

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук Файзрахманова Рината Рустамовича  
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**

По мере развития витреоретинальной хирургии вопрос лечения ламеллярных макулярных разрывов (ЛМР) приобретает все большую актуальность. Современные технологии витреоретинальной хирургии позволяют в большинстве случаев достигать положительного анатомического и функционального результата в хирургическом лечении ЛМР, однако сохраняются случаи осложнений и неудовлетворительных исходов. Так, частота неблокирования ламеллярного дефекта составляет до 40%, перехода в сквозной макулярный разрыв после операции до 16% случаев.

Предложенные ранее модификации стандартной техники операции, включающие в себя манипуляции с тонкими структурами витреоретинального интерфейса, такими как внутренняя пограничная мембрана и эпиретинальная пролиферация, зачастую сложны в исполнении, что потенциально может увеличивать риск ятрогенной травматизации сетчатки.

Применение аутологичной богатой тромбоцитами плазмы крови в хирургическом лечении сквозных макулярных разрывов показало высокую эффективность, что закономерно способствует дальнейшему изучению возможностей применения данной технологии, и в том числе использованию богатой тромбоцитами плазмы крови в хирургическом лечении ЛМР.

Таким образом, представленная автором цель – 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. Диссертантом методологически верно определены цель и задачи исследования. Обоснованность основных научных положений, выводов и рекомендаций работы не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом клинического материала, включающего 130 пациентов (130 глаз), из которых динамическое наблюдение проводилось у 65 пациентов (65 глаз) и хирургическое лечение у 71 пациента (71 глаза). Комплексный подход к исследованию, а также 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.

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 7 научных работ (из них – 3 в журналах, рецензируемых ВАК РФ, патент РФ на изобретение) 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**

Работа имеет несомненную научную новизну. 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**

Теоретическая и практическая значимость работы заключается в том, что полученные в ней результаты и предложенные подходы к ведению пациентов с ламеллярными макулярными разрывами могут быть применены в клинической практике для своевременного проведения высокоэффективного хирургического лечения данной патологии.

Практическая и научная значимость работы 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.

### **Оценка содержания диссертации и ее завершенность**

Диссертация построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей объект и методы исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы содержит 119

публикаций. Работа изложена на 113 страницах машинописного текста, содержит 11 таблиц и 17 иллюстраций.

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 затрагивает вопросы классификации ЛМР, а также патогенеза и частоты прогрессирования каждого типа ЛМР. Автор подробно освещает представленные в литературе подходы к ведению пациентов с данной патологией, отмечает преимущества и недостатки ранее предложенных методик хирургического лечения ЛМР. Далее автор логически подводит к факту о необходимости поиска новых более эффективных, безопасных и доступных методик хирургического лечения ЛМР.

Во второй главе диссертант описывает материал и методы исследования. Согласно дизайну, исследование содержит 2 раздела в соответствии с поставленными задачами – раздел разработки критериев и количественных показателей прогрессирования ЛМР и раздел оценки клинико-функциональных результатов хирургического лечения ЛМР с применением и без применения БоТП. Подробно описаны использованные диагностические методики. Отражены методы статистического анализа.

Третья глава диссертации посвящена разработке критериев и количественных показателей прогрессирования тракционных и дегенеративных ЛМР. Автор определяет изменение каких параметров разрыва при динамическом наблюдении наиболее характерно для каждого типа ЛМР. Приводятся количественные характеристики критериев умеренного и выраженного прогрессирования для каждого типа ЛМР.

В четвертой главе автор проводит сравнительный анализ анатомических и клинико-функциональных результатов лечения ЛМР по стандартной технологии и с применением БоТП. Подробно представлены варианты блокирования разрыва. Автор отмечает, что в группе БоТП во всех



случаях произошло блокирование ЛМР с восстановлением толщины сетчатки в области разрыва, в то время как среди пациентов прооперированных по стандартной технологии у 2 пациентов ЛМР остался, и у 4 сохранилось либо увеличилось истончение сетчатки в области разрыва, что расценивалось как неудовлетворительный исход операции. В завершении работы на основе проведенных исследований диссертантом разработаны показания к хирургическому лечению ЛМР с применением БотП.

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. В качестве дискуссионных следует выделить два положения.

1. Какое соотношение пациентов с дегенеративными и тракционными ЛМР было в Вашей работе? Как это коррелирует с данными литературы о встречаемости двух типов?

2. Какую хирургическую тактику Вы применяли при выявлении плотного сращения эпиретинальной ткани с сетчаткой в области разрыва – проводилось ли ее полное удаление либо применялись другие техники?

3. Особую категорию представляют собой пациенты с исходно высокой остротой зрения. Какая Ваша тактика в таких случаях?

Изложенные положения носят дискуссионный характер и не меняют общую оценку работы.

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

Диссертационная работа Ведерниковой Ольги Юрьевны на тему «Хирургическое лечение ламеллярных макулярных разрывов с применением богатой тромбоцитами плазмы крови» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровне.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Ведерниковой Ольги Юрьевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 – Офтальмология, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.

**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  
«18» 10 2023 г.



А.А. Пулин

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70.  
Телефон: +7 (499) 464-03-03. Факс: +7 (499) 463-65-30.  
Электронная почта: info@pirogov-center.ru.  
Официальный сайт в сети Интернет: www.pirogov-center.ru