

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук профессора Анисимовой Светланы Юрьевны
на диссертационную работу Кесисиду Нины Георгиевны
**«Влияние альфа₁-адреноблокаторов на диафрагмальную функцию
радужной оболочки у пациентов с возрастной катарактой и
доброкачественной гиперплазией предстательной железы»,**
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности

14.01.07 – глазные болезни

Актуальность темы

Недостаточная диафрагмальная функция радужной оболочки, которая, в первую очередь, проявляется в виде узкого зрачка, является наиболее частым препятствием для безопасной и успешной экстракции катаракты. Одной из причин узкого зрачка является прием альфа₁-адреноблокаторов (α_1 -АБ) при доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ), которые приводят к изменениям структуры радужки, что может проявляться в ходе экстракции катаракты развитием интраоперационного флоппи-ирис синдрома (ИФИС).

В настоящее время, важным патогенетическим звеном развития ИФИС считаются изменения толщины мышц радужной оболочки, исходного диаметра зрачка и диаметра зрачка в условиях мидриаза. Однако до настоящего времени эти параметры не оценивались при различных сроках приема α_1 -АБ и их отмены за 3 дня до экстракции катаракты. Следует отметить, что вопросам прогнозирования ИФИС посвящено небольшое число работ. В качестве возможных прогностических факторов рассматривали возраст, цвет радужной оболочки, изменения диаметра зрачка и толщины радужной оболочки, артериальную гипертензию и пр. Однако до сих пор прогностическое значение указанных изменений остается спорным, и до настоящего времени общепринятых критериев прогнозирования ИФИС не выработано. В связи с этим, проблема диагностики всей тяжести изменений радужной оболочки у

пациентов данной группы с последующим проведением адекватного и наиболее полного хирургического лечения с целью профилактики интраоперационных осложнений является актуальной проблемой и по сей день.

Соответственно целью исследования диссертанта явилась изучить влияние альфа₁-адреноблокаторов на диафрагмальную функцию радужной оболочки у больных с возрастной катарактой и доброкачественной гиперплазией предстательной железы.

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

Диссертация изложена в традиционном стиле на 105 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы описывающей результаты собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 20 рисунками и 17 таблицами. Список литературы содержит 164 публикаций, из них 41 отечественных и 122 зарубежных источников. Задачи исследования соответствуют цели работы. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала (93 пациента, 93 глаза) с применением традиционных и современных клинико-диагностических методов обследования пациентов. Группы пациентов структурированы и систематизированы логично и сопоставимы по клинико-функциональным параметрам. В основную группу включены 60 пациентов (60 глаз) с ДГПЖ и 33 пациента (33 глаза) без ДГПЖ (контроль). Все пациенты основной группы принимали α₁-АБ (тамсулозин и силодозин), сроки приема варьировали в пределах от 1 месяца до 5 лет. В ходе ФЭК в зависимости от наличия и степени тяжести ИФИС пациенты основной группы были условно разделены на 2 подгруппы: неосложненная (отсутствие или легкая степень ИФИС) и осложненная (ИФИС средней степени). Представленные типы статистической обработки данных с использованием

стандартных методов математической статистики подтверждают достоверность исследования, обоснованность и аргументированность выносимых на защиту положений, выводов и практических рекомендаций.

Актуальность и значимость проведенных исследований подчеркивают 8 научных публикации, из них 4 – в журналах, рецензируемых ВАК РФ, а также одним патентом на изобретение РФ.

Результаты, представленные в диссертационном исследовании достаточно и неоднократно представлялись на ряде научных конференций за период 2013-2016гг..

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна представленной диссертационной работы заключается в установке зависимости исходного диаметра зрачка, диаметра зрачка в условиях мидриаза, реакции зрачка на свет, толщины радужной оболочки в области сфинктера и дилататора с носовой и височной сторон от различной длительности приема α_1 -АБ и их отмены за 3 дня до ФЭК у пациентов с возрастной катарактой и ДГПЖ. С помощью ФИАГ изучена ангиоархитектоника сосудов радужной оболочки при различной длительности приема α_1 -АБ у пациентов с ДГПЖ и возрастной катарактой. При этом, чем больше длительность приема препаратов, тем более выражены изменения. Отмена α_1 -АБ за 3 дня до ФЭК влияла незначительно только на диаметр зрачка в условиях мидриаза.

В ходе ФЭК у данной категории мужчин определены прогностические критерии развития клинически значимого ИФИС, что позволит обеспечить наиболее полное выявление пациентов с ДГПЖ и предрасположенностью к ИФИС. Наилучшими прогностическими критериями явились – диаметр зрачка в условиях мидриаза ($\leq 4,6$ мм) и длительность приема препаратов (более 3,5

лет). Данные критерии можно использовать как совместно, так и самостоятельно.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научная и практическая значимость работы заключается в том, что выявленные в ходе диагностического обследования прогностические критерии развития клинически значимого ИФИС позволяют обеспечить наиболее полное выявление пациентов с ДГПЖ и предрасположенностью к ИФИС, что в последующем снизит риск развития интра- и послеоперационных осложнений в ходе хирургии катаракты.

Практическая значимость диссертации также определена внедрением основных положений в клиническую практику отдела хирургии хрусталика и интраокулярной коррекции в ФГАУ «МНТК «Микрохирургии глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, в тематику лекций цикла повышения квалификации врачей-офтальмологов «Факоэмульсификация с тренажерными занятиями по системе WETLAB» и в лекционный курс для обучения студентов, ординаторов и аспирантов в ФГАУ «МНТК «Микрохирургии глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, а также в лекционный курс для обучения врачей, ординаторов и аспирантов НИИ урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина.

Материалы диссертации могут быть рекомендованы для дальнейшего внедрения в практику работы офтальмологических учреждений, а также использованы в педагогическом процессе при подготовке и совершенствовании офтальмологов, занимающихся проблемами хирургического лечения катаракты.

Оформление диссертации и оценка ее содержания

Диссертация представлена в традиционном стиле.

Во введении автором обосновано выбранное направление исследования, представлена цель и задачи. Задачи сформированы адекватно поставленной

цели. Отражены научная новизна и практическая значимость работы, а также основные положения диссертации, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» автор подробно излагает причины нарушения диафрагмальной функции радужной оболочки у пациентов с катарактой. Подробно рассмотрены механизм действия альфа₁-адреноблокаторов при доброкачественной гиперплазии предстательной железы и побочный эффект данной группы препаратов виде развития интраоперационного флоппи-ирис синдрома. Так же, описана профилактика узкого зрачка у пациентов с катарактой и ДГПЖ.

В главе «Объект и методы исследования» дана характеристика пациентов 2-х клинических групп исследования, разделенных в зависимости от приема и отсутствия приема альфа₁-адреноблокаторов. Исчерпывающе описаны клинические и инструментальные методы обследования, а также методы статистической обработки полученных результатов.

В третьей главе «собственные исследования» у пациентов с возрастной катарактой и ДГПЖ, принимающих α₁-АБ (тамсулозин и силодозин), показаны результаты клинико-функциональных исследований, на фоне различных сроков приема данной группы препаратов и их отмены за 3 дня до ФЭК определены диаметр зрачка и реакция зрачка на свет, толщина радужной оболочки в области сфинктера и дилататора с носовой и височной сторон. При различных сроках приема α₁-АБ отражены особенности кровотока в сосудах радужной оболочки. Изложена методика оперативного вмешательства с имеющимися осложнениями, особенностями послеоперационного периода и клинико-функциональные результаты после хирургии катаракты. На основание полученных результатов в ходе ФЭК у пациентов с возрастной катарактой и ДГПЖ определены прогностические критерии развития ИФИС.

В заключении отражены наиболее важные моменты проведенных исследований.

Все поставленные задачи решены.

Выводы диссертации изложены ясно, являются логическим завершением проведенных исследований.

Практические рекомендации четко изложены, согласуются с выводами и материалами диссертационного исследования. Они могут быть использованы в клинической практике при решении вопроса о проведения необходимых мероприятий для повышения эффективности хирургического лечения возрастной катаракты у пациентов с ДГПЖ.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по содержанию и изложению работы не имею. По ходу рассмотрения работы возник вопрос об отдаленном периоде наблюдения, были ли случаи формирования передних синехий, развития вторичной глаукомы?

Заключение

Диссертационная работа Кесисиду Нины Георгиевны «Влияние альфа₁-адреноблокаторов на диафрагмальную функцию радужной оболочки у пациентов с возрастной катарактой и доброкачественной гиперплазией предстательной железы» представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалификационную работу, выполненную на высоком методологическом уровне. В работе содержится решение актуальной задачи офтальмологии, а именно снижение риска развития интра- и послеоперационных осложнений на основании полученных результатов изучения радужной оболочки глаза и разработанных прогностических критериев развития клинически значимого ИФИС в ходе ФЭК у пациентов с возрастной катарактой и ДГПЖ.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Кесисиду Нины Георгиевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни и может быть представлена к официальной защите.

Доктор медицинских наук,
профессор, Генеральный директор
ООО Глазной центр «Восток-Прозрение»

«1» 03 2017 г.

Анисимова С.Ю. Анисимова



Подпись Анисимовой С.Ю. заверяю

Начальник отдела кадров

ООО Глазной центр «Восток-Прозрение»

Першина О.В. Першина

Юридический и почтовый адрес: 123557, Москва, Б. Тишинский пер., 38.

Телефон: (495) 223-32-75

Сайт в интернете: <http://vostok-prozrenie.ru>

Адрес электронной почты: vostok-prozrenie@yandex.ru