

ОТЗЫВ

Официального оппонента Файзрахманова Рината Рустамовича, доктора медицинских наук, заведующего центром офтальмологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ на диссертацию Васильевой Марии Андреевны на тему «Структурные и микроваскулярные изменения сетчатки и хориоидеи при хронической болезни почек», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 – Офтальмология.

Актуальность темы диссертации

Хроническая болезнь почек поражает примерно 10% населения мира, и ее заболеваемость растет. Артериальная гипертензия и сахарный диабет также распространены во всем мире, их предполагаемая распространенность составляет 30% и 10% соответственно; оба являются важными факторами риска развития и прогрессирования хронической болезни почек. Современным клиническим инструментам не хватает точности для выявления, стратификации и отслеживания отдельных пациентов с повышенным риском прогрессирования хронической болезни почек. Таким образом, существует острая потребность в простых неинвазивных методах, позволяющих более раннее выявление и стратификацию риска у пациентов с повышенным риском прогрессирующего поражения органов-мишеней и последующей терминальной стадии почечной недостаточности. Глаз представляет собой орган-мишень, сеть микрососудов которого гомологична сети в почках как в норме, так и при патологии. Хориоретинальные микроциркуляторные русла теперь можно точно картировать, измерять и отслеживать. Новые методы, такие как ОКТ и ОКТ-А, получили быстрое клиническое распространение и продемонстрировали потенциал в обнаружении микрососудистых изменений, связанных с маркерами повышенного риска почечной недостаточности.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Васильевой М.А., посвященная изучению структурных и микроваскулярных изменений при хронической болезни почек позволила выделить маркёры прогрессирования ХБП, является своевременной, имеет не только теоретическое, но и практическое значение.

Научная новизна исследования и практическая значимость

В рамках диссертационного исследования проведен комплексный анализ демографических, системных, функциональных и морфологических характеристик в их взаимосвязи у пациентов с хронической болезнью почек, диабетической ретинопатией и артериальной гипертензией. На основе проведенного анализа автором изучены структурные и микроваскулярные изменения сетчатки, хориоидеи, зрительного нерва у пациентов с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией разных стадий как изолированно, так и в сочетании. Выявлены маркёры прогрессирования хронической болезни почек. Новизна исследования, комплексный и всесторонний характер исследования определяет и его высокую практическую значимость. Показано достоверное влияние таких факторов, как уровень СКФ, UACR на структурные и микроваскулярные изменения сетчатки и хориоидеи. Показана необходимость междисциплинарного подхода в ведении пациентов с ХБП, роль контроля маркёров прогрессирования таких как средняя толщина комплекса ганглиозных клеток, индекса хориоидальной васкуляризации, плотности перфузии внутреннего кольца макулярной области, площади отсутствия перфузии за сосудистыми аркадами. Разработанный автором практический алгоритм ведения пациентов с ХБП, определяющий тактику на этапе диагностики и ведения пациентов, помогает вовремя верифицировать стадию заболевания и определить дальнейшую тактику ведения пациентов.

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 (339 пациентов, 649 глаз). В диссертационной работе применены современные лабораторные и инструментальные методы исследования, а также методы статистической обработки. Пациентам кроме полного стандарта общеклинического, офтальмологического обследования, проводились оптическая когерентная томография и оптическая когерентная томография в режиме ангио.

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 8 статьях в рекомендованных журналах ВАК.

Результаты диссертационного исследования представлены на 2 научно-практических конференциях офтальмологов.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Васильевой М.А. имеет стандартную структуру изложена на 142 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 185 источник (4 отечественных и 181 зарубежных). Диссертация иллюстрирована 22 таблицами и 51 рисунком.

В главе «Введение» четко сформулированы цель и задачи исследования. Диссертантом определена цель изучить основные структурные и микроваскулярные изменения сетчатки и хориоидеи у пациентов с хронической болезнью почек и их взаимосвязь с критериями активности заболевания. 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» Васильевой М.А. представлен логичный и стройный дизайн исследования и подробное описание методов клинического, офтальмологического обследования пациентов с хронической болезнью почек, диабетической ретинопатией, артериальной гипертензией как изолированно, так и в сочетании.

В третьей главе изложены результаты собственных исследований. Работа основана на анализе собственных данных обследования 339 пациентов с ХБП, ДР, АГ.

Методы обследования включают общеклиническое обследование соматического статуса, полное офтальмологическое исследование и оценка данных оптической когерентной томографии, оптической когерентной томографии в режиме ангио. Автором проанализированы структурные и микроваскулярные изменения сетчатки и хориоидеи у пациентов в группах исследования и связь этих изменений с биохимическими показателями функции почек.

В результате исследования наиболее достоверными прогностическими маркерами выявлены: средняя толщина комплекса ганглиозных клеток, индекс хориоидальной васкуляризации, плотность перфузии внутреннего кольца макулярной области, плотность отсутствия перфузии за сосудистыми аркадами.

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.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации Васильевой М.А., изложен на 23 страницах, включает 11 рисунков и 4 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. Какая стадия артериальной гипертензии была у пациентов в группе ХБП?
2. Почему вы считаете, что структурные и микроваскулярные изменения сетчатки и хориоидеи являются проявлением ХБП, а не артериальной гипертензии?
3. Присутствовали ли более выраженные изменения у пациентов с ХБП начальных стадий (1-2 стадии) и непролиферативной и пролиферативной диабетической ретинопатией по сравнению с группой пациентов с ДР без ХБП?

Заключение

Диссертационная работа Васильевой М.А. на тему: «Структурные и микроваскулярные изменения сетчатки и хориоидеи при ХБП» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.5 – Офтальмология, является самостоятельной квалификационной работой, проведенной на высоком научно-методическом уровне, в которой получен интересный материал и содержится решение актуальной научно-практической задачи. Кроме того, проведена оценка результатов реальной клинической практики этих больных и определены патогенетически-обоснованные подходы к персонализированной терапии, что имеет существенное практическое значение.

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

По своей актуальности, научной значимости, полноте изложения и обоснованности выводов, диссертационная работа Васильевой Марии Андреевны отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5 – Офтальмология.

Официальный оппонент

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»

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



А.А. Пулин

«27» марта 2023 г.

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

Официальный сайт в сети Интернет: www.pirogov-center.ru