

## ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук Махмутова Владимира Юрьевича на диссертацию Егорова Андрея Викторовича «Функционально-морфологические нарушения хориоретинального кровотока у пациентов после эндовитреальной хирургии регматогенной отслойки сетчатки, осложнённой пролиферативной витреоретинопатией, и возможности их коррекции», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 – офтальмология.

### Актуальность темы диссертации

Регматогенная отслойка сетчатки была и продолжает оставаться одной из важнейших медико-социальных проблем офтальмологии. По данным отечественных авторов, ежегодный показатель глазной инвалидности пациентов с регматогенной отслойкой сетчатки составляет 2-9%, при этом более чем 80% пациентов, перенесших отслойку сетчатки, относятся к лицам трудоспособного возраста.

Внедрение в хирургическую практику эндовитреальных операций при РОС, осложненной пролиферативной витреоретинопатией, привело к увеличению частоты анатомического прилегания сетчатки до 90% и более.

Однако нередко, несмотря на хороший анатомический результат эндовитреальных операций при отслойке сетчатки, даже при полном прилегании сетчатки острота зрения не удовлетворяет пациентов. Только у 40% пациентов острота зрения после операции повышается до 0,5-1,0, а у 60% остается на прежнем уровне или улучшается незначительно.

Существует мнение, что одной из причин низкой остроты у пациентов после эндовитреальной хирургии отслойки сетчатки являются повреждения сетчатки, вызванные дефицитом хориоретинального кровотока.

В последнее время появились отдельные публикации, указывающие на положительное влияние на состояние сетчатки после эндовитреальных вмешательств при РОС фармакологических средств нейропротекторной терапии – ретиналамина, флаваноидных антиоксидантов, озонотерапии, но их использование не всегда приводят к значительному улучшению функциональных результатов

В свете вышеизложенного, работа Егорова Андрея Викторовича, посвященная изучению особенностей нарушений хориоретинального кровотока у пациентов после эндовитреальной хирургии регматогенной отслойки сетчатки, осложнённой пролиферативной витреоретинопатией, и разработке метода их коррекции, является актуальной.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации**

Работа построена логично. Методологически верно определены цель и задачи исследования. Диссертационная работа выполнена на достаточном количестве клинического материала с применением современных клинко-диагностических методов обследования.

Текст диссертации написан грамотно, хорошим литературным языком. Используемые таблицы и рисунки детально иллюстрируют ход исследования и подтверждают логику формирования выводов и заключений автора.

По теме диссертации опубликовано 24 печатные работы, из них 6 в научных журналах, рецензируемых ВАК РФ, получены 2 патента на изобретение.

Результаты работы были доложены на конференциях и конгрессах Российского и международного уровней.

## **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

Доказательства достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций включают в себя достаточный объем клинического материала (192 глаза 192 пациентов), применением современных методов обследования пациентов, в частности оптической когерентной томографии с функцией ангиографии и лазерной доплеровской флуометрии. Доказательством обоснованности полученных данных являются использование адекватных методов статистической обработки данных.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений.

Впервые на основании результатов клинико-функционального мониторинга у пациентов после эндовитреальной хирургии регматогенной отслойки сетчатки, осложнённой пролиферативной витреоретинопатией, было выделено три уровня зрительной реабилитации: высокий, умеренный и низкий, различающихся по степени и темпам зрительного восстановления.

Впервые на основании данных оптической когерентной томографии проанализирована и конкретизирована специфика нарушений микроструктуры макулярной области у пациентов с различным уровнем зрительной реабилитации после операции по поводу регматогенной отслойки сетчатки.

Впервые с использованием методов лазерной доплеровской флуометрии и оптической когерентной томографии с функцией ангиографии определены показатели внутриглазного и локального хориоретинального капиллярного кровотока у пациентов с различным уровнем зрительной реабилитации после операции по поводу регматогенной отслойки сетчатки.

Впервые предложен и клинически апробирован новый способ коррекции нарушений хориоретинального кровотока у пациентов с неблагоприятным зрительным прогнозом после эндовитреальной хирургии регматогенной отслойки сетчатки.

Впервые в клинической практике показана возможность эффективной

коррекции нарушений хориоретинального кровотока у пациентов с неблагоприятным зрительным прогнозом после эндовитреальной хирургии регматогенной отслойки сетчатки.

### **Оформление диссертации и оценка ее содержания**

Работа изложена на 132 страницах машинописного текста, содержит 16 рисунков и 22 таблицы. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 3-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы содержит 209 источников, из них 82 отечественных и 127 зарубежных.

Во **введении** автором обосновывается актуальность проводимого исследования и определяется цель диссертационной работы: изучение особенностей нарушений хориоретинального кровотока у пациентов после эндовитреальной хирургии регматогенной отслойки сетчатки, осложнённой пролиферативной витреоретинопатией, и разработка метода их коррекции. Для решения данной цели автором логично поставлены задачи исследования. Определены научная новизна и практическая значимость работы, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

**Обзор литературы** хорошо структурирован и отражает ключевые вопросы исследуемой проблемы. Диссертантом изложены актуальные данные об этиологии, патогенезе заболевания, рассмотрены современные методы диагностики и лечения регматогенной отслойки сетчатки, осложнённой пролиферативной витреоретинопатией.

В **второй главе** детально описаны используемые материал и методы исследования. Особое внимание уделяется технике проведения и интерпретации данных оптической когерентной томографии с функцией ангиографии и лазерной доплеровской флуометрии. Детально описаны методы статистической обработки.

**Третья глава** посвящена изучению динамика восстановления остроты зрения и световой чувствительности у пациентов, оперированных по поводу регматогенной отслойки сетчатки.

В данном разделе автор определил, что нарушения морфологической структуры макулы, выявленные методом оптической когерентной томографии, являются основной причиной снижения зрения. При помощи оптической когерентной томографии с функцией ангиографии и лазерной доплеровской флуометрии было выявлено наличие взаимосвязи между окончательной остротой зрения и нарушениями хориоретинального и капиллярного кровотока в макуле у исследуемых пациентов.

В **четвертой главе** проводится поиск и отбор признаков, с которыми наиболее значительно связана послеоперационная острота зрения. С помощью корреляционного анализа разрабатывается математическая модель прогнозирования остроты зрения после хирургического лечения регматогенной отслойки сетчатки.

**Пятая глава** посвящена разработке и апробации медикаментозной тактики, основанной на применении комплексного препарата цитофлавин, с целью повышения функциональной эффективности эндовитреальной хирургии отслойки сетчатки у пациентов с неблагоприятным зрительным прогнозом. Пятая глава состоит из двух последовательных серий.

В первой серии клинических исследований соискатель обосновывает оптимальную продолжительность курсового назначения цитофлавина в зависимости от зрительного прогноза.

Во второй серии соискатель проводит сравнительную оценку эффективности результатов включения цитофлавина в послеоперационное лечение пациентов. Им отмечено, что к окончательному сроку наблюдения у пациентов, получавших цитофлавин, по сравнению с пациентами, получавшими стандартную местную терапию, наблюдается более значимый прирост функциональных показателей зрительного анализатора, что обусловлено активацией капиллярного кровотока в макулярной области.

Представленные в конце работы выводы обоснованы и соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Представленный автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы, положения и выводы.

### **Вопросы и замечания**

Принципиальных замечаний по содержанию и изложению работы не имею.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа соискателя Андрея Викторовича Егорова «Функционально-морфологические нарушения хориоретинального кровотока у пациентов после эндовитреальной хирургии регматогенной отслойки сетчатки, осложнённой пролиферативной витреоретинопатией, и возможности их коррекции», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалифицированной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровнях. В работе содержится решение актуальной проблемы офтальмологии, а именно и разработка метода коррекции нарушений хориоретинального кровотока у пациентов после эндовитреальной хирургии регматогенной отслойки сетчатки, осложнённой пролиферативной витреоретинопатией.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Егорова Андрея Викторовича полностью соответствует требованиям,

установленным Положением о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. в редакции от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 - офтальмология, и её автор заслуживает присвоения искомой степени.

Заведующий офтальмологическим отделением  
АО «Центр эндохирургии и литотрипсии»  
доктор медицинских наук



— В.Ю. Махмутов

12 сентября 2022 г.

«ЗАВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров АО «ЦЭЛТ»



Т.Г. Агейкина

Акционерное общество «Центр эндохирургии и литотрипсии»

Адрес: 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 62

Телефон: 8 (495) 7883388

Адрес электронной почты: [mvucelt@yahoo.com](mailto:mvucelt@yahoo.com)

Официальный сайт в сети интернет: [www.celt.ru](http://www.celt.ru)