

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук Марковой Елены Юрьевны на диссертационную работу Дергачёвой Надежды Николаевны на тему: «Разработка и оценка клиничко-функциональной эффективности комплекса лечебных процедур при дисфункции мейбомиевых желез» по специальности 3.1.5. – Офтальмология**

### **Актуальность темы**

Диссертационная работа Дергачёвой Надежды Николаевны посвящена актуальной теме - разработке и оценке эффективности комплексного лечения дисфункции мейбомиевых желез. Появление современных диагностических возможностей, а также новых технологий визуализации дают возможность изменить существующий алгоритм обследования пациентов с дисфункцией мейбомиевых желез (ДМЖ) и связанного с ней синдрома сухого глаза (ССГ) и определить новые объективные критерии для верификации диагноза.

Учитывая тот факт, что пациентов дисфункцией мейбомиевых желез (ДМЖ) и связанного с ней синдрома сухого глаза (ССГ) с каждым годом становится все больше, что связано с ухудшением экологии, образом жизни – использованием мониторов, офтальмохирургией, применением контактных линз и других факторов, поиски новых возможностей терапии ДМЖ вызывает большой практический и научный интерес.

Важной предпосылкой для проведения настоящего исследования Дергачевой Н.Н. послужило отсутствие в литературе данных по оценке влияния терапевтических и физиотерапевтических процедур на геодинамические показатели век и расположенных в их толще мейбомиевых желез.

Следует отметить, что дисфункция мейбомиевых желез, как правило, является хронической патологией, требующей проведения длительных. Поэтому разработка комплексного подхода лечения ДМЖ, предполагающего возможность проведения этих процедур в домашних условиях, самостоятельно пациентом, открывает новые возможности для поддержания терапевтического эффекта и повышения качества жизни у пациентов страдающих данной патологией.

В связи с вышеизложенным актуальность избранной темы диссертационной работы: «Разработка и оценка клинико-функциональной эффективности комплекса лечебных процедур при дисфункции мейбомиевых желез» не вызывает сомнений.

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

**Научная новизна** диссертационной работы Дергачевой Н.Н. не вызывает сомнений, поскольку на достаточном клиническом материале 92 пациента (184 глаза) впервые в офтальмологической практике разработан комплексный метод лечения ДМЖ, включающий в себя массаж в периорбитальной зоне по оригинальному алгоритму и гигиену век (заявка на выдачу патента на изобретение RU 20221101192 с приоритетом от 15.04.2022). Доказано, что комплексная терапия дисфункции мейбомиевых желез существенно улучшает качество жизни пациентов по шкале SPEED по сравнению с IPL-терапией и гигиеной век при сроке наблюдения 6 месяцев, что подтверждается показателями степени выраженности ДМЖ на фоне лечения

Анализ клинического материала и статистическая обработка результатов исследования выполнены корректно, что не может ставить под сомнение достоверность полученных данных.

Установленные автором корреляционные зависимости указывают на тесную связь между выраженностью жалоб, характерных для синдрома сухого глаза, частотой и их разнообразием, и частотой возникновения и количеством

процедур, а также специфическими показателями и видом и количеством процедур.

Диссертантом доказано, что комплексная терапия и традиционная терапия (гигиена век) характеризуются пролонгированным терапевтическим эффектом на сроке наблюдения 6 месяцев по данным субъективных (жалобы, качество жизни по шкале SPEED) и объективных показателей (биомикроскопия, компрессионная проба, мейбометрия, время разрыва слезной пленки) при достоверном снижении вышеуказанных показателей при проведении IPL-терапии.

**Практическая значимость работы** заключается в том, что для применения в клинической практике разработан комплексный метод лечения пациентов с дисфункцией мейбомиевых желез, который включает проведение массажа в периорбитальной зоне и гигиену век, позволяющий повысить функциональную активность мейбомиевых желез, а также улучшить качество жизни пациентов и повысить их приверженность лечению.

Разработаны практические рекомендации, показания и противопоказания к проведению комплексного метода лечения пациентов с дисфункцией мейбомиевых желез.

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

Диссертация изложена на 132 страницах машинописного текста, построена по традиционному принципу, включает введение, основную часть (главы «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты»), главу «Обсуждение», выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы, включающий 147 источника, из которых 34 отечественных авторов и 103 – зарубежных. Диссертация иллюстрирована 16 таблицами и 45 рисунками.

Во введении диссертант четко формулирует цель и задачи исследования. Цель работы соответствует теме диссертации, а её задачи обеспечивают её реализацию.

Обзор литературы чрезвычайно познавателен и интересен, написан хорошим языком, и раскрывает всю актуальность проблематики дисфункции мейбомиевых желез, разнообразие причин и факторов ее возникновения, современные возможности проведения физиотерапевтических лечебных процедур, полностью отражают современный взгляд на данную патологию.

Глава «Материалы и методы» включает подробное описание клинического материала. Помимо стандартных офтальмологических методов обследования автором с целью определения состояния слезопродуцирующей системы, проведены тесты и пробы для оценки морфофункционального состояния мейбомиевых желез и уровня слезопродукции (мейбография, биометрия мейбомиевых желез, тест Ширмера, определение времени разрыва слезной пленки). Для оценки гемодинамических показателей век автор применил современные методики такие как лазерная доплеровская флоуметрия и цветное доплеровское картирование.

Особая роль отведена сбору анамнеза и жалоб и приверженности лечению по стандартизированным опросникам. Проведено четкое распределение критериев включения и исключения.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований, изложенных четко и наглядно иллюстрированных. Автором проведен детальный анализ влияния различных процедур на гемодинамические показатели век, приведен сравнительный анализ между их эффективностью лечения. В четвертой главе представлено обсуждение результатов.

В представленной работе систематизированы основные научные и

практические разработки, вытекающие из проведенных исследований. Наряду с этим, автором приводятся клинические примеры, демонстрирующие выявленные закономерности.

Представленные автором выводы логично вытекают из результатов исследования и соответствуют сформулированным задачам, а практические рекомендации могут быть применены в амбулаторной офтальмологической практике, что позволит снизить число осложнений, связанных с применением косметологических процедур в периорбитальной зоне.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений**

Степень обоснованности и достоверности полученных данных, выводов и заключений, сделанных автором, можно признать высокой, учитывая достаточный клинический материал (92 пациента), современную статистическую обработку, использование стандартизированных опросников и спектра офтальмологического обследования для выявления дисфункции мейбомиевых желез.

Результаты диссертационной работы нашли свое отражение в 7 научных печатных работах, 3 из которых, опубликовано в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. Новизна разработки подтверждена патентом РФ на изобретение.

Принципиальных замечаний, влияющих на положительное решение, по работе нет.

### **Заключение**

Диссертация Дергачёвой Надежды Николаевны «Разработка и оценка клинико-функциональной эффективности комплекса лечебных процедур при дисфункции мейбомиевых желез» является научно-квалификационной

работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработка методов профилактики и лечения дисфункции мейбомиевых желез. 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 с изменениями от 1 октября 2018 г. №1168), а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Заведующая отделом микрохирургии  
и функциональной реабилитации глаза у детей,  
профессор кафедры офтальмологии  
института непрерывного  
профессионального образования  
ФГАУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр «Межотраслевой  
научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза»  
им. акад. С.Н. Фёдорова»  
Министерства здравоохранения РФ

Доктор медицинских наук

профессор кафедры офтальмологии ИНПО

Маркова Е.Ю.

Подпись д.м.н. Марковой Е.Ю. «заверяю»  
Ученый секретарь диссертационного совета  
ФГАУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр «Межотраслевой  
научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза»  
им. акад. С.Н. Фёдорова»  
Министерства здравоохранения РФ

Доктор медицинских наук

« » \_\_\_\_\_ 2022г.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Почтовый адрес: 127486, г. Москва, Бескудниковский бульвар, 59а. Телефон: 8 (499) 906-50-01 e-mail: [fgu@mntk.ru](mailto:fgu@mntk.ru), сайт в интернете: <http://mntk.ru>

