

**Отзыв официального оппонента доктора медицинских наук,
заместителя главного врача по инновационно-технологическому
развитию ГБУЗ «Самарская областная клиническая
офтальмологическая больница им. Т.И. Ерошевского»
Карловой Елены Владимировны
на диссертационную работу Балалина Александра Сергеевича
«Оптимизированная YAG-лазерная трабекулостомия и селективная
лазерная трабекулопластика в комбинированном лечении первичной
открытоугольной глаукомы», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 –
офтальмология**

Актуальность исследования

Глаукома является неизлечимым социально-значимым заболеванием, лидирующим в структуре причин слепоты и слабовидения на протяжении последних десятилетий. При этом у 80% людей, утративших зрение из-за глаукомы, диагностирована первичная открытоугольная глаукома (ПОУГ). Поэтому совершенствование методов лечения, направленных на достижение целевого уровня внутриглазного давления и сохранение зрительных функций при глаукоме продолжает оставаться актуальным. Важное место среди таких методов занимают лазерные технологии. Лазерное лечение глаукомы, направленное на снижение внутриглазного давления является безопасным и широко применяется в клинической практике. Однако в целом ряде ситуаций отмечается недостаточная эффективность применяемых лазерных технологий, неверное определение показаний к их использованию, недостаточно совершенная техника лазерных вмешательств, что определяет важность поиска новых подходов к лазерной хирургии глаукомы.

Целью исследования диссертанта Балалина А.С. явилась разработка комбинированной технологии оптимизированной YAG-лазерной

трабекулостомии и селективной лазерной трабекулопластики в лечении начальной и развитой стадий первичной открытоугольной глаукомы.

Структура работы

Диссертация изложена в традиционном стиле на 134 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Обзор литературы построен на изучении 186 источников, из них 79 отечественных и 107 иностранных. Работа иллюстрирована 26 рисунками и 27 таблицами.

По теме диссертации автором опубликована 9 работ, из них 3 – в журналах, рецензируемых ВАК РФ. По теме диссертационной работы получен 1 патент РФ на изобретение.

Во введении автор обосновывает актуальность темы исследования, описывает его цели и задачи, научную новизну, практическую значимость и основные положения диссертации.

Обзор литературы представлен в виде анализа исследований отечественных и зарубежных ученых.

В разделе анатомии и методов визуализации дренажной системы глаза автор подробно описывает развитие и совершенствование методик лазерной хирургии первичной открытоугольной глаукомы в исторической перспективе.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования, которое проводилось у 165 пациентов с начальной и развитыми стадиями ПОУГ, а также 60 здоровых добровольцев.

Автор детально описывает разделение пациентов на группы исследования и характеристики используемого в работе оборудования.

Третья глава посвящена анализу морфометрических и топографических характеристик Шлеммова канала и коллекторных каналцев у исследуемых групп. Исследование выполнено у 60 здоровых лиц (60 глаз) и у 165 больных (165 глаз) с начальной и развитой стадиями первичной

открытоугольной глаукомы. Автор выявил статистически значимые различия между длиной большой и малой оси Шлеммова канала, его площади и диаметра коллекторных канальцев в группе здоровых лиц и пациентов с ПОУГ по данным оптической когерентной томографии (ОКТ).

Кроме того, основываясь на результатах исследования толщины трабекулы с использованием ОКТ, автор приходит к выводу о необходимости выполнения трабекулостом преимущественно в передней трети трабекулы. Он также проводит анализ взаимосвязи между лазерной энергией, гипотензивным эффектом и количеством созданных трабекулостом.

Результатом исследований, представленных в **четвертой главе** работы стала разработанная автором технология оптимизированной YAG-лазерной трабекулостомии. Она включает в себя определение морфометрических и топографических параметров Шлеммова канала и канальцев, разметку по лимбу в соответствии с полученными данными и выполнение трабекулостом с использованием Nd:YAG-лазера.

Пятая глава посвящена анализу клинико-функциональных показателей у пациентов основной группы, которым были выполнены оптимизированная YAG-лазерная трабекулостомия и селективная лазерная трабекулопластика (СЛТ). Автором проведен сравнительный анализ этих показателей с аналогичными параметрами пациентов второй контрольной группы после СЛТ по стандартной методике. На основании двухлетнего наблюдения были отмечены преимущества предложенной комбинированной технологии. У пациентов основной группы был отмечен более выраженный гипотензивный эффект уже на первые сутки после операции, который составил 30% от исходного внутриглазного давления. Через год и через два года после операции гипотензивный эффект составил 26% от исходного. В то время как у пациентов второй контрольной группы гипотензивный эффект через год после операции составил 17,2%, а через два года – 12,5% от исходного. Более выраженный гипотензивный эффект предложенной технологии объясняется более высокими показателями легкости оттока

внутриглазной влаги на всех этапах наблюдений ($p < 0,001$). Также было отмечено, что у большей доли пациентов основной группы (94,3%) наблюдалась стабилизация зрительных функций по сравнению с пациентами второй контрольной группы (84,6%), что также подтверждает эффективность оптимизированной YAG-лазерной трабекулостомии и СЛТ в лечении первичной открытоугольной глаукомы в отдаленном периоде ($p < 0,005$).

В заключении представлен анализ полученных результатов и их сравнение с данными литературы.

Выводы диссертации соответствуют поставленным цели и задачам, а также отражают научную и практическую значимость работы.

Автореферат полностью отражает содержание работы.

Научная и практическая значимость

Разработан способ топографической оценки расположения Шлеммова канала и коллекторных канальцев.

Разработана технология оптимизированной YAG-лазерной трабекулостомии в лечении больных с начальной и развитой стадиями первичной открытоугольной глаукомы с учетом топографии коллекторных канальцев, которая обладает более выраженным и стойким гипотензивным эффектом в сравнении с СЛТ.

Разработаны морфофункциональные критерии отбора больных глаукомой для проведения оптимизированной YAG-лазерной трабекулостомии.

Заключение

Диссертация Балалина Александра Сергеевича «Оптимизированная YAG-лазерная трабекулостомия и селективная лазерная трабекулопластика в комбинированном лечении первичной открытоугольной глаукомы» представляет собой самостоятельное, завершённое научное исследование высокого методологического уровня. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное

исследование Балалина А.С. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 с изменениями от 1 октября 2018г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор Балалин Александр Сергеевич заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 – офтальмология.

Заместитель главного врача по
инновационно-технологическому развитию
ГБУЗ «Самарская областная клиническая
офтальмологическая больница
им. Т.И. Ерошевского»,
доктор медицинских наук



Карлова Е.В.

Подпись Карловой Е.В. «ЗАВЕРЯЮ»
Начальник отдела кадров
ГБУЗ «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»
« 16 » ноября 2023 г.



Рослянкина О.В.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарская областная
клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского
Адрес: 443068, Самарская область, г. Самара, ул. Ново-Садовая, д. 158
Телефон: +7(917) 965-64-02
Сайт в интернете: www.zrenie-samara.ru
E-mail: mail@zrenie-samara.ru