

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Киселевой Ольги Александровны
на диссертационную работу Старостиной Анны Владимировны
«Хирургическая профилактика и устранение блокады зоны операции корнем
радужки при непроникающей глубокой склерэктомии у пациентов с
первичной открытоугольной глаукомой» представленную на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.07 – глазные болезни

Актуальность темы диссертации

Неперфорирующие технологии хирургического лечения пациентов с первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ) широко вошли в арсенал современной офтальмомикрохирургии.

При всех преимуществах неперфорирующих операций их выполнение характеризуется технической сложностью исполнения. Наиболее важным технологическим этапом операции является формирование трабекуло-десцеметовой мембраны (ТДМ), через которую внутриглазная жидкость из передней камеры проникает в хирургически сформированную интрасклеральную полость. Главным требованием к ТДМ является ее толщина: чем она меньше, тем лучше происходит фильтрация внутриглазной жидкости и достигается более выраженный гипотензивный эффект непроникающей глубокой склерэктомии (НГСЭ). Формирование ТДМ технически сложно выполнимо, что и обуславливает высокий риск ее интраоперационной перфорации. Частота перфораций варьирует, по данным разных авторов, от 3 до 30% и в значительной степени зависит от опыта хирурга.

В ходе хирургических вмешательств не всегда четко фиксируется возникновение микроперфорации, и о происшедшем осложнении нередко судят по частоте развивающейся блокады ТДМ корнем радужки. Блокада корнем радужки ТДМ и образование спаек в углу передней камеры является

одной из основных причин снижения гипотензивного эффекта непроникающих операций.

Остаются недостаточно изученными вопросы профилактики и устранения осложнений, обусловленных блокадой ТДМ корнем радужки во время операции и в различные сроки после операции у пациентов с ПОУГ. Существующие хирургические подходы по устранению данных осложнений в большинстве случаев не обеспечивают высокой эффективности.

В связи с этим работа Старостиной Анны Владимировны, посвященная разработке хирургической системы профилактики и устранения осложнений, обусловленных блокадой трабекуло-десцеметовой мембраны корнем радужки, направленной на повышение эффективности непроникающей глубокой склерэктомии у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой, представляется важной и актуальной.

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

Обоснованность основных научных положений, выводов и рекомендаций работы не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом клинического материала, обследования и оперативного лечения 148 пациентов (148 глаз), которые были разделены на 4 группы соответственно задачам диссертации.

Автором самостоятельно выполнены ряд хирургических вмешательств, проанализированы полученные результаты, проведена статистическая обработка материала.

Текст диссертации написан грамотно, хорошим литературным языком. Используемые таблицы и рисунки детально иллюстрируют ход исследований и убедительно подтверждают логику формирования выводов и заключений автора.

Автореферат содержит все основные разделы работы и соответствует содержанию диссертации.

Опубликованные 11 научных работ (из них – 4 в журналах, рецензируемых ВАК РФ, 4 патента РФ на изобретение и 1 заявка на патент РФ на изобретение) полностью отражают содержание диссертационной работы.

Материалы диссертации неоднократно обсуждены на российских и международных научно-практических конференциях.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа имеет несомненную научную новизну. Впервые выявлены основные причины возникновения блокады зоны операции корнем радужки у пациентов с ПОУГ в различные сроки после НГСЭ: длительная послеоперационная гипотония и цилио-хориоидальная отслойка, возникающие в результате интраоперационной перфорации трабекуло-десцеметовой мембраны в ходе выполнения НГСЭ. Впервые, на основании проведенных математических расчетов, разработана методика интраоперационной профилактики блокады зоны операции корнем радужки при микроперфорации трабекуло-десцеметовой мембраны в ходе непроникающей глубокой склерэктомии, на основе дозированного введения вискоэластика (1% гиалуронат натрия) в переднюю камеру глаза. Впервые с применением высокоинформативных методов диагностики (оптическая когерентная томография переднего отрезка глаза) выявлена совокупность признаков, обосновывающих целесообразность выполнения комбинированной лазерной реконструкции зоны НГСЭ при ее блокаде корнем радужки.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая и практическая значимость работы заключается в том, что полученные в ней результаты и предложенные подходы к хирургической профилактике и устранению блокады зоны непроникающей глубокой

склерэктомии могут быть применены в клинической практике для повышения результативности лечения данной патологии.

Применение на практике разработанного автором метода позволило провести профилактику блокады зоны операции корнем радужки, уменьшить частоту послеоперационной гипотонии на 64,4%, гифемы – в 2 раза, цилиохориоидальной отслойки на 20%.

Практическая и научная значимость работы также определена внедрением основных положений диссертации в клиническую практику отделения хирургии глаукомы ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертация построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей объект и методы исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы содержит 214 публикаций. Работа изложена на 138 страницах машинописного текста, содержит 20 таблиц и 39 иллюстраций.

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

В обзоре литературы, который представляет собой первую главу, диссертант подробно обсуждает осложнения, возникающие при проведении хирургического лечения ПОУГ, рассматривает методы их профилактики и лечения.

В главе «Материалы и методы клинических исследований» дана характеристика пациентов, разделенных в соответствии с поставленными задачами на группы, включающие пациентов с блокадой зоны операции и пациентов, у которых в ходе НГСЭ случилась микроперфорация трабекуло-

десцеметовой мембраны и была выполнена интраоперационная профилактика блокады зоны операции. Представлена методика лазерной реконструкции зоны непроникающей глубокой склерэктомии при ее блокаде корнем радужки. Исчерпывающе описаны клинические и инструментальные методы обследования, а также методы статистической обработки полученных результатов.

В третьей главе «Анализ причин возникновения блокады зоны непроникающей глубокой склерэктомии корнем радужки» показаны результаты клинико-функциональных исследований, а также морфологические изменения, выявленные методом ОКТ переднего отрезка глаза у пациентов с блокадой зоны операции корнем радужки после НГСЭ и после лазерной десцеметогониопунктуры. Обозначены основные причины возникновения блокады зоны операции после НГСЭ и десцеметогониопунктуры.

В четвертой главе «Оценка эффективности лазерной реконструкции зоны непроникающей глубокой склерэктомии при ее блокаде корнем радужки» отражены результаты проведенного лазерного лечения пациентов с блокадами зоны операции. Предложены критерии определения эффективности проведения лазерной реконструкции зоны НГСЭ исходя из данных оптической когерентной томографии переднего отрезка глаза.

В пятой главе «Разработка хирургической методики интраоперационной профилактики блокады трабекуло-десцеметовой мембраны корнем радужки и оценка ее эффективности в ранние сроки после операции» проведено математическое обоснование определения объема вискоэластика для введения в переднюю камеру глаза при интраоперационной профилактике блокады зоны операции корнем радужки при микроперфорации трабекуло-десцеметовой мембраны в ходе непроникающей глубокой склерэктомии, описана методика интраоперационной профилактики блокады зоны операции корнем радужки в ходе непроникающей глубокой склерэктомии, а также приведены клинико-функциональные результаты хирургического лечения пациентов с ПОУГ по предложенной методике.

В заключении обобщены данные выполненных исследований, приведен подробный анализ полученных результатов, сопоставлены собственные результаты исследования с данными мировой литературы.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, полностью подтверждаются результатами проведенных исследований и логически вытекают из содержания диссертации.

Практические рекомендации построены логично на основании проведенного исследования и конкретизируют наиболее значимые научные и практические результаты работы.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по содержанию и изложению работы не имею. Имеется вопрос:

Возможно ли применение предложенного Вами способа хирургической профилактики блокады зоны операции корнем радужки, при фистулизирующих операциях, таких как синустрабекулэктомия?

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным положением о порядке присуждения ученых степеней

Диссертационная работа Старостиной Анны Владимировны «Хирургическая профилактика и устранение блокады зоны операции корнем радужки при непроникающей глубокой склерэктомии у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровне. В работе содержится решение актуальной задачи офтальмологии, а именно, повышение результативности хирургического лечения первичной открытоугольной глаукомы.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Старостиной Анны Владимировны полностью соответствует требованиям п.9

«Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., 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.

Начальник отдела глаукомы
ФГБУ «МНИИ ГБ им. Гельмгольца»
Минздрава РФ
доктор медицинских наук



Киселева

Киселева О.А.

«13» октября 2017 г.



Подпись д.м.н. Киселевой О.А. заверяю

Киселева *Коржнев* *Н. Н. Коржнев*

Юридический и почтовый адрес:
105062, Российская Федерация, г. Москва,
ул. Садовая-Черногрязская, д. 14/19
Телефон: +7 (495) 6239120,
E-mail: kanc@igb.ru
Сайт в интернете: www.helmholtzeyeinstitute.ru