

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Файзрахманова Рината Рустамовича
на диссертационную работу Нормаева Бадмы Аркадьевича
«Комплексная оценка результатов ИАГ-лазерного витреолизиса при лечении
плавающих помутнений стекловидного тела», представленную на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 –
глазные болезни

Актуальность работы

Плавающие помутнения стекловидного тела (ППСТ) являются на сегодняшний день актуальной проблемой офтальмологии, определяющей качество жизни пациентов. По данным некоторых авторов около 76% людей имеют плавающие элементы перед глазами, а 33% связывают с ними снижение зрения.

По характеру возникновения плавающие помутнения стекловидного тела подразделяются на первичные и вторичные. Первичные связаны с физиологическими процессами дегенерации самого стекловидного тела, включающие как изменения его структуры (синхазис и синерезис), так и ослабление его связи с сетчаткой. Природа вторичных помутнений не связана со стекловидным телом и включает в себя интравитреальные кровоизлияния, крышечки разрывов сетчатки, амилоид, воспалительные клетки, лекарственные средства и т.п.

Существуют различные классификации ППСТ: по патогенезу, внешнему виду, клиническим формам, однако, они неприменимы в клинической практике.

Стандартным методом диагностики стекловидного тела является ультразвуковое исследование, позволяющее локализовать ППСТ, а также оценить их плотность. В частности метод информативен при задней отслойке стекловидного тела. Однако основной нерешенной проблемой является количественная ультразвуковая характеристика помутнений.

Важное значение имеет оценка субъективного качества зрения пациентов с ППСТ. С этой целью применяются различные анкеты и тест-опросники. Более того, наличие высоких исходных зрительных функций у данных пациентов обуславливает необходимость применения более чувствительных (специфичных) методов диагностики, таких как оценка контрастной чувствительности.

Следует отметить, что с течением времени адаптации к ППСТ не происходит, что определяет активную тактику ведения данных пациентов. На сегодняшний день, из существующих методов лечения возможны три подхода: консервативное лечение, витрэктомия и ИАГ-лазерный витреолизис.

Консервативное лечение является наиболее популярным, тем не менее, на сегодняшний день метод имеет скудную доказательную базу клинической эффективности. Витрэктомия - наиболее радикальный метод лечения ППСТ, позволяющий полностью удалить измененное стекловидное тело. Однако риск развития интра- и послеоперационных осложнений ограничивает применение данной методики.

ИАГ-лазерный витреолизис - наиболее современный и неинвазивный метод лечения пациентов с ППСТ, который позволяет достигнуть высоких клинико-функциональных результатов. Технологический прогресс не стоит на месте и офтальмологам доступно современное лазерное оборудование с оптимизированными оптическими системами, позволяющими применять минимальные энергетические параметры при сохранении клинической эффективности. Однако нерешенными вопросами остаются изучение психологических особенностей пациентов с ППСТ, разработка прикладной классификации ППСТ и метода оценки безопасного положения ППСТ в витреальной полости, разработка метода объективной оценки результатов ИАГ-лазерного витреолизиса.

Таким образом, диссертационное исследование Нормаева Бадмы Аркадьевича, направленное на изучение современных диагностических и

лечебных мероприятий в отношении плавающих помутнений стекловидного тела, несомненно, представляет определенный научный и практический интерес.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа построена логично. Методологически верно определены цель и задачи исследования. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала, с применением современных клинико-диагностических методов обследования пациентов. Глубокий анализ данных с использованием методов математической статистики подтверждает достоверность исследования, обоснованность и аргументированность выносимых на защиту положений, выводов и практических рекомендаций и имеют несомненное научное и практическое значение.

Автореферат, а также опубликованные 9 научных работ, включая 3 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией (ВАК) Министерства образования и науки Российской Федерации (РФ), полностью отражают содержание диссертационной работы.

Материалы диссертации достаточно полно и неоднократно представлялись на ряде российских и зарубежных научных конференциях.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования не вызывает сомнений.

Впервые проведен анализ влияния индивидуальных психологических особенностей пациентов с плавающими помутнениями стекловидного тела на формирование жалоб на наличие плавающих помутнений в поле зрения, а также разработан тест-опросник для оценки субъективного качества зрения.

Впервые с помощью математического моделирования разработан оптический способ оценки положения плавающих помутнений стекловидного тела.

Впервые разработан метод объективной оценки результатов ИАГ-лазерного витреолизиса на основе ультразвукового исследования витреальной полости с последующим компьютерным анализом изображений.

Установлено, что исходный тип плавающих помутнений стекловидного тела оказывает влияние на тактику ИАГ-лазерного витреолизиса.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научная и практическая значимость работы заключается в усовершенствовании подходов к диагностике и лечению пациентов с плавающими помутнениями стекловидного тела.

Впервые разработан простой, доступный и достоверный оптический метод оценки положения плавающих помутнений стекловидного тела, который позволяет повысить безопасность проведения ИАГ-лазерного витреолизиса.

Применение разработанного протокола ультразвукового исследования витреальной полости с последующим графическим анализом полученных изображений у пациентов с плавающими помутнениями стекловидного тела позволяет оценить результаты ИАГ-лазерного витреолизиса и проводить контроль в динамике.

Разработанный тест-опросник за счет наличия специализированных вопросов, характеризующих субъективно количественные и качественные характеристики плавающих помутнений стекловидного тела, позволяет эффективно оценивать уровень зрительных нарушений.

Установлена взаимосвязь исходного типа плавающих помутнений стекловидного тела, количества необходимых сеансов ИАГ-лазерного

витреолизиса, а также выбора индивидуальных энергетических параметров лазерного воздействия.

Оформление диссертации и оценка ее содержания

Диссертация изложена на 126 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы описывающей материалы и методы исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 195 публикаций, из них 22 отечественных и 173 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 18 рисунками и 13 таблицами.

Во введении автором определена цель исследования, которая заключается в разработке комплекса диагностических мероприятий для оптимизации ИАГ-лазерного витреолизиса плавающих помутнений стекловидного тела, а также оценки его результатов. Поставленные задачи логичным образом вытекают из цели работы. Определены научная новизна и практическая значимость исследования, представлены сведения об апробации результатов и внедрении их в клиническую практику.

1-я глава посвящена обзору литературы, проведен анализ данных отечественных и зарубежных авторов по физиологическим параметрам стекловидного тела; этиологии, патогенезу, классификации плавающих помутнений стекловидного тела, а также их методам визуализации; оценки качества зрения и психологического статуса пациентов с ППСТ; современным методам лечения. Обзор литературы свидетельствует о детальном знании проблемы диссертанта и умении провести глубокий анализ научных данных.

Во 2-й главе диссертации описаны объект и методы исследования. Охарактеризованы исследуемые группы. Дана подробная характеристика клинического материала, детально описаны методы обследования пациентов, и статистической обработки полученных результатов

В 3-й, 4-й и 5-й главах диссертации изложены результаты собственных исследований.

В частности, 3-я глава посвящена анализу индивидуальных особенностей психологического статуса и субъективного качества зрения у пациентов с ППСТ. С этой целью была отобрано по 30 человек с наличием ППСТ в витреальной полости и наличием субъективных жалоб и с их отсутствием. Сравнительный анализ результатов анкетирования психологическими тестами Кеттелла и Леонгарда-Шмишека показал, что индивидуальные психологические особенности не являются определяющими в формировании жалоб у пациентов. Далее был разработан тест-опросник для оценки субъективного качества зрения у пациентов с ППСТ, который показал свою эффективность применения по сравнению со стандартизированной анкетой VF-14.

В 4-й главе автор на основе математического моделирования разрабатывает метод интраоперационной оценки положения ППСТ в витреальной полости, который позволяет снизить риск развития ятрогенных осложнений в ходе лазерного воздействия. Также автором предложен способ объективной оценки результатов ИАГ-лазерного витреолизиса на основе цифрового анализа В-сканов изображений витреальной полости.

В 5-й главе осуществляется оценка клинико-функциональных результатов лазерного лечения и наблюдения 128 глаз (128 пациентов) с различными типами ППСТ в витреальной полости по сравнению с 30 здоровыми добровольцами. Далее, автор на основе полученных результатов определяет показания и противопоказания к ИАГ-лазерному витреолизису, а также разрабатывает алгоритм диагностики и лечения пациентов с ППСТ.

В заключении отображены наиболее важные моменты исследования. Автор приводит анализ полученных результатов, а также их сопоставление с данными литературы.

Выводы диссертации полностью обоснованы фактическим материалом исследований и логически вытекают из содержания диссертации.

Практические рекомендации четко изложены, согласуются с выводами и материалами диссертационного исследования. Они могут быть использованы в клинической практике.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по содержанию и изложению работы не имею.

Вопросы

1. В работе Вы показали, что индивидуальные психологические особенности не являются определяющими в формировании субъективных жалоб пациентов на ПСТ. Чем тогда можно объяснить различие в оценке пациентами своего качества зрения?
2. Почему у здоровых добровольцев уровень жалоб по данным тест-опросника не равен нулю?
3. Вы применяли для доставки лазерной энергии различные контактные линзы, влияет ли их оптическая сила на расчеты положения ППСТ в витреальной полости?
4. Что являлось критерием достаточности лазерного испарения ППСТ?
5. Существуют ли клинические рекомендации по количеству сеансов ИАГ-лазерного витреолизиса и показаний к ним?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Нормаева Бадмы Аркадьевича на тему «Комплексная оценка результатов ИАГ-лазерного витреолизиса при лечении плавающих помутнений стекловидного тела» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, которая позволяет усовершенствовать подходы к диагностике и лечению пациентов с плавающими помутнениями стекловидного тела. По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости

полученных результатов диссертационная работа Нормаева Бадмы Аркадьевича 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.

Заведующий Центром
офтальмологии, профессор
кафедры ИУВ ФГБУ
«Национальный медико-
хирургический Центр им.
Н.И.Пирогова» МЗ РФ, доктор
медицинских наук



Файзрахманов Р. Р.

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ИУВ ФГБУ
«Национальный медико-
хирургический Центр им.
Н.И.Пирогова» МЗ РФ, доктор
медицинских наук, профессор

Матвеев С.А.

«1» сентября 2019 г.

Юридический и почтовый адрес: 105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70
Телефон: +7(499) 464-03-03
Сайт в интернете: <http://www.pirogov-center.ru>