

ОТЗЫВ

Официального оппонента Лоскутова Игоря Анатольевича, доктора медицинских наук, руководителя офтальмологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф.Владимирского» на диссертацию Гамза Юлии Александровны на тему «Клинические особенности первичной глаукомы при сахарном диабете», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы диссертации

Первичная открытоугольная глаукома (ПОУГ) и сахарный диабет (СД) являются ведущими причинами слепоты и слабовидения в мире, ухудшающими качество жизни трудоспособного населения. Исследованиями последних лет показана роль сосудистых факторов в развитии и прогрессии глаукомной оптической нейропатии, а сосудистая дисфункция определена как одна из важных причин развития ПОУГ. Эндотелиальная дисфункция представляет собой одну из основных причин в развитии макро- и микрососудистых осложнений у пациентов с СД 2 типа и лежит в основе диабетической ретинопатии как фактора риска прогрессирования ПОУГ. Исследование гемодинамики диска зрительного нерва (ДЗН) и макулярной области представляет большой клинический интерес и является важным инструментом для ранней диагностики и оценки скорости и тяжести прогрессии заболеваний.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Гамза Ю.А. посвященная изучению системных и офтальмологических характеристик с выделением ключевых прогностических критериев, определяющих характер течения ПОУГ при сочетании с СД, риск и скорость ее прогрессирования является своевременной, имеет не только теоретическое, но и практическое значение.

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

В диссертации представлены четко обоснованные научные положения, основанные на правильно построенной методологии исследования, с применением современных методов эпидемиологических и клинических исследований. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, основана на достаточном количестве клинического материала (358 пациентов). В диссертационной работе применены современные лабораторные и инструментальные методы исследования, а также методы статистической обработки. Пациентам кроме полного стандарта общеклинического, офтальмологического обследования, оптической когерентной томографии, проведена оптическая когерентная томография с функцией ангиографии (ОКТ-А) с целью верификации прогностических факторов прогрессирования глаукомы.

Использованные в работе методики применены адекватно и их выбор соответствует поставленным в работе задачам. Научные положения, представленные в диссертации, аргументированы четко и подтверждены результатами статистического анализа. Обоснованность научных положений работы не вызывает сомнений.

Основные положения диссертации опубликованы в 12 статьях в рекомендованных журналах ВАК. Результаты диссертационного исследования представлены на 6 научно-практических конференциях офтальмологов.

Научная новизна исследования и практическая значимость

В рамках диссертационного исследования проведен комплексный анализ системных и офтальмологических характеристик в их взаимосвязи у пациентов на фоне СД 2 типа. На основе проведенного анализа автором изучены особенности структурно-функциональных и гемодинамических изменений сетчатки и зрительного нерва у пациентов с ПОУГ и СД 2 типа, показана роль ранних ОКТ-А

признаков прогрессирования глаукомного процесса на фоне диабета и определена значимость и необходимость раннего и расширенного мониторинга глаукомной оптической нейропатии (включая ОКТ-А) у пациентов с СД 2 типа для профилактики прогрессирования и максимального сохранения зрительных функций. Автором впервые изучено влияние углеводного обмена на прогрессирование ГОН у пациентов с СД 2 типа, определена зависимость уровня ВГД, снижения PF wiPD и PF wiVD, скорости прогрессирования ГОН от уровня HbA1c.

Новизна исследования, комплексный и всесторонний характер исследования определяет и его высокую практическую значимость. Определены основные прогностические критерии, определяющие характер течения ПОУГ при сочетании с СД, риск и скорость ее прогрессирования: увеличение площади SMvD, снижение средней плотности перфузии и сосудов ДЗН, увеличение площади фовеолярной аваскулярной зоны, снижение средней плотности перфузии и сосудов макулярной области во внутренних секторах. Показана необходимость междисциплинарного подхода в ведении пациентов с глаукомой и диабетом, роль контроля системных факторов в достижении ответа с положительной динамикой функциональных и морфологических параметров.

Разработанный автором практический мультимодальной диагностики для оценки исходного состояния сетчатки и зрительного нерва и прогнозирования течения ПОУГ у пациентов с СД 2 типа нашел широкое применение в ежедневной клинической практике врачей-офтальмологов.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Гамза Ю.А. имеет стандартную структуру изложена на 149 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания методов исследования и клинической характеристики больных, глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 171 источником, из которых 152 — в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 23 таблиц и 46 рисунков.

В главе «Введение» четко сформулированы цель и задачи исследования. Диссертантом определена цель на основе комплексного анализа системных и офтальмологических характеристик изучить клинические особенности течения и прогрессирования первичной открытоугольной глаукомы у пациентов с сахарным диабетом 2 типа и установить факторы риска развития глаукомной оптической нейропатии. Автор ставит перед собой шесть основных задач, которые логически, продолжая друг друга, обеспечивают реализацию поставленной цели.

В главе «Обзор литературы» представлен анализ имеющихся сведений как отечественных, так и зарубежных источников по изучаемой проблеме. Автор демонстрирует современное состояние проблемы, подводя к изложению собственного материала.

В главе «материалы и методы» представлен логичный и стройный дизайн исследования и подробное описание методов клинического, офтальмологического обследования пациентов с ПОУГ и СД 2 типа, а также характеристики основных клинических групп.

В третьей главе изложены результаты собственных исследований. Работа основана на анализе собственных данных обследования и лечения 358 пациентов.

Методы обследования включают общеклиническое обследование соматического статуса, полное офтальмологическое исследование, оценка данных оптической когерентной томографии, ОКТ-ангиографии в течение всего срока наблюдения. Автором выделены и проанализированы маркеры прогрессирования ПОУГ у пациентов с СД 2 типа.

В результате исследования наиболее достоверными прогностическими критериями прогрессирования ($MD \geq 1\text{дБ}$) ПОУГ у пациентов с СД 2 типа являются гемодинамические паттерны: увеличение площади $CMvD \geq 0,11\text{ мм}^2$ в год, снижение $PP\ wiVD \geq 2,98\%$ в год, $PP\ wiPD \geq 0,159/\text{мм}$ в год, $PF\ wiPD \geq 2,11\%$ в год, $PF\ wiVD$ во внутренних секторах $\geq 0,14/\text{мм}$ в год, увеличение площади ФАЗ $\geq 0,53\text{ мм}^2$ в год, а также ОКТ-паттерны: потеря средней $RNFL \geq 5,5\text{ мкм}$ в год, средней $GCL+IPL \geq 5,3\text{ мкм}$ в год и клинические паттерны: повышение АД систолического $\geq 11\text{ мм рт. ст.}$ в год, $HbA1c$ на 1% в год.

В главе «Обсуждение результатов» автор приводит анализ собственных результатов исследования, сопоставляя их с данными крупных рандомизированных и исследований реальной клинической практики, подтверждая логичность и завершенность исследования.

Выводы полностью соответствуют поставленной цели и задачам, практические рекомендации построены на основании проведенного исследования, логично и конкретизируют наиболее значимые научные и практические результаты работы.

Соответствие содержания автореферата содержанию диссертации

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации Гамза Ю.А., изложен на 23 страницах, включает 10 рисунков и 3 таблицы.

Список замечаний по диссертации и автореферату

Замечания не носят принципиальный характер и не влияют на значимость данной работы.

В плане дискуссии хотелось бы задать ряд вопросов:

Вопросы:

1. Добивались ли вы коррекции соматического статуса, в частности компенсации углеводного обмена, в ходе исследования и влияло ли это на результаты терапии?
2. Проводилась ли оценка корреляционной связи высокой скорости прогрессирования глаукомы и получаемыми местными гипотензивными препаратами?
3. Какова была дальнейшая тактика в группах пациентов с высокой скоростью прогрессирования?

Указанные вопросы носят дискуссионный характер и не снижают научной ценности и практической значимости рецензируемой работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Гамза Юлии Александровны на тему: «Особенности первичной глаукомы при сахарном диабете» представляет собой законченный научный труд, выполненный на высоком методическом уровне, в котором содержится новое решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для современной офтальмологии.

Диссертация написана автором самостоятельно, обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты, положения, обладает научной и практической значимостью.

По своей актуальности и научно-практической значимости, работа Гамза Ю.А. полностью соответствует требованиям п.9 Постановления Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013 г., в редакции Постановления Правительства РФ № 426 от 20 марта 2021 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 Офтальмология.

Официальный оппонент:

Лоскутов Игорь Анатольевич

доктор медицинских наук (14.01.07 – офтальмология)

Руководитель офтальмологического отделения ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

Согласен на обработку моих

персональных данных


Лоскутов И.А.

Подпись доктора медицинских наук

Лоскутова Игоря Анатольевича «заверяю»

Ученый секретарь ученого совета

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

д.м.н., профессор


Берестень Н.Ф.

«15» сентября 2022 г.

Организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф.Владимирского»

Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, к.1

Телефон: +7(499) 674-07-09

Адрес электронной почты: moniki@monikiweb.ru