

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Мудунова Али Мурадовича
на диссертационную работу Котельниковой Анастасии Викторовны
«Первичное эндопротезирование орбиты при энуклеации у детей с
ретинобластомой», представленную на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по специальностям 3.1.5 – Офтальмология
3.1.6 – Онкология, лучевая терапия

Актуальность темы диссертации

Ретинобластома (РБ) – наиболее часто встречающаяся среди внутриглазных злокачественных опухолей у детей в возрасте от момента рождения до 5 лет.

Во все времена основополагающей целью лечения РБ являлось сохранение жизни и только потом сохранение глаза. В настоящее время выживаемость пациентов в развитых странах достигает почти 100%. Современные и классические методы лечения РБ позволяют сохранять не только жизнь и глаза, но и зрительные функции. Но несмотря на это, энуклеация глазного яблока до сих пор остается одним из основных методов лечения РБ и применяется у детей с распространенным опухолевым процессом, соответствующим группе E, либо по причине осложнений или неэффективности органосохраняющих способов. Удаление глазного яблока – калечащая операция для ребенка, которая без применения первичного эндопротезирования орбиты (ПЭПО) приводит к значительным косметическим дефектам: задержке в росте костей орбиты, асимметрии лица и анофтальмическому синдрому, что в дальнейшем отражается в психологических и социальных проблемах пациента. ПЭПО в развитых странах используется с начала 90-годов прошлого столетия в то время, как в России ПЭПО стало доступно только с 2015 года из – за боязни рецидива опухоли в орбите. Несмотря на большой опыт зарубежных коллег в ПЭПО у детей с РБ остаются нерешенные вопросы в выборе материала имплантата. В настоящее время распространено применение нескольких хирургических

техник при проведении энуклеации с ПЭПО. Миоконъюнктивальная, где мышцы фиксируются к конъюнктиве, с фиксацией мышц к импланту согласно их физиологическому расположению, которая является основополагающей и наиболее распространенной среди хирургов разных стран и с фиксацией мышц между собой над поверхностью импланта. Ни в одной из этих техник не учитывается глубина погружения эндопротеза в орбиту. Кроме этого, не представлены атравматичные способы замены орбитального импланта у детей с РБ. Помимо МРТ, не существует объективных рутинных способов оценки состоятельности передней стенки опорно-двигательной культи, не определена нижняя граница нормы, при которой можно говорить об ее истончении.

Принимая во внимание, что большинство исследований по ПЭПО при энуклеации у детей с РБ посвящены техническим вопросам энуклеации, зависимости осложнений от различных факторов, оценке косметического результата уделено мало внимания, особенно в отношении удовлетворенности пациентов косметическим результатом.

В отношении осложнений имеются противоречия о влиянии неoadьювантной, адьювантной химиотерапии (ХТ) и дистанционно-лучевой терапии, а также инфекционно-воспалительного процесса. Ни в одном исследовании не рассмотрено ведение пациентов с наличием острых и затяжных инфекционно-воспалительных процессов в конъюнктивальной полости, существуют лишь общие данные по борьбе с ними. Также не описаны хирургические методики закрытия оголившихся имплантов.

Таким образом, цель, представленная автором – разработать оптимизированную технологию первичного эндопротезирования орбиты при энуклеации у детей с ретинобластомой - обладает очевидной актуальностью и новизной.

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

Обоснованность основных научных положений, выводов и рекомендаций работы не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом клинического материала (146 глаз, 144 пациента), грамотно спланированным протоколом исследования, включившего большой объем современных методов исследования (ультразвуковая биомикроскопия, магнитно-резонансная томография, экзофтальмометрия по Гертелю, соматометрические методы).

Автором самостоятельно выполнил ряд клинико-функциональных обследований, проведена их интерпретация, выполнены ряд хирургических вмешательств, проанализированы полученные результаты, проведена 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 28 научных работ (из них – 20 в журналах, рецензируемых ВАК РФ) полностью отражают содержание диссертационной работы.

Материалы диссертации неоднократно обсуждены на российских научно-практических конференциях.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автор впервые использовал имплант из политетрафторэтилена в первичном эндопротезировании орбиты при энуклеации у детей с ретинобластомой. Разработал способ и устройство для определения глубины погружения импланта в орбиту. Впервые провел оценку анатомических результатов

сформированной опорно-двигательной культуры с помощью ультразвуковой биомикроскопии. Соискатель впервые с помощью анкетирования выполнил подробную субъективную оценку удовлетворенности родителей косметическим исходом после энуклеации с первичным эндопротезированием орбиты и без него у детей с ретинобластомой. Впервые предложил консервативные и хирургические методы лечения осложнений первичного эндопротезирования орбиты.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая и практическая значимость работы заключается в том, что полученные в ней результаты и предложенные подходы к первичному эндопротезированию орбиты могут быть применены в клинической практике для повышения косметического результата у детей, перенесших энуклеацию по поводу ретинобластомы. Применение на практике хирургических методов, предложенных автором, позволили сохранить имплант при его обнажении в большинстве случаев.

Практическая и научная значимость работы также определена внедрением основных положений диссертации в клиническую практику ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России и ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертация построена традиционно, изложена на 126 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной характеристике материала и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и использованной литературы. Работа иллюстрирована 33 рисунками и 21 таблицами. Список использованной литературы содержит 149 источников, из них 22 – отечественных и 127 – зарубежных.

Во введении диссертант обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель, задачи, научную и практическую значимость работы.

Здесь же диссертант сообщает об апробации основных положений диссертации, ее структуре и объеме, публикациях, а также положениях, выносимых на защиту.

В обзоре литературы, который представляет собой первую главу, диссертант анализирует имеющиеся сведения отечественных и зарубежных авторов по изучаемой проблеме. Изложены исторические аспекты развития ПЭПО при энуклеации. Показано становление метода ПЭПО при энуклеации у детей с РБ во времени, оценено состояние методики на сегодняшний день, рассмотрены достигнутые успехи и упомянуты пробелы в применении этого метода реабилитации. Таким образом, полностью обоснованы актуальность и новизна работы, озвученные ранее.

Во второй главе диссертант описывает материал и методы исследований. Важной ценностью работы, подчеркивающей ее трудоемкость, являются сроки наблюдения. Они достигают чуть более 7,5 лет, что само по себе является фактором, позволяющим оценить результаты исследования особенно глубоко. Также представлена общая характеристика больных и клинические методы исследований пациентов.

В третьей главе автором проводится анализ косметических и анатомических результатов после энуклеации, проведенной без ПЭПО у 47 пациентов. Полученные данные позволили определить ряд проблем, а именно: низкие косметические результаты по данным объективных методов исследования, основанных на экхофтальмометрии и соматометрических измерениях и субъективных - неудовлетворенность родителей косметическим исходом по результатам анкетирования. Далее автором доказывается пагубное влияние отсутствия импланта на развитие экстраокулярных прямых мышц и орбиты.

В четвертой главе автор приводит подробное описание разработанной методики хирургического лечения регматогенных отслоек сетчатки, сопровождающихся локальным преретинальным гемофтальмом, с использованием рекомбинантной проурокиназы, а также обоснование выбора

используемой методики у данного контингента больных. Кроме того, диссертант анализирует операционные и послеоперационные осложнения в сравнении с контрольной группой пациентов, по результатам которых делает выводы об отсутствии необратимых специфических осложнений предложенной методики и уменьшении процента рецидивов заболевания с 17,1% до 5,0%.

В пятой главе первым этапом описывает результаты ПЭПО при энуклеации у детей с РБ, которое было проведено у 97 пациентов (99 глаз). Были описаны особенности послеоперационного периода. Проведена оценка анатомических результатов формирования опорно-двигательной культи. Установлена нижняя граница нормы состоятельной опорно-двигательной культи, составляющая 0,8мм. Выполнена объективная и субъективная оценка косметических результатов ПЭПО при энуклеации у детей с РБ. Полученные автором данные свидетельствуют о том, что дети в большинстве случаев (в 80%) имеют удовлетворительный косметический результата, что подтверждается данными опроса родителей об удовлетворенности косметическим результатом. Также соискателем проанализированы осложнения после ПЭПО при энуклеации у детей с РБ. Автором доказано отсутствие влияния адьювантной, неоадьювантной ХТ и ДЛТ на возникновение оголения импланта. Но при этом инфекционно – воспалительный процесс статистически достоверно повышал риск оголения. Автором предложены способы консервативного и хирургического лечения осложнений.

Вторым этапом автор проводит сравнительный анализ на стандартизированных группах результатов ПЭПО при энуклеации с использованием силиконового импалнта (30 пациентов) и политетрафторэтиленового (67 пациентов). Соискатель не выявил каких либо значимых различий при использовании силиконового или политетрафторэтиленового импалнта. Единственным преимуществом силиконового импалнта является его возможность замены. Также был выполнен сравнительный анализ косметических результатов в группе, где

проводили ПЭПО и не проводили. Статистически достоверно косметические результаты были лучше в группе с эндопротезированием орбиты

В заключении обобщены данные выполненных исследований, приведен подробный анализ полученных результатов, произведено сопоставление собственных результатов исследования с данными мировой литературы.

Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным задачам исследования, являются достоверными.

Практические рекомендации построены логично на основании проведенного исследования и конкретизируют наиболее значимые научные и практические результаты работы.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по содержанию и изложению работы не имею.

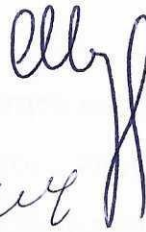
Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным положением о порядке присуждения ученых степеней

Диссертационная работа Котельниковой Анастасии Викторовны «Первичное эндопротезирование орбиты при энуклеации у детей с ретинобластомой» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровне. В работе содержится решение актуальной задачи офтальмологии, а именно, улучшение косметического результата у детей перенесших энуклеацию по поводу РБ.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Котельниковой Анастасии Викторовны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 N 842 (ред. от 18.03.2023) предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям

3.1.5 – Офтальмология, 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.

Заведующий отделением опухолей головы и шеи
Клинического госпиталя «Лапино»,
доктор медицинских наук,
профессор РАН



А.М. Мудунов

Личную подпись д.м.н. Мудунова А.М. заверяю

Земеститель начальника отдела кадров



Т.В. Забанова



Наименование организации: Клинический Госпиталь «Лапино»
Юридический и почтовый адрес: 121374, г. Москва, Можайское шоссе, д. 2;
Телефон: +7 (495) 127-32-81
<https://mamadeti.ru/>