

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

**диссертационной работы Котельниковой Анастасии Викторовны
«Первичное эндопротезирование орбиты при энуклеации у детей с
ретинобластомой», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.5 – Офтальмология
3.1.6 – Онкология, лучевая терапия**

Ретинобластома – одна из самых коварных и распространенных злокачественных внутриглазных новообразований у детей в возрасте от 0 до 5 лет. Энуклеация глазного яблока - первый метод, использовавшийся в лечении ретинобластомы. Несмотря на органосохраняющую направленность лечения ретинобластомы, удаление глаза остается и по сей день одним из основных способов борьбы с опухолью и применяется, как правило, при распространенном опухолевом процессе, соответствующем группе Е. Ликвидационные методы лечения ретинобластомы сопровождаются проявлениями признаков анофтальмического синдрома, что отражается на психосоматическом состоянии ребенка, его способности адаптироваться в социуме. Учитывая эти факты, реабилитация детей с анофтальмом при ретинобластоме – одна из важных задач.

В своей диссертационной работе Котельникова А.В. уделяет внимание разработке технологии первичного эндопротезирования орбиты (ПЭПО) при энуклеации у детей с РБ с использованием 2 типов имплантов - силиконовых и политетрафторэтиленовых. Автор не обходит стороной осложнения и предлагает эффективные консервативные и хирургические методы решения проблем.

В основу диссертационной работы положен анализ анатомических и косметических результатов у 47 детей, перенесших энуклеацию без проведения ПЭПО, и у 97 детей (99 глаз), которым была проведена энуклеация глазного яблока с ПЭПО.

Научная и практическая значимость работы

Автором разработан и внедрен в практику запатентованный в РФ способ определения глубины погружения импланта в орбиту с

использованием компенсирующего устройства, который позволяет обеспечить симметричность выстояния наружного протеза и парного глаза, что позволяет достичь улучшенных косметических результатов. Помимо этого, автором определена нижняя граница нормы толщины передней стенки опорно-двигательной культи, что позволяет не только субъективно контролировать ее состоятельность при помощи осмотра, но и объективно, с используя в рутинной врачебной практике ультразвуковую биомикроскопию. В своей работе автор подчеркивает значимость тщательного ухода за опорно-двигательной культей и доказывает, что инфекционно-воспалительный процесс достоверно повышает риск обнажения импланта более, чем в 12 раз. В случае обнажения эндопротеза соискатель сообщает возможные способы закрытия дефекта культи с сохранением импланта. Обнажение импланта выявлено в 13 случаях. Применение предложенных хирургических подходов позволило сохранить имплант в 7 случаях. Доказано, что неоадьювантная химиотерапия (ХТ), адьювантная ХТ и дистанционно-лучевая терапия (ДЛТ) статистически достоверно не повышают риск обнажения импланта, при этом затяжной бактериальный конъюнктивит с выраженной воспалительной реакцией в конъюнктивальной полости достоверно повышает риск обнажения импланта более, чем в 12 раз. Кроме того, в своей диссертационной работе Котельникова А.В. сравнивает два принципиально разных типа импланта - пористый политетрафторэтиленовый и гладкий силиконовый, обернутый в лавсановый сетчатый эндопротез, доказывая, что по полученному косметическому эффекту, частоте удаления имплантов и их обнажения нет статистически значимых различий, при этом показывая преимущество силиконового импланта в возможности его замены в случае обнажения эндопротеза для закрытия дефекта имплантом меньшего диаметра и улучшения косметического результата путем восполнения дефицита объема орбиты имплантом большего диаметра, что необходимо учитывать при проведении энуклеации глазного яблока с ПЭПО в возрасте до 3 лет.

По теме диссертации опубликовано 28 печатных работ, из них 20 статей – в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационного исследования, получен 1 патента РФ на изобретение и подана 1 заявка на изобретение. Материалы исследования неоднократно были представлены на российских и международных конференциях.

Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и полностью отражает суть исследования. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата не имею.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Котельниковой А.В. на тему «Первичное эндопротезирование орбиты при энуклеации у детей с ретинобластомой» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.5 – Офтальмология и 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия является законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим решение актуальной задачи офтальмологии, что полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.5 – Офтальмология и 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.

Директор Волгоградского филиала
ФГАУ НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. С. Н. Федорова» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
«25» октября 2023 г.

Фокин В.П.

Личную подпись д.м.н. Фокина В.П. заверяю
Начальник отдела кадров Волгоградского филиала
ФГАУ НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
Минздрава России

Прудаева Н.Г.

Юридический и почтовый адрес: 400117, Волгоград, ул. им. Землячки, д. 80
Телефон/факс: 8 (8442) 91-35-82 (8442) 91-39-40
Сайт в интернете: <https://isee.ru/>, E-mail: info@isee.ru