

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Файзрахманова Рината Рустамовича
на диссертационную работу Мацко Наталии Валентиновны
«Мультимодальная дифференциальная диагностика вителлиформных
дистрофий взрослых и хронической центральной серозной
хориоретинопатии», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.5 – Офтальмология

Актуальность избранной темы

Дифференциальная диагностика вителлиформных дистрофий, выявленных во взрослом возрасте, и хронической центральной серозной хориоретинопатии остается сложной и в настоящее время в связи со схожей симптоматикой двух заболеваний.

Появление в офтальмологической практике оптической когерентной томографии высокого разрешения, в том числе в ангиорежиме, позволяет визуализировать структуры нейроэпителлия, ретинального пигментного эпителия, хориоидеи, оценивать происходящие изменения в динамике. Сопоставление полученных данных с результатами инвазивных исследований, в частности контрастных ангиографий, позволяет выявить новые диагностические признаки, основанные на использовании неинвазивных методов исследования.

Однако отсутствие единых алгоритмов оценки изменений при вителлиформных дистрофиях и центральной серозной хориоретинопатии усложняет дифференциальную диагностику, повышая риски диагностических ошибок, что, обосновывает актуальность диссертационного исследования Мацко Наталии Валентиновны.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность основных научных положений, выводов и рекомендаций работы не вызывает сомнений, подтверждается достаточным объемом клинического материала, включающего 90 пациентов (90 глаз): 45 пациентов (45 глаз) с вителлиформными дистрофиями и 45 пациентов (45 глаз) с хронической центральной серозной хориоретинопатией, грамотно спланированным протоколом исследования с применением комплекса современной мультимодальной диагностики (оптической когерентной томографии структурной и в ангиорежиме, коротковолновой аутофлюоресценции, флюоресцентной ангиографии сетчатки, индоцианин зеленой ангиографии сетчатки).

Автором выполнены диагностические исследования, проведена их интерпретация, проанализированы полученные результаты, выполнена статистическая обработка материала.

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

Автореферат содержит все основные разделы работы и соответствует содержанию диссертации.

Опубликованные 5 научных работ (из них 4 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией РФ) и 4 патента РФ на изобретение отражают содержание диссертационной работы.

Материалы диссертации неоднократно обсуждены на российских научно-практических конференциях.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа имеет несомненную научную новизну. Автором впервые разработана технология дифференциальной диагностики вителлиформных дистрофий взрослых и хронической центральной серозной хориоретинопатии на основе мультимодального подхода с использованием диагностических методов исследования.

Впервые определена оптимальная высокоинформативная модель дифференциальной диагностики вителлиформных дистрофий взрослых и центральной серозной хориоретинопатии с применением комбинации неинвазивных методов исследования: структурной оптической когерентной томографии и коротковолновой аутофлюоресценции.

Впервые определены прогностически ценные неинвазивные и инвазивные диагностические критерии вителлиформных дистрофий взрослых и центральной серозной хориоретинопатии, которые легли в основу разработанного алгоритма дифференциальной диагностики.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая и практическая значимость работы заключается в том, что разработанные способы дифференциальной диагностики вителлиформных дистрофий и хронической центральной серозной хориоретинопатии могут быть применены в клинической практике с учетом оснащенности клиник диагностическими приборами.

Для практического здравоохранения крайне важной является доказанная возможность исключения из дифференциальной диагностики инвазивных методов исследования, таких как флюоресцентная и индоцианин зеленая ангиографии сетчатки.

Практическая значимость диссертации определяется внедрением полученных результатов в научную и учебную деятельность кафедры офтальмологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, а также в клиническую деятельность Санкт-Петербургского и Хабаровского филиалов ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова».

Оформление диссертации и оценка ее содержания

Диссертация построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей материал и методы исследования, глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы содержит 241 источника, из них 24 отечественной, 217 иностранной. Диссертация содержит 24 таблицы, 35 рисунков.

Во **введении** автор обосновывает актуальность темы исследования, формулирует ее цель и ставит задачи. В разделе отражены: степень разработанности проблемы исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту.

В **обзоре литературы** изложено современное представление о вителлиформных дистрофиях и центральной серозной хориоретинопатии. Описаны классификационные подходы, изменения, обнаруживаемые при использовании различных методов исследования. Автор обращает внимание на недостаточное исследование группы вителлиформных дистрофий, отсутствие прямого сравнения с хронической центральной серозной хориоретинопатией при общности описанных диагностических признаков.

Во **второй главе** описаны материал и методы исследования: общая характеристика клинического материала до и после проведения диагностических методов исследования, распределение пациентов по группам, методология проводимого исследования.

В **третьей главе** представлены результаты собственных исследований.

Автор описывает наиболее распространенные варианты вителлиформных дистрофий, вошедших в диссертационное исследование, оценивает изменения с учетом стадийности, подчеркивает большую длительность заболевания.

Также в третьей главе описаны диагностически значимые критерии для вителлиформных дистрофий и хронической центральной серозной хориоретинопатии по результатам оптической когерентной томографии структурной и в ангиорежиме, коротковолновой аутофлюоресценции, флюоресцентной ангиографии сетчатки, индоцианин зеленой ангиографии сетчатки. Автор обращает внимание на то, что большая часть диагностических признаков имеет место в обеих группах, что, может являться следствием общих звеньев патогенеза.

Диссертантом выявлены прогностически ценные диагностические критерии для вителлиформных дистрофий и хронической центральной серозной хориоретинопатии с наибольшими значениями площадей под характеристическими кривыми. Наиболее прогностически ценной определена коротковолновая аутофлюоресценция для обеих патологий.

Четвертая глава посвящена созданию алгоритма дифференциальной диагностики вителлиформных дистрофий и хронической центральной серозной хориоретинопатии на основе применения комбинаций различных диагностических методов исследования, а также оценке эффективности оптимальной модели дифференциальной диагностики методом верификации её формулы.

На основании данных чувствительности, специфичности, значений площадей под характеристическими кривыми можно сделать вывод о достаточной адекватности четырех полученных моделей дифференциальной диагностики и возможности применения их для оценки вероятности выявления заболеваний. Оптимальной моделью определена модель с использованием критериев коротковолновой аутофлюоресценции и структурной оптической когерентной томографии. Предложенный алгоритм дифференциальной

диагностики позволяет установить диагноз более простыми и менее затратным способом без использования инвазивных методов исследования.

В заключении приведены основные результаты исследования.

Материалы диссертации полностью соответствуют цели и задачам работы. Выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, четко аргументированы, обоснованы и достоверны. Основные положения, выносимые на защиту, базируются на детальном анализе собственных исследований. Выводы закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют важное научное и практическое значение и являются логическим завершением работы. Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов не вызывает сомнения.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний и вопросов по содержанию и изложению работы не имею. Вопросы:

1. Какое Ваше отношение к описанному в литературе подходу в проведении углубленной дифференциальной диагностики только после отсутствия ответа на интравитреальное введение ингибиторов, фотодинамическую терапию?
2. Вителлиформные дистрофии и хроническая центральная хориоретинопатия клинически схожи. Имеют ли заболевания общие патогенетические механизмы?

Заключение

Диссертация Мацко Наталии Валентиновны «Мультимодальная дифференциальная диагностика вителлиформных дистрофий взрослых и хронической центральной серозной хориоретинопатии» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача по разработке технологии дифференциальной диагностики

вителлиформных дистрофий взрослых и центральной серозной хориоретинопатии на основе применения мультимодальных методов диагностического исследования, что соответствует критериям, которые устанавливает «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 – Офтальмология в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №118 от 24.02.2021 г., письмом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №МН-3/4439 от 03.06.2021 г.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой глазных болезней
Института усовершенствования врачей,
заведующий Центром офтальмологии
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,
доктор медицинских наук

Р.Р. Файзрахманов

«ЗАВЕРЯЮ»

Заместитель генерального директора
по научной и образовательной деятельности
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,
кандидат медицинских наук

А.А. Пулин

«25» июля 2022 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70.

Телефон: 8(499) 464-03-03

Факс: +7 (499) 463-65-30.

Адрес электронной почты: info@pirogov-center.ru

Официальный сайт в сети Интернет: www.pirogov-center.ru