

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор -
проректор по научной работе
ФГАОУ ВО «Российский
университет дружбы народов»
д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН

А.А. Костин



(Handwritten signature of A.A. Kostin)

2022 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» о значимости диссертационной работы Никитина Владимира Николаевича на тему «Дифференцированное хирургическое лечение дислокации комплекса интраокулярная линза-фиброзированный капсулный мешок методом шовной фиксации к радужной оболочке», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. – Офтальмология.

**Актуальность темы выполненной работы и ее связь с
соответствующими отраслями науки и практической деятельности**

Дислокация комплекса интраокулярная линза-капсулный мешок (КИКМ) является тяжелым осложнением, характеризующимся снижением зрительных функций по причине нарушения анатомического положения интраокулярной линзы (ИОЛ). Патогенетически выделяют два основных механизма – это спонтанные дислокации КИКМ вследствие нарушения целостности связочного аппарата хрусталика и дислокации КИКМ вследствие фиброзных изменений капсулного мешка. Анализ литературы и накопленный клинический опыт указывает на сочетание указанных механизмов при развитии дислокации КИКМ, с тенденцией к росту частоты дислокаций комплекса ИОЛ-фиброзированный капсулный мешок (КИФКМ).

Отсутствие единого подхода при выборе метода хирургического лечения дислокации КИФКМ определяет актуальность диссертационного исследования В.Н. Никитина, направленного на разработку дифференцированной тактики хирургического лечения дислокации комплекса ИОЛ-фиброзированный капсулльный мешок на основе технологии шовной фиксации к радужной оболочке.

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

Степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала (222 глаза), а также применения современных методов статистической обработки. В работе использован комплексный подход при сравнении клинико-функциональных и анатомо-топографических показателей предлагаемых и альтернативных методов лечения.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа характеризуется несомненной новизной, связанной с разработкой новых методов хирургического лечения дислокации КИФКМ.

При этом установлено, что шовная фиксация КИФКМ к радужке обеспечивает положение оптики ИОЛ, приближенное к анатомическому (наклон оптики ИОЛ сопоставим с наклоном при неосложненной артифакции, децентрация в вертикальном меридиане при фиксации к радужной оболочке на 21,2% меньше, чем при фиксации к склере).

Определено, что меньшая децентрация при шовной фиксации КИФКМ к радужной оболочке обеспечивает снижение среднеквадратичного значения суммарных aberrаций на 45% по сравнению со склеральной фиксацией.

Выявлено, что шовная фиксация КИФКМ к радужной оболочке предлагаемыми методами позволяет сохранить диафрагмальную функцию зрачка, а также его округлую форму (экскурсия зрачка при фиксации к радужной оболочке 13,3%, экскурсия зрачка при фиксации к склере 11,7%; при норме 21,1% (неосложненная артифакция).

Также автором разработан метод по определению положения ИОЛ при помощи оптической когерентной томографии характеризуется высокой точностью измерения наклона ИОЛ (с шагом измерения 1°) и децентрации ИОЛ (с шагом измерения 1 мкм), универсальностью (применим с различными типами ИОЛ), что позволяет прецизионно оценивать анатомотопографические результаты лечения.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

В диссертационном исследовании предложена дифференцированная тактика хирургического лечения дислокации КИФКМ с различной степенью выраженности фиброза капсулльного мешка на основании технологии шовной фиксации к радужной оболочке. Теоретическая значимость работы определяется тем, что обоснованы основные механизмы разработанных методов хирургического лечения пациентов с дислокацией комплекса ИОЛ-фиброзированный капсулльный мешок. Практическая значимость работы заключается в разработке дифференциированной тактики хирургического лечения дислокации КИФКМ с различной выраженностью фиброза капсулльного мешка, а также определения показаний для предлагаемых методов шовной фиксации.

Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 129 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, списка сокращений и списка литературы. Диссертация

иллюстрирована 15 таблицами, 23 рисунками. Список литературы включает 212 источников, из них 34 отечественных и 178 зарубежных.

Выводы в полном объеме соответствуют поставленным задачам и полученным результатам, сформулированы четко и лаконично.

Работа носит законченный характер, тщательно оформлена и грамотно изложена.

Материалы диссертации представлены в 6 научных работах, в том числе в 6 статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. По теме диссертационной работы получено 2 патента РФ (№ 2740330, № 2472736), одна заявка на патент №2021121464.

Автореферат полностью отражает материалы диссертации, подготовлен в соответствии с общепринятыми требованиями.

Личный вклад автора

Автором лично выполнен ретроспективный анализ историй болезней, оперативные вмешательства, а также комплексные офтальмологические обследования пациентов, включающие в том числе определение наклона и децентрации ИОЛ, пупиллометрию и aberrометрию, проведена статистическая обработка и анализ полученных результатов, подготовлены основные публикации по рассматриваемой теме, а также текст диссертационной работы и автореферата.

Заключение

Принципиальных замечаний по диссертационной работе В.Н. Никитина не имеется.

Заключение: диссертация Никитина Владимира Николаевича «Дифференцированное хирургическое лечение дислокации комплекса интраокулярная линза-фиброзированный капсулный мешок методом шовной

фиксации к радужной оболочке» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработка и клиническая апробация новых хирургических технологий лечения дислокации комплекса интраокулярная линза-фиброзированный капсулльный мешок. 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 2018г. №1168), а ее автор заслуживает искомой степени по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Никитина В.Н. обсужден на заседании кафедры глазных болезней Медицинского факультета «Российского университета дружбы народов», заведующий кафедрой офтальмологии ФПК МР, протокол № 1 от 22 сентября 2022 г.

Отзыв составили:

Профессор кафедры глазных болезней
Медицинского института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов»
доктор медицинских наук,
(3.1.5 - Офтальмология)

И.В. Воробьева

Директор Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет
дружбы народов», доктор медицинских наук



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6; Тел.: +7 (499) 936-87-87; Веб-сайт: <https://www.rudn.ru/>; адрес электронной почты: rudn@rudn.ru.