

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Терентьевой Анны Евгеньевны «Оптимизированная технология коррекции миопии высокой степени на основе фемтолазерной интрастромальной имплантации кольцевидного полимерного импланта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 – Офтальмология

**Актуальность** представленной диссертационной работы не вызывает сомнений. Выполненное исследование посвящено изучению актуальной проблемы коррекции миопии высокой степени при наличии противопоказаний к выполнению эксимерлазерных методов коррекции, невозможности полной коррекции высокой близорукости в связи с ограниченной толщиной роговицы и пределом допустимой коррекции по степени миопии, а также при невозможности применения интраокулярных методов, а именно имплантации отрицательной факичной интраокулярной линзы (ФИОЛ) при несоответствии требуемым критериям для имплантации ФИОЛ и возможности внедрения в клиническую практику альтернативного метода коррекции миопии высокой степени.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями. Принципиальных замечаний нет. В автореферате автор обосновал выбор темы, отразил научную новизну и практическую значимость полученных результатов. Приведены данные проспективного и ретроспективного исследования пациентов с проведением имплантации кольцевидного полимерного импланта и отрицательной ФИОЛ, разработки номограммы и математические расчеты рефракционного эффекта, разработки метода докоррекции после имплантации интрастромального кольца, данные дифференцированного подхода к выбору альтернативного метода коррекции миопии высокой степени.

Проведенные исследования полностью соответствуют

сформулированной цели и 5-ти 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.**

Диссертантом разработана оптимизированная технология коррекции миопии высокой степени на основе фемтолазерной имплантации интрастромального кольца, имеющая преимущество над стандартной технологией, так как она исключает риск развития такого осложнения, как протрузия кольца, а также позволяет выполнять при необходимости докоррекцию остаточной аметропии за счет большей остаточной толщины роговицы над кольцом по сравнению со стандартной технологией.

Впервые разработаны номограмма и формула расчета рефракционного эффекта, используемые при планировании имплантации интрастромального кольца для достижения максимальных рефракционных результатов при коррекции миопии высокой степени.

Впервые проведен сравнительный анализ клинико-функциональных результатов фемтолазерной имплантации интрастромального кольца по оптимизированной и стандартной технологиям, по оптимизированной технологии и имплантации отрицательной факической интраокулярной линзы у пациентов с миопией высокой степени.

Впервые разработана технология докоррекции остаточной аметропии методом фоторефракционной кератэктомии у пациентов после фемтолазерной интрастромальной имплантации кольца по оптимизированной технологии.

Разработан алгоритм дифференцированного подхода к выбору метода коррекции миопии высокой степени на основе фемтолазерной

интрастромальной имплантации кольца по оптимизированной технологии и имплантации отрицательной факичной интраокулярной линзы в зависимости от рефракционных данных, показателей плотности клеток заднего эпителия роговицы и глубины передней камеры позволяет получить высокие зрительные результаты и снизить риски послеоперационных осложнений.

Проведен анализ качества жизни пациентов после хирургических вмешательств, позволяющий выявить особенности реабилитационного периода и дифференцированно подходить к назначению имплантации интрастромального кольца и факичной интраокулярной линзы у определенной группы пациентов.

#### **Обоснованность и достоверность.**

По материалам исследования опубликовано 9 печатных работ, из них 4 – в журналах, которые включены в перечень периодических научных изданий Российской Федерации, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук. Получено 4 патента Российской Федерации (№ 2715279, № 2715280, № 2715211, № 2729715), зарегистрирована заявка на патент РФ на изобретение № 2023105171 от 07.03.2023.

Материалы диссертации неоднократно представлялись на региональных, всероссийских и международных научных конференциях.

#### **Заключение**

Автореферат отражает суть диссертационной работы Терентьевой А.Е. «Оптимизированная технология коррекции миопии высокой степени на основе фемтолазерной интрастромальной имплантации кольцевидного полимерного импланта». Данная диссертация является завершенной, научно-квалификационной исследовательской работой, совокупность

положений которой может быть квалифицирована как научное достижение – разработан алгоритм, позволяющий осуществлять обоснованный выбор альтернативного метода коррекции миопии высокой степени и добиться высоких функциональных результатов в каждом конкретном случае.

По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, научно-практической значимости разработанных мероприятий диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Терентьева А.Е. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Заместитель директора  
по организационно-клинической работе  
Санкт-Петербургского филиала  
ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза»  
им. С. Н. Федорова» Минздрава России  
доктор медицинских наук



Гацу М.В.

Подпись д.м.н. Гацу М.В. заверяю



Юридический и почтовый адрес: 192283, г. Санкт-Петербург, ул. Ярослава Гашека, д. 21  
Телефон/факс: (812) 771-16-16/(812) 701-35-51  
Сайт в интернете: [www.mntk.spb.ru](http://www.mntk.spb.ru)  
E-mail: [smc@mntk.spb.ru](mailto:smc@mntk.spb.ru)