

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Ректор Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор  
«\_\_\_» сентября 2022г.



Д.О. Иванов

**ОТЗЫВ**

Ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы КУДРЯШОВОЙ Елены Александровны на тему:  
«Разработка, экспериментальное обоснование и оценка клинической эффективности малотравматичной технологии хирургического лечения содружественного косоглазия у детей», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
3.1.5. Офтальмология.

**1. Актуальность темы диссертационного исследования**

Диссертационная работа Кудряшовой Е.А. посвящена актуальной на протяжении многих лет теме – изучению возможностей хирургического лечения детей с содружественным косоглазием, клинически проявляющимся отклонением глаза от общей точки фиксации и нарушением бинокулярного зрения. Заболевание устойчиво формируется в раннем возрасте ребенка и охватывает до 7% детского населения нашей страны. При этом косоглазие влечет за собой не только нарушение зрительных функций, но и приводит к снижению качества жизни, представляя собой также и существенный косметический дефект. Из-за нарушения бинокулярного зрения у ребенка изменено восприятие окружающего мира, что приводит к нарушению пространственных соотношений предметов, ограничивает выбор профессии и профессиональную пригодность в дальнейшем. Таким образом, косоглазие представляет собой многогранную проблему, которая требует комплексного подхода и своевременного эффективного лечения, включающего и хирургические методы.

К настоящему времени разработан целый ряд хирургических технологий, ориентированных на различные виды косоглазия, состояние глазодвигательных мышц и возможности последующего ортоптического лечения.

Однако, несмотря на успешность существующих методов, рутинные хирургические методики относительно травматичны, что закономерно требует их модификации. Проведенный анализ литературы указывает на то, что перспективными в этом аспекте направлениями признаны модификация разрезов конъюнктивы, способов фиксации глазодвигательных мышц, выбор оптимального шовного материала, совершенствование хирургических инструментов и, наконец, разработка новых хирургических технологий для снижения травматичности уже вошедших в практику «рутинных» операций. Вместе с тем, предлагаемые авторами модификации зачастую касаются лишь одного отдельного элемента вмешательства, а не всей хирургической технологии в целом. Кроме того, в большинстве своем они не имеют морфологического обоснования или недостаточно изучены в отдаленной перспективе.

Изложенные выше обстоятельства свидетельствуют о том, что избранная Е.А.Кудряшовой тема диссертационного исследования: «Разработка, экспериментальное обоснование и оценка клинической эффективности малотравматичной технологии хирургического лечения содружественного косоглазия у детей» является актуальной и значимой как в научном, так и в практическом отношении.

## **2. Научная новизна и научно-практическая значимость исследования и полученных результатов.**

Научная новизна диссертационной работы Кудряшовой Елены Александровны не вызывает сомнений. Автор на достаточном клиническом материале продемонстрировала новые данные, расширяющие современные представления о путях повышения эффективности и безопасности

хирургического лечения детей с содружественным косоглазием, путем применения малотравматичных хирургических методик.

Благодаря проведенным экспериментальным исследованиям, автором впервые выполнена комплексная оценка морфологических изменений тканей в регионе глазодвигательной мышцы, оперируемой с помощью радиоволнового ножа, в сравнении с металлическими режущими инструментами. Автором убедительно доказано снижение в тканях клеточной инфильтрации, отека и уменьшение кровоизлияний. Результаты гистологических исследований таких тканей после применения радионожа в хирургии косоглазия ранее не проводились, что отчасти затрудняло внедрение этой технологии в широкую клиническую практику.

Впервые экспериментально обоснована безопасность применения шовного материала (Vicryl 7-0) при фиксации глазодвигательных мышц, по сравнению с часто используемыми в указанных целях нитями Vicryl 6-0.

Использование более тонких игл и нитей (7/0, относительно 6/0), безусловно, приводит к снижению травматичности, меньшему воспалительному ответу и минимизации фиброза тканей в исходе воспаления.

Однако при этом логично возникают опасения в надежности таких шовных нитей при сокращениях глазодвигательных мышц, что потребовало дополнительного изучения прочностных характеристик таких малотравматичных швов и сформированного с их помощью соединения тканей.

Автором также впервые представлена комплексная оценка результатов применения малотравматичной технологии хирургического лечения сходящегося содружественного косоглазия в сравнении с вмешательствами, выполненными по традиционной методике с точки зрения воспалительного ответа глаза, реабилитации пациента в раннем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки.

Результаты, полученные в ходе исследования, свидетельствуют об эффективности и надежности модифицированной автором технологии

малотравматичного хирургического лечения косоглазия, что позволяет рекомендовать ее к применению в широкой клинической практике.

### **3. Связь диссертации с планом научных исследований и соответствие паспортам научных специальностей.**

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» ФМБА России и утверждена в качестве самостоятельного исследования. Тема диссертации отвечает современным задачам практической медицины. Работа соответствует специальности 3.1.5. Офтальмология.

### **4. Личный вклад автора.**

Автором проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Автор самостоятельно разработала протоколы обследования, принимала непосредственное участие в обследовании всех пациентов. Самостоятельно проводила хирургическое лечение детей с косоглазием по традиционной и разработанной малотравматичной технологией. Е.А.Кудряшовой самостоятельно проведены все экспериментальные исследования.

Анализ, интерпретация, изложение полученных данных, а также формулирование выводов и рекомендаций также выполнены автором лично. Автор самостоятельно систематизировала полученные данные, а также подготовила к публикациям материалы собственных исследований, докладывала их на профильных конференциях как в России, так и за рубежом.

### **5. Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации.**

Обоснованность основных научных положений диссертационного исследования сомнений не вызывает. Все научные положения и выводы аргументированы, убедительно обоснованы, соответствуют целям и задачам работы, основываются на детальном анализе достаточного по объему

клинического материала (62 пациента с содружественным косоглазием), и материала экспериментальных исследований (20 энуклеированных свиных глаз и глаз 10 кроликов).

Анализ клинического материала и статистическая обработка проведены корректно и подтверждают достоверность полученных результатов. Статистический анализ результатов выполнен с использованием компьютерных программ Excel (Microsoft, США) и Statistica 13.0 (TIBCO Software Inc., США). Для оценки нормальности распределения использован критерий Колмогорова-Смирнова. При распределении, отличном от нормального, данные представлены в формате медиана (интерквартильный размах). Для их сравнения, а также для сравнения порядковых показателей, применен U-критерий Манна-Уитни. Сравнение качественных показателей выполнено с помощью точного двухстороннего критерия Фишера. Различия считались статистически достоверными при  $p < 0,05$ .

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, закономерно вытекают из основных научных положений, выносимых автором на защиту, и представляют несомненный научный и практический интерес.

## **6. Значимость полученных результатов для науки и практики.**

Теоретическая значимость исследования заключается в клинико-морфологическом обосновании разработанной малотравматичной технологии хирургического лечения сходящегося содружественного косоглазия у детей.

Практическая значимость работы заключается в том, что на основании полученных данных автором разработана, апробирована и предложена для широкого применения эффективная малотравматичная технология хирургического лечения содружественного косоглазия у детей. Автором показано, что применение предложенной малотравматичной технологии позволяет уменьшить время, затраченное на гемостаз, сократить время проведения операции, снизить риск провисания краев и визуализацию складки, а также риск повреждения цилиарных сосудов. Кроме того,

разработанная хирургическая технология позволяет уменьшить реакцию тканей на оперативное вмешательство и сократить сроки репаративных процессов, что, в целом, свидетельствует об улучшении функциональных и косметических результатов хирургического лечения косоглазия у детей.

## **7. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Представленные в диссертации выводы и практические рекомендации представляют интерес для планирования и методологического обеспечения дальнейших научных исследований в области хирургического лечения патологии глазодвигательных мышц, а также для использования в педагогическом процессе при подготовке и усовершенствовании врачей-офтальмологов.

Материалы исследования также целесообразно использовать при проведении семинаров для практикующих врачей и чтении лекций студентам и врачам-офтальмологам по соответствующим разделам офтальмологии.

Теоретические и практические положения, разработанные в диссертационном исследовании, внедрены в научно-практическую деятельность КО ОЗДиП «Ясный взор», АО «Медицина».

## **8. Оценка структуры диссертации.**

Основной текст диссертации изложен (в традиционном стиле) на 110 страницах машинописного текста, состоит из введения, основной части (главы «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Разработка оригинальной технологии малотравматичной хирургической коррекции содружественного сходящегося косоглазия», «Результаты клинических исследований»), заключения, выводов, списка использованных в работе сокращений, списка литературы и приложений. Диссертация достаточно подробно иллюстрирована 12 таблицами и 20 рисунками. Список литературы содержит 152 источника, из которых 53 – отечественных авторов и 99 – иностранных.

## **9. Соответствие автореферата основным положениям диссертации.**

Автореферат изложен на 24 страницах и полностью соответствует содержанию диссертационной работы. Его структура отражает основные положения диссертации и включает общую характеристику работы, описание методов исследования, содержание работы, выводы и практические рекомендации. Представлен список сокращений, допущенных в тексте автореферата. Автореферат достаточно иллюстрирован схемами и графическим материалом.

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

Основные положения исследования доложены на 6 Российских и 6 международных конференциях офтальмологов.

Материалы диссертации представлены в 6 научных работах, в том числе в 4 статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. Получен патент на изобретение.

## **11. Замечания по диссертации.**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Вместе с тем следует отметить некоторые ее положения, носящие дискуссионный характер.

1. Вызывает сомнение целесообразность использования автором одномоментной рецессии внутренней прямой мышцы и формирования складки наружной прямой мышцы только на одном глазу (в работе не указан характер косоглазия), тогда как при альтернирующем сходящемся косоглазии традиционно ограничиваются двусторонней рецессией внутренних прямых мышц (проблема ишемии переднего отрезка глаза в таком случае не столь значима).
2. Сомнительным является утверждение, что при традиционной методике хирургии косоглазия в 100% случаев длительность гемостаза превышает 7 мин.: у здоровых детей начало формирования кровяного сгустка по

Сухареву происходит в течение 30-120с., которое к тому же можно существенно ускорить диатермокоагуляцией в ходе вмешательства.

3. Данные о том, что число пациентов с т.н. функциональной скотомой подавления уже на 14 сутки после операции в основной группе уменьшается с 55,2% до 31,5%, нуждаются в более тщательном анализе, поскольку достижение ортотропии в «традиционной» клинической практике не позволяет в раннем послеоперационном периоде (до начала ортоптического лечения), столь быстро устранить данную проблему.

Безусловно, перечисленные замечания, в целом, носят дискуссионный характер и не отражаются на весьма положительной оценке рецензируемой диссертационной работы. Работа продумана, выстроена логично, дает ответы на вопросы, возникающие в ходе ознакомления с диссертацией.

## **12. Заключение.**

Диссертация Кудряшовой Елены Александровны на тему: «Разработка, экспериментальное обоснование и оценка клинической эффективности малотравматичной технологии хирургического лечения содружественного косоглазия у детей», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.5. Офтальмология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – повышение эффективности и безопасности хирургического лечения содружественного косоглазия у детей.

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 2013г. № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016г. № 335 с

изменениями от 1 октября 2018г. №1168), а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Отзыв обсужден на заседании кафедры офтальмологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, протокол № 2 от « 23 » сентября 2022г.

Заведующий кафедрой офтальмологии  
Доктор медицинских наук, профессор



В.В. Бржеский

Секретарь заседания кафедры  
ассистент



М.А. Зерцалова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России,  
194100, г.Санкт-Петербург, ул.Литовская, д. 2  
Тел.:+7(812) 295-06-46, +7(812) 542-39-83  
e-mail: [spb@gpmu.org](mailto:spb@gpmu.org); сайт: [www.gpmu.org](http://www.gpmu.org)