

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Дербеновой Анны Сергеевны «Структурно-функциональные и иммунологические аспекты терапии диабетического макулярного отека», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.5. Офтальмология

Диабетический макулярный отек (ДМО) является наиболее частой причиной потери зрения у пациентов с сахарным диабетом, в том числе, что очень важно, у трудоспособной части населения. В автореферате Дербеновой А.С. рассматривается крайне актуальная проблема современной офтальмологии – повышение эффективности лечения ДМО за счет персонифицированного подхода, основанного на изучении биомаркеров, которое позволяет прогнозировать функциональный результат терапии.

Современные технологии визуализации патологических изменений центральных отделов глазного дна позволяют с высокой точностью поставить диагноз ДМО, детально оценить структурные изменения сетчатки и сосудистой оболочки, состояние сосудистой сети в макулярной зоне, а также степень ответа на проводимую терапию. Несмотря на доказанную высокую эффективность антиангиогенной терапии у части пациентов (до 50%) наблюдается длительная персистенция ДМО, при этом индивидуальный ответ на проводимое лечение может значительно различаться. Лечение резистентных форм ДМО является серьезной проблемой для клиницистов, так как длительно сохраняющаяся патологическая проницаемость приводит к хроническому стрессу тканей и нарушению архитектоники сетчатки, что сопровождается необратимой деградацией фоторецепторов.

В последнее время большое внимание уделяется роли хроническ воспаления в патогенезе ДМО, что находит свое отражение в использовании смель ангиогенной терапии на глюкокортикоиды у резистентных к анти-VEGF-терапии пациентов. Однако такая терапия, при всей ее эффективности, далеко не всегда может быть терапией первого выбора, учитывая риск повышения внутриглазного давления и развития катаракты.

Расширение доказательной базы за счет получения новых данных о роли различных патогенетических факторов и их влияния на вариабельность ответа на применяемую терапию указывает на необходимость дальнейшего изучения прогностических критериев эффективности лечения, определения возможности подбора персонифицированной терапии, что должно, в конечном счете, привести к появлению новых алгоритмов ведения пациентов с ДМО.

В связи с этим предложенная Дербеновой А.С. модель персонифицированного подхода к лечению ДМО, основанная на оценке различных биомаркеров, определяющих критерии выбора и позволяющих прогнозировать эффективность терапии, представляет как научный интерес, так и имеет важное значение для реальной клинической практики.

Также следует отметить, что изучение роли локальной и системной гиперпродукции цитокинов в развитии и прогрессировании поражений макулярной области диабетического генеза является крайне актуальной задачей.

Работа проведена на достаточном для решения поставленных задач клиническом материале. Автор произвела многосторонний анализ полученных клинических результатов исследования. Пристального внимания заслуживают

литические данные, полученные на основе оптической когерентной томографии, в том числе в режиме ангиографии), которая является безопасным, современным и доступным диагностическим методом исследования, а также данные иммунологических исследований, позволяющие оценить уровни провоспалительных цитокинов.

В результате проведенной диссертационной работы получены новые данные, имеющие важное научное и практическое значение. Изучены функциональные, структурные, микроваскулярные и иммунологические маркеры ДМО, а также их корреляции между собой и эффективностью проводимой терапии, что позволяет спрогнозировать степень ответа на различные варианты лечения.

Автором предложен алгоритм выбора тактики ведения пациентов с клинически значимым ДМО, что бесспорно имеет большое значение для реальной клинической практики.

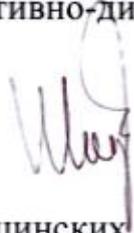
В целом, материал клинической работы является достаточным для обоснования основных положений диссертации. Цель и задачи исследования сформулированы четко. Статистическая обработка результатов исследования выполнена с применением современных методов сбора и обработки научных данных, что позволяет не сомневаться в достоверности полученных результатов. Выводы и практические рекомендации соответствуют задачам и логично вытекают из проведенного исследования. По материалам диссертации опубликовано 12 печатных работ, из них – 11 в журналах, рекомендуемых ВАК.

Автореферат написан понятно и логично, принципиальных замечаний по его содержанию и оформлению нет.

Таким образом, согласно представленному автореферату, диссертационная работа Дербеновой Анны Сергеевны «Структурно-функциональные иммунологические аспекты терапии диабетического макулярного отека», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по актуальности темы исследования, его объему, методическому уровню, достоверности, научной новизне, теоретической и практической значимости является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, имеющей важное научное и практическое значение для офтальмологии. Работа полностью соответствует требованиям п. 9 Постановления Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (с частичными изменениями от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Дербенева Анна Сергеевна, заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Заведующий офтальмологическим отделением
Санкт-Петербургского территориального диабетологического центра
СПб ГБУЗ "Городской консультативно-диагностический центр №1"

кандидат медицинских наук



Шадричев Федор Евгеньевич

Подпись кандидата медицинских наук Шадричева Федора Евгеньевича

ЗАВЕРЯЮ:

И.о. главного врача

СПб ГБУЗ «ГКДЦ №1»

«16» октября 2023 г.



/Бидерман Г.Ф./

контактная информация:

СПб ГБУЗ "Городской консультативно-диагностический центр №1"

194354, г. Санкт-Петербург, ул. Сикейроса, д. 10А

Тел: +7 (812) 655-39-47, E-mail: gkdc1@zdrav.spb.ru

Санкт-Петербургский территориальный диабетологический центр

Тел: +7 (812) 655-39-43, E-mail: diabet-glaz-spb@mail.ru, E-mail: shadrichev_dr@mail.ru