

ОТЗЫВ на автореферат

диссертационной работы **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

Одной из ведущих причин детской слепоты и инвалидности во всем мире по-прежнему остается ретинопатия недоношенных (РН) – сосудистое пролиферативное заболевание сетчатки недоношенных младенцев. Общеизвестно, что ключевая роль в патогенезе и клинических проявлениях заболевания принадлежит сосудистым нарушениям. На протяжении многих десятилетий состояние сосудов сетчатки при активной РН является объектом изучения в большом количестве исследований. Однако следует обратить особое внимание на то, что в подавляющем большинстве случаев зона интереса исследователей ограничена задним отрезком глаза и, в первую очередь, сетчаткой. В то же время неоспоримы данные о том, что РН является паночулярным заболеванием и проявления его носят распространенный характер. Представляется достаточно очевидным, что наличие у пациента активной РН требует отдельного рассмотрения с позиций разработки эффективных критериев как первичной диагностики, так мониторинга течения ретинопатического процесса. Изложенные положения указывают на актуальность диссертационного исследования, проведенного Трифаненковой И.Г.

Автором установлено, что информативными прогностическими показателями, достоверно определяющими тип течения активной РН, являются: повышенная извитость сосудов вблизи границы с аваскулярной сетчаткой, зона капиллярной неперфузии в васкуляризированной сетчатке, гиперфлюоресцентные округлые очажки в васкуляризированной зоне сетчатки по данным ФАГ глазного дна, площадь ФАЗ по данным ОКТ в ангиорежиме и гемодинамические параметры сосудов глаза по данным ЦДС,

что подтверждается результатами сравнительной оценки данных показателей с контрольной (характер течения активной РН определялся с использованием стандартной технологии цифрового диагностического мониторинга) группой пациентов.

В качестве несомненно положительного аспекта работы следует отметить изложенные автором практические рекомендации, позволяющие проводить своевременный мониторинг течения активной РН. В этой связи следует согласиться с мнением автора, что выявление выделенных в работе информативных прогностических признаков благоприятного и неблагоприятного типов течения активной РН может служить рекомендацией к корректировке тактики ведения пациентов. При этом автором подчеркивается, что для достоверного определения типа течения активной РН следует использовать разработанную прогностическую модель в совокупности с информативными прогностическими флюоресцентно-ангиографическими признаками.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике разработана ангиологическая классификация активной РН, выявлены прогностические ангиологические признаки и создана прогностическая модель, содержащие достоверные дифференциально-диагностические критерии определения типа течения активной РН для эффективного ее мониторинга и лечения. Практическая значимость работы заключается в разработке практических рекомендаций по дифференциальной диагностике и мониторингу течения активной РН, что обеспечивает однозначный выбор тактики ведения пациентов.

Результаты диссертационного исследования внедрены и применяются в клинической практике Калужского, Хабаровского филиалов ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава РФ, Санкт-Петербургском ГБУЗ «Детский городской многопрофильный

клинический специализированный центр высоких медицинских технологий» (Детская городская больница №1).

Автореферат написан хорошим литературным языком, оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями, дополнен таблицами и рисунками. Все научные положения, выводы и рекомендации, представленные в автореферате, научно аргументированы и обоснованы. Выводы исследования и практические рекомендации закономерно отражают поставленные задачи и представляют научно-практическую ценность, сформулированы четко и достаточно лаконично.

Материалы диссертации представлены в 36-и научных работах, в том числе в 12-ти статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. Получены 4 патента РФ на изобретение, подана одна заявка на изобретение, издан атлас по ФАГ глазного дна при РН, материалы диссертации по ФАГ включены в главу монографии.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Трифаненковой Ирины Георгиевны на тему «Комплексная оценка состояния сосудистой системы глаза при активной ретинопатии недоношенных» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение проблемы, имеющей важное значение для офтальмологии, – разработана система комплексной оценки сосудистой системы глаза при активной ретинопатии недоношенных, обеспечивающая достоверный выбор тактики ведения пациентов. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям (п. 9 «Положения о

присуждении ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842), а ее автор заслуживает искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Врач-офтальмолог

СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 17»

кандидат медицинских наук



Н.В. Фомина

Подпись к.м.н. Н.В. Фоминой заверяю

Начальник отдела кадров

«17» октября 2020 г.

СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 17»

190121, Санкт-Петербург, ул. Декабристов, 40А

Телефон: +7 812 495-18-05

e-mail: dgb17@mail.ru

<https://dgb17spb.ru>