

«УТВЕРЖДАЮ»

ВРИО директора ФГБНУ «НИИГБ»,



2020 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

о научно-практической значимости диссертационной работы

Фозиловой Фарзоны Фозиловны

«Хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior», с пилингом внутренней пограничной мембранны» по специальности 14.01.07- глазные болезни.

1. Актуальность темы диссертации

Отслойка сетчатки является одним из наиболее тяжелых и серьезных состояний в офтальмологии, которое в отсутствие своевременного хирургического лечения может приводить к значительному снижению зрительных функций. Регматогенная отслойка сетчатки (РОС) занимает первое место по частоте среди всех видов отслоек и представляет собой важнейшую медико-социальную проблему офтальмологии. Задачей лечения РОС является полное и устойчивое анатомическое прилегание сетчатки. Основной причиной неудач хирургии отслойки сетчатки является пролиферативная витреоретинопатия. В пролиферативной стадии происходит образование мембран на поверхности сетчатки, которые приводят к снижению остроты зрения.

Известно, пациенты, страдающие отслойкой сетчатки с распространением в центральную область, имеют гораздо худший прогноз в отношении сохранности зрительных функций. Восстановление остроты зрения после хирургического лечения зависит от наличия остаточного отека сетчатки в области макулы. По мнению ряда офтальмохирургов, конечный функциональный результат далеко не всегда удовлетворяет как врача, так и пациента, за счет нарушения структур глаза после хирургии отслойки сетчатки, образования эпиретинальной мембраны (ЭРМ) (25,6%) и кистозного отека в макулярной зоне.

Пилинг ВПМ часто выполняется во время витрэктомии при макулярной патологии (идиопатические ЭРМ, макулярные разрывы). Некоторые исследования выявили, что проведение пилинга ВПМ препятствует формированию ЭРМ в послеоперационном периоде в хирургии идиопатических ЭРМ, тромбозов вен сетчатки при пролиферативной диабетической ретинопатии (ПДР). Хирургическое лечение РОС с применением пилинга ВПМ в настоящее время является эффективным методом профилактики образования ЭРМ и кистозного макулярного отека в послеоперационном периоде. Однако единого подхода к выполнению пилинга ВПМ в настоящее время не сформирована.

Вышеизложенное свидетельствует о высокой актуальности представленной диссертации, поскольку можно предположить, что разработка технологии хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior», с пилингом внутренней пограничной мембранны позволит повысить функциональные результаты.

2. Связь диссертационной работы с планом научных исследований

Диссертационная работа Фозиловой Фарзоны Фозиловны «Хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior», с пилингом внутренней пограничной

мембранны» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России.

Работа соответствует специальности 14.01.07. – глазные болезни.

3. Научная новизна исследования и полученных результатов

Авторам впервые определены показания к выполнению пилинга внутренней пограничной мембранны при регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «С posterior». Впервые разработана техника выполнения пилинга внутренней пограничной мембранны при регматогенной отслойке сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «С posterior». Впервые в отечественной практике показано, что эндовитреальное вмешательство с пилингом внутренней пограничной мембранны является клинически эффективным методом лечения, после выполнения которого у пациентов не наблюдается формирование эпиретинальной мембранны и кистозного макулярного отека, по сравнению с методикой без её пилинга.

Фозилова Фарзона Фозиловна, используя метод оптической когерентной томографии, получила данные о динамике морфологических особенностей макулярной области у пациентов с регматогенной отслойкой сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «С posterior», которым было выполнено эндовитреальное вмешательство с удалением внутренней пограничной мембранны и без ее удаления, что позволило определить условия формирования эпиретинального фиброза и кистозного макулярного отека в послеоперационном периоде.

4. Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационное исследование Фозиловой Фарзоны Фозиловны носит прикладную направленность, тем самым представляя несомненный интерес для внедрения в практику работы офтальмологических учреждений.

Предложенная технология позволила значительно уменьшить частоту развития послеоперационных осложнений (эпиретинального фиброза и кистозного макулярного отека). Практическая и научная значимость работы определена также внедрением основных положений диссертации в клиническую практику отдела витреоретинальной хирургии и диабета глаза ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России.

5. Достоверность выводов и пожеланий, выносимых на защиту, личный вклад автора

Работа выполнена в ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России (генеральный директор- доктор медицинских наук, профессор Чухраев А. М.) под научным руководством заведующего отделом, доктора медицинских наук, профессора Захаров В. Д.

Все научные положения обоснованы достаточным количеством клинического материала. Анализ полученных данных обработан с помощью методов математической статистики. Автором самостоятельно выполнен ряд клинико- функциональных обследований и их интерпретация, ряд хирургических вмешательств, проанализированы полученные результаты, проведена статистическая обработка материала.

Сформулированные в диссертации выводы обоснованы результатами проведенного исследования.

Диссертация изложена на 129 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 30 рисунками и 27 таблицами. Список литературы содержит 249 библиографических источников, в том числе 68 отечественных и 181 иностранный.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации. Принципиальных замечаний по представленной Фозиловой Ф.Ф. диссертационной работе – нет.

6. Апробация работы и публикации

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на XVI Научно-практической конференции «Современные технологии лечения витреоретинальной патологии» (Санкт-Петербург, 2018); «Юбилейной конференции «Общая и военная офтальмология», посвященной 200-летнему юбилею основания кафедры офтальмологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова» (Санкт-Петербург, 2018), Научно-практической конференции с международным участием «Азаровские чтения. Нейроофтальмология. Патология сетчатки» (Судак, Крым, 2018); VIII Всероссийском семинаре-«круглом столе» «МАКУЛА-2018» (Ростов-на-Дону, 2018), на конгрессе «18th EURETINA Congress» (Vena, 2018); еженедельной научно-клинической конференции ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России (Москва, 2018).

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 3 в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Получен 1 патент РФ на изобретение № 2018123468 от 28.06.2018 г. и 1 патент РФ на полезную модель № 172669 от 18.07.2017 г.

7. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Полученные в ходе диссертационной работы Фозиловой Ф.Ф. результаты позволили сформулировать ценные практические рекомендации.

1. Проведение эндовитреального вмешательства с пилингом внутренней пограничной мембранны следует рекомендовать у пациентов с

регматогенной отслойкой сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior», в качестве эффективной техники для уменьшения частоты послеоперационных осложнений.

2. В качестве показаний к проведению пилинга внутренней пограничной мембранны целесообразно рассматривать: субтотальную отслойку сетчатки с захватом макулярной зоны и тотальную отслойку сетчатки, осложненную пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior» тип 1 и 2.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Фозиловой Ф.Ф. «Хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior», с пилингом внутренней пограничной мембранны» представляет собой законченный научно-квалифицированный труд, выполненный на высоком научном и методологическом уровне, в котором содержится новое решение актуальной научной задачи - оптимизировать технологию витреоретинальной хирургии регматогенной отслойки сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией стадии «C posterior», за счет пилинга внутренней пограничной мембранны, имеющей существенное значение для современной офтальмологии. По своей актуальности и научно-практической значимости, работа Фозиловой Ф.Ф. полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Отзыв заслушан, обсужден и утвержден на заседании проблемной комиссии ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней».
Протокол № 22 от «7» сентября 2020 г.

Доктор медицинских наук,
старший научный сотрудник отдела
современных методов лечения в офтальмологии



Гамидов А.А.

«Заверяю»

Ученый секретарь ФГБНУ «НИИБ»:
доктор медицинских наук


Иванов М.Н.

Юридический и почтовый адрес: 119021, ул. Россолимо 11, корпус А и Б
Телефон: +7 (499) 110-45-45;
Сайт в интернете: <http://www.niigb.ru>. Email: info@eyeacademy.ru