

## 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

Сахарный диабет - одна из приоритетных медико-социальных проблем, обусловленная эпидемиологической распространенностью, хроническим заболеванием и высокой инвалидизацией больных.

Ведущими причинами снижения зрения у пациентов с сахарный диабетом являются прогрессирование диабетической ретинопатии до ее пролиферативной стадии и диабетический макулярный отек.

Диабетическая ретинопатия - наиболее тяжелое осложнение сахарного диабета, характеризуется повышенной проницаемостью и окклюзией ретинальных сосудов, последовательно прогрессируя до появления новообразованных сосудов и геморрагии. Поражение центральной зоны глазного дна протекает в виде диабетического макулярного отёка и ишемии макулы, что является плохим прогнозом для зрительных функций, так как приводит к слабовидению и слепоте. В связи с этим, актуальность диссертационного исследования Каланова М.Р. не вызывает сомнений.

Соискателем были освещены основные проблемы ежедневной практической деятельности витреоретинальных специалистов, с которыми они сталкиваются в ходе хирургического лечения пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией (ПДР). А именно, возникновение интра- и послеоперационных геморрагических осложнений, отслойки сетчатки во время иссечения фиброглияльной ткани, применение тяжелых, долгосрочных заместителей стекловидного тела. Также, особое внимание было уделено морфологическому состоянию макулярной области,

в частности изменению внутренней пограничной мембраны (ВПМ) в ходе пролиферативного процесса на фоне тампонады силиконовым маслом при различной витреоретинальной патологии. Данные аспекты послужили постановке цели и составлению задач диссертационного исследования.

Для решения поставленных задач диссертантом был проведен анализ морфофункциональных параметров 134-х глаз пациентов с ПДР, без признаков эпиретинальных мембран (ЭРМ) в макулярной области. Все больные были разделены на 2 группы исследования, и подвергнуты витреоретинальному вмешательству на фоне выполненного в различные сроки предварительного интравитреального введения (ИВВ) ингибиторов ангиогенеза.

Научная новизна представленной работы заключалась в том, что впервые были обоснованы оптимальные сроки для проведения витрэктомии (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. Изучены особенности интраоперационного течения ВЭ, выполненной с дифференцированным подходом в отношении пилинга ВПМ при различной тампонаде витреальной полости на фоне выполненного в различные сроки ИВВ ингибиторов ангиогенеза. Также, впервые были выявлены факторы, влияющие на характер и частоту формирования ЭРМ в послеоперационном периоде и обоснована необходимость проведения дополнительных витреоретинальных вмешательств. А на основании сравнительного анализа результатов хирургического лечения была изучена эффективность и обоснована оптимальная тактика выполнения комбинированных витреоретинальных вмешательств у пациентов с ПДР.

Результаты исследования Каланова М.Р. важны не только в теоретическом аспекте, но имеют большую практическую значимость. Проведение ВЭ по предложенному диссертантом способу, в обоснованные

оптимальные сроки (через 10-14 дней) после предварительного ИВВ ингибиторов ангиогенеза способствует снижению риска развития интраоперационных геморрагических осложнений, локальной тракционной отслойки сетчатки, частоты применения перфторорганических соединений, сокращению длительности оперативного вмешательства. При этом выполнение пилинга ВПМ с целью профилактики ее фиброзирования нивелирует риск формирования ЭРМ в послеоперационном периоде независимо от использованной тампонады витреальной полости, и не требует дальнейшей хирургической коррекции центральной зоны сетчатки.

Разработанная система расчета снимков фундус-камеры на основе анализа аддитивной цветовой модели Red, Green, Blue обеспечивает количественную маркировку цвета (колориметрию) васкулярных и аваскулярных зон фиброглияльной ткани. Применение разработанной программы для расчётов А-сканов оптической когерентной томографии позволяет проводить оценку морфологических изменений в витреомакулярном интерфейсе с последующим динамическим наблюдением пациентов с ПДР и макулярным отеком.

Завершением практической части исследования является разработанный алгоритм хирургического лечения пациентов с ПДР, который позволяет получить высокий и стабильный морфофункциональный результат, а также сократить удельный вес слепых и слабовидящих среди больных с данной патологией.

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 Марата Римовича представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни, представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалифицированную работу, в которой на основании клинико-функциональной оценки проведенного исследования обоснована эффективность комбинированного витреоретинального вмешательства у пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатии».

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9-11 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842 (в редакции с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. №335; от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор - Каланов Марат Римович - заслуживает присвоения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни.

заведующий кафедрой глазных болезней  
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский  
медицинский университет»  
Минздрава России,  
д.м.н., доцент

И. Г. Сметанкин

подпись д.м.н., доцента Сметанкина И. Г. заверяю:  
Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,  
д.б.н.



Н.Н. Андреева

Адрес: 603005, Российская Федерация, г. Нижний Новгород, пл. Минина и  
Пожарского, д. 10/1

Сайт в интернете: <https://pimunn.ru>

E-mail: [rector@pimunn.ru](mailto:rector@pimunn.ru)

Телефон: 8 (831) 439-09-43