

## Отзыв на автореферат

диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
Кухарской Ю.И. «Комбинированное лечение макулярного отека вследствие  
окклюзии ветви центральной вены сетчатки на основе навигационной  
лазерной технологии и мультимодальной визуализации» по специальности  
3.1.5. – Офтальмология

**Актуальность проблемы исследования.** Ретинальные венозные окклюзии относятся к числу наиболее распространенных сосудистых заболеваний органа зрения и занимают второе место по степени тяжести поражения сетчатки и прогноза после диабетической ретинопатии, в 15% случаев являются причиной инвалидности по зрению. Развитие макулярного отека (МО), как правило, является главной причиной снижения зрения у больных с данной патологией. Высокий уровень VEGF при МО усугубляет проницаемость сосудов сетчатки и неоваскуляризацию, следовательно, антиангиогенная терапия играет решающую роль в лечении МО вследствие окклюзии ветви центральной вены сетчатки (ЦВС). Тем не менее, у некоторых пациентов выявляется постоянный или рецидивирующий МО даже после повторного введения анти-VEGF препаратов, что требует разработки комбинированных методик лечения. Лазерное воздействие на области неперфузии может уменьшить продукцию VEGF и, тем самым, уменьшить количество необходимых инъекций анти-VEGF препаратов. Для топографически ориентированного лазерного лечения методика оптической когерентной томографии в ангио-режиме может быть эффективной, так как она позволяет неинвазивно визуализировать и дифференцировать сосудистые сплетения сетчатки и проводить анализ микрососудистых аномалий, что позволяет прецизионно воздействовать на патологические зоны. Таким образом, актуальной задачей является разработка новых микроинвазивных лазерных технологий, прицельно

направленных на главные патологические изменения сетчатки при МО вследствие окклюзии ветви центральной вены сетчатки (ЦВС) – макулярный отек и ретинальную ишемию. Высокие требования, предъявляемые к эффективности и безопасности современных лазерных операций, обуславливают необходимость постоянного совершенствования технологий визуализации структур сетчатки на разных уровнях ее сосудистых сплетений и высокий технический уровень проведения навигационных лазерных вмешательств.

**Структура и содержание диссертации.** Исходя из автореферата, диссертация имеет классическую структуру, состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей объект и методы исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. 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.

**Научная новизна и практическая значимость.** Автор в своей работе показывает дифференцированный подход к комбинированному лечению МО вследствие окклюзии ветви ЦВС, включающий антиангиогенную терапию и применение разработанной навигационной технологии лазерного лечения с учетом основных микроструктурных изменений в макулярной зоне. С применением современных методов мультимодальной диагностики (спектральной оптической когерентной томографии, ОКТ-А, компьютерной микропериметрии и исследования аутофлюоресценции) исследователем проведена комплексная всесторонняя оценка макулярной зоны, выделены 3 типа МО и особенности их течения. На основании полученных данных определены показания к проведению комбинированного лечения, которые представлены в виде лечебно-диагностического алгоритма поэтапного обследования и лечения пациентов с МО вследствие окклюзии ветви ЦВС.

Ценность исследования подтверждена анализом клинико-функционального состояния 99 глаз (99 пациентов) с МО вследствие окклюзии ветви ЦВС и 50 здоровых добровольцев. В результате проведенного лечения в основной группе с применением комбинированного лечения отмечено уменьшение среднего количества интравитреальных инъекции антиангиогенных препаратов за период наблюдения, в отличие от группы сравнения, где проводилась антиангиогенная монотерапия. Автором показано, что разработанная технология комбинированного лечения является эффективной и безопасной при лечении МО вследствие окклюзии ветви ЦВС. Эффективность технологии выражается в положительной динамике по всем функциональным и морфометрическим показателям, безопасность подтверждается отсутствием клинически значимых интра- и послеоперационных осложнений.

**Обоснованность и достоверность.** Статистический анализ сравнения клинико-анатомических результатов лечения пациентов в основной и сравнительной группах, а также достоверности диагностических методик до операции и в различные сроки после нее были выполнены с использованием стандартных статистических программ. Результаты работы доложены на научно-практических конференциях, отражены в 11 публикациях по теме диссертации. Приоритетность исследования подтверждена 3 патентами РФ на изобретение. Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и полностью отражает суть исследования. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

**Заключение.** Диссертационная работа Кухарской Ю.И. «Комбинированное лечение макулярного отека вследствие окклюзии ветви центральной вены сетчатки на основе навигационной лазерной технологии и мультимодальной визуализации», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология, является законченным научно-квалификационным трудом. В ходе проведения исследования была доказана высокая эффективность

разработанной методики комбинированного лечения макулярного отека вследствие окклюзии ветви центральной вены сетчатки с учетом данных высокоинформативных методов мультимодальной визуализации, что указывает на целесообразность включения разработанной технологии в комплекс лечения данной категории больных.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 8 Положения «О порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ № 74 от 30.01.2002), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология.

Директор Волгоградского филиала  
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»  
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор,  
Фокин Виктор Петрович  
«04» 04 2022 г.



Личную подпись профессора Фокина В.П. заверяю  
Начальник отдела кадров

Н.Г. Прудаева



Юридический и почтовый адрес:

400138, г.Волгоград, ул. им. Землячки, д. 80

Телефон/факс: (8442) 58-16-80, (8442) 91-39-40

Сайт в интернете: <https://isee.ru>

E-mail: [info@isee.ru](mailto:info@isee.ru)