

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский
центр глазных болезней
им. Гельмгольца» Минздрава России



А.Т.Ханджян

«23» апреля 2024 г

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Антонова Владимира Александровича «Этиопатогенетическое обоснование диагностических и лечебных мероприятий при неартериитной передней ишемической нейрооптикопатии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология.

Актуальность избранной темы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Диссертационная работа Антонова В.А. посвящена важной медико-социальной проблеме – повышению эффективности диагностики и лечения неартериитной передней ишемической нейрооптикопатии (НАПИН).

Актуальность работы обусловлена ежегодным ростом распространенности основных системных факторов риска развития НАПИН: артериальной гипертензии, диабета и атеросклероза, а также частотой сосудистых заболеваний зрительного нерва, занимающих одну из лидирующих позиций в структуре инвалидности по зрению в России. Кроме того, в последние годы наблюдается увеличение частоты встречаемости НАПИН у лиц молодого трудоспособного возраста.

Сложный и не до конца изученный патогенез, многофакторные системные взаимосвязи требуют подробного обследования пациентов с НАПИН врачами разных специальностей с использованием методик, выходящих за рамки возможностей офтальмологии. Отдельную проблему представляет выявление местных и системных факторов риска, зачастую являющихся скрытыми для пациентов. В России и в других странах мира в настоящее время не разработаны четкие рекомендации по диагностике и лечению данного заболевания. До сих пор не определены эффективные методы терапии НАПИН, которые позволяют улучшить зрительные функции и, соответственно, визуальный прогноз при этой патологии.

В связи с этим диссертационную работу Антонова В.А., посвященную повышению эффективности обследования и лечения пациентов с НАПИН следует считать актуальной, имеющей как научное, так и практическое значение.

Диссертантом поставлена конкретная цель исследования, сформулированы задачи, способствующие решению данной проблемы с применением современных и адекватных методов исследования.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование Антонова Владимира Александровича имеет практическую направленность и обладает несомненной научной новизной. Заявленные задачи диссертации реализованы впервые.

Произведена морфометрическая оценка состояния диска зрительного нерва в различные сроки от начала заболевания. Установлено, что признаки частичной атрофии диска зрительного нерва наблюдаются через 2 месяца и более от дебюта заболевания наряду с исчезновением отека. Через 6 месяцев значимых изменений показателей толщины слоя нервных волокон не возникает.

Впервые при НАПИН на основании данных компьютерной периметрии использован полярный анализ, как прогностический метод для определения объема повреждения волокон зрительного нерва, позволяющий с высокой точностью провести оценку локализации и степени тяжести поражения в остром периоде заболевания.

Наряду с офтальмологическим обследованием пациентам с НАПИН было проведено общеклиническое исследование, включающее респираторное мониторирование, оценку суточных профилей артериального давления, электрокардиографию и лабораторную диагностику. У 50% пациентов с НАПИН было определено избыточное снижение диастолического артериального давления в ночные часы. Коррекция выявленных нарушений системной гемодинамики проводилась врачом-кардиологом с целью снижения риска рецидива заболевания.

На основании полученных результатов разработан алгоритм обследования пациентов, включающий офтальмологические и общеклинические методы диагностики, который позволил значительно снизить риск развития НАПИН на парном глазу.

Связь темы исследования с медицинскими отраслями науки

Диссертационная работа Антонова В.А. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» МЗ РФ.

В клиническую практику медицинских учреждений офтальмологического и кардиологического профилей могут быть внедрены полученные данные, открывающие перспективы для разработки патогенетического лечения НАПИН.

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

Впервые при НАПИН на основании данных компьютерной периметрии использован полярный анализ, как прогностический метод для определения объема повреждения волокон зрительного нерва, позволяющий с высокой точностью провести оценку локализации и степени тяжести поражения в остром периоде заболевания.

Наряду с офтальмологическим обследованием пациентам с НАПИН было проведено общеклиническое исследование, включающее респираторное мониторирование, оценку суточных профилей артериального давления, электрокардиографию и лабораторную диагностику. У 50% пациентов с НАПИН было определено избыточное снижение диастолического артериального давления в ночные часы. Коррекция выявленных нарушений системной гемодинамики проводилась врачом-кардиологом с целью снижения риска рецидива заболевания.

На основании полученных результатов разработан алгоритм обследования пациентов, включающий офтальмологические и общеклинические методы диагностики, который позволил значительно снизить риск развития НАПИН на парном глазу.

Связь темы исследования с медицинскими отраслями науки

Диссертационная работа Антонова В.А. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» МЗ РФ.

В клиническую практику медицинских учреждений офтальмологического и кардиологического профилей могут быть внедрены полученные данные, открывающие перспективы для разработки патогенетического лечения НАПИН.

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

Основные научные положения, представленные в диссертации, убедительно аргументированы, соответствуют цели и задачам работы. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко и логически вытекают из результатов выполненной работы. Структура диссертации логична и последовательна. Достоверность полученных в исследовании данных определяется достаточным и репрезентативным объемом клинического материала, применением современных методов обследования пациентов, а также использованием адекватных методов статистического анализа.

Значимость для науки и практики, полученных автором диссертации результатов

Теоретическая и практическая значимость работы подтверждается проведенной оценкой морфофункциональных особенностей глаз с НАПИН, а также подробным анализом местных и системных факторов риска заболевания. Доказано, что друзы ДЗН являются наиболее важным не модифицируемым местным фактором риска, встречающимся в 27% случаев заболевания.

Определены наиболее значимые модифицируемые системные факторы риска НАПИН – артериальная гипертензия и дислипидемия, встречающиеся в 83% и 81% случаев заболевания. Своевременная коррекция указанных факторов снижает риск развития поражения зрительного нерва на парном глазу.

В рамках данного исследования проанализированы известные теории патогенеза НАПИН. Полученные данные показали отсутствие влияния кровотока в сосудистой оболочке на развитие заболевания. В результатах выполненной работы была подтверждена теория развития НАПИН, согласно которой центральным звеном патогенеза является критическое снижение перфузионного давления в параоптических задних коротких цилиарных артериях.

Обоснована целесообразность проведения местной глюкокортикостероидной терапии в остром периоде НАПИН. Показано отсутствие необходимости терапии остаточного отека диска зрительного нерва, который может сохраняться более 2 месяцев.

Диссертационное исследование Антонова В.А. выполнено на современном научно-методическом уровне и представляет несомненный интерес для практического здравоохранения.

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на 124 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов исследования, заключения, выводов и списка литературы. Список литературы содержит 174 источника - 15 отечественных и 159 зарубежных. Работа иллюстрирована 24 рисунками и 16 таблицами.

Во введении доказана актуальность выбранной темы, изложена цель и задачи исследования, данные свидетельствующие о научной новизне и практической значимости работы, положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы написан хорошим языком, в нем полностью освещены основные вопросы изучаемой проблемы, представлена эпидемиология и патогенетические аспекты НАПИН. Достаточно подробно описаны системные и местные факторы риска ишемического поражения зрительного нерва. Данная глава отражает проблему диагностики и выбора тактики лечения НАПИН, имеющийся материал обосновывает необходимость продолжения исследований в рассматриваемой области.

Глава «Материалы и методы» включает подробное описание клинического материала. Помимо стандартных офтальмологических методов представлены высокотехнологичные исследования, включающие компьютерную периметрию, оптическую когерентную томографию (ОКТ) сетчатки и ОКТ в ангиорежиме, методы оценки системной гемодинамики и лабораторной диагностики.

Третья глава содержит результаты и анализ проведенных исследований, подробно описаны данные клинических, инструментальных и лабораторных методов диагностики НАПИН. На основании морфофункциональных исследований и полярного анализа данных стандартной автоматизированной периметрии была разработана прогностическая модель структурных изменений при НАПИН. С помощью современных методов оценки состояния регионарной гемодинамики были получены дополнительные сведения, подтверждающие теорию патогенеза НАПИН, объясняющую развитие заболевания вследствие гипоперфузии в системе параоптических задних коротких цилиарных артерий и центральной артерии сетчатки. Кроме того, установлено, что при оказании неотложной помощи пациентам с НАПИН в первые 5 суток от начала заболевания целесообразно местное использование глюкокортикостероидов.

В главе «Заключение» автор подводит итоги результатов выполненной работы, сравнивая полученные данные с существующими в настоящее время работами в зарубежной литературе. Подобный подход демонстрирует способность автора к анализу и высокую логику изложения материала.

Апробация результатов диссертационного исследования и полнота опубликования результатов диссертации в научной печати.

Результаты диссертационного исследования и основные положения неоднократно докладывались на российских и международных конференциях. По материалам работы опубликовано 7 печатных работ, из них 4 - в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК РФ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Диссертационное исследование Антонова В.А. имеет существенную прикладную и практическую направленность, тем самым представляя несомненный интерес для внедрения в практику работы офтальмологических учреждений, а также использования в учебном процессе при подготовке и

Третья глава содержит результаты и анализ проведенных исследований, подробно описаны данные клинических, инструментальных и лабораторных методов диагностики НАПИН. На основании морфофункциональных исследований и полярного анализа данных стандартной автоматизированной периметрии была разработана прогностическая модель структурных изменений при НАПИН. С помощью современных методов оценки состояния регионарной гемодинамики были получены дополнительные сведения, подтверждающие теорию патогенеза НАПИН, объясняющую развитие заболевания вследствие гипоперфузии в системе параоптических задних коротких цилиарных артерий и центральной артерии сетчатки. Кроме того, установлено, что при оказании неотложной помощи пациентам с НАПИН в первые 5 суток от начала заболевания целесообразно местное использование глюкокортикостероидов.

В главе «Заключение» автор подводит итоги результатов выполненной работы, сравнивая полученные данные с существующими в настоящее время работами в зарубежной литературе. Подобный подход демонстрирует способность автора к анализу и высокую логику изложения материала.

Апробация результатов диссертационного исследования и полнота опубликования результатов диссертации в научной печати.

Результаты диссертационного исследования и основные положения неоднократно докладывались на российских и международных конференциях. По материалам работы опубликовано 7 печатных работ, из них 4 - в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК РФ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Диссертационное исследование Антонова В.А. имеет существенную прикладную и практическую направленность, тем самым представляя несомненный интерес для внедрения в практику работы офтальмологических учреждений, а также использования в учебном процессе при подготовке и

повышении квалификации врачей по соответствующим разделам офтальмологии.

Результаты работы, выводы и практические рекомендации внедрены в клиническую практику и учебный процесс кафедры офтальмологии с клиникой имени профессора Ю.С. Астахова ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» МЗ РФ.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационной работы. Его структура отражает основные положения диссертации и включает общую характеристику работы, выводы и практические рекомендации. Текст иллюстрирован рисунками и таблицами. Представлен список сокращений, допущенных в тексте автореферата и перечень собственных публикаций по теме диссертации.

Замечания и вопросы по диссертации

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, однако хотелось, чтобы в работе был более четко отражён алгоритм обследования пациентов с НАПИИ.

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 завершённой научно-квалификационной работой, выполненной на современном методическом уровне.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, их доказательности, научной и практической ценности выводов, диссертация Антонова Владимира Александровича соответствует требованиям п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного

повышении квалификации врачей по соответствующим разделам офтальмологии.

Результаты работы, выводы и практические рекомендации внедрены в клиническую практику и учебный процесс кафедры офтальмологии с клиникой имени профессора Ю.С. Астахова ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» МЗ РФ.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационной работы. Его структура отражает основные положения диссертации и включает общую характеристику работы, выводы и практические рекомендации. Текст иллюстрирован рисунками и таблицами. Представлен список сокращений, допущенных в тексте автореферата и перечень собственных публикаций по теме диссертации.

Замечания и вопросы по диссертации

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, однако хотелось, чтобы в работе был более четко отражён алгоритм обследования пациентов с НАПИН.

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 завершённой научно-квалификационной работой, выполненной на современном методическом уровне.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, их доказательности, научной и практической ценности выводов, диссертация Антонова Владимира Александровича соответствует требованиям п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 в действующей редакции, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология.

Отзыв на диссертационную работу В.А. Антонова заслушан и утвержден на заседании экспертной комиссии Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца» Минздрава России (протокол № 3 от 22 апреля 2024 г.)

Начальник отдела
ультразвуковых исследований ФГБУ
«НМИЦ ГБ им. Гельмгольца»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Кисел

Т.Н. Киселева

ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБУ
«НМИЦ ГБ им. Гельмгольца»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Орлова

Е.Н. Орлова

«23» *апреля* 2024г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца» Минздрава России)

Адрес: 105062, Россия, г. Москва, ул. Садовая-Черногрозская, д. 14/19.

Телефон: +7 (495) 625-87-73, (495) 607-12-13

e-mail: kanc@igb.ru

Сайт в интернете: igb.ru