

# **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

**диссертационной работы Сороколетова Г.В.**

**«Разработка и совершенствование подходов к интраокулярной коррекции пациентов с миопией высокой степени», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности**

**3.1.5 – офтальмология**

## **Актуальность:**

Представленная диссертационная работа посвящена изучению одного из важнейших вопросов офтальмологии: лечение миопии высокой степени. Близорукость является серьезной глобальной проблемой, отмечается тенденция к росту заболевания во многих странах. Цифровизация общества, повсеместное нарушение режима зрительной нагрузки, ухудшение экологической обстановки и урбанизация населения - основные факторы, влияющие на развитие миопии. При всем при этом растет доля пациентов с высокой степенью близорукости, характеризующаяся прогрессированием и развитием осложнений. По этим причинам пациенты требуют постоянного динамического наблюдения и разработке специализированного лечения.

Существует несколько распространённых способов коррекции миопии: очковая коррекция, контактная коррекция и рефракционная хирургия. Несмотря на достижения современной медицины, применение тех или иных методов лечения близорукости ограничено. Проведение кераторефракционных операций при миопии высокой степени характеризуется большой глубиной лазерной абляции, ограничено толщиной роговицы, индуцирует появление aberrаций высшего порядка и относительно часто не приводит к достижению целевой рефракции. Несоблюдение основных правил эксимер- и фемтолазерных методов коррекции может привести к необратимым изменениям архитектоники роговицы, потере ее жесткости и развитию тяжелых осложнений.

Применение очков и контактных линз является настоящим спасением для пациентов с очень высокой степенью миопии, без их постоянного использования невозможно обеспечивать нормальную жизнедеятельность больных. Контактная коррекция у таких пациентов часто характеризуется сложностью подбора и наличием противопоказаний, немаловажной составляющей является индивидуальная переносимость. Применение очков может доставлять пациентам немалый дискомфорт по многим причинам, избавление от очков является заветной мечтой многих очкариков.

Интраокулярная коррекция нередко является единственным возможным методом лечения. Существуют два типа интраокулярной коррекции:

- факичная, когда ИОЛ размещается в задней камере глаза при сохранном собственном хрусталике;

- афакичная, когда ИОЛ имплантируется в заднюю камеру глаза, преимущественно в капсульный мешок, после удаления хрусталика, заменяя его. Преимуществами данных методик является интактность роговицы и глазной поверхности, обеспечение изейконии, коррекция рефракционной аметропии и анизометропии. При применении факичных линз сохранены аккомодационные функции, что имеет решающее значение в реабилитации пациента и достижения максимального комфорта в ходе повседневной деятельности. Однако данные методы лечения, как и любые хирургические вмешательства, не лишены недостатков, которые подробно описаны и достаточно раскрыты в диссертационной работе совместно с показаниями к их применению.

### **Научная новизна и практическая значимость:**

Основной целью данной работы являлось разработка и внедрение в клиническую практику современных отечественных моделей ИОЛ, применяемых для коррекции миопии высокой степени и обеспечивающих профилактику послеоперационных осложнений. Проведенные исследования

в полной мере соответствуют поставленным задачам, анализ данных, сформулированные выводы и полученные результаты свидетельствуют о высоком уровне диссертационной работы и профессионализме Сороколетова Григория Владимировича.

Имплантация оптимизированной модели заднекамерной отрицательной факичной интраокулярной линзы - ФИОЛ РСК-1 является безопасным и эффективным методом коррекции миопии высокой степени, обеспечивающим высокие клиничко-функциональные результаты, благодаря наличию у линзы адаптационных возможностей (в пределах 0,4 мм), ее минимальному влиянию на ток внутриглазной жидкости из задней камеры в переднюю за счет наличия центрального отверстия в оптической зоне (диаметром 0,4 мм) и исключения формирования в ходе имплантации базальной колобомы радужной оболочки, а также практическому отсутствию передних субкапсулярных помутнений естественного хрусталика глаза на протяжении периода наблюдения до 5 лет.

Имплантация оптимизированной модели «реверсной» интраокулярной линзы - «реверсной» РСП-1 ИОЛ в ходе факоемульсификации катаракты при миопии высокой степени обеспечивает высокие клиничко-функциональные результаты в различные сроки послеоперационного периода, благодаря высокому уровню устойчивости линзы к деформационным воздействиям со стороны стекловидного тела, ее имплантации через малый операционный доступ, а также за счет наклона гаптических элементов 25 градусов и непрерывного острого барьерного края по окружности ее оптической части.

Автореферат полностью соответствует всем требованиям. Принципиальных замечаний нет.

### **Заключение:**

Исходя из всего вышесказанного, диссертационная работа Сороколетова Григория Владимировича «Разработка и совершенствование подходов к интраокулярной коррекции пациентов с миопией высокой степени», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 - офтальмология, является самостоятельным,

завершенным научно-квалификационным трудом, выполненным на ВЫСОКОМ научном и методологическом уровне. Выполненная работа позволяет решить актуальную научно-практическую задачу по хирургическому методу интраокулярной коррекции у пациентов с миопией высокой степени благодаря разработке и внедрению в клиническую практику подходов, эффективность которых подтверждена теоретически, в эксперименте и практически.

По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, научно-практической значимости и обоснованности выводов, диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного ПП РФ от 24.09.2013 № 842 (с изменениями от 21.04.2016 №335 «О внесении изменений в положение о порядке присуждения научных степеней»), предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 – офтальмология, а Сороколетов Г.В. заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 - офтальмология.

Заведующий кафедрой глазных болезней  
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Гаврилова Н.А.

«21» октября 2022 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Гавриловой Н.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова  
Минздрава России,  
д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ



Васюк Ю.А.

Юридический и почтовый адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1  
Телефон/факс: (495) 609-67-00/(495) 637-94-56  
Сайт в интернете: [www.msmsu.ru](http://www.msmsu.ru)  
E-mail: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)