

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора  
по научной и образовательной  
деятельности ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.  
Пирогова» Минздрава России,

кандидат медицинских наук

Пулин А.А.

2022г.



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы  
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

### Актуальность темы выполненной диссертации

Дифференциальная диагностика внутриглазных новообразований является актуальной социально-значимой проблемой. Среди внутриглазных новообразований, наиболее опасным в плане неблагоприятного витального прогноза является меланома хориоидеи. В литературе описано более 30 заболеваний, требующих дифференциальной диагностики с меланомой хориоидеи. Наиболее часто встречающимися из них являются: невус хориоидеи, гемангиома хориоидеи, ВМД, геморрагическая отслойка сетчатки или РПЭ, метастазы хориоидеи, меланоцитома, врожденная гипертрофия РПЭ, вторичная гиперплазия РПЭ. Проблема дифференциальной диагностики меланомы хориоидеи является социально-значимой, т.к. в основном страдают пациенты трудоспособного возраста. Таким образом изучение роли мультимодального подхода и разработка его алгоритм для уточненной диагностики опухолей и опухолеподобных заболеваний внутренних оболочек заднего отдела глаза являются актуальной темой для

диссертационного исследования, имеющей как научное, так и практическое значение.

### **Связь диссертационной с планом научных исследований**

Диссертационная работа Стоюхиной Алевтины Сергеевны на тему «Мультимодальный подход к дифференциальной диагностике опухолей и псевдоопухолевых заболеваний глазного дна» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М.М. Краснова» (№ гос. регистрации темы АААА-А19-119011490111-5).

Диссертация соответствует специальности 3.1.5. Офтальмология.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов**

Автором представлена подробная ОКТ и ОКТ-ангиографическая картина наиболее часто встречающихся опухолей и опухолеподобных заболеваний хориоидеи. Впервые проведена корреляция между ОКТ- и патоморфологическими признаками меланом хориоидеи. А.С. Стоюхина изучила и описала этапность появления ОКТ-признаков по мере роста меланомы хориоидеи, их ангиоархитектонику и поэтапность развития опухолевой сосудистой сети. Автором впервые изучены и описаны томографические признаки выхода меланомы хориоидеи за пределы первичной анатомической локализации. Впервые определены прогностически неблагоприятные ОКТ-признаки для проведения органосохранного лечения меланом хориоидеи, а также выделены дифференциально-диагностические ОКТ-признаки гиперплазии пигментного эпителия и продолженного роста меланомы хориоидеи после органосохранного лечения.

Основываясь на различиях в томографической картине невусов хориоидеи А.С. Стоюхина предложила их ОКТ-классификацию и выделила ОКТ-структурные и ОКТ-ангиографические признаки риска перехода невусов в начальную меланому хориоидеи.

Автором доказана неинформативность исследования аутофлуоресценции глазного дна и в режиме MultiColor для дифференциальной диагностики меланомы хориоидеи, прогрессирующих невусов, гемангиомы хориоидеи и метастатического поражения хориоидеи.

Впервые выделены дифференциально-диагностические признаки остеомы хориоидеи и склерохориоидальной кальцификации.

Таким образом, основываясь на полученных данных, автором впервые разработан алгоритм мультимодального подхода к дифференциальной диагностике опухолей и псевдоопухолевых заболеваний глазного дна на этапе первичной диагностики, и при динамическом наблюдении после органосохранного лечения меланом хориоидеи. Полученные данные охраноспособны и подтверждены 3 патентами на изобретение

#### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

В результате проведенных исследований выделены дифференциально-диагностические ОКТ-критерии меланомы хориоидеи, гемангиомы хориоидеи, метастатического поражения хориоидеи и ВМД; выделены ОКТ-признаки, отличающие прогрессирующий невус от начальной меланомы, и начальной меланомы, развившейся из невуса.

При подозрении на наличие внутриглазного новообразования автором предложено проводить мультимодальное исследование, первым этапом которого является УЗИ, с дальнейшим проведение ОКТ, ОКТ-А, исследования аутофлуоресценции глазного дна и исследование в режиме MultiColor, последовательность выполнения которых зависит от результатов исследований «первой линии».

При планировании органосохранного лечения меланом хориоидеи автором предложено проводить ОКТ с целью выявления наличия признаков, неблагоприятно влияющих на прогноз лечения.

После проведения органосохранного лечения меланом хориоидеи автором предложено проводить ОКТ-исследование с целью дифференциальной диагностики гиперплазии пигментного эпителия и

продолженного роста меланомы хориоидеи, что позволяет определить наличие или отсутствие локального контроля над опухолью.

Всем пациентам с отягощенным онкологическим анамнезом, даже при отсутствии зрительных жалоб, при коротком анамнезе зрительных расстройств и нетипичной картине беспигментного образования хориоидеи, автором диссертационной работы, рекомендовано после тщательной офтальмоскопии обоих глаз проводить исследование глазного дна в режимах MultiColor и коротковолновой аутофлюоресценции с последующим проведением ОКТ в зонах наличия изменений, а так же проводить ОКТ с целью оценки эффективности лечения метастазов хориоидеи.

### **Степень достоверности результатов**

Степень достоверности результатов исследования подтверждена достаточным и репрезентативным объемом выборок. Анализ результатов проведен с применением современных методов сбора и обработки научных данных. Методологической основой диссертационной работы явилось использование комплекса методов и основных принципов научного познания. Работа реализована в дизайне проспективного когортного исследования с использованием клинических, инструментальных, аналитических и статистических методов.

Диссертационная работа изложена на 441 странице машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Работа проиллюстрирована 57 таблицами, 214 рисунками. Библиографический указатель содержит 558 источников (87 отечественных и 471 зарубежный).

Положения, выносимые на защиту четко аргументированы и подтверждены результатами статистического анализа.

Автореферат изложен на 50 страницах машинописного текста и полностью отражает основные положения диссертации и соответствует содержанию диссертации.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику ФГБНУ «НИИ глазных болезней им. М.М. Краснова», Московского городского офтальмологического центра (ГКБ им. С.П. Боткина), в учебные программы преподавания офтальмологии ординаторам и аспирантам ФГБНУ «НИИ глазных болезней им. М.М. Краснова» и кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» (Сеченовский университет).

#### **Личный вклад автора**

Личный вклад автора заключается в определении цели настоящего исследования, непосредственном участии в выполнении клинко-инструментальных исследований (ОКТ, ОКТ-ангиографии, ФАГ, ИЦЗАГ и интерпретация снимков УЗИ). Автором выполнен поиск и анализ литературы, создана база данных исследования, проанализированы полученные данные, проведена их статистическая обработка, подготовлен текст диссертационной работы и автореферата.

#### **Апробация работы и публикации**

По теме диссертации опубликовано 34 научных работы, из них 22 статьи в журналах, входящих в перечень журналов, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, в зарубежном журнале – 2, 3 патента на изобретение.

Основные положения диссертационной работы доложены на многочисленных российских и международных, в том числе на 3 зарубежных, научно-практических конференциях.

#### **Заключение**

Диссертационная работа Стоюхиной Алевтины Сергеевны на тему «Мультимодальный подход к дифференциальной диагностике опухолей и псевдоопухолевых заболеваний глазного дна», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология, является завершенной научно-исследовательской


работой, выполненной на современном методологическом уровне, обладает научной ценностью и практической значимостью.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Стоюхиной Алевтины Сергеевны 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.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации обсужден и утвержден на заседании кафедры глазных болезней Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Протокол № 9 от 5 декабря 2022г.

Заведующий кафедрой глазных  
болезней Института  
усовершенствования врачей,  
заведующий Центром офтальмологии  
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России, доктор  
медицинских наук

  
Р.Р. Файзрахманов

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ИУВ ФГБУ  
«НМХЦ им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России, доктор  
медицинских наук, профессор

  
С.А. Матвеев

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70.

Телефон: 8(499) 464-03-03

Факс: +7 (499) 463-65-30.

Адрес электронной почты: [info@pirogov-center.ru](mailto:info@pirogov-center.ru)

Официальный сайт в сети Интернет: [www.pirogov-center.ru](http://www.pirogov-center.ru)