

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

**диссертационной работы Дзагуровой Зарины Руслановны
«Этиопатогенетически ориентированная технология лечения
приобретенного птоза верхнего века, обусловленного жировой
дистрофией верхней тарзальной мышцы», представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. –
Офтальмология (медицинские науки)**

Приобретенный птоз верхнего века является одной из наиболее распространенных патологий придаточного аппарата глаза, приводящая к таким неблагоприятным функциональным последствиям, как ограничение поля зрения сверху, а также выраженному косметическому дефекту. Диагностика этиологического фактора приобретенного птоза в ряде случаев представляет сложную задачу, а метод хирургического устранения данной патологии не всегда обоснован.

Несмотря на то, что первое анатомическое описание верхней тарзальной мышцы (мышцы Мюллера верхнего века) датируется 1857 годом, вопрос хирургической коррекции приобретенного блефароптоза с задействованием верхней тарзальной мышцы остается крайне актуальным и дискуссионным. Еще более неизученным является морфологическое состояние этой мышцы при блефароптозе. До настоящего времени в отечественной и зарубежной практике не было проведено масштабного клинического исследования по морфологическому изучению состояния данной мышцы в норме и патологии. Кроме того, на сегодняшний день не существует диагностических методов, позволяющих на дооперационном этапе оценить состояние верхней тарзальной мышцы. Однако, на практике имеется категория пациентов с приобретенным птозом верхнего века, клиническая картина которых не попадает под описание известных на сегодняшний день этиологических факторов возникновения приобретенного птоза верхнего века.

В связи с этим сохраняется необходимость поиска простых, эффективных и безопасных методов диагностики патологии верхней

тарзальной мышцы при приобретенном птозе верхнего века и разработка метода хирургического лечения при ее патологии.

В связи с этим диссертационная работа Дзагуровой З.Р., посвященная разработке диагностических методов определения жировой дистрофии верхней тарзальной мышцы и оптимизации метода хирургического лечения данной патологии представляется актуальной.

В диссертационной работе четко сформулированы цель и задачи исследования. Поставленные задачи решены автором в процессе работы. Для решения поставленных в исследовании задач были разработаны клинко-диагностические методы предоперационной диагностики, включающие осмотр верхнего века при его вывороте, симптом «просвечивания» радужки и ультрабиомикроскопическое исследование структур верхних век, в частности, верхней тарзальной мышцы. Работа включала 2 части: клиническая часть выполнена на основе проведения и анализа результатов исследований 43 пациентов (86 глаз) основной группы с приобретенным птозом верхнего века, обусловленного жировой дистрофией верхней тарзальной мышцы Мюллера, и 43 пациентов (86 глаз) контрольной группы сравнения, сформированной интактными глазами пациентов основной группы. Морфологическая часть работы включала гистологическое исследование 79 биоптатов верхней тарзальной мышцы (79 глаз), из которых 43 биоптата получены интраоперационно в ходе устранения приобретенного птоза верхнего века, обусловленного жировой дистрофией верхней тарзальной мышцы, подтвержденной на дооперационном этапе при помощи разработанных методов диагностики и 36 биоптатов резецированы в ходе устранения приобретенного птоза верхнего века апоневротической природы с дальнейшим подсчетом структур с помощью морфометрической сетки Автандилова.

Необходимо отметить практическую и научную значимость диссертации. В данной работе впервые на достаточном количестве клинического материала на дооперационном этапе диагностирована ранее не

описанная в отечественной и зарубежной литературе патология – жировая дистрофия верхней тарзальной мышцы. На основании гистологического метода исследования диагноз достоверно подтвержден. Автором предложен оптимизированный метод резекции верхней тарзальной мышцы, позволяющий полностью устранить этиологический фактор и, тем самым, минимизировать риск рецидива в раннем и, особенно, позднем послеоперационном периодах. На основании УБМ - метода впервые выявлены изменения верхней тарзальной мышцы в виде ее утолщения и гиперэхогенных включений. Автором разработаны и внедрены в клиническую практику способы предоперационной диагностики жировой дистрофии верхней тарзальной мышцы и метод хирургического лечения при данной патологии.

Выводы и практические рекомендации полностью отражают результаты проведенных исследований, соответствуют поставленной цели и задачам.

Основные положения работы представлены в виде докладов на отечественных и зарубежных научно-практических конференциях. Результаты исследования опубликованы в 10 печатных работах, из них 5 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК.

Автореферат оформлен в соответствии с принятыми стандартами, по содержанию полностью соответствует основным положениям диссертации. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Дзагуровой Зарины Руслановны «Этиопатогенетически ориентированная технология лечения приобретенного птоза верхнего века, обусловленного жировой дистрофией верхней тарзальной мышцы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки), представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, содержащую решение актуальной задачи офтальмологии – разработке хирургического метода лечения приобретенного птоза верхнего века,

обусловленного ранее неизученной причиной – жировой дистрофией верхней тарзальной мышцы.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки), а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.

Ведущий офтальмопластический хирург
офтальмологической клиники
доктора Куренкова



Ильясова М.В.

«16» 02 2022 г.

Подпись Ильясовой Марии Владимировны заверяю

Начальник
отдела кадров
Годлюк Л. А.



Фактический адрес: 121609, г. Москва, Рублевское шоссе, 48/1

Телефон: +7 (495) 781-9333; +7 (495) 781-9334; +7 (499) 792-6191

Сайт в интернете: www.visus-novus.ru

E-mail: info@visus-novus.ru