

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы А.С. Семакиной
«Имплантация эластичной зрачковой интраокулярной линзы после
факоэмульсификации катаракты при обширных дефектах связочного
аппарата хрусталика» на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни.

Автореферат диссертационной работы А.С. Семакиной посвящен проблеме имплантации и иридо-капсульной фиксации эластичной зрачковой ИОЛ.

Эластичная зрачковая ИОЛ с 90-х гг являлась альтернативным вариантом коррекции афакии в случае отсутствия капсульной поддержки хрусталика. Долгое время данную ИОЛ имплантировали через разрез 4-5 мм пинцетным методом. Современные исследования об инъекторной имплантации эластичной зрачковой ИОЛ опирались на эмпирический опыт и включали предварительное удаление капсульного мешка. В то же время, эластичность материала ИОЛ позволяет имплантировать ее посредством инъекторной системы доставки через разрез 2,2 мм, а двухплоскостной дизайн и гибкая конструкция дают возможность размещения заднего гаптического элемента в капсульном мешке. В диссертационной работе автор поставил целью дать ответы на вопросы: какая инъекторная система доставки является оптимальной для имплантации эластичной зрачковой ИОЛ? есть ли преимущества в иридо-капсульной фиксации ИОЛ перед ирис-фиксацией?

Автором впервые на основе эксперимента определены технические характеристики оптимальной системы доставки эластичной зрачковой ИОЛ.

Была разработана технология имплантации с иридо-капсульной фиксацией эластичной зрачковой ИОЛ. Показана необходимость имплантации внутрикапсульного кольца в аспекте стентирования капсульного мешка и увеличения площади опоры. Согласно технологии,

введение ИОЛ осуществляли посредством инъекторной системы доставки через разрез 2,2 мм, задний гаптический элемент размещали в капсульном мешке, а передний – на передней поверхности радужки.

На основании обширного клинического материала (333 случая) произведен пересчет константы А для эластичной зрачковой ИОЛ при иридо-капсульной фиксации и ирис-фиксации с учетом инъекторного метода имплантации.

Анализ клинических и анатомо-топографических результатов иридо-капсульной фиксации показал преимущество в быстрой зрительной реабилитации пациента и более стабильном положении по сравнению с ирис-фиксацией.

Достоверность полученных автором результатов и выводов подтверждается достаточным количеством пациентов (100 глаз) и комплексом проведенных исследований на современном высокоточном диагностическом оборудовании. Приоритетность проведенных исследований и технологии подтверждена 2 патентами РФ на изобретение.

Результаты диссертационной работы обсуждены на научных офтальмологических конференциях, отражены в 16 публикациях по теме диссертации, 4 из которых - в журналах, рекомендованных ВАК.

Замечаний к автореферату диссертационной работы А.С. Семакиной нет.

Таким образом, диссертационная работа **«Имплантация эластичной зрачковой интраокулярной линзы после факоемульсификации катаракты при обширных дефектах связочного аппарата хрусталика»**, представляет собой законченный научно-квалификационный труд, выполненный на высоком методическом уровне. Диссертация А.С. Семакиной имеет несомненную научную новизну и практическую значимость и полностью отвечает требованиям п. 8 Положения «О порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ №74 от 30.01.02), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор

заслуживает степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07
- глазные болезни.

Доцент кафедры офтальмологии ФДПО
ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И.Пирогова»

Минздрава России,

кандидат медицинских наук

Д.Ф. Покровский

« 20 » сентября 2019



ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ Уполномоченный секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
09 20 19 г.

Личную подпись Дмитрия Федоровича Покровского заверяю

Кафедра офтальмологии ФДПО

Офтальмологии ФГБОУ ВО

«РНИМУ им. Н.И.Пирогова»

Адрес: г.Москва, Ленинский проспект, д 10

Телефон: +7 (495) 536-92-92

E-mail: rsmu@rsmu.ru