

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Станишевской Ольги Михайловны на тему: «Комплексный метод лечения центральной серозной хориоретинопатии с использованием субпорогового микроимпульсного лазерного воздействия 577 НМ в сочетании с инъекциями тромбоцитарной аутологичной плазмы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5- Офтальмология (медицинские науки).

ЦСХ распространена и имеет тенденцию к росту среди молодого работоспособного населения, занимает 4-е место среди заболеваний глаз и чаще встречается у мужчин. Для ЦСХ характерно как самоизлечение, так и рецидивирование в 30% случаев. Риск перехода в хроническую форму ЦСХ связан с развитием необратимых изменений в макулярной зоне. Отсутствие единого представления об этиологии и патогенезе ЦСХ не позволяет в полной мере добиться эффективности лечебных мероприятий, т.к. традиционные методы лечения, такие как сосудорасширяющие средства, нестероидные противовоспалительные, антигистаминные, антимикробные препараты, диуретики, антиагреганты и др., не препятствуют возникновению рецидивов и их положительный эффект находится за рамками доказательной медицины.

Применение лазерных технологий в лечении сосудистых заболеваний глазного дна позволяет снизить выраженность патологического процесса, стабилизировать и улучшить зрительные функции. Одним из вариантов лазерного воздействия при ЦСХ, направленного на снижение повреждающего действия, стала разработка технологии субпорогового микроимпульсного лазерного воздействия (СМИЛВ), использование которой позволяет избежать морфофункциональных изменений нейросенсорной сетчатки. В настоящее время данная методика широко используется в лечении ЦСХ. Её преимуществом является возможность проведения лазерного лечения при наличии парафовеолярной точки просачивания и отсутствии явной точки фильтрации. Несмотря на большую эффективность использования СМЛВ, нельзя гарантировать отсутствие хронизации процесса и возникновения рецидивов ЦСХ.

В настоящее время тромбоцитарная плазма (ТП) достаточно широко используется при лечении офтальмологических заболеваний. Введение ТП увеличивает анатомическую целостность сетчатки при проведении витрэктомии в случаях разрывов сетчатки в макулярной зоне.

Аутологичная плазма, обогащенная тромбоцитами, в лечении пациентов с ЦСХ не применялась, а изучение её лечебного потенциала представляется

актуальным для науки и практического здравоохранения и позволило автору сформулировать цель и задачи настоящего исследования.

Для достижения поставленной цели автором было поставлено несколько задач, основными из которых являются: разработка метода комплексного лечения центральной серозной хориоретинопатии с применением субпорогового микроимпульсного лазерного воздействия с курсом инъекций аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами, а также сравнительный анализ клинико-функциональных результатов изолированного субпорогового микроимпульсного лазерного воздействия с предлагаемым методом лечения центральной серозной хориоретинопатии..

Научная значимость полученных результатов исследования состоит в том, что выводы и предложения вносят существенный вклад в вопросах лечения макулярной патологии, а также автором разработан и запатентован оригинальный метод лечения центральной серозной хориопатии с применением субпорогового микроимпульсного лазерного воздействия в сочетании с курсом инъекций тромбоцитарной аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами.

С практической точки зрения, значимость результатов исследования состоит в том, что внедрение в практику разработанной технологии позволяет снизить частоту рецидивов при центральной серозной хориоретинопатии, а также результаты исследования расширяют область применения тромбоцитарной аутоплазмы в лечении глазных заболеваний.

Данная диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми ВАК Российской Федерации. Следует отметить, что дизайн исследования и выбор сравнительного метода также подобран рационально и демонстрирует основные отличия и преимущества предлагаемой методики. Структура диссертационной работы традиционная, и состоит из введения, трёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Положения диссертации отражены в достаточном количестве рецензированных публикаций и неоднократно обсуждены на авторитетном уровне. Принципиальных замечаний по автореферату нет. Он написан ясно и логично, выводы вытекают из результатов работы и соответствуют целям и задачам исследования.

Таким образом, результаты диссертационной работы Станишевской Ольги Михайловны на тему: «Комплексный метод лечения центральной серозной хориоретинопатии с использованием субпорогового микроимпульсного лазерного воздействия 577 НМ в сочетании с инъекциями тромбоцитарной аутологичной плазмы» способствует решению одной из актуальных задач современной офтальмологии, а сама

диссертационная работа написана на высоком научном уровне, соответствующим требованиям, предъявляемым к диссертациям кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 - Офтальмология.

Директор Оренбургского филиала ФГАУ
«НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава
России, д.м.н., профессор

Чупров Александр Дмитриевич

«05» сентября 2022 г.

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

Мотовилова А.Ю.



Оренбургский филиал Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Фёдорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 460047, г. Оренбург, ул. Салмышская, д. 17

Телефон: +7 (3532) 38-80-30

Факс: +7 (3532) 64-76-35

Электронная почта: info@ofmntk.ru