

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Сахнова С.Н. «Комплексная медико-технологическая система диагностики, оптико-реконструктивной хирургии и периоперационного ведения пациентов с инвалидизирующей патологией роговицы», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 – офтальмология

### **Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и производства (практической деятельности)**

Хирургическая патология роговицы, важного элемента оптического аппарата глаза, обеспечивающего две трети его преломляющей силы, а также защищающего структуры передней камеры, если она требует кератопластики, относится к категории инвалидизирующих заболеваний глазного яблока, особенно у пациентов из группы высокого риска, эффективное лечение которой в ряде случаев представляет сложную задачу.

Важнейшую роль в развитии патологических изменений, приводящих к несостоятельности аллотрансплантата, играет исходное состояние иммунитета и динамика его показателей после операции. Для снижения риска отторжения аллотрансплантатов роговицы при кератопластике применяют местные и системные глюкокортикоиды, иммуносупрессоры и антиметаболиты; различные варианты малой иммуносупрессивной терапии на основе сотрансплантации аллогенных фрагментов лимба с иммуносупрессивными свойствами. Разработка и внедрение в клиническую практику новых предоперационных, интраоперационных и послеоперационных терапевтических стратегий является важной задачей современной офтальмотрансплантологии.

Диссертационная работа Сахнова Сергея Николаевича посвящена разработке комплексной медико-технологической системы диагностики, оптико-реконструктивной хирургии и периоперационного ведения пациентов с инвалидизирующей патологией роговицы.

В ходе решения поставленных задач автором на основе ретроспективного анализа изучены отдаленные результаты сквозных кератопластик, проведенных с использованием стандартной схемы медикаментозного сопровождения, а также клинические и демографические факторы риска помутнения роговичного

трансплантата в послеоперационном периоде. В ретроспективном сравнительном исследовании выявлены клинические предикторы, влияющие на развитие послеоперационного помутнения трансплантата роговицы после сквозных кератопластик у пациентов с кератоконусом (кератопластика низкого риска), а также с буллезной кератопатией, исходами воспалительной патологии роговицы или рекератопластикой (кератопластика высокого риска).

С использованием методов искусственного интеллекта, на основании базы данных кератотопограмм пациентов с кератоконусом из нескольких филиалов МНТК, разработан цифровой алгоритм диагностики и определения тактики лечения пациентов с данной патологией и на проспективной группе пациентов оценена его точность.

Динамическое изучение иммунобиохимических показателей и клинических данных пациентов с кератоконусом и с кератопластикой высокого риска, прооперированных с применением разработанной автором комплексной системы, определило целесообразность проведения плазмафереза с целью профилактики реакции отторжения трансплантата.

Разработанная автором комплексная система диагностики, периоперационного ведения и оптико-реконструктивной хирургии у пациентов с патологией роговицы обеспечивает повышение качества оказания высокотехнологичной офтальмологической помощи.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Сахнова Сергея Николаевича является завершенной научно-квалификационной работой, в которой сформулированы и клинически обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной проблемы – разработки комплексной медико-технологической системы диагностики, оптико-реконструктивной хирургии и периоперационного ведения пациентов с инвалидизирующей патологией роговицы, повышающей эффективность лечения.

Результаты исследования и новые методические разработки автора могут быть рекомендованы для практического применения в других медицинских учреждениях, занимающихся лечением пациентов офтальмологического профиля.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

По актуальности темы, методическому уровню исполнения, достоверности полученных результатов, научной новизне исследования, практической значимости и обоснованности выводов диссертационная работа Сахнова Сергея Николаевича 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 доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 – офтальмология, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени доктора медицинских наук.

«20» мая 2022 г.

Заведующая кафедрой офтальмологии  
стоматологического факультета  
института «Медицинская академия  
имени С.И.Георгиевского» ФГАОУ ВО  
«КФУ имени В.И.Вернадского»,  
доктор медицинских наук, профессор



Иванова Нанули Викторовна

«ЗАВЕРЯЮ»

Учёный секретарь института  
«Медицинская академия  
имени С.И.Георгиевского»  
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И.Вернадского»  
Доктор медицинских наук, профессор



Шибанов Сергей Эдуардович

Институт «Медицинская академия им. С.И.Георгиевского» ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И.Вернадского»  
295051, Российская Федерация, Республика Крым, г. Симферополь, бульвар  
Ленина, 5/7

Телефон: 8 (3652) 554 – 911

e-mail: [office@ma.cfuv.ru](mailto:office@ma.cfuv.ru)