической практике обеспечили прозрачное приживление трансплантатов в 90,3-97,8% случаев в зависимости от исходного состояния глаза и наличия сопутствующей патологии, на протяжении 3-х лет наблюдения.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Работа Паштаева Алексея Николаевича является завершённым научно-квалификационным исследовательским трудом, в котором сформулированы и клинически обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной проблемы – создание

технологии реабилитации больных с ДФ и БК на основе лазерной ЗПК, имеющей существенное значение для современной офтальмологии.

Результаты исследования и новые методические разработки автора могут быть рекомендованы для практического применения в других лечебных учреждениях, занимающихся хирургической реабилитацией пациентов офтальмологического профиля.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

По актуальности темы, методическому уровню исполнения, достоверности полученных результатов, научной новизне исследования, практической значимости и обоснованности выводов диссертационная работа Паштаева Алексея Николаевича полностью соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного ПП РФ от 24.09.2013 № 842 (с изменениями от 21.04.2016 №335 «О внесении изменений в положение о порядке присуждения ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.

Заведующий кафедрой офтальмологии  
федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Самарский государственный  
медицинский университет»

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук, доцент  
Золотарев Андрей Владимирович

« 7 » апреля 2020 г.

Подпись Золотарева А.В. заверяю

