

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, начальника отдела глаукомы федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца" Министерства здравоохранения Российской Федерации Петрова Сергея Юрьевича 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

Широкое распространение псевдоэксфолиативного синдрома (ПЭС), поражающего до 30% людей старше 60-ти лет, характеризующегося разнообразием клинических проявлений и часто встречающегося у больных с катарактой, обуславливает актуальность работ, посвященных его изучению.

На сегодняшний день доказано, что ПЭС является системным заболеванием, а маркеры псевдоэксфолиативного материала находят не только в тканях переднего сегмента глаза, но и в стенке сосудов, а также в структурах придаточного аппарата. Более или менее подробному изучению подвергалось состояние различных глазных структур при ПЭС – от конъюнктивы до сетчатки.

Большой интерес представляют данные о развитии синдрома сухого глаза при ПЭС. Несмотря на обилие публикаций по данному вопросу, остается недостаточно изученным патогенез поражения глазной поверхности. Также отсутствует анализ состояния век при ПЭС и их роли в нарушении стабильности слезной пленки.

Применение конфокальной микроскопии позволило выявить изменения практически во всех слоях роговицы при ПЭС. Вместе с тем не был

представлен алгоритм количественной и качественной оценки данных изменений. Их клиническое значение также остаётся неизученным.

Установлено, что ПЭС относится к факторам риска развития таких осложнений хирургии катаракты, как разрыв задней капсулы, отрыв волокон цинновой связки, травма радужки, макулярный отек, офтальмогипертензия и декомпенсация роговицы. Факоэмульсификацию при ПЭС затрудняют недостаточный мидриаз и подвывих хрусталика. Слабость волокон цинновой связки в сочетании с сокращением капсулы хрусталика при ПЭС являются независимыми факторами риска поздней дислокации комплекса «ИОЛ (интраокулярная линза)-капсульный мешок». На сегодняшний день не существует способа профилактики данного состояния, который нашел бы широкое распространение в клинической практике. Не было выполнено проспективных исследований с целью определить в каких случаях проводить замену ИОЛ, а в каких – ее шовную фиксацию.

Несмотря на то, что были изучены изменения головки зрительного нерва при псевдоэксфолиативной глаукоме, открытым остается вопрос, имеются ли конституциональные ее изменения в условиях нормального ВГД.

Предположительно присутствует клиническая ассоциация между возрастной макулярной дегенерацией и ПЭС, однако она может быть обусловлена общими предрасполагающими факторами, в первую очередь возрастом, что требует дальнейшего изучения.

Учитывая, что ПЭС оказывает существенное влияние на состояние многих структур глаза и его вспомогательного аппарата, актуальным является подробное рассмотрение различных клинических проявлений данного синдрома.

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

В представленной диссертации четко определены цели и задачи, сформулирован дизайн исследования, произведен расчет выборки.

Полученные в ходе выполнения исследования результаты и положения, выносимые на защиту, обладают несомненной научной новизной и практической ценностью.

Достоверность полученных результатов основана на всестороннем изучении большого объема клинического материала и опираются на методы доказательной медицины с применением современных методов статистической обработки. Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования обоснованы, соответствуют поставленным целям и задачам, имеют большое теоретическое и клиническое значение в развитии офтальмологии.

Научная новизна и практическая значимость исследования

С помощью оригинального алгоритма обследования изучены и описаны изменения нижнего века и конъюнктивы при ПЭС: выявлены атонические изменения опорных структур нижнего века и показана их связь с нарушением стабильности слезной пленки и состоянием глазной поверхности, а также обнаружены признаки усиления дисфункции мейбомиевых желез.

Автором разработан алгоритм изучения роговицы при псевдоэксфолиативном синдроме с использованием данных конфокальной и эндотелиальной микроскопии, а полученные данные расширяют представление о псевдоэксфолиативной кератопатии. Также в работе доказано, что изменения биомеханических свойств роговицы при псевдоэксфолиативном синдроме не требуют корректировки данных аппланационной тонометрии и хирургического индуцированного астигматизма при факоэмульсификации.

Впервые описаны клинически значимые для современной хирургии катаракты проявления псевдоэксфолиативного синдрома. Автор показал, что определяющим фактором при псевдоэксфолиативном синдроме является не увеличение риска интраоперационных осложнений, а вероятность

возникновения рефракционной ошибки и поздней дислокации интраокулярной линзы. В связи с этим была проведена оптимизация констант расчета оптической силы различных моделей интраокулярных линз для пациентов с псевдоэкзофалиативным синдромом и предложена интраоперационная классификация оценки слабости связочного аппарата хрусталика.

Потемкиным В.В. была разработана и апробирована в клинической практике малоинвазивная методика трансклеральной шовной фиксации при поздней дислокации интраокулярных линз с использованием лимбальных мини-карманов, после чего на большом клиническом материале проведен проспективный анализ результатов двух методик хирургической коррекции дислокации интраокулярной линзы – трансклеральной шовной фиксации и замены на «ирис-клоу» интраокулярную линзу.

Основные результаты диссертации отражены в 41 печатной работе, 29 из которых представлены в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа Потемкина В.В. изложена на 343 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, глав материалов и методов исследования и результатов собственных исследований, а также главы, посвященной разработке внутрикапсульного сегмента с «ирис-клоу» механизмом для профилактической стабилизации капсульного мешка, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает в себя 634 наименования работ, из них – 61 русскоязычных и 573 иностранных.

Введение в полной мере отражает актуальность и степень разработанности темы исследования. В данном разделе автором обозначены цели и задачи исследования.

Глава «Обзор литературы» написана с привлечением большого количества источников литературы русскоязычных и зарубежных авторов. В обзоре подробно освещены данные исследований по изучаемой теме как последних лет, так и исторические представления о синдроме. Анализ литературы обосновывает актуальность исследования.

Во второй главе отражена подробная характеристика используемых методов исследования, техник операций и описан клинический материал. Изложение информации является четким и конкретным, подкреплено рисунками и таблицами.

Третья глава содержит полученные автором данные. Она изложена в 6 разделах, соответствующих главе «Материалы и методы». Первая часть главы посвящена оценке изменений различных структур глаза и его придаточного аппарата при псевдоэксфолиативном синдроме. Во второй части отражены результаты изучения фактоэмulsionификации и хирургического лечения дислокаций комплекса «интраокулярная линза-капсульный мешок».

В четвертой главе представлено описание разработанного автором устройства для профилактики поздней дислокации интраокулярной линзы в капсульном мешке.

В заключении приведено обсуждение полученных автором результатов, сформулированы основные положения для выводов. Данный раздел является исчерпывающим резюме диссертационной работы.

Вопросы и замечания по диссертационной работе

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

Заключение

Диссертационная работа Потемкина Виталия Витальевича на тему «Псевдоэксфолиативный синдром без сопутствующего повышения внутриглазного давления: комплексное обследование и хирургическая реабилитация», представленная на соискание ученой степени доктора

медицинских наук, является законченным научно-квалификационным исследованием, в которой на профессиональном уровне решена значимая проблема – разработка комплексного алгоритма диагностики и хирургического лечения пациентов с псевдоэкзофалиативным синдромом, что имеет ценное научно-практическое значение для офтальмологии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (ред. от 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

Начальник отдела глаукомы

ФГБУ "НМИЦ ГБ им. Гельмгольца" Минздрава РФ,

доктор медицинских наук

«11» 04 2024 г.

Петров

С.Ю. Петров

«ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь

ФГБУ "НМИЦ ГБ им. Гельмгольца" Минздрава РФ,

кандидат медицинских наук



Е.Н. Орлова

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца" Министерства здравоохранения РФ.
105062, Москва, ул.Садовая-Черногрозская 14/19.
Тел. +7(495) 625-87-73; E-mail: kanc@igb.ru
<https://igb.ru/>