

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Поляковой Екатерины Юрьевны на тему: «Субпороговое лазерное лечение фокального диабетического макулярного отека на основе навигационной технологии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки)

Актуальность темы

Диссертационная работа Поляковой Екатерины Юрьевны посвящена изучению важной медико-социальной проблемы современной офтальмологии – диагностике и лечению диабетического макулярного отека (ДМО), который является частым проявлением диабетической ретинопатии (ДР) и выступает основной причиной снижения центрального зрения у пациентов, страдающих сахарным диабетом (СД).

Существенного увеличение частоты распространенности СД, а следовательно, и его сосудистых осложнений, прежде всего – ДР, подчеркивает высокую значимость изучаемого вопроса. Как известно, длительная персистенция ДМО ведет к необратимым изменениям в структуре хориоретинального комплекса с гибелью фоторецепторов и часто осложняется формированием эпиретинального фиброза в макуле.

Вышесказанное обуславливает актуальность своевременной диагностики начальных проявлений ДМО, до снижения центральных зрительных функций и проведение адекватного лазерного лечения, отвечающего современным требованиям эффективности и безопасности.

При этом, частая локализация ДМО в фовеальной зоне, очевидно требует применения более щадящих, избирательных методов лазерного лечения, с минимальным повреждающим эффектом, что может быть реализовано с применением субпороговых методик в микроимпульсном режиме.

Совершенствование лазерной офтальмологической техники, а именно: разработка навигационных полуавтоматизированных систем, с возможностью интеграции данных высокоинформативных методов диагностических

исследований, открыло возможности осуществления прицельного топографически-ориентированного лазерного лечения ретинальной патологии.

Вместе с тем, применительно к терапии ДМО, до настоящего времени не определен спектр потенциальных «мишеней» для патогенетически обоснованного прицельного лазерного воздействия, исходя из анализа изменений ангиоархитектоники сетчатки; также отсутствуют четкие рекомендации по определению оптимальных параметров дозированного лазерного воздействия на навигационной системе при данной патологии.

Вышеизложенное позволяет считать цель и задачи диссертационной работы Поляковой Е.Ю., посвященной разработке целостной технологии топографически-ориентированного субпорогового лазерного лечения фокального ДМО на основе мультимодальной визуализации с использованием навигационной системы, актуальными и значимыми для науки и практического здравоохранения.

Структура и объем работы. 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. Исследования выполнены на репрезентативном клиническом материале. Приведены данные оценки клинико-функционального состояния 85 глаз (85 пациентов) с фокальным ДМО. Пациентам основной группы (50 пациентов, 50 глаз) было проведено лечение по разработанной автором технологии. В группе контроля (35 пациентов, 35 глаз) лечение проводилось по стандартной технологии «модифицированной решетки».

В диссертационной работе четко сформулированы цель и задачи исследования. Поставленные задачи полностью решены автором в процессе выполнения работы. Для решения поставленных в исследовании задач были использованы современные клинико-диагностические исследования и методы статистической обработки.

Научная новизна и практическая значимость. Автором разработана технология субпорогового топографически-ориентированного лазерного лечения фокального ДМО на основе ОКТА-навигации с учетом послойного анализа сосудистых сплетений и слоев сетчатки.

Ключевыми аспектами данной технологии является точное определение мишеней для навигационного лазерного воздействия (зон неперфузии, интравитреальных кист и микроаневризм), осуществляемое путем комплексного анализа ангиоархитектоники сетчатки на уровне поверхностного сосудистого сплетения и глубокого сосудистого комплекса методом ОКТ-ангиографии и индивидуальный подбор оптимальных энергетических параметров лазерного воздействия по данным исследования коротковолновой аутофлюоресценции.

Показана возможность безопасного и эффективного проведения субпорогового лазерного воздействия при фокальном ДМО с захватом фовеальной зоны за счет использования индивидуально подобранных энергетических параметров микроимпульсного режима.

Установлено, что разработанная технология субпорогового топографически-ориентированного лазерного лечения фокального ДМО на основе ОКТА-навигации с учетом послойного анализа сосудистых сплетений и слоев сетчатки методом ОКТ в ангио-режиме является более эффективной в сравнении с лазерным лечением по традиционной методике «модифицированной решетки», исходя из анализа ОКТ-ангио-биомаркеров архитектоники сетчатки и клинико-функциональных результатов лечения.

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

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 3 статьи – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов диссертационного исследования, получены 2 патента РФ на изобретение.

Автореферат оформлен в соответствии с принятыми стандартами, по содержанию полностью соответствует основным положениям диссертации.

