

## **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

диссертационной работы Сороколетова Григория Владимировича «Разработка и совершенствование подходов к интраокулярной коррекции пациентов с миопией высокой степени», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 - офтальмология (медицинские науки)

### **Актуальность**

Миопия высокой степени, занимая значительное место в структуре глазной патологии, не только приводит к выраженному снижению зрения с необходимостью постоянного ношения очков и контактных линз, но и в значительной степени сужает возможности реализации, в первую очередь для молодых и активных людей, в условиях современной, быстро меняющейся жизни. Желание жить полноценной жизнью, заниматься активными видами спорта, водить автомобиль обуславливают желание пациентов избавиться от очков или контактных линз и провести хирургическую коррекцию зрения – в первую очередь методами ЛАЗИК, SMILE или ФРК, но эксимерлазерные операции имеют определенные ограничения – так их невозможно выполнить у пациентов при экстремально тонкой роговице, миопии выше 15 дптр, а также в случае имеющихся катарактальных изменений естественного хрусталика глаза – именно у данной группы пациентов на первое место выходит интраокулярная коррекция миопии – имплантация факичной интраокулярной линзы (ФИОЛ) с сохранением естественного хрусталика глаза, либо проведение факоэмульсификации прозрачного или катарактально измененного хрусталика с имплантацией афакичной интраокулярной линзы.

Учитывая, что имплантация факичной интраокулярной линзы требовательна к четкому соответству линейного размера ФИОЛ и цилиарной борозды, а при коррекции афакии очень важно минимизировать развитие вторичной катаракты в отдалённом послеоперационном периоде, то вполне логично что автором в основу научного исследования был положено создание

и внедрение в клиническую практику отечественной модели факичной интраокулярной линзы с возможностью адаптации к индивидуальному диаметру цилиарной борозды, а также изучение частоты возникновения вторичной катаракты в отдаленном периоде проведения факоэмульсификации с имплантацией ИОЛ с последующим определением тех изменений, которые должны быть внесены в конструкцию «реверсной» интраокулярной линзы, что бы минимизировать развитие данного осложнения.

Все вышеизложенное, безусловно, демонстрирует актуальность темы данного диссертационного исследования.

### **Научная новизна, практическая значимость, степень достоверности и обоснованности научных положений диссертационной работы**

Автором четко сформулированы цель и задачи диссертационного исследования, решение которых позволило расширить понимание зависимости и взаимосвязи между материалом интраокулярной линзы, величиной переднезадней оси глаза, временем прошедшем после имплантации интраокулярной линзы и частотой развития вторичной катаракты в отдаленном послеоперационном периоде фикоэмульсификации с имплантацией ИОЛ у пациентов с миопией высокой степени, что позволило определить критерии оптимизации «реверсной» интраокулярной линзы направленные на профилактику развития вторичной катаракты, обосновав их методом математического моделирования с последующим подтверждением полученных данных в клинике в отдаленные сроки послеоперационного периода. Достоверно подтверждено более чем двукратное уменьшение частоты вторичной катаракты в основной группе по сравнению с контрольной – с 13,2% до 5,3% что говорит о ведущей роли непрерывного барьера края в профилактике развития вторичной катаракты в отдаленном послеоперационном периоде ФЭК+ИОЛ у пациентов с миопией высокой степени.

Что касается факичной коррекции то автором впервые с помощью методов математического моделирования проведена оценка биомеханического взаимодействия гаптических элементов факичной интраокулярной линзы с цилиарной бороздой в контексте определения возможности их адаптации к индивидуальному размеру цилиарной борозды, что в последствии было подтверждено как в эксперименте, так и в клинике.

Проведенные исследования полностью соответствуют сформулированной цели и поставленным задачам. Положения, выносимые на защиту, логично вытекают из проделанной работы и имеют как научно-теоретическое, так и практическое значение.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством клинического материала - 9228 глаз 7746 пациентов, применением современных и высокоточных клинико-диагностических методов обследования, современных методов математической статистики.

По результаты проведенных в рамках диссертационного исследования опубликовано 24 печатные работы, в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов диссертационных работ, в т.ч. 10 в журналах, индексируемых в базах данных Web of Science и Scopus. Получено 4 патента РФ на изобретения и 4 патента на полезную модель.

По структуре и оформлению автореферата диссертации принципиальных замечаний нет.

### **Заключение**

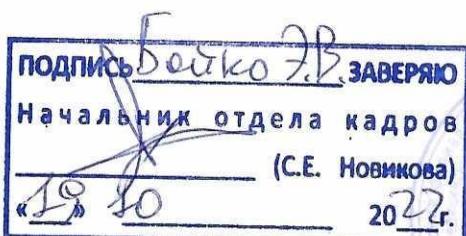
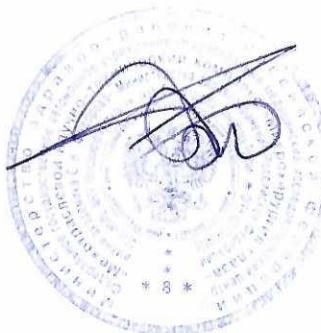
Автореферат полностью отражает суть диссертационной работы Сороколетова Григория Владимировича «Разработка и совершенствование подходов к интраокулярной коррекции пациентов с миопией высокой степени», которая является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы современной офтальмологии - разработки и внедрения в клиническую практику теоретически, экспериментально и клинически обоснованных подходов к зрительной

реабилитации пациентов с миопией высокой степени на основе использования интраокулярной коррекции.

По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, научно-практической значимости и обоснованности выводов, диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного ПП РФ от 24.09.2013 № 842 (с изменениями от 21.04.2016 №335 «О внесении изменений в положение о порядке присуждения научных степеней»), предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 – офтальмология, а Сороколетов Г.В. заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 - офтальмология.

Директор Санкт-Петербургского филиала  
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия  
глаза им. акад. С.Н. Федорова»  
Минздрава России, д.м.н., профессор

Э.В. Бойко



Юридический и почтовый адрес: 192283, г. Санкт-Петербург, ул. Ярослава Гашека, д. 21  
Телефон: 8 (812) 324-66-66  
Web-сайт: [www.mntk.spb.ru](http://www.mntk.spb.ru); e-mail: [cmc@mntk.spb.ru](mailto:cmc@mntk.spb.ru)