

Отзыв

на автореферат диссертации Ярцева Василия Дмитриевича на тему «Патогенетически обоснованная система профилактики и коррекции вторичной облитерации слезоотводящих путей вследствие терапии радиоактивным йодом», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.5. Офтальмология

Диссертационная работа В. Д. Ярцева посвящена изучению патогенеза вторичной облитерации слезоотводящих путей у пациентов, перенесших терапию радиоактивным йодом по поводу папиллярного рака щитовидной железы. Вторичная облитерация слезоотводящих путей – это одно из отдаленных осложнений подобной терапии, развивающееся через несколько месяцев и даже лет после воздействия ионизирующего излучения. Профилактика и коррекция этого осложнения является актуальной задачей, стоящей перед офтальмологией, имеет высокое значение как слагаемое высокого качества жизни пациентов после успешного лечения по поводу онкологических заболеваний. Отсутствие сведений о патогенезе вторичной облитерации слезоотводящих путей не позволяет разрабатывать патогенетически ориентированные способы профилактики, а также способы хирургического лечения пациентов с развившейся облитерацией, в то время как описанные в литературных источниках способы предотвращения развития вторичной облитерации слезоотводящих путей у лиц, получающих радиоiodтерапию, равно как и классические операции на слезоотводящих путях, выполненные по поводу развившейся их непроходимости, имеют относительно низкую клиническую эффективность.

В рамках диссертационной работы разработана проблема патогенеза вторичной облитерации слезоотводящих путей. Приведены патоморфологические доказательства того, что повреждение слезоотводящих путей в этих случаях носит именно постлучевой характер, а не связано с эндокринологическими или какими-либо иными изменениями, ассоциированными с радиоiodтерапией. Показано, что первичным очагом поражения является зона устья носослезного протока, где сосредоточено относительно большее число слизистых желез, в которых прежде всего происходит индуцированная ионизирующим излучением альтерация, затем приводящая к развитию фиброза. Результатами исследования показано, что развитие дакриоцистита в этих случаях носит вторичный характер, являясь проявлением избыточной реактивности ткани носослезного протока, в то время как в большинстве случаев дакриоцистит не развивается, а облитерация слезоотводящих путей формируется только на уровне устья носослезного

протока. Результаты молекулярно-генетического исследования показали неравномерность экспрессии белка Na^+/I^- симпортера, который осуществляет захват радиоактивного йода, в слезоотводящих путях с преобладанием экспрессии в области устья носослезного протока относительно проксимальных отделов слезоотводящих путей. Это объясняет преобладание дистальных форм облитерации с позиции метаболизма йода.

Особенностью клинической части работы стало детальное исследование состояния офтальмологического статуса и слезопродукции пациентов, непосредственно в момент получения радиоактивного йода. Это состояние представляет определенный интерес, поскольку радиоiodтерапию проводят на фоне индуцированного гипотиреоза, который достигают длительной отменой гормон-заместительной терапии, либо при введении рекомбинантного человеческого ТТГ, достигая значительного повышения концентрации ТТГ в плазме крови. Результатами исследования показано, что уровень слезопродукции непосредственно влияет на вероятность захвата радиоактивного йода слезоотводящими путями. Клиническое значение имеет то, что индукция гипотиреоза оказывает протективное влияние на слезоотводящие пути, т.к. гипотиреоз сопровождается сокращением слезопродукции. В тех случаях, когда гипотиреоз не достигнут, либо он недостаточно выражен, уровень слезопродукции остается прежним, что повышает риск развития вторичной облитерации слезоотводящих путей.

На основании многокомпонентного анализа различных факторов риска развития вторичной облитерации слезоотводящих путей автор предлагает шкалу оценки индивидуального риска развития вторичной облитерации слезоотводящих путей у лиц, получающих терапию радиоактивным йодом. У пациентов со средним и высоким риском развития этого осложнения рекомендовано использовать индивидуальные способы профилактики облитерации, такие как временная окклюзия слезных точек или назначение назальных деконгестантов. В рамках диссертационной работы анализированы результаты использования этих способов профилактики, показана их высокая клиническая эффективность.

Автореферат представляет собой самостоятельный исследовательский труд. Он оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями, в нем в достаточной полноте представлены результаты диссертационной работы. Материалы исследования представлены в значительном числе опубликованных в рецензируемых журналах работ, были неоднократно доложены на научных конференциях различного уровня. Автором получен ряд патентов РФ на изобретения. Результаты исследования внедрены в практику в других учреждениях.

На основании анализа автореферата можно сделать вывод о том, что диссертация Василия Дмитриевича Ярцева на тему «Патогенетически обоснованная система профилактики и коррекции вторичной облитерации слезоотводящих путей вследствие терапии радиоактивным йодом», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, представляет собой самостоятельную завершенную научно-квалификационную работу, полностью соответствующую требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ № 426 от 18 марта 2023 г.), а автор работы заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Профессор кафедры офтальмологии
Академии постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
доктор медицинских наук

Полунина Е. Г.

Подпись Е. Г. Полуниной «Заверяю»:

Ученый секретарь
Академии постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
кандидат медицинских наук

17.09.2024



Курзанцева О. О.

Полунина Елизавета Геннадьевна

Диссертация доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Академия постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства».

Адрес: 125371, г. Москва, Волоколамское ш., д. 91, тел.: +7 (495) 601-91-79.

E-mail: info@medprofedu.ru

Web-сайт: <http://www.medprofedu.ru>