

## **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

**Диссертационной работы Дзагуровой З.Р. «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 в практике как офтальмохирурга, так и пластического хирурга определяется как одна из наиболее часто встречающихся патологий придаточного аппарата глаза. В современной хирургии существует достаточно широкий арсенал методов хирургической коррекции данной патологии, однако, не всегда выбор метода операции основывается на патогенезе и этиологии заболевания. На сегодняшний день известны основные причины, вызывающие приобретенный птоз верхнего века, и именно этиологический фактор лег в основу общепринятой классификации, согласно которой различного рода дефекты мышцы – леватора и ее апоневроза, а также нарушения ее иннервации приводят к опущению верхнего века. Однако незаслуженно обделена вниманием глубокая порция леватора, представленная верхней тарзальной мышцей (мышцей Мюллера). Эта небольшая мышца вызывает особый интерес, по нескольким причинам: во-первых, несмотря на то, что она является частью мышцы – леватора верхнего века, имеет самостоятельную симпатическую иннервацию и гладкомышечную структуру, что является феноменом в организме; и во-вторых – крайне скучное количество научных трудов посвящены именно микроскопическому строению этой мышцы.

В связи с этим, перед автором была поставлена цель исследования, которая заключалась в разработке технологии лечения приобретенного птоза верхнего века, обусловленного жировой дистрофией верхней тарзальной мышцы, ориентированной на этиопатогенез заболевания. В представленном автореферате детально сформированы задачи исследования, которые в полной мере решают поставленную цель исследования.

### **Структура и содержание диссертации**

Исходя из авторефера, диссертация имеет классическую структуру, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материала и методов, трех глав с результатами собственных исследований, клинических примеров, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка

литературы. Результаты исследования соответствуют поставленной цели и задачам. Статистические расчеты выполнены с помощью стандартных программ.

### **Научная и практическая значимость исследования**

Работа выполнена на достаточном материале. Работа состоит из 2 частей – клинической части и гистологического исследования. В первую часть исследования было включено 43 пациента (86 глаз), во второй гистологической части проанализированы 79 биоптатов верхней тарзальной мышцы.

Поводом для разработки новой технологии лечения послужил ретроспективный анализ гистологических заключений биоптатов пациентов, ранее прооперированных методом трансконъюнктивальной резекции верхней тарзальной мышцы, который показал наличие жировых включений в её толще.

В связи с этим, на первом этапе исследования была доработана предоперационная диагностика пациентов с приобретенным птозом верхнего века, которая позволила обнаружить жировую дистрофию мышцы Мюллера на дооперационном этапе. Новые диагностические методы достаточно просты и при этом надежны. Помимо таких клинических особенностей, как утолщение тарзоконъюнктивальной складки при вывороте верхнего века и симптом просвечивания радужки, автором рекомендовано проведение УБМ-исследование век с визуализацией леватора верхнего века.

На втором этапе исследования предложен модифицированный метод хирургического лечения приобретенного птоза верхнего века у пациентов с подтвержденной на дооперационном этапе жировой дистрофией мышцы Мюллера. Метод предполагает полную резекцию измененной мышцы с сохранением конъюнктивы и дальнейшей рефиксацией апоневроза леватора к тарзальной пластинке.

На третьем этапе исследования проведен гистологический анализ удаленных фрагментов мышцы Мюллера и микроскопически подтверждена ее жировая дистрофия.

Таким образом, полная элиминация этиологического фактора приобретенного птоза предполагает высокий положительный результат, в том числе в отдаленном послеоперационном периоде.

Все вышеизложенное свидетельствует о высоком уровне представленной работы, обладающей несомненной актуальностью и научной новизной. Подтверждением этому также является интерес и внимание к данной теме в научном обществе: результаты работы были многократно

дожены и обсуждены на отечественных и зарубежных научных конференциях. Основные положения диссертации изложены в 10 печатных работах, 5 из которых в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

## Заключение

Таким образом, автореферат отражает суть диссертационной работы Дзагуровой Зариной Руслановны на тему «Этиопатогенетически ориентированная технология лечения приобретенного птоза верхнего века, обусловленного жировой дистрофией верхней тарзальной мышцы». Диссертация представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалификационную работу, выполненную на высоком методологическом уровне. В работе содержится решение актуальных задач офтальмологии, а именно, разработка диагностических критериев, позволяющих на дооперационном этапе обнаружить ранее неизученную причину – жировую дистрофию верхней тарзальной мышцы, а также разработка оптимизированного метода лечения данной патологии.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9-11 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки).

Заведующий отделением  
пластической хирургии  
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России,  
Врач высшей категории

Грибков Вячеслав Петрович

«25» декабрь 2022 г.

Подпись Грибкова В.П. заверяю

Фактический адрес: 127486, г. Москва, ул. Ивана Сусанина, 3  
Телефон: +7 499 550 09 91

E-mail: fbsme@fbsme.ru

Сайт в интернете: [www.flame.ru](http://www.flame.ru)

