

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Иойлевой Елены Эдуардовны на диссертационную работу Антонова
Владимира Александровича «Этиопатогенетическое обоснование
диагностических и лечебных мероприятий при неартериитной передней
ишемической нейрооптикопатии», представленную на соискание учёной
степени кандидата медицинских наук по специальности**

3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы исследования

Неартериитная передняя ишемическая оптическая нейропатия или передняя ишемическая нейрооптикопатия (по выбору автора диссертации) это потенциально двустороннее заболевание, характеризующееся внезапным и безболезненным снижением остроты зрения, изменением поля зрения, приводящим к стойкому снижению зрительных функций.

Неартериитная передняя ишемическая нейрооптикопатия является наиболее распространенной среди острых сосудистых заболеваний зрительного нерва у населения среднего и пожилого возраста, однако, также встречается и у молодых людей. Встречаемость заболевания составляет от 2,3 до 10,2 случая на 100 000 населения старше 50 лет. По гендерному признаку частота заболеваемости выше у мужчин, чем у женщин. Данная патология часто возникает у лиц молодого трудоспособного возраста, что определяет важное значение углубленного изучения местных и системных факторов риска. К системным заболеваниям, повышающим риск развития нПИН, относят сердечно-сосудистые заболевания, такие как ишемическая болезнь сердца, атеросклероз, системная артериальная гипертензия, сахарный диабет, гиперкоагуляционное состояние, а также ночная артериальная гипотензия, обструктивное апноэ сна. Было высказано предположение о гормональной роли в развитии нПИН. Многие гипотезы до настоящего времени не подтверждены и патогенетические механизмы не ясны.

Актуальность диссертационной работы Антонова В.А. не вызывает сомнений. До настоящего времени не разработаны клинические рекомендации по диагностике и лечению данной патологии, не применялся мультидисциплинарный подход в ведении пациентов. Необходимо изучение факторов риска, так как у ряда пациентов возникает нПИН на парном глазу. Отсутствие комплексного обследования пациентов и коррекции модифицируемых факторов риска заболевания после первого эпизода, не позволяет исключить нПИН на парном глазу.

Научная новизна исследования и полученных результатов

На основании многофакторного анализа офтальмологического и общесоматического состояния пациентов с неартериитной передней ишемической нейрооптикопатией впервые, на большом клиническом материале, произведена оценка динамики отека диска зрительного нерва в различные сроки от начала заболевания. В качестве прогностического метода использован полярный анализ при выполнении компьютерной периметрии для оценки тяжести структурных поражений зрительного нерва. Выполнены респираторное мониторирование, оценка суточного артериального давления и электрокардиографии с целью выявления состояний, приводящих к срыву ауторегуляции кровотока, по результатам которой даны рекомендации врачом-кардиологом. Произведен расчёт сосудистого возраста пациентов с неартериитной передней ишемической нейрооптикопатией и сопоставление его с паспортным. Полученные данные стали основой разработанного автором нового алгоритма обследования пациентов с неартериитной передней ишемической нейрооптикопатией.

Структуры и объем работы

Диссертационная работа Антонова В.А. построена по традиционной схеме и представляет собой клиническое исследование, выполненное на высоком научном и методическом уровне. Материал исследования изложен доступно и логично. Работа состоит из введения, обзора литературы, собственных исследований, заключения, выводов, практических

рекомендаций и списка литературы. Материал диссертации изложен на 124 страницах машинописного текста. Содержит 24 рисунка и 16 таблиц. Список литературы включает 174 источника (15 отечественных и 159 зарубежных).

Во введении дано обоснование проведения данного исследования, четко сформулированы цель и задачи работы, подтверждены ее научная новизна и практическая значимость, а также положения, выносимые на защиту.

В первой главе приведен обзор литературы, исчерпывающе освещено современное состояние проблемы. Обзор литературы посвящен вопросам эпидемиологии и классификации, известным местным и системным факторам риска, вопросам патогенеза неартериитной передней ишемической нейрооптикопатии, диагностике и лечению заболевания. Глава является самостоятельным исследованием современной мировой литературы по данным вопросам.

Во второй главе приведена подробная характеристика групп пациентов и диагностических методов исследования, использованных в работе. Указаны критерии включения больных, подробно изложены специализированные офтальмологические методы их обследования. Важно отметить, что исследование было построено на основании изучения множества офтальмологических предикторов, а также целого ряда общесоматических и лабораторных исследований. Для обработки данных применены адекватные методы медицинской статистики.

В третьей главе представлено описание результатов собственных исследований и их обсуждение. В ходе проведения анализа морфофункциональных показателей было установлено, что друзы диска зрительного нерва являются наиболее значимым местным фактором риска заболевания и встречаются в 27% случаев ($p < 0,001$). Также была проведена динамика изменения отёка диска зрительного нерва в течение года от появления жалоб – полное разрешение отёка наступает к 3 месяцу, после чего наступает развитие атрофических изменений. Определено влияние повреждения волокон папилломакулярного пучка на показатели максимально

корригированной остроты зрения в отдаленном периоде заболевания. Основным аргументом в пользу выбора полярного анализа стала возможность определения масштаба и локализации повреждения СНВС уже в остром периоде заболевания, при сохраняющемся выраженном диффузном отеке ДЗН.

Результаты применения полярного анализа показали высокую чувствительность (97,5%) в качестве метода оценки структурного повреждения волокон зрительного нерва.

Автором подробно рассмотрены системные факторы риска и произведена оценка роли этих состояний в развитии заболевания. Наиболее важными модифицируемыми системными факторами риска оказались артериальная гипертензия (83%) и дислипидемия (81%).

Результаты оценки показателей местной гемодинамики подтвердили теорию, согласно которой центральным звеном патогенеза заболевания является падение перфузионного давления в системе коротких задних цилиарных артерий. Эти данные подтверждены в ходе проведения суточного мониторингирования артериального давления.

Показана целесообразность местного применения глюкокортикостероидов при оказании неотложной помощи пациентам с неартериитной передней ишемической нейрооптикопатией в первые 5 суток от начала заболевания, что может уменьшить риск выраженного снижения зрительных функций.

В заключении автор подробно анализирует полученные данные, сопоставляя их с имеющимися в литературе сообщениями, подводит итог выполненным исследованиям. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений работы, отражают основные результаты выполненного исследования, полностью соответствуют поставленным задачам.

В автореферате и научных публикациях отражено основное содержание диссертационного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность и обоснованность результатов, выводов и практических рекомендаций работы определяются достаточным объемом материала исследований, применением современных информативных методов исследования, корректной статистической обработкой полученных данных.

Исследования выполнены на высоком методическом уровне с использованием традиционных и современных высокотехнологичных методик, адекватных поставленным задачам. Научные положения, представленные в диссертации, четко аргументированы и подтверждены результатами статистического анализа, выполненного с использованием актуального программного обеспечения. Обоснованность научных положений работы не вызывает сомнений.

Статистический анализ подтверждает достоверность полученных результатов.

Основные материалы диссертации были представлены на международных научно-практических конференциях, а также в полном объеме отражены в 7 печатных работах, 4 из которых опубликованы в рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК РФ. 2 из них входят в базу данных научного цитирования Scopus.

Принципиальных замечаний по работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Антонова Владимира Александровича «Этиопатогенетическое обоснование диагностических и лечебных мероприятий при неартериитной передней ишемической нейрооптикопатии» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи повышения эффективности диагностических и лечебных мероприятий при неартериитной передней

ишемической нейрооптикопатии. По своей актуальности, новизне, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 3.1.5. Офтальмология.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук, профессор,
Ученый секретарь, главный научный сотрудник
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России



Е.Э. Иойлева

«23» 04 2024г.

Федеральное государственное автономное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
«Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза»
имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: Бескудниковский бульвар, д. 59А, г. Москва, 127486,
тел.: 8 (499) 906-50-01, факс: 8 (495) 485-59-54
E-mail: info@mntk.ru, www.mntk.ru