

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

**диссертации Авакянц Г.В. «Оптимизированная технология диагностики и лечения кератоконуса у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. –
Офтальмология**

Кератоконус (КК) – хроническое прогрессирующее дистрофическое заболевание роговицы, вызывающее нарушение структуры и организации роговичного коллагенового матрикса и приводящее к истончению и протрузии, связанное с комбинированным воздействием генетических, гормональных и факторов внешней среды.

Существует множество теорий этиопатогенеза кератоконуса. КК является изолированным заболеванием, хотя у детей сообщалось о нескольких ассоциациях с системными заболеваниями и заболеваниями глаз. В настоящее время наибольший интерес у офтальмологов вызывает наследственная (генетическая) теория в связи с частым сочетанием кератоконуса с наследственными синдромами и аномалиями человека, такими как болезнь Дауна, Элерса-Данлоса.

Большое количество исследований в России и за рубежом посвящено состоянию органа зрения у пациентов с синдромом дисплазии соединительной ткани (ДСТ). Наряду с генетическими мутациями выделяют многочисленную группу недифференцированных дисплазий соединительной ткани (НДСТ), одним из проявлений которых особенно часто является миопии, а исследования о связи кератоконуса и НДСТ очень немногочисленны. Доказано, что и количественные, и качественные изменения коллагена у взрослых при дисплазиях соединительной ткани, затрагивают и орган зрения.

Лечение КК зависит от тяжести и скорости прогрессирования КК. Кератоконус у детей протекает более агрессивно, чем у взрослых пациентов, обычно более серьезен на момент постановки диагноза и представляет собой одно из основных показаний к детской трансплантации роговицы, вызывая от 15% до 20% всех операций по пересадке роговицы у детей. Также,

необходимо отметить, что трансплантация роговицы у ребенка не всегда заканчивается прозрачным приживлением донорского материала, кроме того, пациенты детского возраста нуждаются в более длительном периоде реабилитации, чем взрослые. Имеются исследования, касающиеся времени жизни трансплантата, а также изменения прозрачности трансплантата после иммунизации матричной РНК-вакциной против короновиральной инфекции (SARS-CoV-2), которые подчеркивают важность применения у детей малоинвазивных методов хирургического лечения, таких как кросслинкинг роговичного коллагена (CXL). Поэтому, проблема диагностики, профилактики прогрессирования и лечения кератоконуса у детей крайне актуальна.

Немногочисленные публикации по применению CXL у детей чаще описывают стандартный протокол исследования, характеризуются небольшой выборкой и длительностью наблюдения. Важным является то, что в работах не изучена частота осложнений, отсутствуют данные об оценке состояния роговицы до и после лечения. Ряд исследований по применению CXL сравнивают классический и ускоренный протокол. Работы по акселерированной методике у детей показали хороший результат, более короткое время воздействия процедуры, что особенно важно у детей младшего возраста.

В связи с этим диссертационная работа Авакянц Г.В., посвященная разработке оптимизированной технологии диагностики и лечения кератоконуса у детей с высокой эффективностью и безопасностью представляется очень важной и актуальной именно для детской офтальмологии.

В диссертационной работе четко сформулированы цель и задачи исследования. Поставленные задачи решены автором в процессе работы. Для решения поставленных в исследовании задач были использованы современные клиничко-диагностические методы исследования. Работа выполнена на основе анализа анамнестических данных 306 пациентов

детского возраста с диагнозом кератоконус для выявления коморбидного фона. В ходе исследования определена эффективность проведения кросслинкинга роговичного коллагена на большом клиническом материале (n=198), а также доказана безопасность проводимой методики у детей, подтвержденная обследованиями и оперативным лечением 30 пациентов (30 глаз) опытной группы и 30 пациентов (30 глаз) контрольной группы.

Необходимо отметить практическую и научную значимость диссертации. В данной работе впервые в результате масштабного скринингового исследования определена частота встречаемости кератоконуса у детей с сопутствующей соматической патологией, характерной для синдрома дисплазии соединительной ткани. В ходе клинических исследований впервые выделены группы риска прогрессирования кератоконуса у детей, а также впервые определены показания к проведению кросслинкинга роговичного коллагена у детей в зависимости от исходных параметров роговицы с учетом групп риска. Впервые оценена эффективность и безопасность применения кросслинкинга роговичного коллагена у детей с кератоконусом I-II стадий на основании анализа клинико-функциональных результатов. Автором была разработан способ прогнозирования течения кератоконуса у детей после проведения кросслинкинга, который позволит контролировать течение кератоконуса и своевременно начинать лечение.

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

Результаты исследования опубликованы в 4 печатных работах и отражены в 1 патенте РФ.

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 Авакянц Гоар Вардановны «Оптимизированная технология диагностики и лечения кератоконуса у детей», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология, представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, содержащую решение актуальной задачи офтальмологии. 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.

Заведующий отделением офтальмологии
ОСП НИКИ педиатрии и детской
хирургии им. академика Ю. Е. Вельтищева
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова
МЗ РФ, к.м.н.

Валявская М.Е.

«28» декабря 2022г.

Подпись Валявской М.Е. заверяю



Юридический адрес: 117997 г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

Почтовый адрес для корреспонденции: 125412 г. Москва, ул. Талдомская, д. 2

Телефон: +7 (495) 109-60-03

Сайт в интернете: <https://pedklin.ru/>

E-mail: niki@pedklin.ru