

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Шелудченко Вячеслава Михайловича на диссертационную работу Ведерниковой Ольги Юрьевны «Хирургическое лечение ламеллярных макулярных разрывов с применением богатой тромбоцитами плазмы крови», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология

### Актуальность темы исследования

Современные методы прижизненного сканирования сетчатки позволили очень глубоко оценить ее состояние и развитие тех или иных заболеваний. Ламеллярный макулярный разрыв (ЛМР) – заболевание, которое характеризуется нарушением целостности внутренних слоев в области фовеа, появлением расщепления либо дефекта сетчатки. Относительная сохранность наружных слоев сетчатки приводит к тому, что жалобы пациентов с ЛМР более умеренные, чем у пациентов со сквозными макулярными разрывами. Медленное прогрессирование, умеренная выраженность жалоб и постепенность снижения зрительных функций с одной стороны, и при этом ухудшение прогноза послеоперационных результатов при выраженном прогрессировании ЛМР с другой обуславливают необходимость определения показаний к своевременному проведению хирургического лечения.

Хирургическое лечение ЛМР в настоящее время позволяет в большинстве случаев достичь положительного анатомического и функционального результата, однако сохраняются случаи осложнений и неудовлетворительных исходов, таких как недоблокирование ЛМР и переход ламеллярного в сквозной макулярный разрыв после операции. Актуальным остается поиск более эффективного и безопасного способа хирургического лечения ЛМР.

В последние годы все большее внимание уделяется применению аутологичной богатой тромбоцитами плазмы крови (БоТП) в хирургическом

лечении макулярной патологии. Однако, применение данной технологии в хирургическом лечении ЛМР ранее не было достаточно изучено. Имеют значение обоснование показаний и предварительный прогноз.

Таким образом, представленная автором концепция - обосновать применение богатой тромбоцитами плазмы крови в хирургическом лечении ЛМР, а также разработать показания для его проведения – обладает очевидной актуальностью и новизной.

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

Работа построена логично. Методологически верно определены цель и задачи исследования. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала (130 пациентов) и с применением современных клиничко-диагностических методов обследования. Глубокий анализ данных с использованием методов математической статистики подтверждают достоверность исследования, обоснованность и аргументированность выносимых на защиту положений, выводов и практических рекомендаций и имеют несомненное научное и практическое значение.

Автореферат, опубликованные 7 научных работ, включая 3 в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией (ВАК) Министерства образования и науки Российской Федерации (РФ), а также патент РФ на изобретение полностью отражают содержание диссертационной работы.

Материалы диссертации достаточно полно и неоднократно представлялись на ряде российских научных конференциях.

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

Научная новизна исследования не вызывает сомнений.

Впервые определены критерии и разработаны статистически обоснованные количественные показатели прогрессирования тракционных и дегенеративных ЛМР.

Впервые, на основании данных ОКТ, проанализирована динамика структурных изменений макулярной области у пациентов после хирургического лечения ЛМР с применением аутологичной БоТП.

Впервые показана более высокая эффективность хирургического лечения ЛМР с применением БоТП по сравнению со стандартной техникой операции.

Разработаны показания к хирургическому лечению тракционных и дегенеративных ЛМР с применением БоТП.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Научная и практическая значимость работы заключается в том, что предложенные в работе критерии и количественные показатели прогрессирования ЛМР позволяют своевременно выявлять выраженное прогрессирование ЛМР и соответствующим образом корректировать тактику ведения пациентов. А сформулированные показания к хирургическому лечению ЛМР с применением БоТП позволяют определять необходимость и оптимальные сроки проведения хирургического лечения пациентов с ЛМР.

Практическая значимость диссертации также определена внедрением основных положений в клиническую практику головной организации ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова Минздрава России (Москва), Калужского и Иркутского филиалов ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России. Результаты работы включены в программы циклов повышения квалификации врачей-офтальмологов и обучения ординаторов Института непрерывного профессионального образования ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России.

## Оформление диссертации и оценка ее содержания

Диссертация построена в традиционном стиле, изложена на 113-ти страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа содержит 17 рисунков и 11 таблиц. Список литературы содержит 21 источник отечественной и 98 источников иностранной литературы.

Во введении автор обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель, задачи, научную новизну и практическую значимость работы. Здесь же диссертант сообщает об апробации основных положений диссертации, ее структуре и объеме, публикациях, а также положениях, выносимых на защиту.

Обзор литературы написан в аналитическом стиле и свидетельствует о детальном знании проблемы диссертантом, а также умении провести глубокий анализ научных данных. Представлены основные актуальные сведения данные о классификации, патогенезе, частоте прогрессирования и хирургическом лечении ЛМР.

Во второй главе автором дается полная характеристика материала и методов исследования, дизайна работы. Представлены группы пациентов, участвовавших в исследовании, приведены методы статистической обработки полученных результатов.

Третья глава посвящена изучению естественного течения тракционных и дегенеративных ЛМР, автором разработаны критерии и количественные показатели прогрессирования для каждого типа ЛМР.

В четвертой главе проанализированы результаты хирургического лечения ЛМР с применением и без применения БоТП. Впервые, на основании данных ОКТ, проанализирована динамика структурных изменений макулярной области у пациентов после хирургического лечения ЛМР с применением аутологичной БоТП. Показана более высокая

эффективность хирургического лечения ЛМР с применением БоТП по сравнению со стандартной техникой операции. На основе проведенных исследований разработаны показания к хирургическому лечению тракционных и дегенеративных ЛМР с применением БоТП.

В заключении отображены наиболее важные моменты исследования. Автор приводит анализ полученных результатов, а также их сопоставление с данными литературы.

Выводы диссертации полностью обоснованы фактическим материалом исследований и логически вытекают из содержания диссертации.

Практические рекомендации четко изложены, согласуются с выводами и материалами диссертационного исследования. Они могут быть использованы в клинической практике при хирургическом лечении тракционных и дегенеративных ламеллярных макулярных разрывов.

### **Вопросы и замечания**

Принципиальных замечаний к диссертационной работе не имею. В качестве полемики, предъявлен вопрос диссертанту: вполне понятно, что задачей работы был анализ анатомического восстановления ламеллярных разрывов и сравнительный анализ двух методов. Думаете ли вы, что функциональные результаты при применении БоТП имеют более эффективный прогноз и с чем это связано?

### **Заключение**

Диссертационная работа Ведерниковой Ольги Юрьевны на тему «Хирургическое лечение ламеллярных макулярных разрывов с применением богатой тромбоцитами плазмы крови» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком

