

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор федерального государственного  
бюджетного учреждения «Московский  
научно-исследовательский институт  
глазных болезней им. Гельмгольца»  
Министерства здравоохранения РФ



Профессор

В.В. Нероев

«11» марта 2015 года

### ОТЗЫВ

**ведущего учреждения – федерального государственного бюджетного  
учреждения «Московский научно-исследовательский институт глазных  
болезней им. Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской  
Федерации о научно-практической ценности диссертации  
Шаара Гассана Башаровича «Влияние витрэктомии на состояние  
сетчатки у пациентов с «влажной» формой возрастной макулярной  
дегенерации», представленной на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни**

### Актуальность темы выполненной работы

Возрастная макулярная дегенерация (ВМД) является одной из ведущих причин потери центрального зрения у пожилых пациентов во всем мире. ВМД представляет собой хронический дистрофический процесс, на поздних стадиях приводящий к необратимой потере центрального зрения. Около 10% пациентов с ВМД страдают влажной или неоваскулярной формой. В последние годы наблюдаются значительные достижения в изучении этиологии, патогенеза, диагностике и методов лечения влажной формы возрастной макулярной дегенерации. С помощью интравитреальных



инъекций ингибиторов ангиогенеза удается замедлить прогрессирование ВМД, а иногда и на довольно продолжительный срок стабилизировать процесс. Этот способ лечения на сегодняшний день является методом первого выбора при неоваскулярной ВМД. Тем не менее, с течением времени у некоторых пациентов развивается резистентность к антиангиогенной терапии и острота зрения продолжает снижаться. Одним из факторов, уменьшающих эффективность лечения, является наличие витреомакулярной тракции. Ликвидация витреомакулярной адгезии или тракции ЗГМ при выполнении задней витрэктомии может способствовать замедлению темпов прогрессирования ВМД. В научной офтальмологической литературе имеется целый ряд работ, посвященных изучению влияния адгезии и тракции задней гиалоидной мембраны и витрэктомии на течение влажной формы ВМД. Однако эти исследования не дают однозначного ответа о потенциальном риске и пользе витрэктомии у данных пациентов. В связи с этим, необходимость оценки влияния витрэктомии на течение влажной формой возрастной макулярной дегенерации не вызывает сомнений.

### **Научная новизна исследования и полученных автором результатов**

В исследовании Г.Б. Шаара впервые на отечественном клиническом материале проведена сравнительная оценка влияния витрэктомии на течение «влажной» формы возрастной макулярной дегенерации в сочетании с витреомакулярной адгезией или тракцией задней гиалоидной мембраны у пациентов, получающих лечение ингибиторами ангиогенеза. Впервые, показано, что витрэктомия не ухудшает у данных пациентов течение ВМД, стабилизируется острота зрения при условии продолжения терапии ингибиторами ангиогенеза.



Диссертационная работа проводилась в соответствии с планом научно-исследовательских работ ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения РФ.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов.**

Представленное диссертационное исследование имеет выраженную практическую направленность, результаты работы позволяют рекомендовать проведение витрэктомии на глазах с влажной формой возрастной макулярной дегенерации в сочетании с витреомакулярной тракцией, при отсутствии эффекта от антиагиогенной терапии. Устранение тракции или адгезии задней гиалоидной мембраны позволяет дольше сохранить стабильность зрительных функций, не ухудшая течение возрастной макулярной дегенерации. Полученные результаты имеют важное значение для офтальмологии, поскольку решают важную задачу повышения эффективности ведения пациентов с влажной формой возрастной макулярной дегенерации.

### **Личный вклад автора**

Автором самостоятельно проведен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, сбор данных, обследование и анкетирование всех пациентов. Доля участия автора в анализе полученных данных, обобщении и первичной статистической обработке полученных данных, формулировании выводов и практических рекомендаций превышает 90%.



## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации могут быть использованы в повседневной деятельности офтальмологических консультативно-диагностических и хирургических отделений. Материалы исследования также можно использовать при проведении семинаров и чтении лекций практикующим врачам, клиническим интернам и ординаторам, студентам по соответствующим разделам офтальмологии.

Основные результаты внедрены в работу кафедры офтальмологии ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

## **Оформление диссертационной работы, оценка содержания и замечания.**

Диссертационная работа Г.Б. Шаара построена по традиционной схеме и представляет собой клиническое исследование, выполненное на высоком научном и методическом уровне. Четко сформулированы цель и задачи, методы обследования больных и оперативного лечения тщательно отработаны.

Представленная диссертация изложена на 103 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 147 источников (19 отечественных и 128 зарубежных). Работа иллюстрирована 6 таблицами, 26 рисунками и 2 графиками.

Во введении обоснована актуальность темы диссертационной работы, сформулирована цель исследования и три задачи для ее достижения. Поставленные задачи соответствуют основным положениям, выносимым



на защиту. Диссертационное исследование включает данные, полученные в ходе обследования, и последующего клинического наблюдения 99 больных (99 глаз) с влажной формой возрастной макулярной дегенерации в сочетании с витреомакулярной адгезией или тракцией. Пациенты распределены на две группы в зависимости от факта хирургического лечения на исследуемом глазу за период наблюдения. Основную группу составили 45 пациентов, перенесших в течение исследования витрэктомию на глазу с влажной формой возрастной макулярной дегенерации. В контрольную группу вошли 54 пациента, которым за период наблюдения хирургическое лечение не проводилось.

Используемые в работе методы исследования, принцип формирования групп, объём фактического материала и подходы к его анализу, выполненная статистическая обработка данных соответствуют целям и задачам исследования.

Достоверность полученных данных определяется достаточным объемом исследования, использованием современных методик и анализом результатов с применением адекватной статистической обработки. Выводы диссертации логически вытекают из результатов проделанной работы.

Выводы соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации имеют четкую направленность для внедрения в клиническую практику.

В целом, работа написана хорошим языком, материал изложен четко и последовательно. Единичные опечатки и стилистические погрешности не меняют окончательной положительной оценки работы.

Принципиальных замечаний по работе нет.



## Печатные работы

По теме диссертации опубликованы 6 печатных работ, из них 3 публикации – в изданиях, рекомендованных ВАК. В автореферате диссертации и опубликованных работах отражены полностью основные положения и результаты диссертационного исследования.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Шаара Гассана Башаровича «Влияние витрэктомии на состояние сетчатки у пациентов с «влажной» формой возрастной макулярной дегенерации» является законченной научно-квалификационной работой. Полученные результаты работы показывают, что витрэктомия у пациентов с влажной формой ВМД в сочетании с витреомакулярной тракцией не ухудшает течение заболевания. Устранение витреомакулярной адгезии или тракции задней гиалоидной мембраны, на фоне антиангиогенной терапии, позволяет стабилизировать остроту зрения, что приводит к улучшению качества жизни. Это является крайне важным для определения тактики ведения пациентов с влажной формой возрастной макулярной дегенерации. Таким образом, в работе содержится оценка влияния витрэктомии на течение влажной формы возрастной макулярной дегенерации, что имеет существенное значение для офтальмологии и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Отзыв обсужден и принят на заседании экспертной комиссии Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Московский научно-исследовательский институт глазных болезней им.



