

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г. А. Альбрехта Минтруда России, заведующей курсом «Офтальмология» Разумовской Анны Михайловны на диссертационную работу Антонова Владимира Александровича «Этиопатогенетическое обоснование диагностических и лечебных мероприятий при неартериитной передней ишемической нейрооптикопатии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология**

### **Актуальность диссертационного исследования**

В настоящее время заболевания зрительного нерва без учета глаукомы занимают четвертое место по распространенности среди причин инвалидности по зрению в Российской Федерации. Самым часто встречающимся заболеванием из этой группы является неартериитная передняя ишемическая нейрооптикопатия (НАПИИ). Нередко заболевание поражает людей трудоспособного возраста, что является не только важной медицинской, но и социальной проблемой.

Особенности патогенеза заболевания остаются предметом дискуссий среди исследователей. В мировой литературе представлены противоречивые данные о значимости отдельных местных и системных факторов риска заболевания, предлагаются различные теории патогенеза. На сегодняшний день не разработано общепринятых алгоритмов обследования пациентов с НАПИИ, которое безусловно должно иметь междисциплинарный характер. Это необходимо, так как ключевую роль в развитии глазных заболеваний сосудистого генеза играют, как правило, нарушения сердечно-сосудистой и эндокринной систем организма пациента.

Также отсутствует метод лечения данной нозологии, который бы показал высокую эффективность.

Изложенные положения определяют актуальность диссертационного исследования Антонова В.А., выполненного с целью повышения эффективности обследования и лечения пациентов с НАПИН.

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

Диссертация четко структурирована и логически последовательна. Правильный методологический подход, достаточный объем клинического материала, тщательность формирования групп пациентов, использование высокоинформативных современных методов обследования пациентов и анализ результатов с применением адекватных методов статистической обработки обуславливают достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Результаты работы представлены на крупных российских и международных офтальмологических конференциях. Основные положения диссертации отражены в 7 печатных работах, 4 из которых опубликованы в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

### **Научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы**

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что автором подробно проанализированы системные факторы риска у пациентов с НАПИН, являющиеся этиопатогенетической основой данной офтальмологической патологии. Произведена оценка сосудистого возраста больных и риска развития острых сердечно-сосудистых заболеваний. Помимо этого, получены детальные представления о динамике изменений диска зрительного нерва в различные периоды болезни.

Теоретическая значимость работы состоит в обогащении научных представлений об этиопатогенетических механизмах НАПИН.

Практическая значимость работы заключается в разработке и внедрении в клиническую практику комплексного алгоритма

диагностических методов для выявления и коррекции местных и системных факторов риска, позволяющего не только снизить риск развития заболевания в парном глазу, но и уменьшить вероятность возникновения острых системных сосудистых нарушений, которые имеют общие патогенетические звенья с НАПИН. Помимо этого, предложен прогностический метод диагностики, позволяющий в острейшем периоде заболевания оценить локализацию и тяжесть повреждений волокон зрительного нерва. Результаты работы внедрены в клиническую практику кафедры офтальмологии с клиникой имени профессора Ю.С. Астахова ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова».

### **Оценка содержания и оформления работы**

Диссертационная работа изложена на 124 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 174 источника (15 отечественных и 159 иностранных). Работа иллюстрирована 24 рисунками и 16 таблицами.

Во **Введении** автор обосновывает актуальность выбранной темы, излагает научную новизну и практическую значимость работы формулирует цель и задачи диссертационного исследования, а также положения, выносимые на защиту.

В главе **Обзор литературы** подробно рассматриваются актуальные исследования по вопросам эпидемиологии, этиологии и патогенеза, диагностики и лечения НАПИН. Обзор написан хорошим литературным языком и показывает глубокое знание автором изучаемых вопросов.

Во **второй главе** дана подробная характеристика групп пациентов, приводится описание использованных методов офтальмологического и общеклинического обследования, а также характеристика методов

дополнительного лечения пациентов основной группы. Дизайн диссертационного исследования позволяет произвести детальную оценку показателей системной гемодинамики у пациентов с глазной сосудистой патологией.

В **третьей главе** наглядно представлены результаты выполненной диссертационной работы, приведена подробная морфофункциональная характеристика глаз пациентов с НАПИН, включающая оценку всех известных местных факторов риска заболевания, а также динамику структурных изменений диска зрительного нерва в различные сроки заболевания. Результаты анализа региональной и системной гемодинамики подтвердили теорию патогенеза НАПИН, согласно которой его центральным звеном является падение перфузионного давления в системе параоптических коротких задних цилиарных артерий. У 50% пациентов основной группы выявлено избыточное снижение диастолического артериального давления ночью. Дислипидемия и артериальная гипертензия оказались самыми распространенными модифицируемыми факторами риска НАПИН. Доказано, что контроль артериального давления и липидного спектра являются эффективными мерами профилактики заболевания.

В **Заключении** обобщены результаты выполненного исследования. Автор сопоставляет полученные данные с результатами других работ, проведенных в России и за рубежом. Сделаны выводы, соответствующие цели и задачам диссертации, а также полученным результатам. Представлены практические рекомендации.

Автореферат и научные публикации в полной мере отражают основное содержание диссертационного исследования.

### **Замечания по диссертации**

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

## Заключение

Диссертационная работа Антонова Владимира Александровича «Этиопатогенетическое обоснование диагностических и лечебных мероприятий при неартериитной передней ишемической нейрооптикопатии», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. - Офтальмология, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию диагностических и лечебных мероприятий при НАПИИ.

Диссертация Антонова В.А. по своей актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 №842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология.

Заведующая курсом «Офтальмология»,  
Профессор ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р  
им. Г. А. Альбрехта Минтруда России,  
Доктор медицинских наук

Разумовская А.М.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г. А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.  
Адрес: 195067, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Бестужевская д. 50.

Телефон: +7 (812) 544-06-92

e-mail: факс (812) 544-34-19.

E-mail: reabin@center-albreht.ru

« 19 » 04

2024 г.

