

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук

Матющенко Анны Георгиевны

«ИНТРАОПЕРАЦИОННОЕ БИНАРНОЕ КОНТРАСТИРОВАНИЕ В СОЧЕТАНИИ С ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПРЕФОРМИРОВАННЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ В ЛЕЧЕНИИ РЕГМАТОГЕННОЙ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ»

Специальность: 3.1.5. Офтальмология

Регматогенная отслойка сетчатки (РОС) остается одной из наиболее тяжелых и социально значимых патологий в офтальмологии. Несмотря на существенный прогресс витреоретинальной хирургии, частота рецидивов заболевания, обусловленных пролиферативной витреоретинопатией (ПВР) и необнаруженными интраоперационно ретинальными разрывами, по-прежнему остается актуальной проблемой. Параллельно с этим неудовлетворительные функциональные результаты при анатомически успешных вмешательствах свидетельствуют о недостаточном внимании к вопросам послеоперационной нейропротекции и реабилитации. В этом контексте диссертационная работа А.Г. Матющенко посвящена актуальной и практически важной проблеме, решение которой способно реально повлиять на результаты лечения пациентов с данной патологией.

Ознакомившись с авторефератом диссертационной работы А.Г. Матющенко, могу констатировать, что представленная работа является самостоятельным законченным научным исследованием, отвечающим требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

В работе представлен комплексный подход к лечению первичной РОС, включающий два принципиально важных компонента: интраоперационное бинарное контрастирование (ИБК) и комбинированное физиотерапевтическое лечение (КФЛ) в раннем послеоперационном периоде. Оба элемента разработаны автором самостоятельно, защищены тремя патентами на изобретение Российской Федерации (RU 2742758 C1, RU 2808112 C1, RU 2850203 C1), что само по себе свидетельствует о научной оригинальности и практической значимости предложенных методик.

Автором впервые описан метод ИБК, основанный на одновременном применении красителя MembraneBlue Dual и суспензии триамцинолона с последующим «раскатыванием» окрашивающей смеси под капелькой перфторорганического соединения (ПФОС). Технически подход продуман: он позволяет окрасить максимальную площадь сетчатки и одновременно визуализировать волокна стекловидного тела и эпиретинальные структуры, что недостижимо ни при раздельном использовании каждого из красителей, ни при применении стандартных методик.

Не менее оригинальным представляется метод тотального контрастирования ретинальной поверхности при ревизии витреальной полости с удалением силиконового масла. Выявление ранее необнаруженных или вновь образовавшихся разрывов в 7,5% случаев при рутинно «успешном» первичном вмешательстве – красноречивое доказательство диагностической ценности предложенного подхода.

Применение КФЛ, включающего гелийокситерапию (гелий-кислородная смесь «Гелиокс 21») и эндоназальный электрофорез с нейропептидом Семакс, в качестве раннего послеоперационного метода нейропротекции является нетривиальным решением. Обоснование выбора данного сочетания – воздействие на микроциркуляцию, нейропептидная стимуляция и улучшение оксигенации тканей – логично, и соответствует современным представлениям о патофизиологии ишемического повреждения сетчатки после РОС.

Клиническое исследование выполнено на достаточном объеме материала, сформированных с учетом сопоставимости демографических характеристик и передне-задней оси глаза. Комплексный характер обследования: визометрия, ОКТ, фундус-микропериметрия, оценка объемного глазного кровотока, лазерная сканирующая офтальмоскопия – всё это обеспечивает многомерную оценку эффективности лечения. Период наблюдения составил 12 месяцев, что позволяет оценить не только ранние, но и среднесрочные результаты. Статистическая обработка с применением критериев Манна-Уитни, Вилкоксона и Спирмена выбрана корректно с учетом непараметрического распределения данных.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению рецензируемого автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа А.Г. Матющенко представляет собой научно обоснованное и практически значимое исследование, вносящее реальный вклад в развитие витреоретинальной хирургии в части снижения частоты рецидивов РОС и улучшения функциональных исходов лечения. Актуальность темы не вызывает сомнений, цель и задачи сформулированы четко, методология соответствует современному уровню офтальмологической науки. Материалы диссертации доложены на научных конференциях, отражены в 5 публикациях в журналах, рецензируемых ВАК.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов для науки и практики работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 11.09.2021 №1539), а ее автор, Матющенко Анна Георгиевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Руководитель офтальмологического центра,

врач-офтальмолог АО «Семейный доктор»,

кандидат медицинских наук

Подпись _____ / Е.И. Хаценко /

«26» августа 2026 г.



Подпись Хаценко Е.И. «ЗАВЕРЯЮ»

Заместить директора медицинского департамента

АО «Семейный доктор», доктор медицинских наук

Подпись _____ / Н.А. Кузьминых

М.П.

