



ул. Островитянова, дом 1, г. Москва, 117997  
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420  
Тел./факс +7 495 434 0329, +7 495 434 6129 | E-mail: rsmu@rsmu.ru

## 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).

В настоящее время технология хирургического лечения катаракты достигла высокого уровня, несмотря на это полученные в ходе операции зрительные функции могут снижаться со временем, что бывает обусловлено как нарушением прозрачности в зоне «ИОЛ-капсульный мешок», так и прогрессированием сопутствующей глазной патологии. Самым частым отдалённым осложнением факоэмульсификации с имплантацией ИОЛ является помутнение задней капсулы хрусталика, вторичная катаракта. Тем не менее встречаются и более редкие виды послеоперационных изменений капсульного мешка, такие как синдром капсульного блока, что требует дифференциальной диагностики.

В отечественной литературе мало данных по синдрому капсульного блока в позднем послеоперационном периоде, в зарубежной печати имеется большое количество публикаций, описывающих единичные случаи либо серию из 3-5 случаев, но нет единой системы в диагностике и лечении данной категории пациентов.

Учитывая широкую распространённость факоэмульсификации с имплантацией ИОЛ, и в тоже время отсутствие дифференцированного научно

обоснованного подхода к определению тактики ведения пациентов при развитии синдрома капсульного блока как осложнения этой операции, цель и задачи представленной диссертационной работы можно считать актуальными и значимыми для науки и практического здравоохранения.

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

Научная и практическая значимость полученных результатов исследования состоит в том, что выводы и предложения вносят существенный вклад в вопросы дифференциальной диагностики, лечения и профилактики синдрома капсульного блока в позднем послеоперационном периоде.

Автором впервые было обосновано проведение оптической когерентной томографии комплекса «ИОЛ-капсульный» мешок для верификации синдрома капсульного блока в позднем послеоперационном периоде, сформулированы дифференциально-диагностические критерии, выделены четыре клинко-морфологических типа синдрома капсульного блока артификачного глаза в зависимости от степени помутнения содержимого капсульного мешка хрусталика и задней капсулы, что позволяет систематизировать данные по этому вопросу для последующего изучения.

Автором впервые был разработан алгоритм определения тактики ведения пациентов при развитии синдрома капсульного блока, заключающийся в динамическом наблюдении, ИАГ-лазерных вмешательствах либо хирургической ревизии капсульного мешка с аспирацией содержимого, в зависимости от клинко-морфологического типа, доказана эффективность и безопасность предложенной технологии.

Достоверность полученных в ходе диссертационного исследования результатов и обоснованность сделанных автором выводов основывается на анализе результатов обследования достаточного количества пациентов, использовании

современных методов диагностики, корректному подбору методов статистической обработки полученных данных.

Материалы диссертационной работы были представлены на отечественных и зарубежных научных конференциях, по теме диссертации опубликовано достаточное количество печатных работ, в том числе в периодических изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации материалов, используемых в диссертационных работах на соискание ученой степени кандидата/доктора наук. Приоритетность и новизна исследования подтверждается патентом РФ на изобретение.

Всё вышеизложенное 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.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата не имею.

## **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, проведённой 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»,

