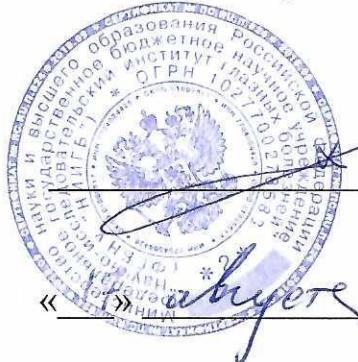


## «УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ «НИИГБ»,

доктор медицинских наук



Ю. Юсеф

2021 года

## **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

о научно-практической значимости диссертационной работы Арбеневской Н.С. «Комплексное лечение неинфекционногоuveита, осложненного макулярным отеком», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки)

## **Актуальность темы диссертационной работы**

Анализ научной литературы позволяет констатировать, что лечение неинфекционногоuveита, в том числе осложненного макулярным отеком, остается одной из актуальных проблем офтальмологии. Это обусловлено достаточно широкой распространностью патологического процесса, его частым дебютом у лиц трудоспособного возраста, определенными сложностями в лечении, выраженным снижением зрительных функций с инвалидацией пациентов по зрению, что позволяет отнести изучаемый автором диссертационного исследования патологический процесс не только к медицинским, но и к социально-экономическим проблемам для общества.

Необходимо отметить, что одной из ведущих причин, приводящих к возникновению неинфекционногоuveита, является наличие у пациента системных ревматических заболеваний (анкилозирующий спондилоартрит,

ревматоидный артрит, диффузные болезни соединительной ткани, системные васкулиты и др.).

Данные многих исследователей свидетельствуют, что одной из значимых причин нарушения зрительных функций у пациентов с неинфекционнымuveитом является макулярный отек, который развивается при любой локализации местного воспалительного процесса и имеет склонность к персистенции, приводя к стойкой потере зрения.

Известно, что лечебные мероприятия у пациентов с неинфекционымuveитом, особенно возникающем на фоне системных аутоиммунных заболеваний, направлены на подавление развития аутоиммунного реагирования (местное и системное назначение глюкокортикоидов, иммуносупрессивных и генно-инженерных биологических препаратов), а для купирования развивающегося кистозного макулярного отека у таких пациентов применяются интравитреальные инъекции дексаметазона («Ozurdex»), использование которого может приводить к развитию ряда осложнений. В тоже время, исследователи отмечают не всегда высокую эффективность лечения и неудовлетворенность врачей практического здравоохранения его результатами, что определяет актуальность поиска новых, патогенетически обоснованных методов терапии.

В связи с вышеизложенным, представляет несомненный интерес предлагаемая автором технология, связанная с применением у пациентов с неинфекционымuveитом аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами, поскольку она показала свою эффективность для снижения активности воспаления и активации reparативных процессов в различных областях медицины.

Представленное выше свидетельствует, что цель и задачи диссертационной работы Арбеневоой Н.С. являются актуальными и значимыми для науки и практического здравоохранения.

## **Связь диссертационной работы с планом научных исследований**

Диссертация Арбеневою Н.С. «Комплексное лечение неинфекционногоuveита, осложненного макулярным отеком» выполнена в соответствии с планами научных работ ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова» Минздрава РФ.

### **Научная новизна и практическая значимость полученных результатов и выводов**

В проведенном исследовании впервые были получены новые научные данные, совокупность которых определяет научную новизну диссертационной работы.

В исследовании впервые установлено, что использование разработанной автором технологии комплексного лечения пациентов с неинфекциональнымuveитом, осложненным макулярным отеком, которая включает введение на стороне поражённого глаза обогащенной тромбоцитами аутологичной плазмы в проекцию крылонёбной ямки на фоне противовоспалительной терапии, является клинически эффективным и патогенетически обоснованным. Указанное подтверждается снижением по данным клинико-офтальмологического обследования активности местного воспалительного процесса, уменьшением макулярного отека (по данным ОКТ), улучшением функциональных показателей сетчатки (по данным компьютерной микропериметрии), а также уменьшением частоты развития рецидивов патологического процесса относительно данных, полученных в группе сравнения.

Впервые установлено, что использование предлагаемой технологии лечения приводит к статистически значимому снижению концентраций провоспалительных цитокинов в слезной жидкости (ИЛ-17А в 1,60 раза; ИЛ-8 в 1,92 раза; ИЛ-6 в 1,74 раза;  $p<0,01$ ) относительно данных о концентрациях изучаемых цитокинов, участвующих в развитии аутоиммунного реагирования и хронизации воспалительного процесса, полученных у пациентов группы сравнения, что свидетельствует о снижении

активности местного воспалительного процесса и патогенетической обоснованности использования разработанной технологии комплексного лечения пациентов с неинфекционнымuveитом, осложненным макулярным отеком.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность Новосибирского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России и научно-педагогическую деятельность кафедры офтальмологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

### **Степень обоснованности и достоверность полученных результатов и выводов, личный вклад автора**

Достоверность полученных результатов и выводов диссертационного исследования Н.С. Арбеневоой основывается на логичности построения и тщательной проработке всех этапов исследования, обследовании достаточного количества пациентов с верифицированными диагнозами, выбором адекватных для решения поставленных задач современных информативных методов исследования, тщательном анализе и сопоставлении полученных данных, корректной статистической обработке результатов.

Материалы диссертационной работы были представлены и обсуждены на научных форумах и опубликованы в 12 печатных работах, в том числе 4 публикации в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ для публикации материалов, используемых в диссертационных работах на соискание ученой степени кандидата наук.

Научная новизна диссертационного исследования подтверждена патентом РФ на изобретение.

Выводы логически следуют из материалов исследований и в полном объеме отражают поставленные задачи. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы проведенными

исследованиями и могут служить руководством для практикующих офтальмологов.

Весь материал, представленный в диссертации, получен и проанализирован автором лично (выполнен отбор и клинико-инструментальное обследование пациентов, обработка (включая статистическую), анализ и обобщение полученных результатов, изложение всех разделов диссертации. Лабораторные исследования проводилось в сотрудничестве с лабораторией иммунологии ФГБНУ ФИЦ фундаментальной и трансляционной медицины.

Все вышеизложенное позволяет считать, что представленные автором результаты достоверны, а выводы обоснованы, отражают основное содержание диссертационной работы и соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

### **Структура диссертационной работы**

Диссертационная работа Н.С. Арбеневою написана в традиционном стиле и состоит из введения, обзора научной литературы, главы описания материалов и методов исследования, глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Диссертация изложена на 181 странице печатного текста, хорошо иллюстрирована 30 таблицами и 21 рисунком. Список литературы включает 298 источников: из них 140 - отечественных и 158 - зарубежных авторов.

Введение отвечает предъявляемым требованиям и содержит необходимые разделы: в нем обоснована актуальность исследования, определены цель и задачи диссертационной работы, изложены научная новизна и практическая значимость работы, представлены положения, выносимые на защиту. Разделы введения сформулированы корректно.

Аналитический обзор литературы изложен достаточно полно и охватывает современные аспекты изучаемой проблемы. В обзоре представлены точки зрения и суждения различных авторов, грамотно

используется современная литература, что свидетельствует об эрудиции автора и его способности к аналитической работе. Знание литературы позволило автору корректно сформулировать цель и задачи собственного диссертационного исследования.

В главе «материалы и методы» автор описывает контингент обследованных пациентов, современные офтальмологические, лабораторные и статистические методы исследований, использованные в работе. Выбор методов адекватен для решения поставленных цели и задач диссертационного исследования.

Определив цель диссертационной работы, в главах результатов собственных исследований автор последовательно описывает полученные данные, проводит их корректное сопоставление и сравнительный анализ, делает обоснованные заключения.

В заключении автор грамотно проводит анализ полученных результатов и их сравнение с данными, представленными в научной литературе, что еще раз подтверждает научную эрудицию автора и его способность к творческому научному мышлению.

Выводы основываются на фактически полученном автором материале и отражают суть проведенного диссертационного исследования.

Содержание автореферата полностью соответствует диссертации, отражает основные результаты, необходимые для суждения об обоснованности выводов.

### **Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы в практике**

Диссертационное исследование Арбеневою Н.С. представляет несомненный интерес для внедрения в офтальмологическую практику, а также для использования в педагогическом процессе при подготовке и совершенствовании офтальмологов.

Учитывая новизну и практическую значимость результатов диссертационного исследования, представляется целесообразным издание по его материалам методических рекомендаций.

Принципиальных замечаний по содержанию, изложению результатов и оформлению диссертационной работы нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Арбеневоой Н.С. «Комплексное лечение неинфекционногоuveита, осложненного макулярным отеком», выполненная при научном руководстве д.м.н., профессора В.В. Черных и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной научно-квалификационной работой, проведенной на высоком научно-методическом уровне, в которой получен важный фактический материал и содержится решение актуальной научно-практической задачи – разработана, обоснована и внедрена в клиническую практику комплексная технология лечения неинфекционногоuveита, осложненного макулярным отеком, отличающаяся высокой клинической эффективностью по сравнению с традиционными методами лечения, что имеет существенное значение для офтальмологии.

Диссертационная работа по актуальности темы, научно-методическому уровню, научно-практической и теоретической значимости полученных результатов и выводов полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология (медицинские науки).

Отзыв заслушан, обсужден и утвержден на заседании проблемной комиссии ФГБНУ «Научно-исследовательского института глазных болезней». Протокол № 32 от 16 августа 2021 г.

Отзыв составил:

Главный научный сотрудник  
отдела патологии сетчатки и  
зрительного нерва ФГБНУ «НИИГБ»,  
доктор медицинских наук

 Шеремет Н.Л.

«Заверяю»

Ученый секретарь ФГБНУ «НИИГБ»,  
доктор медицинских наук

 Иванов М.Н.

Юридический и почтовый адрес:  
119021, Москва, ул. Россолимо 11А, Б  
Телефон: +7 (499) 110-45-45  
e-mail: info@eyeacademy.ru  
Сайт в интернете: <http://www.niigb.ru>