

## **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

диссертационной работы Юханановой А.В. на тему «Хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки с разрывами в нижней полусфере», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 – офтальмология

### **АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ И ЕЕ СВЯЗЬ С СООТВЕТСТВУЮЩИМИ ОТРАСЛЯМИ НАУКИ И ПРОИЗВОДСТВА (ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)**

Регматогенная отслойка сетчатой оболочки является одним из тяжелейших нередко рецидивирующих заболеваний глазного яблока, лечение которого в ряде случаев представляет сложную задачу. Нелеченая РОС в большинстве случаев приводит к снижению остроты зрения вплоть до светоощущения. В настоящее время для лечения РОС применяют эндовитреальное вмешательство с последующей тампонадой вииреальной полости газом или силиконом. Заместители стекловидного тела необходимы для поддержания правильного анатомического положения сетчатки до момента формирования хориоретинальной спайки. По стандартной методике при разрывах в верхней полусфере чаще применяется газовая тампонада, тогда как при нижних разрывах используют силикон. Однако при силиконовой эндотампонаде необходимо проведения повторного хирургического вмешательства. Одно из важнейших преимуществ газовой тампонады – проведение одноэтапного хирургического лечения. Газовая тампонада витреальной полости является технологией выбора при локализации разрывов сетчатки в верхней полусфере, что обусловлено физическими свойствами газов. Однако в последнее время возрос интерес к применению газа и при нижних локализациях разрывов. Одним из перспективных направлений в хирургическом лечении регматогенной отслойки сетчатки с локализацией разрыва в нижней полусфере может стать применение газоздушной тампонады витреальной полости на завершающем этапе операции, т.к. это позволит исключить необходимость второго этапа операции.

В связи с этим диссертационная работа Юханановой А.В., посвященная разработке методики хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки с разрывами в нижней полусфере с применением газовой тампонады витреальной полости, представляется актуальной.

В ходе решения поставленных задач автором проведено экспериментальное и клиническое исследование. Поставленные задачи решены автором в процессе работы. Для решения поставленных в исследовании задач были использованы современные клинко-диагностические методы исследования. Работа включает экспериментальную и клиническую части. Экспериментальные исследования выполнены на 15 кроликах породы Шиншила (15 глаз). Клинические исследования проведены на 86 пациентах (86 глаз), 78 пациентов были разделены на 2 группы: отслойка сетчатки с захватом макулярной области – 36 человек (36 глаз) и отслойка сетчатки без захвата макулярной области – 42 пациента (42 глаза). В каждой из групп были выделены две подгруппы «Газ» и «Силикон» в зависимости от вида завершающей тампонады витреальной полости, выполняемой соответственно газом (перфторпропан C<sub>3</sub>F<sub>8</sub>), или силиконом (Densiron). И 8 больных (8 глаз), у которых разрыв был на 6 часах на крайней периферии либо которые не могли принимать положение вниз лицом в течение длительного времени.

Необходимо отметить практическую и научную значимость диссертации. В данной работе впервые установлено по результатам анализа динамических изменений морфологии лазерных коагулятов, нанесенных на ранее отслоенную и уложенную на место оперативным путем сетчатку, что в период с 24 до 48 часов после лазеркоагуляции формируется плотный адгезивный хориоретинальный контакт посредством отложений фибрина, источником которого служит сывороточный фибриноген, входящий в состав экстравазального экссудата зоны лазеркоагуляции. Детально разработан хирургический этап газовой тампонады витреальной полости в технологии лечения регматогенной отслойки сетчатки с локализацией разрыва в нижней полусфере. Впервые изучены в сравнительном аспекте эффективность и безопасность газовой и силиконовой тампонады витреальной полости в

хирургии отслойки сетчатки с нижней локализацией разрывов. Впервые разработан хирургический метод комбинированной тампонады витреальной полости газовой смесью и вискоэластиком в технологии лечения регматогенной отслойки сетчатки с локализацией разрыва на 6 часах на крайней периферии. Впервые определены показания для применения эндотампонады витреальной полости газовой смесью и комбинацией газовой смеси и вискоэластика в хирургии отслойки сетчатки с локализацией разрывов в нижней полусфере.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Работа Юханановой Аделины Викторовны является завершённой научно-квалификационной исследовательской работой, в которой сформулированы и клинически обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи – разработка хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки с разрывами в нижней полусфере, , повышающей результативность лечения за счёт отсутствия второго этапа хирургии и возможных осложнений, имеющей существенное значение для современной офтальмологии.

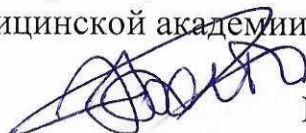
Результаты исследования и новые методические разработки автора могут быть рекомендованы для практического применения в других лечебных учреждениях, занимающихся лечением пациентов офтальмологического профиля.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

По актуальности темы, методическому уровню исполнения, достоверности полученных результатов, научной новизне исследования, практической значимости и обоснованности выводов диссертационная работа Юханановой Аделины Викторовны 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, а ее

автор заслуживает присвоения искомой степени.

Директор Санкт-Петербургского филиала  
ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза»  
им. С. Н. Федорова» Минздрава России,  
заслуженный врач Российской Федерации,  
член-корреспондент Военно-медицинской академии,  
доктор медицинских наук,  
профессор



Бойко Эрнест Витальевич



2023 г.



Юридический и почтовый адрес: 192283, г. Санкт-Петербург, ул. Ярослава  
Гашека, д. 21  
Телефон/факс: (812) 771-16-16/(812) 701-35-51  
Сайт в интернете: [www.mntk.spb.ru](http://www.mntk.spb.ru)  
E-mail: [cmc@mntk.spb.ru](mailto:cmc@mntk.spb.ru)