

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Першина Кирилла Борисовича  
на диссертационную работу Михиной Инны Валерьевны «Имплантация  
мультифокальных линз у пациентов с осложненной катарактой и  
псевдоэксфолиативным синдромом», представленную на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07. – глазные  
болезни

### Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Михиной И.В. посвящена одной из актуальных проблем офтальмологии – восстановлению аккомодации артификачного глаза у пациентов с осложненной катарактой и псевдоэксфолиативным синдромом.

Мультифокальные ИОЛ с успехом справляются с этой задачей, обеспечивая более полноценную оптическую реабилитацию по сравнению с традиционными монофокальными линзами, однако, наличие сопутствующей офтальмопатологии (псевдоэксфолиативный синдром и как следствие несостоятельность связочного аппарата хрусталика и нарушение функции зрачка), является противопоказанием к имплантации ИОЛ данного типа.

Факоэмульсификация катаракты с имплантацией ИОЛ на фоне ПЭС – рутинная операция в ежедневной практике офтальмохирурга. Это связано с широкой распространенностью ПЭС, который встречается более чем у 1/3 населения в возрасте старше 60 лет. ПЭС сопутствует катарактам различной этиологии, и частота его доходит до 70%. Совершенствование технологий и высокие послеоперационные результаты не исключают такого осложнения, как контрактура капсульного мешка, частота которого варьирует в широких пределах (10-70%) и приводит к ухудшению зрения и децентрации ИОЛ, что особенно нежелательно в глазах с мультифокальными линзами.

В этой связи изучение возможности современной зрительной реабилитации у пациентов с катарактой в сочетании с ПЭС на основе ФЭК с

имплантацией мультифокальных ИОЛ, определение четких показаний и противопоказаний к операции и разработка методики профилактики поздних послеоперационных осложнений представляется актуальной задачей, которой и посвящена данная диссертационная работа.

Актуальность и значимость проведенных исследований подтверждается также достаточным количеством работ, опубликованных по теме диссертационного исследования.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Работа построена логично. Методологически верно определены цель и задачи исследования. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала и с применением современных клинко-диагностических методов обследования. Глубокий анализ данных с использованием методов математической статистики подтверждают достоверность исследования, обоснованность и аргументированность выносимых на защиту положений, выводов и практических рекомендаций и имеют несомненное научное и практическое значение.

Автореферат, опубликованные 10 научных работ, включая 7 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией (ВАК) Министерства образования и науки Российской Федерации (РФ) и 1 патент РФ на изобретение, полностью отражают содержание диссертационной работы.

Материалы диссертации достаточно полно и неоднократно представлялись на ряде российских научных конференциях.

### **Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна исследования не вызывает сомнений.



Изучена целесообразность и расширены показания к имплантации мультифокальных рефракционно-дифракционных интраокулярных линз МИОЛ-Аккорд у пациентов с псевдоэкзофолиативным синдромом.

Показана возможность хирургической коррекции афакии путем имплантации отечественной бифокальной интраокулярной линзы у пациентов различного возраста с нарушениями связочного аппарата хрусталика и функции зрачка.

Впервые изучена ранняя симптоматика контрактуры капсульного мешка в различные сроки после факоэмульсификации катаракты с имплантацией мультифокальной псевдоаккомодирующей МИОЛ-Аккорд.

Определены показания и сроки проведения YAG-лазерной капсулотомии после факоэмульсификации катаракты с имплантацией мультифокальных псевдоаккомодирующих МИОЛ-Аккорд на глазах с ПЭС с целью профилактики поздних послеоперационных осложнений.

Впервые доказана необходимость УБМ перед операцией и УБМ-мониторинг в раннем послеоперационном периоде при имплантации МИОЛ-Аккорд.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Научная и практическая значимость работы заключается в том, что автором расширены показания к имплантации мультифокальных псевдоаккомодирующих рефракционно-дифракционных МИОЛ-Аккорд у пациентов с ПЭС, в связи с тем, что ее бифокальное функционирование не страдает при децентрации и ослабленной диафрагмальной функции зрачка у пациентов с ПЭС I и II стадий. Доказано, что УБМ является обязательным методом исследования перед факоэмульсификацией осложненной катаракты с плановой имплантацией МИОЛ-Аккорд, а также в послеоперационном периоде ежемесячно в течение 3 месяцев. Разработанный способ ранней YAG-лазерной капсулотомии после ФЭК с имплантацией мультифокальной псевдоаккомодирующей МИОЛ-Аккорд на глазах с ПЭС позволяет

уменьшить число поздних послеоперационных осложнений в отдаленном послеоперационном периоде.

Практическая значимость диссертации также определена внедрением основных положений в клиническую практику Тамбовского филиала ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, Новосибирского филиала ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России, Чебоксарского филиала ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России.

Материалы диссертации могут быть рекомендованы для дальнейшего внедрения в практику работы офтальмологических учреждений, а также использованы в педагогическом процессе при подготовке и совершенствовании офтальмологов, занимающихся проблемами хирургического лечения осложненных катаракт.

### **Оформление диссертации и оценка ее содержания**

Диссертация построена в традиционном стиле, изложена на 124-ти страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 5-ти глав собственных исследований, заключения, выводов и списка литературы. Работа иллюстрирована 9-ю рисунками, 19-ю таблицами. Список литературы содержит 161 источник отечественной и 67 источников иностранной литературы.

Во **введении** автор обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель, задачи, научную новизну и практическую значимость работы. Здесь же диссертант сообщает об апробации основных положений диссертации, ее структуре и объеме, публикациях, а также положениях, выносимых на защиту.



**Обзор литературы** написан в аналитическом стиле. В ходе обзора литературы проанализированы 161 отечественный и 67 зарубежных источников. В обзоре литературы подробно освещена проблема имплантации мультифокальных ИОЛ, их преимущества и недостатки. Подробно описан псевдоэксфолиативный синдром, как наиболее часто встречающаяся сочетанная патология на глазах с катарактой, а также осложнения в хирургии катаракты при ПЭС.

Далее автор логически приводит к факту о необходимости поиска новой возможности современной зрительной реабилитации у пациентов с катарактой в сочетании с ПЭС на основе ФЭК с имплантацией мультифокальных ИОЛ, определению четких показаний и противопоказаний к операции и разработке безопасной и эффективной методики профилактики поздних послеоперационных осложнений.

**Вторая глава** диссертации посвящена описанию материала и методик инструментальных исследований, а также общей характеристике больных и клинических методов исследования. Клинические исследования проведены на 80 глазах 80 пациентов с осложненной катарактой на фоне ПЭС различной степени выраженности с имплантацией линзы МИОЛ-Аккорд в I офтальмологическом отделении в ТФ ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава РФ в период с 2011 по 2016 г. Для достоверности результатов в клинические исследования автором была включена контрольная группа, составившая 30 глаз 30 пациентов с осложненной катарактой на фоне ПЭС различной степени выраженности с имплантацией монофокальной линзы МИОЛ-2, прооперированных в тот же период и прослеженных после операции в течение одного года.

Перед операцией и в послеоперационном периоде всем пациентам проводили комплексное рутинное обследование. Большое значение для оценки эффективности предлагаемой методики имела ультразвуковая биомикроскопия (УБМ) в динамике. Исследования проводили до операции, затем ежемесячно в течение 3х месяцев после операции.



В **третьей главе** представлены результаты собственных исследований.

Визометрическими и офтальмоэргонимическими исследованиями автором было доказано, что имплантация бифокальной МИОЛ-Аккорд при хирургии катаракты в сочетании с ПЭС позволяет достичь полноценной зрительной реабилитации и не пользоваться очковой коррекцией 89% пациентов за счет сопоставимой с монофокальной ИОЛ некорригированной остроты зрения для дали, высокой остроты зрения для близи без коррекции, которая в 3 раза превышает таковые показатели для монофокальной ИОЛ, и некорригированной остроты зрения на промежуточном расстоянии равной  $0,52 \pm 0,03$ .

Автором установлено, что при I и II стадиях ПЭС, выявляемых предоперационно методом УБМ, децентрация МИОЛ-Аккорд в послеоперационном периоде не превышает 0,25-0,5 мм и не влияет на функциональные результаты, в то же время, при ПЭС III стадии децентрация МИОЛ-Аккорд может достигать 0,9 мм, что достоверно снижает некорригированную остроту зрения вдаль и вблизи.

В исследовании установлено, что метод УБМ позволяет выявить в послеоперационном периоде доклинические признаки контрактуры капсульного мешка. При выявлении методом УБМ доклинических признаков контрактуры капсульного мешка, рекомендовано с помощью YAG-лазера проведение четырех насечек передней капсулы хрусталика длиной до 2 мм, что позволяет предотвратить дальнейшее развитие контрактуры капсульного мешка, увеличить кольцо капсулорексиса и избежать поздних послеоперационных осложнений, связанных с децентрацией комплекса ИОЛ-капсульный мешок (Патент на изобретение № 2539008 от 10.01.2015г).

На основании данных исследования Михиной И.В. предложен алгоритм зрительной реабилитации у пациентов с осложненной катарактой и сопутствующим ПЭС с использованием мультифокальных МИОЛ-Аккорд с учетом стадии ПЭС. Показанием для имплантации бифокальной МИОЛ-Аккорд у данной категории пациентов является ПЭС I и II стадий. Противопоказанием к имплантации бифокальной МИОЛ-Аккорд является ПЭС III стадии.

В **заключении** отображены наиболее важные моменты исследования. Автор приводит анализ полученных результатов, а также их сопоставление с данными литературы.

**Выводы** диссертации полностью обоснованы фактическим материалом исследований и логически вытекают из содержания диссертации.

**Практические рекомендации** четко изложены, согласуются с выводами и материалами диссертационного исследования. Они могут быть использованы в клинической практике при хирургическом лечении осложненных катаракт.

### **Вопросы и замечания**

Принципиальных замечаний и вопросов по содержанию и изложению работы не имею.

### **Заключение**

Диссертационная работа Михиной Инны Валерьевны «Имплантация мультифокальных линз у пациентов с осложненной катарактой и псевдоэксфолиативным синдромом» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, содержащей качественно новое решение актуальной задачи офтальмологии, а именно разработке системы зрительной реабилитации у пациентов с осложненной катарактой и сопутствующим ПЭС с использованием мультифокальных ИОЛ.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Михиной Инны Валерьевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.



Профессор кафедры офтальмологии  
ФГОУ ИПК Федерального медико-  
биологического агентства России,  
медицинский директор сети  
офтальмологических клиник «Эксимер»  
доктор медицинских наук



Першин К.Б.

«1» ноября 2017 г.

Подпись д.м.н. Першина К.Б. заверяю

*Начальник отдела кадров Волкова Е.А.*

Юридический и почтовый адрес:  
109147, Россия, Москва, ул. Марксистская, д. 3, стр. 1.  
Телефон: +7(495)620-35-55.  
Сайт в интернете: <https://www.excimerclinic.ru>  
E-mail: [mail.msk@excimerclinic.ru](mailto:mail.msk@excimerclinic.ru)

