

## **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**

Миопия высокой степени самая распространенная аномалия рефракции, имеющая тенденцию к более широкому распространению в связи с ростом зрительной нагрузки. При этом миопия наиболее распространена среди молодых людей 20–40 лет снижая не только качество жизни, но и сужая выбор профессии.

Ритм современной жизни все больше приводит к выбору хирургических методов коррекции миопии, которые дают независимость от ношения очков и контактных линз.

Вариантом первого выбора, конечно, идут кераторефракционные операции, но есть определенные ограничения, связанные с толщиной роговицы, степенью миопии и наличием катарактальных изменений естественного хрусталика глаза.

В данных случаях альтернативой лазерным рефракционным операциям является имплантация факичной интраокулярной линзы или замена естественного хрусталика глаза на искусственный.

В тоже время при имплантации факичной ИОЛ соответствие ее линейного размера и диаметра цилиарной борозды критически важно – несоответствие приводит либо к выраженному прогибу факичной ИОЛ кпереди с возможным развитием вторичной глаукомы либо к контакту с естественным хрусталиком глаза и развитием его помутнения в ранние послеоперационные сроки что обуславливает актуальность создания отечественной модели факичной ИОЛ с возможностью адаптации к индивидуальному размеру цилиарной борозды.

Что касается артефакции у пациентов с миопией высокой степени, то здесь остается актуальным вопрос вторичной катаракты и факторов, влияющих на ее развитие.

Учитывая вышесказанное не вызывает сомнений, что разработка и внедрение в клиническую практику теоретически, экспериментально и клинически обоснованных подходов к зрительной реабилитации пациентов с миопией высокой степени на основе использования интраокулярной

коррекции является одной из важнейших задач современной офтальмологии, решению которой посвящена диссертация Сороколетова Григория Владимировича.

В ходе решения поставленных задач автором на основе ретроспективного анализа определены критерии оптимизации факичной интраокулярной линзы с последующим математическим моделированием и экспериментальным подтверждением математической модели. В дальнейшем результаты клинического применения оптимизированной модели факичной ИОЛ (РСК-1) для коррекции миопии высокой степени, оцененные в различные сроки послеоперационного периода, продемонстрировали ее эффективность и безопасность, в том числе в отдаленном сроке наблюдения до 5 лет.

Так же были получены результаты, позволившие расширить понимание взаимосвязи между такими факторами как частота развития вторичной катаракты, материал интраокулярной линзы, величина переднезадней оси глаза, время после имплантации ИОЛ у пациентов с миопией высокой степени и позволившие сформулировать критерии оптимизации «реверсной» интраокулярной линзы направленные на профилактику развития вторичной катаракты, обосновав их методом математического моделирования с последующим подтверждением полученных данных в клинике в различные сроки послеоперационного периода.

### **Заключение.**

Диссертационное исследование Сороколетова Григория Владимировича является завершенной научно-квалификационной работой, в которой сформулированы и клинически обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной проблемы – разработку и внедрение в клиническую практику теоретически, экспериментально и клинически обоснованных подходов к зрительной реабилитации пациентов с миопией высокой степени на основе использования интраокулярной коррекции.

Результаты исследования и новые разработки автора могут быть рекомендованы для практического применения в других медицинских учреждениях, занимающихся лечением пациентов офтальмологического профиля.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

По актуальности темы, методическому уровню исполнения, достоверности полученных результатов, научной новизне исследования, практической значимости и обоснованности выводов диссертационная работа Сороколетова Григория Владимировича полностью соответствует

требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5 — офтальмология, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени доктора медицинских наук.

Директор Калужского филиала  
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»  
имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России  
доктор медицинских наук

  
А.В. Терещенко

Личную подпись д.м.н. А.В. Терещенко заверяю  
Начальник отдела кадров

  
И.Ф. Соколова

« 1 » ноября 2022 г.

Калужский филиал Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 248007, г. Калуга, ул. Святослава Фёдорова, д.5  
Телефон: 8(4842)50-57-05  
Сайт в интернете: [www.eye-kaluga.com](http://www.eye-kaluga.com)  
E-mail: [nauka@eye-kaluga.com](mailto:nauka@eye-kaluga.com)