

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

Ретинопатия недоношенных (РН) по-прежнему остается основной причиной детской слепоты и слабовидения, несмотря на прогрессивное развитие неонатальной помощи, а также модификацию подходов к диагностике и лечению данной патологии. Специалисты характеризуют РН как вазопролиферативное заболевание недоношенных младенцев, а ключевая роль в патогенезе и клинических проявлениях заболевания отведена сосудистым нарушениям.

На протяжении уже порядка 70-ти лет состояние сосудов сетчатки в активном периоде РН является предметом исследования многих ученых. Еще в 1949 г. Owens W. S. отметил, что основными признаками РН являются извитость артерий и расширение вен сетчатки. Далее работы, проведенные в этом направлении, отметили, что существует прямая зависимость между данными симптомами и тяжестью заболевания.

Более детальная оценка состояния сосудистого русла сетчатки у недоношенных младенцев стала возможна после внедрения в офтальмологическую практику ретинальной педиатрической системы «RetCam», которая позволяет фиксировать изображения глазного дна и оценивать состояние сетчатки и сосудов в динамике. А внедренные позднее цифровые программы дали возможность проводить морфометрию сосудов при РН. Оснащение системы ангиографическим блоком расширило и углубило представление о сосудистых нарушениях, возникающих на каждой из стадий активного периода.

Внедрение в повседневную офтальмологическую практику метода ОКТ-ангиографии позволило исследовать микроциркуляторное русло сетчатки. Однако опубликованные до настоящего времени работы базируются на данных, полученных при проведении ОКТ-А у детей в рубцовом периоде заболевания.

Также недоношенным младенцам для исследования магистрального сосудистого русла некоторые авторы проводили ЦДС, но полученные данные оказались неоднозначными, поскольку не учитывался тип течения заболевания. Оценка кровотока в переднем отрезке глаза, возможная при проведении иридоангиографии, не проводилась вовсе.

В связи с этим целью данного исследования обоснованно явилась разработка системы оценки типа течения активной РН на основании комплексного анализа состояния сосудистой системы глаза с применением флуоресцентно-ангиографических, томографических и доплерографических методов исследования.

Работа выполнена на основе анализа состояния сосудов глаза у 446 недоношенных младенцев (446 глаз) с различными стадиями РН в активном периоде. Исследование проводилось в Калужском филиале ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России при сотрудничестве с Калужским областным перинатальным центром ГБУЗ Калужской области «Калужская областная клиническая больница».

Систематизация полученных в ходе исследования данных, а также их статистическая обработка позволили дополнить ранее существующую клинико-морфологическую классификацию ангиологическими изменениями, выявленными при проведении флуоресцентной ангиографии (сосудов сетчатки и радужной оболочки), ОКТ-А и доплерографии сосудов глаза. Выявленные изменения на уровне всех исследованных сосудов позволяют характеризовать заболевание как ангиоретинопатию. Также установлена зависимость большого количества параметров от типа течения заболевания, что

имеет большое практическое значение для раннего выявления прогрессирующей активной РН.

Проведенное многоплановое исследование позволило детально оценить тяжесть и распространенность сосудистых изменений при активных стадиях РН, выявить наиболее информативные для каждого вида исследования признаки, позволившие разработать прогностическую модель типа течения РН, а также предложить алгоритм проведения телемедицинских консультаций, что в свою очередь, позволит повысить качество лечения данной патологии.

Работа носит законченный характер, поставленные цель и задачи нашли свое полное и конкретное отражение в выводах.

Результаты исследования представлены в виде докладов на научно-практических конференциях как в России, так и зарубежом. Основные положения работы отражены в 36 печатных работах, из них 12 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК.

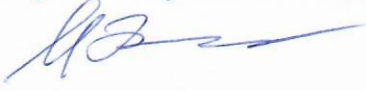
Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и полностью отражает суть исследования. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Заключение

На основании анализа автореферата можно заключить, что диссертация Трифаненковой Ирины Георгиевны «Комплексная оценка состояния сосудистой системы глаза при активной ретинопатии недоношенных» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, выполненную на высоком методологическом уровне.

В работе представлена оценка состояния сосудистой системы глаза у детей в активном периоде РН в зависимости от форм, стадий и типа течения заболевания. В данной работе содержится решение актуальной проблемы офтальмологии, а именно разработка патогенетически обоснованного комплексного подхода к ранней диагностике и мониторингу пациентов с активными стадиями РН с

применением современных методов исследования сосудистой системы глаза, что полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Заведующий детским микрохирургическим отделением
Государственного бюджетного учреждения
«Уфимский научно-исследовательский институт
глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан»
доктор медицинских наук  И.С. Зайдуллин

Подпись д.м.н. И.С. Зайдуллина заверяю

Начальник отдела кадров

 Кутлушина Г.Н.

«10»  2020 г.

Государственное бюджетное учреждение «Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан»

450008, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Пушкина, 90
тел./факс +7(347) 272-37-75, 272-08-52,
e-mail: eye@anrb.ru, сайт: www.ufaeyeinstitute.ru