

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Письменской В.А. на тему «Применение коллагеназы в хирургическом лечении регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

Основным способом хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией, является проведение интравитреального вмешательства. Устранение тракционных сил, воздействующих на сетчатку, является важнейшей задачей витреоретинальной хирургии. Развитие пролиферативной витреоретинопатии приводит к ряду структурных изменений, которые затрудняют проведение хирургического вмешательства и ухудшают анатомо-функциональные результаты лечения отслойки сетчатки. Интраоперационно особое значение придается максимально возможному удалению кортикальных слоев стекловидного тела в процессе витрэктомии, как фактору, непосредственно влияющему на результативность хирургического лечения. Удаление преретинальных слоев стекловидного тела зачастую представляет сложность вследствие их тесной связи с сетчаткой. Различными авторами были предложены разнообразные методы, способствующие снижению риска ятрогенных повреждений сетчатки. Избирательное и полное расщепление витреоретинальных соединений под воздействием биохимического препарата может стать как вспомогательным средством, так и альтернативой механической витрэктомии. Изученные на данный момент в экспериментальных работах наиболее перспективные витреолитические препараты в определенных дозировках и при соответствующем времени инкубации могут вызывать терапевтическую заднюю отслойку стекловидного тела, но не влияют на витреоретинальные взаимоотношения в зоне базиса стекловидного тела. Помимо воздействия на белки экстрацеллюлярного матрикса, осуществляющие прикрепление

коллагеновых фибрилл к поверхности внутренней пограничной мембраны сетчатки в зоне заднего полюса глаза и его экватора, можно воздействовать собственно на коллаген, обеспечивающий витреоретинальное сращение в зоне базиса стекловидного тела и являющийся основным компонентом фиброцеллюлярных пролиферативных мембран.

В связи с этим диссертационная работа Письменской Виктории Адилевны, посвященная разработке новой методики хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией, с применением ферментного препарата коллагеназы в процессе интравитреального вмешательства для более полного удаления кортикальных слоев стекловидного тела и повышения эффективности витреоретинальной хирургии регматогенной отслойки сетчатки, представляется актуальной.

В диссертационной работе четко сформулированы цель и задачи исследования. Поставленные задачи решены автором в процессе работы. Для решения поставленных в исследовании задач были использованы современные клиничко-диагностические и морфологические методы исследования. Экспериментальная часть работы выполнена на основе проведения и анализа результатов исследований по определению цитотоксичности различных концентраций препарата коллагеназы в зависимости от времени инкубации с культурой фибробластов мыши линии NIH 3T3 и определению минимальной эффективной дозы препарата, вызывающей разрушение кортикальных слоев стекловидного тела при интравитреальном введении, проведенных в эксперименте *in vitro* на 17 кадаверных глазах 9 доноров. Клиническая часть исследования выполнена на основе сравнения анатомических и функциональных результатов хирургического лечения основной (116 глаз) и контрольной (98 глаз) групп пациентов с регматогенной отслойкой сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией.

Необходимо отметить практическую и научную значимость

диссертации. В данной работе в эксперименте *in vitro* на культуре фибробластов мыши линии NIH 3T3 впервые исследована цитотоксичность различных концентраций препарата коллагеназы в зависимости от времени инкубации. В эксперименте *in vitro* на кадаверных глазах человека определено, что доза коллагеназы 30 КЕ/мл при интраоперационном введении в витреальную полость с экспозицией в течение 10 мин. эффективно разрушает остаточный преретинальный слой стекловидного тела, не вызывая деструкции внутренней пограничной мембраны сетчатки. Разработана новая методика проведения субтотальной витрэктомии с применением ферментного препарата коллагеназы, используемая в хирургическом лечении отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией и позволяющая добиться более высоких анатомических результатов, чем при применении стандартной методики. Определены показания и противопоказания к применению коллагеназы у пациентов с регматогенной отслойкой сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией.

Выводы и практические рекомендации полностью отражают результаты проведенных исследований, соответствуют поставленной цели и задачам.

Результаты исследования опубликованы в 10 печатных работах, получен 1 патент на изобретение РФ.

Автореферат оформлен в соответствии с принятыми стандартами, по содержанию полностью соответствует основным положениям диссертации. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Письменской Виктории Адилевны, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, содержащую решение актуальной задачи офтальмологии. В работе


предложена новая методика, дающая возможность повысить результативность хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки за счет интраоперационного применения ферментного препарата коллагеназы, позволяющего более эффективно удалять кортикальные слои стекловидного тела в зоне базиса по сравнению с механическим их удалением. По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, научно-практической значимости разработанных мероприятий диссертация 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.

Заведующая кафедрой глазных болезней
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»
Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор

Гаврилова Наталья Александровна

«27» декабря 2016 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Гавриловой Н.А. заверяю:

ПОДПИСЬ 
УЧЕНЫМ СЕКРЕТАРЬ
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России
Д.М.Н., профессор

О.А. ВАСЮК



Фактический адрес: 105275, Москва, Бескудниковский бульвар, дом 59а
Телефон: 8-499-488-85-02
Сайт в интернете: <http://ophthalmodel.ru>
E-mail: kafedra-eye@mail.ru