

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Киселевой Татьяны Николаевны на диссертационную работу Чижонковой Екатерины Анатольевны на тему: «Структурно-функциональные глазные изменения при синдроме Марфана», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы диссертации

Синдром Марфана относится к системным заболеваниям соединительной ткани и затрагивает различные органы: сердечно-сосудистую систему, опорно-двигательный аппарат, орган зрения, кожные покровы и реже, твердую мозговую оболочку и легочную систему. Патологические изменения возникают в результате мутации в гене FBN1 и клинические симптомы связаны с системным поражением соединительной ткани. Одним из основных офтальмологических проявлений синдрома Марфана является эктопия хрусталика различной степени. Поэтому большое значение приобретает объективная оценка состояния фиброзной оболочки, хрусталика, связочно-капсулярного аппарата (цинновых связок) и цилиарного тела с помощью современных инструментальных методов для определения алгоритма коррекции зрительных функций при этом заболевании.

На сегодняшний день ультразвуковая биомикроскопия считается одним из наиболее информативных и доступных методов визуализации структур переднего отдела глаза с высоким разрешением. Поиск и разработка диагностических критериев анатомо-структурных изменений с использованием данного метода при эктопии хрусталика у пациентов с синдромом Марфана имеет практическую значимость.

В последние годы большое число исследований посвящено изучению биомеханических свойств фиброзной оболочки глаза при различных заболеваниях глаза, включая миопию и глаукому. Учитывая патогенез

синдрома Марфана определение биомеханических свойств фиброзной оболочки можно рассматривать в качестве объективного метода оценки степени выраженности нарушений структуры соединительной ткани глаза.

В связи с этим диссертационную работу Чижонковой Екатерины Анатольевны, посвященную изучению структурно-функциональных глазных изменений при синдроме Марфана следует считать актуальной, имеющей как научное, так и практическое значение.

Диссертантом поставлена конкретная цель исследования, сформулированы задачи, способствующие решению данной проблемы с применением современных методов исследования.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Научная новизна исследования не вызывает сомнений, поскольку впервые проведен комплексный анализ результатов современных методов диагностики (ультразвуковая биомикроскопия, оптическая когерентная томография переднего сегмента глаза, топографическая кератометрия, двунаправленная пневмоапланация роговицы) с целью оценки изменений анатомического комплекса хрусталика и фиброзной оболочки глаза при синдроме Марфана.

С помощью метода ультразвуковой биомикроскопии разработан алгоритм исследования изменений анатомического комплекса хрусталика, позволяющий определить его акустические характеристики с количественной оценкой структур переднего отдела глаза.

Автором впервые определены основные изменения фиброзной оболочки глаза при синдроме Марфана: увеличение переднезадней оси глаза, уменьшение толщины склеры в лимбальной зоне, ослабление рефракции роговицы в центральной зоне. Кроме того, в работе представлена целесообразность использования традиционных (очковые и контактные линзы) и хирургических (факохирургия с имплантацией интраокулярной линзы) методов коррекции нарушений рефракции при синдроме Марфана,

связанных с изменениями переднезадней оси и анатомического комплекса хрусталика.

Анализ клинико-инструментальных исследований, а также статистическая обработка выполнены корректно с применением современных методов сбора и анализа научных данных, что не может ставить под сомнение достоверность полученных результатов и выводов. Научные положения диссертации убедительно аргументированы, основаны на достаточном объеме материала. Обоснованность и достоверность научных положений и выводов работы не вызывает сомнений. Полученные автором результаты сопоставимы с известными работами по данной проблеме как российских, так и зарубежных авторов.

Все вышесказанное позволяет оценить результаты исследования как достоверные, а основные положения и выводы, выносимые на защиту как вполне обоснованные.

Значимость полученных результатов для практики

Диссертантом получена объективная клинико-инструментальная характеристика патологических изменений глаза при синдроме Марфана, имеющая важное значение для диагностики и прогнозирования функциональных результатов у пациентов с этой патологией. Комплекс исследований позволяет улучшить диагностику и определить изменения на начальных этапах: диагностика доклинических проявлений эктопии хрусталика при синдроме Марфана. В результате проведенного диссертационного исследования получены данные, обосновывающие целесообразность проведения ультразвуковой биомикроскопии с акцентом на следующие показатели: толщина и диаметр хрусталика, протяженность волокон цинновой связки, толщина цилиарного тела.

Кроме того, автором определена возможность использования как традиционных, так и хирургических методов коррекции нарушений рефракции (миопии и астигматизма) при синдроме Марфана, а также

разработаны основные клинические критерии перехода к хирургическому лечению.

Оценка диссертации

Диссертационная работа Чижонковой Екатерины Анатольевны построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 116 источников, из которых 29 отечественных и 87 зарубежных авторов. Работа изложена на 102 страницах машинописного текста, иллюстрирована 29 рисунками и 11 таблицами.

Во «Введении» диссертантом обосновывается актуальность выбранной темы диссертации, сформулирована цель исследования, для достижения которой намечены конкретные задачи, которые полностью соответствуют полученным выводам. Автором аргументировано и подробно изложены научная новизна и практическая значимость работы, а также положения, выносимые на защиту. Литературный обзор написан хорошим языком, в нем полностью представлены основные вопросы изучаемой проблемы, включающие общую характеристику синдрома Марфана, офтальмологические симптомы, а также клинико-инструментальные методы обследования пациентов с этой патологией и подходы к коррекции нарушений, индуцированных эктопией хрусталика при синдроме Марфана.

Глава «Материал и методы» включает подробное описание клинического материала. В основную группу были включены 19 пациентов (38 глаз) с синдромом Марфана. Контрольную группу составили 24 пациента (48 глаз) с миопией различной степени. Кроме того, в основной группе были выделены 2 подгруппы пациентов с синдромом Марфана в зависимости от отсутствия или наличия эктопии хрусталика. Помимо стандартных офтальмологических методов были использованы высокотехнологичные инструментальные исследования: ультразвуковая биомикроскопия,

оптическая когерентная томография переднего отдела глаза, топографическая кератометрия, двунаправленная пневмоабляция роговицы. При назначении традиционных методов коррекции индуцированных рефракционных нарушений использовали очки и контактные линзы. Хирургический метод лечения включал микроинвазивную операцию (факоаспирация, репозиция капсульного мешка и эндокапсулярная имплантация интраокулярной линзы).

В третьей главе автором изложены результаты собственных исследований. При синдроме Марфана выполнена оценка анатомо-структурных изменений хрусталика и его связочно-капсулярного аппарата, фиброзной оболочки, а также представлены результаты коррекции рефракционных нарушений и определены показания к хирургическому лечению.

Полученные данные представлены четко, соответствуют цели исследования, отражают поставленные задачи. Наряду с этим, автором приводится клинический пример, иллюстрирующий основные результаты исследования и демонстрирующий выявленные закономерности на практике.

В главе «Заключение» автор подводит итоги результатов выполненной работы, сравнивая полученные данные с существующими в настоящее время работами в зарубежной литературе. Подобный подход демонстрирует способность автора к анализу и высокую логику изложения материала.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений

Степень обоснованности и достоверность научных положений, полученных данных, а также выводов и рекомендаций, сделанных автором, следует признать высокой, в связи с набором достаточного количества материала и качеством обработки результатов. Статистический анализ полученных результатов проведен корректно с применением современных методов сбора и обработки научных данных и наглядно представлен в графической форме. При выполнении научной работы использовалось

современное офтальмологическое оборудование, были применены такие методы как ультразвуковая биомикроскопия, оптическая когерентная томография и двунаправленная пневмоапланация роговицы. Выводы и практические рекомендации напрямую следуют из полученных автором результатов, а потому являются корректными.

Все вышеуказанное позволяет оценить результаты исследования как достоверные, а основные положения и выводы, выносимые на защиту как вполне обоснованные.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По материалам диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 5 – в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК. Основные результаты научного исследования апробированы на российских научно-практических конференциях различного уровня.

Соответствие содержания автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации и соответствует содержанию диссертации.

Список замечаний по диссертации и автореферату

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы и автореферата нет.

Заключение

Диссертационное исследование Чижонковой Екатерины Анатольевны на тему: «Структурно-функциональные глазные изменения при синдроме Марфана» является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи – диагностика и коррекция структурно-функциональных изменений глаза при синдроме Марфана, имеющей существенное значение для офтальмологии.

По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа Чижонковой Е.А. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присвоения искомой степени по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Официальный оппонент

Начальник отдела ультразвуковых исследований
ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Киселева Т.Н.

« 21 » февраля 2024 года

Отзыв профессора Киселевой Т.Н. «ЗАВЕРЯЮ»
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Орлова Е.Н.

Сведения об оппоненте: диссертация доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 - глазные болезни.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения РФ

Адрес: 105062, г. Москва, ул. Садовая-Черногрязская д.14/19

Телефон: +7(495) 624-31-34, адрес электронной почты: tkisseleva@yandex.ru