

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ Шишкина Михаила Михайловича на диссертационную работу Фозиловой Фарзоны Фозиловны «Хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior», с пилингом внутренней пограничной мембранны», представленной на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07- глазные болезни

Актуальность темы исследования

Регматогенная отслойка сетчатки (РОС) является одним из тяжелейших, нередко рецидивирующих заболеваний глаза. Поиск новых методов хирургического лечения отслойки сетчатки, которые способствовали бы уменьшению количества рецидивов, а также таких осложнений послеоперационного периода как: эпиретинальный фиброз и кистозный макулярный отек, остается актуальным и на сегодняшний день. Одним из основных факторов, нивелирующих успех хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки, является прогрессирование пролиферативной витреоретинопатии (ПВР) в послеоперационном периоде, что ухудшает анатомо-функциональные результаты лечения отслойки сетчатки.

По мнению ряда офтальмохирургов, конечный функциональный результат после витрэктомии по поводу отслойки сетчатки, далеко не всегда удовлетворяет как врача, так и пациента. Наиболее частыми причинами этого бывают образования эпиретинальных мембран и кистозного отека в макулярной зоне. Известно, что острота зрения после хирургического лечения зависит от наличия остаточного отека сетчатки в области макулы.

Осложнения, развивающиеся в послеоперационном периоде, нередко становятся причиной повторных вмешательств, также влияющих на орган зрения, на функциональные исходы первичного вмешательства. С целью

профилактики послеоперационных осложнений, таких как: эпиретинальный фиброз и кистозный макулярный отек, ряд хирургов выполняют пилинг внутренней пограничной мембраны (ВПМ) в ходе витреоретинального вмешательства. В настоящее время пилинг ВПМ выполняется при макулярной патологии, диабетической ретинопатии с макуллярным отеком, а также отслойках сетчатки с макулярным разрывом. Относительно недавно появились сообщения о выполнении пилинга ВПМ в ходе ВРХ по поводу регматогенных отслоек сетчатки, но эти исследования в основном базируются на малочисленных наблюдениях. В них практически полностью отсутствует комплексная сравнительная оценка функциональных результатов хирургического лечения РОС с пилингом ВПМ и без пилинга.

Этим и определяется цель данного диссертационного исследования
- оптимизировать технологию витреоретинальной хирургии регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior», за счет пилинга внутренней пограничной мембраны.

Особенность данного исследования определяется выполнением пилинга ВПМ на отслоенной сетчатке, как дополнительного элемента витреоретинальной хирургии. Материал представлен логично и последовательно, иллюстрирован рисунками и таблицами. Результаты исследования доложены на Российских и международных конференциях, опубликованы в 6 публикациях, 3 из которых в научных журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки России.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что автором впервые определены показания к выполнению пилинга внутренней пограничной мембраны при регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior». Впервые разработана техника выполнения пилинга внутренней пограничной мембраны при регматогенной отслойке сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior».

Автором доказано, что пилинг ВПМ является эффективным дополнением традиционной витреоретинальной хирургии регматогенных отслоек сетчатки, осложненных ПВР стадии «C posterior», по сравнению с методикой без пилинга. На достаточном клиническом материале с помощью современных методов исследования доказана эффективность данной технологии и впервые продемонстрирована её преимущество по сравнению с ВРХ без пилинга ВПМ.

Практическая значимость диссертационной работы. Научная новизна диссертационной работы находит отражение в её практической значимости. Применение данной технологии позволит избежать такого специфического осложнения, характерного для ВРХ отслоек сетчатки без пилинга, как эпиретинальный фиброз и кистозный макулярный отек. Пилинг ВПМ снижает частоту образования послеоперационных осложнений и тем самым повышает функциональные результаты.

Достоверность полученных результатов. Степень достоверности результатов проведенной работы определяется достаточным объёмом выборок исследования и обследованных пациентов (80 человек) с использованием современных инструментальных методов исследования.

Методологическая база исследования включила применение в рамках системного подхода современных, клинических, инструментальных и статистических методов.

Оценка содержания диссертационной работы. Работа изложена на 129 страницах с соблюдением современных требований к ее структуре и состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики больных и методов исследования, двух глав собственных исследований с их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 249 библиографических источников, в том числе 68 отечественных и 181 иностранный.

Во введении обоснована актуальность выбранной темы, сформулированы цели и задачи исследования, определена научная новизна и практическая значимость выполненного исследования.

В обзоре литературы, который написан хорошим литературным языком, представлен подробный и глубокий по содержанию анализ, отражающий современное состояние проблемы в целом. Автор критически оценивает имеющиеся литературные данные, в результате чего становятся понятны основные предпосылки к проведению исследования. К сожалению имеются досадные неточности, касающиеся истории развития хирургии отслоек сетчатки: диссертант считает, что A. Graefe вместе с J. Gonin в 1919 году доказал значение разрыва сетчатки в патогенезе этого заболевания (стр. 22). К этим неточностям необходимо отнести наименование великого J. Donald M. Gass «канадским офтальмологом», правильнее было именовать его американским, ведь он многие годы работал в университете Miami (США).

Во второй главе традиционно изложен дизайн исследования, представлено описание клинического материала и современных методов исследования. В связи с тем, что результаты ОКТ исследований должны быть одними из основных, используемых в сравнительных умозаключениях о динамике морффункциональных изменений после ВРХ, было бы желательно указать модель «Cirrus HD-OCT», применявшуюся в этой работе.

В третьей главе представлена оптимизация технологии витреоретинальной хирургии регматогенной отслойкой сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior». В этой же главе обоснована необходимость разработки модифицированного инструмента для достаточного и безопасного удаления стекловидного тела с периферии сетчатки. Уникальность разработки подтверждена патентом РФ на полезную модель № 172669 от 18 июля 2017 года. В то же время автором очень скромно описана методика пилинга ВПМ с макулы на отслоенной сетчатке.

В четвертой главе представлен сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов с регматогенной отслойкой сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior» с применением предлагаемой автором технологии. Анализ частоты и характер послеоперационных осложнений, сравнительная оценка клинико-функциональных послеоперационных результатов в основной и контрольной группах достоверно свидетельствуют о преимуществах предлагаемой автором технологии.

Работа заканчивается в соответствии с поставленной целью и задачами, выводами и конкретными практическими рекомендациями. Выводы обоснованы и следуют из материала исследования.

Замечания к изложенному материалу диссертации мною отмечены по ходу рецензирования глав, они не носят принципиальный характер. Но возникли вопросы, которые позволяют уточнить позицию доктора по сути исследования:

- 1) Чем объяснить отсутствие в вашем исследовании специфических для пилинга ВПМ осложнений, описанных рядом авторов?
- 2) При изучении данных ОКТ проводился ли Вами анализ структуры макулы? В представленном материале в основном анализируется толщина макулы в области фовеа.

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

В диссертационной работе Фозиловой Ф.Ф. традиционно сформулированы цель и задачи исследования. Работа построена логично и соответствует дизайну исследования. Основные научные положения, выносимые на защиту, корректно обоснованы полученными результатами исследования и полностью соответствуют содержанию диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации следуют из полученных результатов и соответствуют поставленной цели и задачам. Технология, разработанная автором, внедрена в клиническую практику Головной

организации ФГАУ «НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России, Калужского, Хабаровского и Санкт-Петербургского филиалов.

Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и полностью отражает основные положения диссертации.

Заключение. Диссертация Фозиловой Фарзоны Фозиловны, на тему «Хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior», с пилингом внутренней пограничной мембранны» является самостоятельным завершенным научно-квалификационным трудом, в котором содержатся решения актуальных научно-практических задач, имеющих существенное значение для офтальмологии.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов, диссертационная работа Фозиловой Фарзоны Фозиловны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013. в редакции постановления Правительства РФ от 28 августа 2017 г. № 1024, предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присвоения искомой степени по специальности 14.01.07 - глазные болезни.

Заведующий кафедрой глазных болезней ИУФ ФГБУ
«НМХЦ им. Пирогова» Минздрава России
доктор медицинский наук, профессор



Шишкин М.М.

Подпись д.м.н., профессора М.М. Шишкина заверяю
Ученый секретарь ректората ИУФ ФГБУ
«НМХЦ им. Пирогова» Минздрава России
доктор медицинский наук, профессор



Матвеев С.А.

Засчитано 2022