

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Калининковой Светланы Юрьевны «Экспериментально-клиническое обоснование новой технологии реконструкции эпителия роговицы у пациентов с односторонним синдромом лимбальной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 – Офтальмология и 3.1.14 – Трансплантология и искусственные органы.

Синдром лимбальной недостаточности – это заболевание глазной поверхности, вызванное уменьшением популяции и/или функции эпителиального слоя роговицы/ клеток-предшественников; что приводит к неспособности поддерживать нормальный гомеостаз эпителия роговицы. Данный синдром может возникать вследствие травм, ожогов, аутоиммунных и воспалительных заболеваний. Клинические проявления СЛН связаны с возникновением персистирующих и рецидивирующих эпителиальных дефектов роговицы. В связи с полным или частичным отсутствием источника регенерации роговичного эпителия, происходит миграция клеток/ткани конъюнктивы на поверхность роговицы, что сопровождается вращением новообразованных сосудов, формированием фиброваскулярного паннуса и, в тяжёлых случаях, тотальным помутнением роговицы. В результате, в поражённом глазу происходит значительное снижение зрительных функций, появляется светобоязнь, развивается хронический болевой синдром. Поэтому реконструкция эпителиального слоя роговицы при СЛН является актуальной проблемой офтальмологии.

Известны разные подходы к решению данной проблемы, что отражено в опыте отечественных и зарубежных авторов. Известные способы хирургической коррекции одностороннего синдрома лимбальной недостаточности наряду с их преимуществами обладают рядом индивидуальных недостатков и особенностей. Например, в самых эффективных на сегодняшний день методиках таких как - SLET используется

фибриновый клей, а в технологии - CLET производят культивирование лимбальных стволовых клеток. Но как известно, все вышеперечисленное не разрешено в использовании на территории Российской Федерации, а разрешенные технологии керато-лимбальной (CLAU) и конъюнктивально лимбальной (KLAU) трансплантации являются не эффективными и высоко-травматичными.

Развитие технологий хирургического лечения одностороннего синдрома лимбальной недостаточности требует четкого определения рекомендаций и показаний к тому или иному вмешательству в зависимости от исходного состояния роговицы, типа и стадии синдрома лимбальной недостаточности, а также наличие сопутствующих глазных патологий.

В связи с этим диссертационная работа Калинниковой С.Ю. посвященная экспериментально-клиническому обоснованию новой технологии реконструкции эпителия роговицы у пациентов с односторонним синдромом лимбальной недостаточности, является актуальной.

В автореферате четко сформулированы цель и задачи исследования. Поставленные задачи решены автором в процессе работы. Для решения поставленных в исследовании задач были использованы современные экспериментальные модели и методы исследования.

Научная новизна не вызывает сомнений. Необходимо отметить практическую и научную значимость диссертации. В данной работе впервые в эксперименте *ex vivo* произведены оценка роста и иммунофенотип клеток из лимбальных трансплантатов; впервые в эксперименте проведено моделирование технологии реконструкции эпителия роговицы на кадаверных глазах по различным поверхностям (stroma, Боуменова мембрана). Автором был разработан протокол окрашивания клеток эпителия роговицы по технологии иммуноцитохимического анализа на выявление специфических кератинов, подтверждающих или опровергающих синдром лимбальной недостаточности у пациента. Впервые был произведен анализ цитокинового профиля у данной группы пациентов с выявлением преобладания

провоспалительных цитокинов в зависимости от сроков и этиологии синдрома лимбальной недостаточности. Впервые были разработаны и апробированы в клинической практике новые варианты хирургической техники простой бесклеевой лимбальной эпителиальной трансплантации, с использованием как мануальных, так и фемтосекундных технологий. В завершении автором разработан подробный пошаговый алгоритм диагностики и хирургического лечения пациентов с односторонним синдромом лимбальной недостаточности.

Все научные положения обоснованы достаточным количеством клинического материала выполненных на 24 пациентов (24 глаза), и экспериментальных исследований. Используются наиболее современные методы исследования. Выводы логически вытекают из материалов исследований, в полном объеме отражают поставленные задачи.

Основные положения работы представлены в виде докладов, сделанных на научно-практических конференциях. По материалам исследования опубликовано 5 печатных работ, из них 3 в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, и 2 статьи в журналах, входящих в международную базу данных «Scopus», получены 5 патентов Российской Федерации на изобретение.

Автореферат оформлен в соответствии с принятыми стандартами, по содержанию полностью соответствует основным положениям диссертации. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет.

По актуальности темы, методическому уровню исполнения, достоверности полученных результатов, научной новизне исследования, практической значимости и обоснованности выводов диссертационная работа Калининковой Светланы 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 и 3.1.14 – Трансплантология и искусственные органы, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени.

Директор Тамбовского филиала
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России
доктор медицинских наук
профессор



Фабрикантов О.Л.

«10» августа 2023 г.

Личную подпись Фабрикантова Олега Львовича заверяю

Начальник отдела кадров



Хорошков В.В.

«10» августа 2023 г.

Юридический и почтовый адрес:

392000, Россия, г. Тамбов, Рассказовское ш., д.1

Телефон: (4752) 72-24-78

Сайт в интернете: <http://www.mntk-tambov.ru>

E-mail: mntk@tmb.ru