

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Стоюхиной Алевтины Сергеевны на тему «Мультимодальный подход к дифференциальной диагностике опухолей и псевдоопухолевых заболеваний глазного дна», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Частота заболеваемости меланомой хориоидеи остается достаточно высокой, а выявляемость ее на начальной стадии – низкой. Известно, что во многих случаях маленькие меланомы требуют проведения дифференциального диагноза с другими заболеваниями, в том числе с внутриглазными опухолями и псевдоопухолями тканей глазного дна. На протяжении многих лет золотым стандартом в диагностике остается ультразвуковое исследование, позволяющее изучить плотность, конфигурацию и биометрические характеристики внутриглазного объемного процесса и, при использовании доплерографических методик исследовать кровоток в зоне интереса. Однако УЗИ не дает представления о морфологической структуре.

В последние два десятилетия в практику офтальмологов вошла оптическая когерентная томография сетчатки (ОКТ), позволяющая получить послойное изображение поперечного среза исследуемых тканей и ОКТ-ангиография, дающая возможность визуализировать изображения микрососудистой сети сетчатки и хориоидеи без введения контрастного вещества. Кроме того, в диагностике патологии макулярной зоны сетчатки широко применяют такие неинвазивные методики как аутофлюоресценция глазного дна и исследование в режиме MultiColor. Получило свое развитие использование данных методик и в офтальмоонкологии. В последние года многие авторы отмечают ценность применения мультимодального подхода в дифференциальной диагностике внутриглазных опухолей и опухолеподобных заболеваний.

На основании комплексного обследования 214 пациентов (241 очаг), из которых более половины составили пациенты с меланоцитарными образованиями, и комплекса современных высокотехнологических методов визуализации, проведена оценка ОКТ-признаков наиболее значимых опухолей

глазного дна (меланомы, гемангиомы, невусов и метастазов хориоидеи), выделены ОКТ-критерии их дифференциальной диагностики как между собой, так и с ВМД. Автором доказана нецелесообразность исследования аутофлюоресценции и исследования в режиме MultiColor у пациентов с этими заболеваниями в процессе дифференциальной диагностики. Но, в тоже время, автор показала, что исследование аутофлюоресценции глазного дна при гемангиомах хориоидеи имеет прогностическую значимость, т.к. позволяет спрогнозировать распространение отслойки нейроэпителия, а исследование в режиме MultiColor более четко визуализировать границы опухоли. При метастазах исследование в режиме MultiColor и аутофлюоресценция позволяют выявить очаги поражения раньше, чем офтальмоскопия и УЗИ.

Выделенные автором ОКТ-критерии неблагоприятного исхода органосохранного лечения меланом хориоидеи имеют важное значение при планировании транспупиллярной термотерапии и брахитерапии. А выделенные ОКТ-признаки продолженного роста и гиперплазии пигмента после органосохранного лечения меланомы хориоидеи имеют важное значение как для специалистов профильных центров, так и практикующих офтальмологов «на местах» для дифференциации опухолевого роста с реакцией ретинального пигментного эпителия в ответ либо на использование высоких температур (ТТТ), либо на радиоактивное излучение (БТ).


Автором выделены ОКТ-критерии, отличающие прогрессирующий невус от начальной меланомы хориоидеи, которые в первую очередь отражают состояние хориоидеи.

Впервые в русскоязычной литературе автором описаны ОКТ-признаки локальных внутриглазных оссифицирующих поражений: остеомы хориоидеи, склерохориоидальной кальцификации и астроцитомы сетчатки.

Результаты исследования получены на репрезентативной выборке больных. Все исследования проведены на современном методологическом уровне. Обоснованность и достоверность научных положений и выводов работы не вызывают сомнений. Материалы работы были широко апробированы на отечественных и зарубежных научных конференциях, по теме диссертации

опубликовано 34 научных работы, из них 22 – в журналах ВАК, рекомендованных для публикации результатов диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Выводы работы отражают задачи и полученные результаты. Охраноспособность диссертационной работы подтверждена 3 патентами на изобретение. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Таким образом, считаю необходимым отметить, что, судя по автореферату, опубликованным в печати работам, имеющимся патентам на изобретения, диссертацию А.С. Стоюхиной «Мультимодальный подход к дифференциальной диагностике опухолей и псевдоопухолевых заболеваний глазного дна» следует считать самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, направленной на решение крупной научной проблемы офтальмологии. Работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. в редакции постановления Правительства РФ №426 от 20 марта 2021 г., а ее автор, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Заведующий кафедрой офтальмологии ФГОУ ВО ЯГМУ Минздрава РФ, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор	
Подпись д.м.н. Страхова В.В. «ЗАВЕРЯЮ» ученый секретарь совета, доктор медицинских наук, профессор	Страхов В.В. Мельникова И.М.

20.01.2023

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 150000, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Революционная, д.5

Телефон: +7(4852)58-23-52 (кафедра офтальмологии)

e-mail: rector@ysmu.ru

Диссертация ... доктора медицинских наук 3.1.5 - Офтальмология