

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Власенко Анны Владимировны на тему: «Тактика ведения пациентов с синдромом капсульного блока в отдаленные сроки после факоэмульсификации с имплантацией ИОЛ», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки).

Несмотря на достигнутый высокий уровень катарактальной хирургии пациенты могут отмечать снижение зрительных функций в отдалённые сроки после факоэмульсификации с имплантацией ИОЛ, что бывает обусловлено снижением прозрачности в зоне «ИОЛ-капсульный мешок». Самым частым осложнением позднего послеоперационного периода является вторичная катаракта, под которой обычно понимают помутнение задней капсулы хрусталика. Тем не менее в ряде случаев диагностика нарушений прозрачности в зоне «ИОЛ-капсульный мешок» вызывает затруднения, особенно когда врач-офтальмолог встречается с редкой или малоизученной патологией, такой как синдром капсульного блока.

Анализ данных научной литературы показывает, что синдром капсульного блока в позднем послеоперационном периоде как осложнение факоэмульсификации с имплантацией ИОЛ мало описан в отечественной литературе. В зарубежной литературе описано достаточно большое количество клинических случаев, но данные по ним не систематизированы, нет единого алгоритма определения тактики ведения пациентов с этой патологией.

Учитывая широкую распространённость факоэмульсификации с имплантацией ИОЛ, и в тоже время скудные литературные данные о синдроме капсульного блока как осложнения этой операции, а также отсутствие системного научно обоснованного подхода к определению тактики ведения пациентов при развитии этого осложнения, цель и задачи диссертационного исследования можно считать актуальными и значимыми для науки и практического здравоохранения.

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

Научная значимость полученных результатов исследования состоит в том, что выводы и предложения вносят существенный вклад в вопросы определения тактики ведения пациентов с синдромом капсульного блока артефактичного глаза в позднем послеоперационном периоде. Впервые автором было обосновано проведение оптической когерентной томографии зоны «ИОЛ-капсульный мешок» для дифференциальной диагностики синдрома капсульного блока в позднем послеоперационном периоде, сформулированы дифференциально-диагностические критерии этого синдрома и клинико-морфологические типы,

что позволило систематизировать все варианты течения этого осложнения для последующего описания и научного изучения. Впервые был предложен алгоритм определения тактики ведения пациентов при развитии синдрома капсульного блока, доказана эффективность и безопасность предложенного подхода.

С практической точки зрения, значимость результатов исследования состоит в том, что внедрение в практику диагностического подхода и разработанного алгоритма определения тактики ведения пациентов с синдромом капсульного блока позволяет снизить риск диагностических ошибок и необоснованных манипуляций, а также обеспечивает дифференцированный подход к ведению этой категории пациентов, позволяющий во всех случаях вернуть утраченные зрительные функции.

Достоверность полученных в диссертационном исследовании результатов и обоснованность сделанных автором выводов основывается на обследовании достаточного количества пациентов, использовании современных методов офтальмологического и лабораторного тестирования, адекватной статистической обработке полученных данных.

Материалы диссертационной работы были доложены и обсуждены на научных форумах и представлены в печатных работах по теме диссертации, в том числе в достаточном количестве в периодических изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ для публикации материалов, используемых в диссертационных работах на соискание ученой степени кандидата/доктора наук.

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

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

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Власенко Анны Владимировны «Тактика ведения пациентов с синдромом капсульного блока в отдаленные сроки после факоэмульсификации с имплантацией ИОЛ» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, проведенной на высоком научно-методическом уровне, в которой на основании проведенных исследований, получен фактический материал и содержится решение важной и актуальной научной проблемы, имеющей существенное значение для офтальмологии.

Диссертационное исследование по актуальности темы, научно-методическому уровню, научно-практической значимости полученных

результатов и выводов отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (и в дальнейших редакциях), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 21.1.021.01.

Директор Оренбургского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

Чупров Александр Дмитриевич

«14» февраля 2023 г.

Личную подпись д.м.н., профессора Чупрова А.Д. заверяю

Специалист по кадрам



Мотовилова А.Ю.

Оренбургский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, г. Оренбург, Салмышская ул., д. 17, г. Оренбург, 460047, тел.: 8 (3532) 36-44-59, 36-34-13, факс: 8 (3532) 64-76-35, E-mail: ofmntkmg@esoo.ru, office@mail.ofmntk.ru, www.ofmntk.ru