

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Корниловского Игоря Михайловича на диссертационную работу Аверкиной Елены Анатольевны на тему «Морфофункциональные результаты диагностики и лечения переднекапсулярного контракционного синдрома», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – офтальмология.

Актуальность темы диссертации

В начале 90-х годов прошлого столетия фиброз остатков передней капсулы с кольцевой контракцией обозначали, как фимоз передней капсулы хрусталика. Сегодня такие фибропластические процессы получили название переднего тракционного синдрома (ПКС). В основе ПКС лежат процессы прогрессирующего фиброза по краю переднего капсулотомического отверстия с последующим сокращением капсульной сумки хрусталика. Клинические наблюдения показывают, что развитие ПКС сопровождается вовлечением в процесс цилиарного тела и связочного аппарата капсулярного мешка. Это может привести к различной степени децентрации искусственного хрусталика, имплантированного в капсулярный мешок. Последнее указывает на целесообразность комплексной оценки всех анатомо-функциональных показателей при ПКС. Получение такой информации является чрезвычайно важным звеном на этапах комплексного лечения ПКС с применением лазерной микрохирургии. В тоже время высокий риск развития осложнений, связанных с ИАГ-лазерной дисцизией, указывает на целесообразность разработки новых технологических подходов к лазерным операциям при ПКС. Это предопределило необходимость проведения настоящего диссертационного исследования, целью которого явилась комплексная оценка морфофункциональных показателей и разработка лазерной технологии лечения пациентов с переднекапсулярным контракционным синдромом при артифакии. В соответствии с поставленной целью был определен круг задач,

получить новые научные данные, имеющие бесспорную практическую значимость.

Научная новизна исследований

На основании методики ультразвуковой биомикроскопии (УБМ) подтверждена возможность повреждения цилиарного тела при ПКС, обусловленная чрезмерным напряжением связочного аппарата хрусталика.

Выявлено присутствие в составе фиброзной ткани повышенного содержания тканеобразующих химических элементов: фосфора и серы, что свидетельствует о высокой активности процесса репаративной регенерации, объясняющей быстрое прогрессирование патологического процесса при ПКС.

Впервые применен комплексный подход при оценке анатомо-функциональных показателей у пациентов с ПКС в артефакичных глазах, позволивший выработать оптимальный алгоритм лечения, обеспечивающий безопасность лазерного реконструктивного вмешательства за счет постепенной модификации ткани ПКХ лазерным излучением.

Разработана комбинированная технология лазерной передней капсулотомии, основанная на комбинации двух видов разрезов ПКХ, снижающая вероятность развития осложнений во время лазерного рассечения ПКХ при ПКС.

Разработана рабочая классификация ПКС при артефакции, способствующая правильному выбору параметров лазерного вмешательства.

Практическая значимость работы

Использование комплексного подхода при оценке анатомо-функционального состояния глаза при ПКС обеспечивает получение полной информации о состоянии капсульной сумки и связочного аппарата хрусталика и позволяет составить дальнейший прогноз заболевания.

Полученные в ходе работы результаты, положенные в основу рабочей классификации ПКС, способствуют выработке оптимального дифференцированного алгоритма лазерного лечения пациентов, обеспечивающего его эффективность. Проведение лазерной капсулотомии по

предложенной щадящей технологии позволяет повысить безопасность лазерного вмешательства за счет уменьшения числа случаев повреждения связочного аппарата хрусталика.

Разработана программа для ЭВМ, которая позволяет неинвазивно оценивать в динамике состояние ПКХ при ПКС и эффективность проводимых лазерных реконструктивных вмешательств. На программу для ЭВМ получено Свидетельство о регистрации в патентном органе.

Оценка содержания, степень завершенности и оформление диссертации

Диссертационная работа Аверкиной Елены Анатольевны построена по традиционному типу, изложена на 124 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, глав «Материалы и методы исследования», «Результаты клинических исследований», заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 137 источника, из них 18 отечественных и 119 зарубежных. Работа иллюстрирована 52 рисунками и 11 таблицами.

Во введении диссертант четко формулирует цель и задачи исследования. Диссертант определяет целью выполнить комплексную оценку морфофункциональных показателей и разработку лазерной технологии лечения у пациентов с переднекапсулярным контракционным синдромом при артификации.

Автор ставит перед собой 8 основных задач, которые обеспечивают логическую реализацию поставленной цели. Автор представляет сведения о научно-практической значимости работы.

Литературный обзор написан хорошим языком, в котором автор обстоятельно анализирует имеющиеся сведения как отечественных, так и зарубежных авторов по изучаемой проблеме. Достаточно подробно освещен патогенез у пациентов с переднекапсулярным контракционным синдромом при артификации и способы хирургического и лазерного лечения, а также описаны все доступные методы диагностики по изучаемой проблеме.

Глава «Материалы и методы» включает подробное описание клинического материала. Помимо стандартных офтальмологических методов подробно представлены высокотехнологичные исследования, включающие фоторегистрацию патологических изменений в переднем отрезке глаза, ультразвуковую биомикроскопию, оптическую когерентную томографию, оценку контрастной чувствительности, оригинальную программу ЭВМ «APERTURA-CAPSULE-METER» для количественной оценки эффективности лазерных реконструктивных вмешательств, морфологические исследования образцов передней капсулы хрусталика .

Третья глава содержит результаты и анализ проведенных исследований, полученных при анализе достаточного материала – проводились на 42 пациентах (42 глаза) с диагнозом «Артифакция, переднекапсулярный контракционный синдром». Все пациенты оперированы методом ультразвуковой факэмульсификации. Критериями включения в исследование служило наличие у пациентов с артифакцией признаков фиброзирование по краю оптического отверстия в передней капсуле хрусталика с контракцией капсульного мешка.

Диссертантом было определены на основе проведенного морфофункционального анализа диагностические критерии и разработан оптимальный алгоритм лазерного лечения при переднекапсулярном контракционном синдроме. При комплексном морфологическом исследовании показано присутствие в составе фиброзной ткани повышенного содержания тканеобразующих химических элементов, таких как фосфор и сера, что свидетельствует о значительном усилении активности процесса репаративной аберрантной регенерации и объясняет быстрое прогрессирование патологического процесса при ПКС.

Так же доказана возможность развития повреждений цилиарного тела (ЦТ) и смещения интраокулярной линзы (ИОЛ) при ПКС с помощью метода ультразвуковой биомикроскопии (УБМ)

При оценке функциональных изменений определено значимое снижение контрастной чувствительности больше на высоких пространственных частотах.

Диссертантом была разработана рабочая классификация ПКХ, основанная на данных денситометрии ПКХ, результатах биомикроскопического и специальных методов исследования (УБМ и программы для ЭВМ «АСМ»).

Полученные результаты описаны доказательно и наглядно, а представленные графики и таблицы помогают воспринимать материал.

Представленные выводы полностью соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации построены на основании собственных результатов.

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

Степень обоснованности и достоверность научных положений, полученных данных, а также выводов и рекомендаций, сделанных автором, следует признать высокой, в связи с набором достаточного количества материала и качеством обработки результатов. Статистический анализ полученных результатов проведен корректно с применением современных методов сбора и обработки научных данных и наглядно представлен в графической форме. При выполнении научной работы использовалось современное офтальмологическое оборудование, были применены такие методы как ультразвуковая биомикроскопия глаза, оптическая когерентная томография, фоторегистрация патологических изменений в переднем отрезке глаза, оценка контрастной чувствительности, оригинальная программа для ЭВМ «APERTURA-CAPSULE-METER» для количественной оценки эффективности лазерных реконструктивных вмешательств, морфологические исследования образцов ПКХ. Полученные результаты убедительны и подтверждены богатым иллюстративным материалом, наглядно доказывающим эффективность выработанных алгоритмов лазерного лечения пациентов с капсульным контракционным синдромом. Практические рекомендации позволяют использовать полученные результаты в клинической практике. Оценивая

диссертационную работу в целом, следует отметить многоплановость исследований, результаты которых дают понять масштаб решения изучаемой проблемы.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По материалам диссертационного исследования опубликовано в 10 научных работах, из них 4 – в журналах входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК.

Основные результаты научного исследования полноценно освещены в печати, апробированы на научно-практических конференциях различного уровня.

Соответствие содержания автореферата содержанию диссертации

Содержание автореферата в полной мере отражает основные положения диссертации.

Список замечаний по диссертации и автореферату

Принципиальных замечаний по диссертации Аверкиной Елены Анатольевны нет. Есть несколько вопросов дискуссионного характера, не влияющих на общую положительную оценку работы:

1. Во всех ли случаях повреждения цилиарного тела при ПКС были связаны с чрезмерным напряжением связочного аппарата хрусталика?
2. Какими должны быть характеристики ИАГ-лазерной офтальмологической установки, чтобы можно было реализовать, разработанную Вами, щадящую технологию лазерной передней капсулотомии с выполнением двух видов разрезов передней ?
3. В чем принципиальные отличия предложенной Вами классификации ПКС на артефакичных глазах?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Аверкиной Елены Анатольевны на тему: «Морфофункциональные результаты диагностики и лечения переднекапсулярного контракционного синдрома» является завершенной научно-квалификационной работой, выполненный на высоком методическом уровне, в котором содержатся новые решения актуальной научно-практической задачи, имеющий существенное значение для офтальмологии - повышение точности диагностики и определение прогноза заболевания. По своей актуальности и научной значимости работа Аверкиной А.Е. полностью отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013г. в редакции постановления Правительства РФ №1168 от 6 октября 2021г, предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – офтальмология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий учебной частью
кафедры глазных болезней ИУВ ФГБУ
«НМХЦ им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ

21.12.2021

И.М. Корниловский

Подпись И.М. Корниловского «заверяю»
Ученый секретарь ИУВ ФГБУ
«НМХЦ им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ,
доктор медицинских наук, профессор



С.А. Матвеев

Адрес: 105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, 70
e-mail: mail.msk@excimerclinic.ru; Тел.: 8(499) 464-04-54

Диссертация ... доктора медицинских наук 3.1.5. Офтальмология