

прежнему представляет собой сложную задачу для офтальмологов и онкологов. Одним из наименее инвазивных методов локального лечения ретинобластомы служит транспупиллярная лазерная термотерапия, которая применяется в клинической практике для лечения ретинобластомы более 25 лет и сегодня уже прочно вошла в клиническую практику лечения малых опухолей. Однако, несмотря на многолетний опыт успешного применения лазерной термотерапии в лечении внутриглазных опухолей, на сегодняшний день отсутствует единая стратегия лазерной термотерапии ретинобластомы, которая учитывала бы специфику данной опухоли, в том числе мультифокальность поражения, степень пигментации, возможность локализации как в центральных, так и в периферических отделах глазного дна. При этом эффективность и безопасность данного метода во многом зависит от определения правильных энергетических параметров лазерного излучения и соответственно требует индивидуального их подбора. К тому же до настоящего времени не определены оптимальные режимы и сроки проведения транспупиллярной лазерной термотерапии, не изучено влияние степени пигментации глазного дна и локализации опухоли на подбор параметров лазерного излучения. Актуальной задачей остается и оптимизация подходов к лечению опухолей, расположенных на средней и крайней периферии глазного дна, а также резистентных очагов новообразования в центральных отделах. Не определены достоверные факторы эффективности лазерной термотерапии и не изучены ее отдаленные результаты на достаточно большой выборке клинического материала.

Указанные выше обстоятельства свидетельствуют о том, что диссертационная работа Володина Д.П., целью которой явилось повышение эффективности лечения интраокулярной ретинобластомы у детей на основе разработки оптимизированной технологии лазерной термотерапии, несомненно, является актуальной и значимой для современной офтальмоонкологии. Актуальность работы убедительно доказана во введении диссертации.

2. Научная новизна и научно-практическая значимость исследования и полученных результатов.

Автором разработана целостная оптимизированная органосохраняющая технология лазерной термотерапии интраокулярной ретинобластомы с учетом оптимизированной техники выполнения лазерного вмешательства, энергетических параметров, режимов лазерной термотерапии, а также оптимальных сроков ее повторного применения.

Впервые обоснован дифференцированный подбор начальной плотности мощности лазерного излучения при термотерапии ретинобластомы на основе объективной оценки степени пигментации глазного дна при помощи колориметрического анализа. Впервые предложен и апробирован в клинической практике дифференцированный подход к выбору режима лазерной термотерапии у детей с ретинобластомой, включающий применение как сканирующего, так и аппликационного режимов. Соискателем впервые обоснованы эффективность и безопасность применения лазерной термотерапии в лечении опухолевых очагов периферической локализации.

Автором впервые описана методика, включающая обоснованные оптимальные энергетические параметры и разработанное инструментальное обеспечение трансклеральной термотерапии интраокулярной ретинобластомы. Определены достоверные факторы, влияющие на эффективность лазерной термотерапии ретинобластомы, среди которых статистически наиболее значимыми явились высота и протяженность опухолевого очага, его локализация, степень пигментации глазного дна и количество сеансов термотерапии.

Впервые на основе ROC-анализа факторов эффективности термотерапии разработан лечебно-диагностический алгоритм с дифференцированным подходом к выбору метода локального лечения ретинобластомы, учитывающим локализацию опухолевых очагов. Также автором впервые проведен сравнительный анализ результатов лазерной

термотерапии и криодеструкции в лечении малых опухолевых очагов периферической локализации, на основании которого сделан вывод о более высокой эффективности лазерной термотерапии при достоверно меньшем количестве осложнений и сопоставимом уровне сохраненных глаз.

Д.П.Володиным (в соавторстве) получены патенты: «Способ определения начальной плотности мощности лазерного излучения при лазерной термотерапии внутриглазных опухолей»; «Устройство для транссклеральной лазерной термотерапии внутриглазных опухолей»; «Способ транссклеральной лазерной термотерапии внутриглазных опухолей», а также подана заявка на четвертый патент.

3. Значимость полученных результатов для науки и практики.

Диссертационное исследование Володина Д.П. имеет выраженную практическую направленность, тем самым представляя несомненный интерес для внедрения в практику работы офтальмоонкологических отделений, осуществляющих лечение детей с ретинобластомой. При этом автором разработан ряд инновационных технологий, защищенных перечисленными выше патентами на изобретения.

В частности, автором разработана оптимизированная органосохраняющая технология лазерной термотерапии интраокулярной ретинобластомы у детей раннего возраста, включающая разработанный им способ индивидуального подбора начальной плотности мощности лазерного излучения, в зависимости от степени пигментации глазного дна.

Также Д.П.Володиным предложен способ дифференцирования показаний к выбору режима лазерной термотерапии, который позволяет повысить эффективность проводимого лечения детей с ретинобластомой и уменьшить риск развития осложнений.

Наряду с перечисленными выше, соискателем предложен способ поэтапного лечения резистентных очагов ретинобластомы, позволяющий добиться их регрессии, в том числе при локализации таких опухолевых

очагов в функционально важных зонах глазного дна, а также при чрезмерных (для лазерной термотерапии) размерах опухолевого очага.

В работе также предложены варианты проведения лазерной термотерапии для лечения пациентов с ретинобластомой периферической локализации, показавшие достоверно высокую эффективность. Определены ведущие факторы, определяющие эффективность лазерной термотерапии ретинобластомы, что позволяет прогнозировать результат метода при последующем его применении.

Автором разработан и внедрен в практику лечебно-диагностический алгоритм с дифференцированным подходом, который позволяет выбрать метод локального лечения ретинобластомы с учетом комплексной оценки факторов эффективности термотерапии, а также локализации опухолевых очагов. Доказано преимущество лазерной термотерапии, в сравнении с криодеструкцией при лечении очагов ретинобластомы периферической локализации, заключающееся в развитии достоверно меньшего числа интраокулярных осложнений при более высоком показателе эффективности в отношении воздействия на каждый конкретный очаг.

4. Достоверность выводов и положений, выносимых на защиту.

Основные научные положения и результаты диссертации грамотно аргументированы и достоверны, что подтверждено адекватной статистической обработкой. Материалы диссертации полностью соответствуют цели и задачам работы, выполнены на достаточном объеме клинического материала (305 детей с ретинобластомой, 373 глаза) с применением современных методов диагностики и лечения.

Выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, четко аргументированы, обоснованы материалами диссертации и достоверны. Основные положения, выносимые на защиту, базируются на детальном анализе собственных исследований. Выводы закономерно следуют из основных научных положений, защищаемых автором, имеют

важное научно-практическое значение и являются логическим завершением диссертационной работы.

5. Личный вклад автора.

Автором проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Автор принимал непосредственное участие в обследовании всех пациентов, а также в разработке оптимизированной технологии лазерной термотерапии интраокулярной ретинобластомы, в ассистенции и непосредственном участии при проведении лазерного лечения, в курации пациентов в раннем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки после операции. Соискатель самостоятельно в полном объеме провел анализ медицинской документации и статистический анализ результатов исследования. Диссертантом самостоятельно подготовлены печатные работы по результатам исследования к публикации в центральной печати и ведущих рецензируемых журналах, а полученные результаты исследования неоднократно представлены на научных российских и зарубежных офтальмологических конференциях.

6. Связь диссертации с планом научных исследований и соответствие паспортам научных специальностей.

Диссертация Володина Д.П. «Оптимизированная технология лазерной термотерапии интраокулярной ретинобластомы» выполнена в соответствии с планами научно-исследовательских работ ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России.

Работа соответствует специальности 3.1.5 – офтальмология.

7. Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы в практике.

Диссертационное исследование Володина Д.П. носит прикладную и прямую практическую направленность, тем самым представляя несомненный интерес для внедрения в практику работы офтальмологических и онкологических учреждений, а также использования в педагогическом

процессе при подготовке и последипломном усовершенствовании офтальмологов, занимающихся проблемами детской офтальмоонкологии.

Материалы исследования также целесообразно использовать при проведении семинаров для практикующих врачей и чтении лекций студентам, ординаторам, аспирантам и врачам-офтальмологам по соответствующим разделам офтальмологии.

Разработанная органосохраняющая технология лазерной термотерапии интраокулярной ретинобластомы, в том числе подходы к лечению опухолевых очагов ретинобластомы периферической локализации, внедрены в клиническую и педагогическую деятельность ФГАУ НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, Института непрерывного профессионального образования, а также филиалов ФГАУ НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России.

8. Оценка структуры диссертации.

Диссертация построена в классическом стиле, ее текст изложен на 152 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 41 рисунком и 13 таблицами. Список использованной литературы включает 171 источник, из них – 39 отечественных и 132 зарубежных.

9. Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат изложен на 27 страницах и полностью соответствует содержанию диссертационной работы. Его структура отражает основные положения диссертации и включает общую характеристику исследования, выводы и практические рекомендации. Представлен список сокращений, допущенных в тексте автореферата.

10. Апробация результатов диссертационного исследования и полнота опубликования результатов в научной печати

Материалы диссертации доложены и обсуждены на многочисленных российских и зарубежных офтальмологических и офтальмоонкологических конференциях. По теме диссертации опубликованы 18 печатных работ в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационного исследования, в том числе 5 статей в зарубежной печати, получены 3 патента РФ на изобретение, оформлена одна заявка на патент.

11. Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, единичные стилистические неточности и опечатки не снижают в целом благоприятного впечатления о работе. В качестве пожелания (при дальнейших публикациях материалов исследований в руководствах и монографиях) представляется целесообразным более подробное иллюстрирование разработанных технологий лечения детей с ретинобластомой, не ограничиваясь техническими схемами.

12. Заключение.

Диссертационная работа Володина Дениса Павловича на тему: «Оптимизированная технология лазерной термотерапии интраокулярной ретинобластомы» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, содержащей качественно новое решение актуальной задачи офтальмологии, заключающейся в повышении эффективности и безопасности локального лечения детей с ретинобластомой на основе совершенствования технологии лазерной термотерапии очагов новообразования.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов для науки и практики диссертационная работа Володина Дениса Павловича полностью

