

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

**диссертационной работы Кадатской Натальи Валентиновны
«Микрохирургические технологии шовной фиксации ИОЛ в хирургии
катаракты, осложнённой слабостью или полным отсутствием
капсульной поддержки», представленной на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные
болезни**

Актуальность. Отмечаемый в последние годы неуклонный рост количества осложнённых катаракт вследствие увеличения продолжительности жизни населения и влияния неблагоприятных экологических факторов окружающей среды на здоровье человека обусловил актуальность проблемы хирургического лечения осложнённой катаракты.

Сопутствующие осложнённой катаракте изменения клинко-функциональных параметров глаза значительно повышают риск развития операционных и послеоперационных осложнений, что может значительно снизить функциональный результат операции. Одним из частых признаков осложнённой катаракты является подвывих хрусталика, для которого характерны лизис, частичное или полное повреждение волокон цинновой связки. Распространённость слабости связочного аппарата у пациентов с катарактой составляет, по данным разных авторов, 15 - 20%. Кроме того, примерно у 20% пациентов имеются скрытые нарушения связочного аппарата хрусталика, которые не всегда удаётся выявить в предоперационном периоде. Дефекты волокон цинновой связки, выявленные уже на операционном столе, нередко заставляют хирурга менять тактику операции и срочно решать проблему выбора ИОЛ с адекватной в данной ситуации фиксацией. В связи с этим вопрос выбора тактики хирургического

вмешательства при сопутствующей слабости связочного аппарата хрусталика становится наиболее актуальным.

Кроме того, одной из важных задач хирургии катаракты у пациентов с дефектами связочного аппарата хрусталика является обеспечение стабильного положения ИОЛ в долгосрочной перспективе, особенно при полном отсутствии капсульной поддержки. Поэтому проблема поиска оптимальных способов фиксации ИОЛ при полном отсутствии капсульной поддержки в настоящее время вызывает достаточно большой интерес исследователей, который направлен как на совершенствование методов шовной фиксации линзы, так и на разработку способов бесшовной имплантации ИОЛ.

В связи с этим целью диссертационной работы явилась разработка технологии комбинированного хирургического вмешательства при катаракте, осложнённой подвывихом хрусталика и интраокулярной коррекции афакии с шовной трансцилиарной фиксацией ИОЛ при полном отсутствии капсульной поддержки.

В диссертационной работе чётко сформулированы цель и задачи исследования. Поставленные задачи решены автором в процессе работы. В ходе решения поставленных задач автором были использованы современные клиничко – диагностические методы исследования. Работа выполнена на основе анализа результатов хирургического лечения 256 пациентов (256 глаз) с катарактой, осложнённой недостаточностью связочного аппарата хрусталика или с афакией при полном отсутствии капсульной поддержки.

Научная и практическая значимость работы заключается в том, что разработанная технология комбинированного хирургического вмешательства при катаракте и интраокулярной коррекции афакии с шовной трансцилиарной фиксацией при слабости или полном отсутствии капсульной поддержки, включающая усовершенствование этапов операции и создание нового инструментария, позволила создать оптимальные условия для хирургического лечения и наиболее полной медико – социальной

реабилитации пациентов. Разработанный способ шовной фиксации трёхчастной ИОЛ в цилиарной борозде позволяет повысить надёжность фиксации, уменьшить операционную травму, получить стабильное положение линзы на протяжении всего срока наблюдения, и, тем самым, повысить функциональную эффективность и безопасность имплантации ИОЛ при отсутствии капсульной поддержки. Разработан инструмент для фиксации капсулы хрусталика при его подвывихе, который обеспечивает прочный зажим края капсулы и обеспечивает тем самым удаление катаракты, осложнённой недостаточностью связочного аппарата хрусталика, через малый разрез, что повышает клиничко – функциональную эффективность операции.

Работа носит завершённый характер. Выводы и практические рекомендации полностью отражают результаты проведённых исследований, соответствуют поставленной цели и задачам.

Результаты исследования представлены в виде докладов, представленных на российских и зарубежных научно практических конференциях. Основные положения работы отражены в 15 печатных работах, из них 7 – в журналах, рецензируемых ВАК РФ. Имеются 7 патентов на изобретение.

Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами, по содержанию полностью соответствует основным положениям диссертации. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию нет.

Заключение

Таким образом, автореферат отражает суть диссертационной работы Кадатской Н.В. «Микрохирургические технологии шовной фиксации ИОЛ в хирургии катаракты, осложнённой слабостью или полным отсутствием капсульной поддержки». В работе содержится решение актуальной задачи офтальмологии, что полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением

Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, а её автор заслуживает присвоения искомой степени.

Генеральный директор
АО «Екатеринбургский центр МНТК
«Микрохирургия глаза»,
кандидат медицинских наук



Шиловских О.В.

«27» октября 2017 г.



Подпись Шиловских О.В. заверяю

Ведущий специалист
по кадрам

В.А.Киселева

