

Отзыв на автореферат диссертации
Трифаненковой Ирины Георгиевны
на тему «Комплексная оценка состояния сосудистой системы глаза
при активной ретинопатии недоношенных», представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 14.01.07 – глазные болезни

Активная ретинопатия недоношенных (РН) возникает у недоношенных младенцев и является тяжелым вазопролиферативным заболеванием сетчатки.

Патология может как самостоятельно регрессировать, так и развиваться по пути прогрессирования вплоть до тотальной отслойки сетчатки.

Международная классификация выделяет 5 последовательно сменяющих друг друга стадий болезни. Отечественные специалисты (Терещенко А.В. с соавт., 2008) на основании методов цифровой ретиноскопии и цифровой морфометрии сетчатки и ретинальных сосудов убедительно доказали наличие типов течения внутри каждой из стадий. При этом, если тип течения является благоприятным, то с высокой долей вероятности патологический процесс регрессирует, а если неблагоприятным, то будет идти по пути дальнейшего прогрессирования вплоть до терминальных стадий.

Предотвратить развитие тяжелых стадий активной РН возможно, как можно раньше выявляя неблагоприятный тип течения. Исходя из этого, диссертационное исследование Трифаненковой И.Г., целью которой явилась разработка системы оценки типа течения активной ретинопатии недоношенных на основе комплексного анализа состояния сосудистой системы глаза с применением флюоресцентно-ангиографических, томографических и доплерографических методов исследования,

безусловно, является актуальным и значимым для практического здравоохранения.

Научная новизна не вызывает сомнений. Автором впервые систематизированы флюоресцентно-ангиографические признаки, выявляемые в ходе флюоресцентной ангиографии (ФАГ) глазного дна, и определены наиболее характерные признаки и частота их встречаемости при различных формах, стадиях и типах течения активной РН. Впервые методом флюоресцентной иридоангиографии (ФИАГ) показана вовлеченность радужной оболочки в патологический процесс. Впервые методом оптической когерентной томографии (ОКТ) в ангиорежиме изучены особенности патологии микроциркуляторного русла у недоношенных детей с РН. Впервые методом цветового дуплексного сканирования (ЦДС) у пациентов с активной РН системно изучены особенности гемодинамики ретинального и хориоидального кровотока, в том числе венозного. Впервые разработана ангиологическая классификация активной РН с детальным отражением всех аспектов состояния сосудов глаза и сетчатой и сосудистой оболочек при активной РН. Трифаненковой И.Г. впервые определены информативные прогностические признаки, достоверно устанавливающие тип течения активной РН по результатам комплексного исследования сосудов глаза. Впервые разработана прогностическая модель, позволяющая с учетом показателей площади ФАЗ по данным ОКТ в ангиорежиме и конечной диастолической скорости кровотока в глазной артерии достоверно определять тип течения активной РН для выбора оптимальной тактики ведения пациентов.

Практическая значимость диссертационного исследования Трифаненковой И.Г. демонстрируется внедрением в Калужском и Хабаровском филиалах ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России, Санкт-

Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий» (Детская городская больница №1).

Особую практическую ценность имеет использование достоверных признаков и прогностической модели типа течения активной РН в предлагаемом Трифаненковой И.Г. алгоритме телемедицинских консультаций. Также необходимо отметить, что их применение в ходе выбора тактики ведения пациентов позволило автору повысить эффективность лазерного лечения 2-3 стадий РН с неблагоприятным типом течения до 100%.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

По теме работы в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ, опубликованы 12 статей, а также глава в монографии и атлас. Результаты диссертации неоднократно освещались и обсуждались на конференциях и конгрессах в России и за рубежом.

Заключение

Таким образом, судя по автореферату, можно заключить, что диссертация Трифаненковой И.Г. «Комплексная оценка состояния сосудистой системы глаза при активной ретинопатии недоношенных» является научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной проблемы детской офтальмологии по разработке системы оценки типа течения активной ретинопатии недоношенных на основе комплексного анализа состояния сосудистой системы глаза с применением флюоресцентно-ангиографических, томографических и доплерографических методов исследования, что соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 N 842),

предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Заместитель директора по научной работе
Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ
«МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России,
заслуженный врач Российской Федерации
д. м. н., профессор



Подпись Паштаева Николая Петровича заверяю
Ст. специалист отдела кадров



«26» ноября 2020

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова»
Минздрава России, Чебоксарский филиал. 428028 г. Чебоксары, проспект
Тракторостроителей, д. 10
Телефон: (8352) 52-05-75 E-mail: pashtaev@mntkcheb.ru, <http://mntkcheb.ru/>