

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Даутовой З.А. на автореферат диссертационной работы Мелиховой Марии Владимировны «Макулярная дегенерация, ассоциированная с куполообразными изменениями заднего полюса глаза: диагностические критерии и лазерное лечение», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 — Офтальмология

Актуальность представленного исследования

Диссертационная работа М.В. Мелиховой посвящена малоизученной и труднодиагностируемой патологии – куполообразной макуле. В основе заболевания лежит утолщение склеральных слоев в области макулы с проминированием заднего полюса глаза в полость стекловидного тела. Синонимами данной анатомической особенности являются *dome-shaped macula*, феномен куполообразной макулы, склерогенная макулярная дегенерация. В ходе выполнения работы автором были получены данные о том, что у пациентов с куполообразной макулой могут наблюдаться изменения дегенеративного характера, как атрофические, так и транссудативные. Такие состояния автором было предложено называть макулярной дегенерацией, ассоциированной с куполообразными изменениями заднего полюса глаза (МДК).

В клинической практике пациенты такого рода чаще всего направляются к офтальмоонкологам с подозрением на новообразование хориоидеи. На фоне МДК могут наблюдаться такие заболевания как ретиношизис, макулярные разрывы, вителлиформная дистрофия и полипоидная васкулопатия. Чаще всего описано сочетание МДК с отслойкой нейрорепителлия. Осложненные формы МДК во многом схожи с центральной серозной хориоретинопатией.

Таким образом, до сегодняшнего времени остаются нерешенными ряд вопросов. Нет единого подхода к терминологии, учитывая современные патогенетические и морфоструктурные аспекты. Нет работ в отечественной и зарубежной литературе с углубленным и детальным анализом МДК на большом клиническом материале. Не изучены особенности течения осложненных форм, не выявлены возможные предикторы их развития. Не разработан единый алгоритм диагностики КМ. Не определены подходы к лечению осложненных ОНЭ форм КМ. Все вышеизложенное определяет

актуальность и обоснованность представленного диссертационного исследования М.В. Мелиховой для науки и практического здравоохранения.

Научная и практическая значимость работы

В результате проведенных исследований автором был получен ряд новых данных, совокупность которых составляет новизну и практическую значимость работы.

Диссертантом на основе мультимодального подхода впервые разработана технология комплексной диагностики макулярной дегенерации, ассоциированной с куполообразными изменениями заднего полюса глаза, заключающаяся в использовании разработанного диагностического алгоритма. Предложенный алгоритм позволяет верифицировать заболевание с высокой точностью, обеспечивает возможность проведения дифференциальной диагностики.

На основе комплексного диагностического подхода установлены отличительные инструментальные характеристики различных вариантов клинического течения макулярной дегенерации, ассоциированной с куполообразными изменениями заднего полюса глаза. Пациенты с субклинической формой МДК встречаются в 13,3%, в 3 раза чаще у женщин, преобладают пациенты с миопией высокой степени. Острота зрения пациентов с МДК является достоверно более низкой, сферический эквивалент рефракции значимо больше, а толщина хориоидеи значимо меньше по сравнению с пациентами, не имеющими МДК. Наиболее часто встречается горизонтальное строение купола классической формы. У всех пациентов выявляются дефекты капиллярного сосудистого слоя различной степени выраженности. При ультразвуковом В-сканировании выявляется проминирующее аваскулярное образование, средняя величина передне-задней оси глаза которого составляет $27,38 \pm 2,31$ мм. Корреляционный анализ показал, что чем больше диаметр купола, тем больше его высота и толщина склеры, тем меньше МКОЗ и ПЗО и, соответственно, степень миопии.

Впервые выявлены информативные предикторы развития осложненной формы макулярной дегенерации, ассоциированной с куполообразными изменениями заднего полюса глаза, и разработана технология ее диагностики на основе математической модели прогноза. Наиболее специфичными и чувствительными предикторами осложненной отслойкой нейроэпителия МДК определены следующие: высота и диаметр купола, толщина сетчатки и хориоидеи в центре макулы, нарушение ангиоархитектоники сосудов хориоидеи, максимально-корригированная острота зрения.

Технология лазерного лечения, заключающаяся в применении лазера с длиной волны 810 нм, 10% микроимпульса, с диаметром пятна 100 мкм в субпороговом режиме на зону отслойки нейрорепителія в макуле и дополнительного воздействия на точки просачивания красителя обеспечивает уменьшение отека у всех пациентов на сроке до 12 месяцев, прилегание отслойки нейрорепителія у 46,7% пациентов при среднем количестве сеансов микроимпульса – $2,71 \pm 0,16$. Разработанная формула прогноза эффективности микроимпульсной субпороговой лазеркоагуляции позволяет на основе выявленных предикторов отобрать пациентов, которым данная терапия может быть показана.

Результаты исследования внедрены в научную и учебную деятельность Санкт-Петербургского, Чебоксарского и Хабаровского филиалов ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова».

Материалы используются на занятиях по первичной специализации врачей, при проведении сертификационных циклов, при обучении клинических ординаторов кафедры офтальмологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Достоверность полученных данных

Достоверность полученных в диссертационном исследовании результатов и обоснованность сделанных автором выводов основывается на обследовании достаточного количества пациентов, использовании адекватных для решения поставленных задач методов исследования, корректной статистической обработке полученных данных. Материалы диссертационной работы доложены и обсуждены на научных форумах и представлены в печатных работах по теме диссертации, в том числе в достаточном количестве в печатных изданиях, рекомендованных ВАК для публикации материалов, используемых в диссертационных работах. У автора имеются патенты на изобретение.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с существующими требованиями и содержит результаты, необходимые для суждения об обоснованности выводов.

Указанное позволяет считать, что представленные автором результаты являются достоверными, а выводы обоснованными.

Принципиальных замечаний к структуре и содержанию автореферата не имею.

Заключение

Таким образом, автореферат отражает суть диссертационной работы Мелиховой Марии Владимировны «Макулярная дегенерация,

