

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук Киселевой Ольги Александровны на диссертационную работу Сурнина Сергея Николаевича «Клиническая оценка эффективности нейромидина в комплексном лечении больных первичной глаукомой», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

### **Актуальность темы**

Глаукома относится к одной из тяжелых форм офтальмопатологии, и, несмотря на значительные успехи, достигнутые в хирургическом, лазерном и медикаментозном лечении, заболевание остается одной из причин неизлечимой слепоты. Разработка способов профилактики и лечения этого заболевания – важнейшая задача современной офтальмологии.

Одним из основных звеньев патогенеза глаукомы является гибель ганглиозных клеток сетчатки и аксонов зрительного нерва, поэтому поиск новых путей нейропротекции представляется актуальным.

### **Объем и структура диссертационной работы**

Работа построена в традиционном стиле, изложена на 141 странице компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, шести глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Библиографический указатель включает 270 источников. Работа содержит 15 таблиц и иллюстрирована 16 рисунками.

### **Характеристика работы**

Обзор литературы, включающий 167 отечественных и 103 зарубежных источников, написан в аналитическом стиле. В обзоре обстоятельно и многосторонне анализируются современные сведения о патогенезе первичной глаукомы, методах ее лечения. Изложенный материал определяет актуальность и своевременность выполнения настоящей диссертационной работы.

Во второй главе представлена клинико-функциональная характеристика 130 пациентов (320 глаз) с первичной открытоугольной глаукомой. Всем больным были проведены современные методы диагностики, позволяющие объективно оценить состояние основных структур глазного яблока и выявить их изменения в различные сроки до и после лечения.

Особое внимание автором уделяется прижизненному изучению анатомо-топографических особенностей диска зрительного нерва методом НРТ-III, который явился базовым методом детальной оценки параметров диска.

Обсуждению результатов собственных исследований посвящены 3, 4, 5 и 6 главы, которые определяют основную научную значимость диссертации.

В третьей главе приводятся результаты лечения больных группы контроля (95 глаз) известным комплексом терапии.

Анализ полученных результатов показал, что комплексное медикаментозное лечение больных первичной глаукомой с компенсированным ВГД с использованием антиоксидантов, нейропротекторов, препаратов, улучшающих гемодинамику, метаболизм и трофические процессы в оболочках глаза в сочетании с местной гипотензивной терапией оказывает положительный эффект на течение глаукомного процесса. Под влиянием проводимого лечения повышается острота зрения, расширяется поле зрения, снижается количество абсолютных и относительных скотом, увеличивается число зон с нормальной чувствительностью сетчатки в развитой стадии заболевания, улучшается состояние оттока.

При изучении влияния комплексной медикаментозной терапии на морфометрические параметры диска отмечено увеличение толщины слоя ретинальных нервных волокон в развитой стадии заболевания.

В четвертой главе проводилась клиническая оценка эффективности комплексного лечения больных первичной глаукомой с включением

нейромидина (2-я группа – 136 глаз) на основе анализа показателей ВГД, остроты зрения, поля зрения, данных HRT, тонографии.

Включение в комплексное лечение больных первичной глаукомой наряду с медикаментами, обладающими нейропротекторным, антиоксидантным действием и улучшающими метаболические процессы препарата нейромидин, обладающего нейромедиаторным действием, оказывает более выраженный и стабильный положительный эффект.

**Пятая глава** посвящена оценке возможности использования нейромидина в виде монотерапии на фоне местных гипотензивных средств. Лечение проведено 40 больным (80 глаз) в амбулаторных условиях. Из 80 глаз – 10 глаз были с начальной стадией глаукомы, 36 – с развитой, 33 – с далекозашедшей и 1 глаз – с терминальной стадией глаукомы.

Под влиянием нейромидина повышается световая чувствительность сетчатки, расширяются периферические границы поля зрения, улучшается отток внутриглазной жидкости и морфометрические параметры диска зрительного нерва не только в начальной и развитой стадиях, но и в далекозашедшей стадии первичной глаукомы.

**В шестой главе** автор проводит сравнительный анализ эффективности лечения больных первичной глаукомой известным и предлагаемым способами.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что включение нейромидина в комплекс лечения больных первичной глаукомой способствует повышению эффективности существующей терапии.

При использовании нейромидина в виде монотерапии количество случаев повышения остроты зрения было на 9,8%, а в далекозашедшей – на 6,8% выше, чем при известном способе лечения, но ниже, чем при сочетании нейромидина с традиционной терапией, а расширение границ поля зрения, повышение световой чувствительности сетчатки и влияние на морфометрические параметры диска зрительного нерва было одинаковым, что свидетельствует о возможности использования нейромидина не только в

комбинации с другими препаратами, но и в виде монотерапии на фоне местной гипотензивной терапии.

В **седьмой главе** проводится обсуждение результатов, подвергаются анализу возможности и потенциал проводимой известной терапии и предлагаемого способа лечения пациентов с первичной открытоугольной глаукомой.

В **заключении** автор описывает основные позиции диссертации, сопоставляя собственные результаты с литературными данными, и формулирует выводы, соответствующие поставленным задачам.

Автореферат содержит все разделы работы и соответствует содержанию диссертации.

### **Научная новизна**

- впервые в качестве лечебного средства при лечении первичной глаукомы использован препарат нейромидин в виде внутримышечных инъекций и в форме таблеток;
- клинически обоснована возможность использования нейромидина как в комплексе с известным лечением, так и в виде монотерапии у больных с первичной глаукомой с компенсированным ВГД;
- выявлено положительное влияние нейромидина на состояние остроты зрения, поля зрения, светочувствительности сетчатки;
- впервые установлено, что нейромидин способствует уменьшению глаукомной экскавации диска зрительного нерва, увеличению площади нейроретинального пояска, увеличению толщины слоя ретинальных нервных волокон;
- добавление нейромидина к известной терапии повышает положительный эффект воздействия на состояние зрительных функций, гидродинамику глаза, световую чувствительность сетчатки и морфометрические параметры диска зрительного нерва;
- выявлено, что курсовое использование нейромидина в виде монотерапии 1 раз в 6 месяцев на фоне местных гипотензивных глазных капель

способствует улучшению морфометрических параметров диска зрительного нерва, стабилизации и сохранению зрительных функций у больных первичной глаукомой.

### **Практическая значимость работы**

На основе комплексного исследования влияния известной терапии с применением нейромидина, без него и только одним нейромидином на остроту, поля зрения, световую чувствительность сетчатки, характеристики гидродинамических показателей и показателей Гейдельбергского ретинального томографа, обоснована возможность использования препарата нейромидин в лечении больных первичной глаукомой. С целью повышения эффективности медикаментозного лечения больных глаукомой с компенсированным внутриглазным давлением для стабилизации глаукомного процесса рекомендовано к известному комплексу препаратов улучшающих гемодинамику, метаболизм и трофику тканей, обладающих антиоксидантным и нейротропным действием добавлять нейромидин (ипидакрин).

Разработан и внедрен в офтальмологическую практику способ лечения первичной глаукомы с компенсированным ВГД, который способствует стабилизации глаукомного процесса и сохранению зрительных функций.

### **Личный вклад автора**

Автор научной работы самостоятельно проводил обследование, лечение пациентов, анализ полученных результатов.

Полученные результаты комплексного обследования пациентов диссертант сопоставил с данными, опубликованными в мировой литературе. На основании проведенной работы автор сформулировал выводы, логически вытекающие из существа проведенного исследования и представляющие собой научно-обоснованные положения, приоритетность которых закреплена патентом РФ на изобретение № 2546019 от 26.02.2015 «Способ лечения

глаукомной оптической нейропатии». По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 3 в изданиях, рецензируемых ВАК России.

Принципиальных замечаний к работе не имеется.

Имеется **вопрос**. Объясните механизм влияния нейропротекторной терапии на гидродинамику глаза.

### Заключение

Диссертационная работа Сурнина Сергея Николаевича «Клиническая оценка эффективности нейромидина в комплексном лечении больных первичной глаукомой» является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной для практического здравоохранения задачи повышения эффективности комплексного лечения первичной открытоугольной глаукомы.

Диссертационное исследование по актуальности поставленной цели и решенных задач, научной новизне, теоретической и практической значимости в полной мере соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.13 г. № 842), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук,

начальник отдела глаукомы ФГБУ

«Московский НИИ глазных болезней имени Гельмгольца»

Минздрава России

Отзыв Киселевой Ольги Александровны, зав.отделом

Ученый секретарь института, канд. мед. наук

Киселева О.А.



Орлова Е.Н.  
6 марта 2017