

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГАОУ ВПО «Российский университет
дружбы народов»
д.ф.н., профессор

Н.С. Кирабаев
2015г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

ФГАОУ ВПО «Российский университет дружбы народов» на диссертацию Файзрахманова Рината Рустамовича на тему «Система лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с различными типами хориоидальной неоваскуляризации при возрастной макулярной дегенерации», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

14.01.07 – глазные болезни

1. Актуальность темы диссертации.

Актуальность диссертационной работы обусловлена высокой распространенностью возрастной макулярной дегенерации (ВМД), а также неуклонным ростом заболеваемости данной патологией среди лиц трудоспособного населения. Многогранность клинической картины, определяющаяся в основном разным уровнем локализации хориоидальной неоваскуляризации (ХНВ) относительно пигментного эпителия сетчатки, создает определенные трудности в лечении ВМД.

Основным патогенетическим компонентом развития заболевания является выработка фактора роста новообразованных сосудов. При этом связь дисфункции иммунной системы с катализом индукции фактора роста новообразованных сосудов находится в прямой корреляционной зависимости. В вопросах, касающихся развития ХНВ и перехода одной

формы в другую, актуальным является поиск дифференциальных критериев для оценки неоваскуляризации на основе изменения цитокинового профиля на локальном уровне.

Использование антивазопролиферативных препаратов в лечении пациентов с ВМД позволило снизить прогрессирование заболевания, повысить уровень социальной адаптации пациентов.

Актуальность диссертационной работы подтверждается большим количеством международных исследований, таких как ANCHOR, PIER, MARINA, посвященных изучению влияния блокаторов ангиогенеза на хориоидальную неоваскуляризацию при макулярной дегенерации. Несмотря на результаты, полученные в исследованиях по эффективности терапии, выборе дозы и кратности введения антивазопролиферативных препаратов, многие аспекты остаются не выясненными, что подтверждается отсутствием в ряде случаев желаемого эффекта при интравитреальном введении антиангиогенных лекарственных средств. Сложность ведения и выбора адекватной терапии пациентов с ВМД заключается в разрозненности патоморфологических и функциональных данных при формировании ХНВ. Этот факт определяет необходимость создания алгоритма лечения пациентов данной категории на основе дифференциального подхода к виду хирургического вмешательства.

Диссертационная работа Файзрахманова Рината Рустамовича посвящена созданию комплексной системы лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с различными типами хориоидальной неоваскуляризации при возрастной макулярной дегенерации, что на сегодняшнем день является важным направлением в офтальмологии.

2. Связь с планом научных исследований.

Диссертация Файзрахманова Рината Рустамовича «Система лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с различными типами хориоидальной неоваскуляризации при возрастной макулярной дегенерации»

выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ГБУ «Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан», утверждена в качестве самостоятельного исследования в рамках НИР, протокол №4 от 03.07.2012 г. и соответствует специальности 14.01.07 – глазные болезни.

3. Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.

Впервые автором разработана морфометрическая программа для анализа параметров различных структур макулярной зоны у пациентов с ВМД на основе динамического картирования данных оптической когерентной томографии.

Впервые определены моррофункциональные особенности поражения макулярной области у пациентов с ВМД в зависимости от локализации хориоидальной неоваскуляризации, наличия фиброзной ткани, выявлена корреляционная зависимость изменения функциональных и морфологических параметров.

Файзрахмановым Р.Р. предложен дифференцированный подход к проведению антивазопролиферативной терапии в зависимости от динамики изменения моррофункциональных показателей центрального отдела сетчатки при длительном наблюдении пациентов на основании эффективности блокады фактора роста новообразованных сосудов при разных типах хориоидальной неоваскуляризации.

Диссидентом усовершенствована технология интравитреального введения препаратов, значительно снижающая риск ятрогенных осложнений, что обеспечивается точной локализации интравитреальной инъекции и направлением инъекционной иглы. Эта технология стандартизирует методику интраокулярного применения лекарственных средств и исключает использование дополнительного инструментария.

В диссертационной работе автор впервые установил закономерность изменения концентрации интерлейкинов (IL-1 β , IL-6, IL-18) и ростовых факторов (VEGF, PEDF) во влаге передней камеры глаза пациентов с ВМД в зависимости от локализации неоваскулярной мембранны относительно пигментного эпителия сетчатки и наличия процессов фиброзирования.

4. Практическая значимость исследований.

Диссертационная работа Файзрахманова Р.Р. представляет несомненный интерес для практического здравоохранения Российской Федерации. Внедрение в клиническую практику разработанной автором системы дифференцированного подхода к терапии пациентов с возрастной макулярной дегенерацией, а также разработка новых методик оперативных вмешательств, позволяет существенно повысить эффективность лечения и реабилитации, что представляет большое социальное значение.

Автором диссертационного исследования предложен оригинальный подход к проведению антивазопролиферативной терапии у пациентов с активной фиброваскулярной мембранны при возрастной макулярной дегенерации, обеспечивающий в 82% случаев стабилизацию морфорункциональных показателей сетчатки в отдаленный послеоперационный период.

Файзрахмановым Р.Р. впервые предложено и внедлено в практику устройство для интравитреального введения препаратов, что представляет ценность для офтальмологических отделений хирургического профиля. Основанное на стандартизации технологий оперативного доступа, устройство позволяет оптимизировать ход и точку приложения инъекционной иглы, сокращая время проведения хирургического лечения, исключая использования инструментария, обеспечивающего фиксацию век и глазного яблока.

При отсутствии эффекта антивазопролиферативной терапии у пациентов со скрытой неоваскулярной мембранны при возрастной

макулярной дегенерации впервые обоснована и внедрена в практику методика хирургического лечения, включающая уменьшение высоты отслойки пигментного эпителия сетчатки путем формирония ретинотомии и снижения активности хориоидальной неоваскуляризации за счет повышения экспозиции антивазопролиферативного препарата в витреальной полости над заинтересованным участком сетчатки, что обеспечивает высокий функциональный результат в 78% случаев.

Высокую практическую ценность представляет разработанная и внедренная в практику автором методика хирургического лечения фиброваскулярной мембранны низкой степени активности. Впервые предложен способ частичного восстановления пигментного эпителия сетчатки после экстракции фиброваскулярной ткани, которое позволяет улучшить морфофункциональные показатели макулярной области в 85% случаев.

Впервые Файзрахмановым Р.Р. разработана система дифференциальной диагностики хориоидальной неоваскуляризации у пациентов с ВМД, основанная на лабораторном исследовании цитокинового профиля влаги передней камеры глаза, что позволяет прогнозировать развитие неоваскуляризации и выбрать оптимальный метод терапии.

Предложенная система лечебных мероприятий пациентам с возрастной макулярной дегенерацией внедрена в клиническую практику в ГБУ «Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан», головной клинике ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, Иркутском и Хабаровском филиалах ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница».

5. Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы в практике.

При обследовании макулярной зоны пациентов с возрастной макулярной дегенерацией с целью определения типа, динамики изменения хориоидальной неоваскуляризации рекомендуется проведение морфометрии с использованием специального программного обеспечения, которое дает объективную оценку пораженного участка сетчатки.

При определении типов хориоидальной неоваскуляризации основными дифференциальными критериями являются показатели световой чувствительности центрального отдела сетчатки, изменение общего профиля фoveолы, состояние пигментного эпителия, фоторецепторного слоя сетчатки, а также направленность зоны ликеджа, что подтверждается необходимостью проведения корреляционного анализа данных микропериметрии, флуоресцентной ангиографии, оптической когерентной томографии.

Антивазопролиферативную терапию у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией рекомендуется использовать по следующей схеме: три интравитреальные инъекции с интервалом в один месяц при развитии классической неоваскуляризации, инъекции по мере необходимости - при развитии смешанной неоваскуляризации, интравитреальное введение с частотой одна инъекция в 3 месяца - при активной фиброваскулярной мемbrane. При рецидиве активности неоваскуляризации антивазопролиферативную терапию необходимо продолжить до стабилизации морффункциональных параметров, что обеспечит более продолжительную сохранность функций центрального отдела сетчатки.

При скрытой хориоидальной неоваскуляризации у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией эффективна методика дренирования отслойки пигментного эпителия сетчатки с одномоментным введением интравитреально блокаторов ангиогенеза в газовоздушную помпу для лучшего проникновения препарата к патологическому очагу, которая обеспечивает ремиссию заболевания при длительном динамическом

наблюдении.

У пациентов с фиброваскулярной мембраной низкой степени активности при возрастной макулярной дегенерацией целесообразно использовать методику экстракции фиброзной ткани с частичным восстановлением зоны пигментного эпителия сетчатки для повышения функциональности центрального отдела сетчатки и обеспечения анатомической целостности макулярной зоны.

В качестве дополнительных диагностических процедур при проведении дифференциации хориоидальной неоваскуляризации у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией рекомендуется исследование уровня IL-1 β , IL-6, VEGF во влаге передней камеры глаза, концентрация которых зависит от локализации неоваскулярной мембраны, присутствия процессов фиброзирования и определяет направленность патогенетического процесса.

По теме диссертации опубликовано 58 работ, в том числе 18 - в журналах, рекомендованных ВАК РФ, 3 - в зарубежной печати. Получено 5 патентов РФ на изобретения, 2 свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ. Издана 1 монография, 2 пособия для врачей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Файзрахманова Рината Рустамовича на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему: «Система лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с различными типами хориоидальной неоваскуляризации при возрастной макулярной дегенерации» по специальности 14.01.07 – глазные болезни является самостоятельной, завершенной научно-квалифицированной работой, в которой представлено новое решение актуальной проблемы современной офтальмологии.

Диссертационная работа выполнена на современном методологическом уровне, представляет большое значение для офтальмологов, по актуальности, научной новизне, объему, методологии проведенных исследований полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении

научных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г., предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по заявленной специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Отзыв подготовлен заведующим кафедрой глазных болезней ФГАОУ ВПО «Российский университет дружбы народов» д.м.н. профессором М.А. Фроловым, обсужден и утвержден на научной конференции заседания кафедры глазных болезней медицинского факультета ФГАОУ ВПО «Российский университет дружбы народов» «03 2015г.», протокол № 38.

Заведующий кафедрой глазных
болезней медицинского факультета
ФГАОУ ВПО «Российский университет
дружбы народов» доктор медицинских
наук, профессор



М.А. Фролов

Декан медицинского факультета
ФГАОУ ВПО «Российский университет
дружбы народов»



А.Ю. Абрамов



