

## ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой глазных болезней института профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Золотарёва Андрея Владимировича на диссертационную работу Потемкина Виталия Витальевича «Псевдоэксфолиативный синдром без сопутствующего повышения внутриглазного давления: комплексное обследование и хирургическая реабилитация», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

### Актуальность темы исследования

Проблема лечения больных с псевдоэксфолиативным синдромом (ПЭС) весьма актуальна вследствие его глобальной распространённости. На Северо-Западе Российской Федерации он встречается почти у половины больных, поступающих для хирургического лечения катаракты. Псевдоэксфолиативный синдром – это ассоциированное с возрастом, генетически обусловленное состояние, которое проявляется отложением фибриллярного экстрацеллюлярного материала в тканях глаза, его вспомогательного аппарата и внутренних органов. Различие в клинических проявлениях и отсутствие четких критериев для диагностики ПЭС приводят к противоречивым результатам некоторых исследований, имеющих сходные дизайн и цели.

У пациентов с ПЭС значительно чаще возникают сложности как в ходе факоэмульсификации, так и в послеоперационном периоде. И хотя современный уровень развития хирургической техники позволяет свести к

минимуму риск интра- и послеоперационных осложнений, пренебрегать ПЭС как фактором риска, влияющим на проведение операций и их исходы, не следует. В частности, требуют изучения отдаленные результаты фактоэмульсификации и особенности расчета оптической силы интраокулярных линз у пациентов с ПЭС.

Поскольку ПЭС является фактором риска поздней дислокации комплекса «ИОЛ-капсульный мешок», актуален вопрос выбора хирургической тактики при данном состоянии.

Многими исследователями описаны изменения эндотелия роговицы при ПЭС. С введением в широкую клиническую практику конфокальной микроскопии возникла потребность разработки алгоритма доскональной оценки всех слоев роговицы.

До настоящего времени не проводились детальные исследования особенностей патологии придаточного аппарата и состояния глазной поверхности при ПЭС.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Потемкина В.В., посвященная разработке комплексного обследования и хирургической реабилитации пациентов с псевдоэкзофалиативным синдромом, является актуальной как в научном, так и в практическом отношении.

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

Материал диссертации соответствует цели и задачам работы. Все научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, четко аргументированы и обоснованы. Основные положения диссертационной работы базируются на детальном анализе материала собственного исследования. Выводы диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют важное научное и практическое значение. Степень обоснованности и достоверности научных выводов и положений не вызывают сомнений.

Достоверность и обоснованность полученных результатов исследования обусловлена достаточным объемом клинического материала, использованием комплекса современных офтальмологических методов обследования пациентов, использованием современных методов статистического анализа данных.

Материалы диссертации представлялись на многочисленных международных и российских научно-практических конференциях и в виде печатных работ в ведущих офтальмологических журналах.

### **Научная новизна и практическая значимость исследования**

В рассматриваемой работе впервые с помощью оригинального алгоритма, с использованием данных конфокальной и эндотелиальной микроскопии, изучены изменения роговицы при псевдоэксфолиативном синдроме.

На большом клиническом материале были сформулированы принципы обследования и хирургической реабилитации пациентов с псевдоэксфолиативным синдромом без сопутствующего повышения внутриглазного давления.

Доказано, что основными проблемами при ПЭС у больных после факоэмульсификации с имплантацией заднекамерной интраокулярной линзы (ИОЛ) являются развитие рефракционной ошибки и поздняя дислокация ИОЛ.

В результате выполнения диссертационной работы были расширены представления о проявлениях псевдоэксфолиативного синдрома. Выполнен анализ изменений придаточного аппарата глаза, глазной поверхности, роговицы, сетчатки, зрительного нерва и глазной гемодинамики, изучены особенности факоэмульсификации и хирургического лечения дислокации комплекса «интраокулярная линза-капсульный мешок», а также разработано устройство для профилактики поздней дислокации интраокулярной линзы в капсульном мешке.

**Основные результаты диссертации** отражены в 41 печатной работе, 29 из которых представлены в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Автореферат является кратким изложением основных положений диссертационной работы и полностью соответствует её содержанию.

### **Оценка содержания и оформления диссертации**

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и изложена на 343 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, глав материалов и методов исследования и результатов собственных исследований, главы, посвященной разработке внутрикапсульного сегмента с «ирис-клоу» механизмом для профилактической стабилизации капсульного мешка, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 634 источника (61 отечественных и 573 зарубежных). Текст диссертации иллюстрирован 74 рисунками, количественные и статистические результаты систематизированы в 58 таблицах.

**Во введении** автор раскрывает актуальность научного исследования. Сформулирована цель исследования, которой соответствуют поставленные задачи. Представлены научная новизна, положения, выносимые на защиту, практическая значимость и данные об апробации диссертационной работы.

**В первой главе** проведен подробный анализ как отечественной, так и зарубежной литературы, позволивший детально осветить современные представления по изучаемой теме. Описаны наиболее важные и нерешенные аспекты обследования и хирургической реабилитации пациентов с псевдоэксфолиативным синдромом, обоснована необходимость проведения дальнейших исследований.

**Во второй главе** приведена подробная характеристика клинического материала, распределение пациентов на группы, в зависимости от направленности исследуемого вопроса с детальным описанием каждой

группы и применяемых методов обследования пациентов. Автором использованы адекватные методы статистической обработки данных с помощью современных прикладных программ анализа медицинской статистики.

**В третьей главе** отражены результаты исследования. Приведен детальный анализ изменений придаточного аппарата глаза, глазной поверхности, роговицы, сетчатки, зрительного нерва и глазной гемодинамики при ПЭС, сформулированы особенности факоемульсификации и послеоперационного периода, представлены факторы риска поздней дислокации комплекса «интраокулярная линза-капсульный мешок» и методы ее лечения с фиксацией и заменой линзы.

**В четвертой главе** приведена разработка устройства для профилактики поздней дислокации интраокулярной линзы в капсульном мешке.

**В заключении** изложены обобщенные результаты исследования и их обсуждение, сформулированы выводы, которые соответствуют поставленным задачам исследования и полученным результатам, даны практические рекомендации.

### **Вопросы и замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Потемкина В.В. нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Потемкина Виталия Витальевича «Псевдоэксфолиативный синдром без сопутствующего повышения внутриглазного давления: комплексное обследование и хирургическая реабилитация», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, представляет собой законченное научно-квалификационное исследование. В работе содержится решение актуальной

научной проблемы – сформулировать принципы обследования и хирургической реабилитации пациентов с псевдоэкзофалиативным синдромом, имеющее существенное значение для развития офтальмологии.

Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне, имеет выраженную научную и практическую значимость. По степени научной новизны, актуальности, методическому уровню, объему выполненных исследований, достоверности и значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г. № 842 (ред. 25.01.2024) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Потемкин Виталий Витальевич, достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Официальный оппонент,

заведующий кафедрой глазных болезней ИПО

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»

Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент  Золотарёв Андрей Владимирович

Подпись Золотарёва Андрея Владимировича заверяю.

Ученый секретарь


ФГБОУ ВО «Самарский государственный

медицинский университет» (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

доктор медицинских наук

«19» 04 2024 г.

Верно: Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

 Борисова Ольга Вячеславовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89.

Телефон: +7 (846) 374-10-01; E-mail: info@samsmu.ru Web-сайт: <https://samsmu.ru/>