

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Каланова Марата Римовича «Клинико-функциональная оценка эффективности комбинированного витреоретинального вмешательства при пролиферативной диабетической ретинопатии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

Рост числа больных сахарным диабетом во всем мире приобрел масштабы пандемии: за последние 10 лет их количество увеличилось более чем в 2 раза, и к концу 2015 года достигло 415 млн. человек. Согласно прогнозам Международной диабетической федерации, к 2045 году сахарным диабетом будут страдать около 642 млн. человек (Cho N.H. et al., 2018).

Пролиферативная диабетическая ретинопатия (ПДР) и/или макулярный отек являются основной причиной потери зрения у больных сахарным диабетом. Общностью всех процессов в полости стекловидного тела на фоне диабетического поражения органа зрения является рост новообразованных сосудов в витреоретинальном пространстве с последующей пролиферацией задней гиалоидной мембраны и образованием фиброглияльной ткани (ФГТ).

Во время фрагментации и иссечения ФГТ в ходе витрэктомии (ВЭ) встречаются наиболее частые ее осложнения – массивные кровоизлияния и отслойка сетчатки, что требует дополнительных вмешательств, а в ряде случаев приводит к гибели глаза. В связи с этим, актуальным является проведение в предоперационном периоде целенаправленных профилактических мероприятий для предупреждения развития интра- и послеоперационных геморрагических осложнений. На современном этапе наиболее перспективным подходом представляется предварительное интравитреальное введение (ИВВ) ингибиторов ангиогенеза перед ВЭ. Однако в настоящее время, по данным литературы, отсутствуют конкретные сроки для ИВВ ингибиторов ангиогенеза перед ВЭ: они варьируют в широком диапазоне от 1 дня до 2 недель.

Помимо вышеперечисленных осложнений в послеоперационном периоде наблюдается отек макулярной области с тракционным компонентом за счет

образования эпиретинальных мембран (ЭРМ) на поверхности внутренней пограничной мембраны (ВПМ). Несмотря на то, что основным методом профилактики в данном случае является пилинг ВПМ, отношение к данной процедуре остается неоднозначным. Некоторыми исследованиями установлено, что проведение пилинга ВПМ препятствует формированию ЭРМ в послеоперационном периоде в хирургии отслойки сетчатки, пролиферативной витреоретинопатии, идиопатических ЭРМ.

В связи с выраженностью пролиферативного процесса у больных сахарным диабетом актуальным является изучение роли предварительного ИВВ ингибиторов ангиогенеза перед проведением ВЭ в сочетании с пилингом ВПМ при ПДР.

В диссертационной работе Каланова М.Р. четко сформулированы цель и задачи исследования. Поставленные задачи решены автором в процессе работы. Для решения поставленных в исследовании задач были использованы современные клиничко-диагностические исследования. Работа выполнена на основе проведения анализа результатов морфо-функциональных параметров глаз 134 пациентов с идентичной клинической картиной ПДР, без признаков ЭРМ в макулярной области. Исследование проводилось в 2 этапа: на первом этапе все пациенты были распределены на две группы. Первую группу составили 30 больных (30 глаз), которым проводилось определение оптимальных сроков для проведения ВЭ после предварительного ИВВ ингибиторов ангиогенеза. Вторую группу составили 104 пациента (104 глаза), которым ВЭ проводилась в оптимальные сроки (установленные в первой группе) – 10-14 дней после ИВВ ингибиторов ангиогенеза. В ходе ВЭ пациенты второй группы были распределены на 4 подгруппы, с дифференцированным подходом в отношении пилинга ВПМ и в зависимости от использованной тампонады витреальной полости (силиконовое масло, газоздушная смесь). На **втором этапе** диссертационного исследования проводилась оценка результатов морфофункциональных параметров глаз пациентов второй группы (n= 104).

Необходимо отметить научную новизну и практическую значимость диссертационной работы Каланова М.Р. Так, в данном исследовании автором впервые были обоснованы оптимальные сроки для проведения ВЭ (10-14 дней) после ИВВ ингибиторов ангиогенеза у пациентов с ПДР и макулярным отеком. Разработан способ комбинированного витреоретинального вмешательства, обеспечивающий максимальную визуализацию глазного дна и минимальную травматичность при проведении ВЭ. Разработана система расчета снимков фундус-камеры на основе анализа аддитивной цветовой модели Red, Green, Blue, которая обеспечивает количественную маркировку цвета (колориметрию) васкулярных и аваскулярных зон ФГТ при ПДР. Разработана программа для расчётов сканов оптической когерентной томографии, которая позволяет проводить оценку морфологических изменений в витреомакулярном интерфейсе с последующим динамическим наблюдением. Изучены особенности интраоперационного течения ВЭ, выполненной с дифференцированным подходом в отношении пилинга ВПМ при различной тампонаде витреальной полости на фоне выполненного в различные сроки предварительного ИВВ ингибиторов ангиогенеза. Впервые были выявлены факторы, влияющие на характер и частоту формирования ЭРМ после комбинированных витреоретинальных вмешательств, и обоснована необходимость проведения дополнительных операций у пациентов с ПДР. На основе разработанного алгоритма лечения пациентов с ПДР обоснована и предложена оптимальная тактика выполнения комбинированных витреоретинальных вмешательств у данной категории больных.

Выводы и практические рекомендации полностью отражают результаты проведенных исследований, соответствуют поставленной цели и задачам.

По материалам диссертационного исследования Каланов М.Р. опубликовано 19 работ, в том числе 8 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получен 1 патент РФ на изобретение, 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ, 1 приоритетная справка на заявленное

изобретение. Результаты работы доложены на 10 научно-практических конференциях по офтальмологии, включая 3 зарубежные.

Автореферат оформлен в соответствии с принятыми стандартами, по содержанию полностью соответствуют основным положениям диссертации. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению не возникло.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Каланова М.Р. представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалификационную работу, в которой на основании клинко-функциональной оценки проведенного исследования обоснована эффективность комбинированного витреоретинального вмешательства у пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией. Диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата 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,
доктор медицинских наук

«26» декабря 2018 г.

Личную подпись Поздеевой Надежды Александровны заверяю
Ст. специалист отдела кадров

Чебоксарский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России
Адрес: 428000, г. Чебоксары, пр-т Тракторостроителей, д. 10
Тел.: +7 (8352) 48-25-86; e-mail: prmntk@chtt.ru; сайт: <http://mntkcheb.ru>



Поздеева Н.А.



Кудряшов Д. Н.