

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Дмух Татьяны Сергеевны на тему: «Разработка дифференцированного подхода к диагностике и лечению дегенерации сетчатки «белое без давления», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Актуальность темы диссертации

До настоящего времени в отношении дегенерация сетчатки «белое без давления» (ББД) нет единого мнения в отношении изменений витреоретинального интерфейса, прогностической опасности в развитии регматогенной отслойки сетчатки (РОС) и обоснования проведения профилактической фокальной лазерной коагуляции сетчатки. Одни авторы относят дегенерацию ББД к витреоретинальным дегенерациям с высоким риском развития РОС и определяют показания к проведению профилактической лазерной коагуляции сетчатки (ЛКС), другие – к группе интравитреальных дегенераций с отсутствием витреоретинальной тракции (ВРТ), рассматривают ББД в качестве фактора риска развития РОС с отсутствием показаний к лазерному лечению.

Анализ литературных данных указывает на достаточно противоречивые результаты исследований, касающиеся демографических, патогенетических и лечебных аспектов ББД. Наряду с этим, отсутствует единое мнение, касающееся частоты вида рефракции при дегенерации ББД, преимущественного (одностороннего и двустороннего) расположения, а также классификационных визуальных признаков, таких как вид, цвет, форма, площадь, локализация.

Изложенные положения определяют актуальность диссертационного исследования Т.С. Дмух, целью которого явилась разработка комплексного (на

основе демографических, клинических, структурных, морфометрических и субъективных диагностических признаков), дифференцированного подхода к диагностике и лечению дегенерации ББД.

Научная новизна и степень достоверности полученных результатов

Оценивая в целом представленные результаты, необходимо, в первую очередь, подчеркнуть разработанные автором методики оценки витреоретинального интерфейса, обеспечивающие количественное определение витреоретинальных тракций – индекса рефлексивности витреоретинального интерфейса (ИРВИ), порогового коэффициента рефлексивности в миодно-эллипсоидной зоне, позволяющие определить показания / противопоказания к проведению лазерной коагуляции сетчатки при дегенерации «белое без давления» и в сочетании ББД с сопутствующими периферическими дистрофиями сетчатки. Полученные результаты показали, что наиболее клинически значимыми (в отношении витреоретинальных тракций) представляются сочетание ББД с клапанным разрывом, витреоретинальным пучком, решетчатой дегенерацией и дегенерацией «след улитки» (ИРВИ = 13,17; 11,02; 8,57; 5,34%; КСТС = 0,47; 0,65; 0,58; 0,80, соответственно). На основании этого, автором сформулированы абсолютные (ББД + клапанный разрыв) и относительные (ББД + решетчатая дегенерация, дегенерация «след улитки», витреоретинальный пучок) показания к профилактической лазеркоагуляции сетчатки.

Автором установлено (по результатам ретроспективного анализа оценки 55216 глаз), что частота встречаемости дегенерации ББД среди общей популяции и у пациентов с ПДС составляет 1,82% и 3,78%. При этом характерными признаками дегенерации ББД являются демографические (молодой (20–29 лет) возраст, мужской пол) и клинические (миопическая рефракция) признаки.

Степень достоверности результатов исследования определяется достаточным объемом ретроспективного (27608 пациентов, 55216 глаз) и

проспективного в рамках клинических серий исследований (144 пациента, 202 глаза) с применением современных методов статистической обработки.

Качество и достоверность исследования была обеспечена использованием комплексного подхода к оценке результатов, основанного на применении современных клинических, функциональных, морфометрических методов исследования зрительной системы.

Изложенные выводы в полном объеме соответствуют поставленным в диссертационном исследовании задачам. Сформулированные автором практические рекомендации представляют несомненную значимость для практической офтальмологии.

Ценность для науки и практики проведенной соискателем работы

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике выполнена комплексная (клиническая, структурная, морфометрическая) сравнительная оценка дегенерации ББД (без сопутствующей патологии и при сочетании с регматогенными дегенерациями и ретинальными разрывами), разработаны методики оценки витреоретинального интерфейса, обеспечивающие количественное определение витреоретинальных тракций (по показателю индекса рефлексивности витреоретинального интерфейса (ИРВИ), патент на изобретение RU 2826769 от 16.09.2024), порогового коэффициента рефлексивности (ПКР) в миоидно-эллипсоидной зоне (заявка на выдачу патента на изобретение RU 2024131873 от 23.10.2024) и колориметрического индекса (КИ) по каждой степени «побеления» ББД (свидетельство о государственной регистрации ПрЭВМ 2024612629, от 02.02.2024).

Теоретическая значимость работы заключается в обосновании разработки дифференцированного подхода к диагностике и лечению дегенерации ББД путем исследования витреоретинального интерфейса и определения гиперрефлексивных изменений в миоидно-эллипсоидной зоне.

Практическая значимость работы заключается в разработке практических рекомендаций, обосновывающих абсолютные и относительные показания к лазерной коагуляции сетчатки при сочетанных ПДС.

Оценка содержания диссертации и автореферата, подтверждение основных результатов диссертации в научной печати

Диссертация изложена на 123 страницах машинописного текста, состоит из введения, основной части (главы «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты исследования и их обсуждение»), заключения, выводов, списка сокращений, списка литературы. Диссертация иллюстрирована 25 таблицами и 32 рисунком. Список литературы содержит 204 источника, из которых 63 – отечественных авторов и 141 – иностранных. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Материалы диссертации опубликованы в 9 научных работах, из них 1 монография, учебное пособие и 6 статей опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах, что в полном объеме соответствует регламентирующим документам. Получены 1 патент на изобретение, 2 свидетельства о регистрации программы ЭВМ, подана заявка на выдачу патента на изобретение.

Принципиальных замечаний по рецензируемой работе нет. В ходе рассмотрения работы возникли следующие вопросы:

1. Почему «субъективные методы исследования зрительной системы» были выделены в отдельную категорию, а не вошли в классическое клиническое обследование органа зрения?
2. В работе установлено, что одним из факторов риска возникновения дистрофии «белого без давления» являются демографический (молодой (20–29 лет) возраст. Означает ли это, что частота этой

дистрофии уменьшается с возрастом? Если да, то почему, по Вашему мнению,?

Данные вопросы ни в коей мере не снижают ценность диссертационного исследования

Заключение

Диссертация Дмух Татьяны Сергеевны на тему: «Разработка дифференцированного подхода к диагностике и лечению дегенерации сетчатки «белое без давления» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработка новых методов диагностики дегенерации сетчатки «белое без давления». По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335), а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Официальный оппонент

Директор Санкт-Петербургского филиала
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России,
Заведующий кафедрой СЗГМУ им. И.П. Мечникова
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор

Э.В. Бойко

