

ОТЗЫВ

официального оппонента

на диссертационную работу Покровского Дмитрия Федоровича на тему: «Научное обоснование, разработка и комплексная оценка клинической эффективности методики проведения немедленной последовательной двухсторонней хирургии катаракты у пациентов зрительно-напряженного труда», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

Актуальность темы диссертации

В настоящее время в офтальмологической практике пациентам с катарактой наиболее часто выполняется факоэмульсификация (ФЭК) с имплантацией интраокулярной линзы (ИОЛ). Данная технология обеспечивает ряд принципиальных преимуществ, включая атравматичность, отсутствие необходимости наложения швов, уменьшение степени индуцированного астигматизма, высокие функциональные результаты и сокращение сроков реабилитации пациента. Необходимо отметить, что подавляющее большинство ведущих офтальмологических клиник практически полностью перешло на хирургию катаракты малых разрезов, удаляя до 98% катаракт методом ФЭК с имплантацией эластичной модели ИОЛ. Технология ФЭК представляется высоко стандартизованным методом хирургического лечения, требующим не только тщательного соблюдения всех этапов операции, но также включающим в себя единые алгоритмы диагностики, пред- и послеоперационного ведения пациентов.

Одной из наиболее обсуждаемых вопросов в хирургии катаракты является методика проведения оперативного вмешательства у пациента с двухсторонней катарактой. В этом случае традиционно применяется либо отсроченная последовательная двусторонняя хирургия катаракты (ОПДХК), когда операция на втором глазу выполняется через определенные (нередко, достаточные

длительные) сроки, либо немедленная последовательная двусторонняя хирургии катаракты (НПДХК), когда обе операции выполняются в течение однократного посещения клиник пациентам.

Рассмотрение проведения НПДХК особенно актуально пациентам зрительно-напряженного труда (ЗНТ) с двухсторонней катарактой. В этой связи накопленный за рубежом клинический опыт указывает на ряд положительных аспектов проведения НПДХК, связанных с более быстрой реабилитацией, лучшими функциональными результатами, а также временными и финансово-экономическими аспектами. Однако, в отечественной литературе, да и в реальной практической деятельности НПДХК применяется в единичных случаях в силу отсутствия комплексных исследований, оценивающих эффективность и безопасность проведения данного типа оперативного вмешательства. В свете изложенного рецензируемое диссертационное исследование актуально и своевременно.

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

Базовым положением диссертационного исследования Д.Ф. Покровского является научное обоснование и разработка модифицированного алгоритма проведения технологии НПДХК (маНПДХК), обеспечивающего (по данным автора) существенно более высокой (по сравнению с традиционным алгоритмом, трНПДХК) клинической эффективностью и безопасностью хирургического вмешательства. Изложенные результаты доказаны полученными результатами клинико-функциональной, оптико-физиологической, субъективной и медико-экономической оценки. В противоположность этому важно подчеркнуть, что проведенная в диссертации комплексная оценка функционального состояния зрительного анализатора по клиническим (частота интра- и послеоперационных осложнений при отсутствии эндофталмита, НКОЗ, достижение «целевой» рефракции), субъективным («качество жизни»),

офтальмоэргономическим (при трех уровнях сложности зрительной задачи) и времененным (суммарное время нагрузки операционной) показателям после оперативного вмешательства не выявила существенных различий между технологиями проведения маНПДХК и ОПДХК, что, с моей точки зрения, представляется чрезвычайно важным, в первую очередь, с позиции безопасности оперативного вмешательства.

Проведенные в рамках настоящей работы комплексные исследования указывают на существенные положительные аспекты проведения маНПДХК, связанные с более быстрой реабилитацией, лучшими функциональными результатами, а также временными и финансово-экономическими аспектами.

Кроме того, установлена клинико-эргономическая целесообразность проведения ОПДХК на втором глазу пациентам ЗНТ с двухсторонней катарактой в более ранние сроки (7-10 дней), что связано с ухудшением после первой операции через 14 и 21 день (в отличие от данных, полученных через 7 дней) субъективного показателя «качества жизни» вследствие возникновения анизометропии, снижающей уровень зрительной работоспособности.

В практическом плане следует подчеркнуть результаты проведенного автором анкетирования 184 офтальмохирургов с последующим сопоставлением полученных данных с альтернативным опросом, проведенным Европейским обществом катарактальных и рефракционных хирургов. Результаты сравнительной оценки убедительно свидетельствуют слабой (19,8% по сравнению с 67,2%) распространностью НПДХК в Российской Федерации, что связано с наличием факторов риска (эндофталмит – 94% опрошенных, за рубежом – 69%; ошибки в расчете ИОЛ – 76%, за рубежом – 48%; медико-юридические проблемы – 72%, за рубежом – 58%). Изложенные результаты обосновывают внедрение в практику катарактальной хирургии пациентам ЗНТ маНПДХК с позиции разработанного комплекса мероприятий медико-

профилактической, медико-образовательной и медико-экономической направленности.

Степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала (1532 пациента, 3064 глаза), а также применении современных методов статистической обработки.

Научная новизна работы определяется тем, что впервые в офтальмологической практике разработан модифицированный алгоритм НПДХК, отличающийся от традиционного рядом существенных особенностей (минимизация риска эндофталмита и других послеоперационных осложнений, а также повышение качества расчета ИОЛ вследствие стандартизированной комплексной оценки зрительного и общего статуса пациента между операциями; совершенствование отбора и предоперационной подготовки пациентов, а также контроля и подготовки операционной), характеризующийся (по результатам клинико-функциональной, оптико-физиологической, субъективной и медико-экономической оценки) высокой клинической эффективностью и безопасностью хирургического вмешательства. Теоретическая значимость работы заключается в разработке теоретических положений, обосновывающих технологию проведения НПДХК, совокупность которых обеспечивает решение проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение – сохранение профессионального зрения пациентов ЗНТ с двухсторонней катарактой. Практическая значимость работы заключается в разработке мероприятий медико-профилактической, медико-образовательной и медико-экономической направленности в целях широкого внедрения технологии НПДХК.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация изложена на 250 страницах машинописного текста, состоит из введения, основной части (главы «Обзор литературы», «Материалы и методы

исследования», «Результаты исследования и их обсуждение»), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложения. Диссертация иллюстрирована 22 таблицами и 20 рисунками. Список литературы содержит 324 источника, из которых 104 – отечественных авторов и 220 – иностранных.

Текст диссертации изложен доступным научным языком, выводы и практические рекомендации четко сформулированы с наглядным представлением количественных результатов.

Материалы диссертации представлены в 33-х научных работах, в том числе в 21-й статье, опубликованной в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах, получено 2 патента РФ на изобретение и подана заявка на выдачу патента на изобретение, что в целом в полном объеме соответствует требованиям ВАК РФ.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Д.Ф.Покровского не имеется.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Покровского Дмитрия Федоровича «Научное обоснование, разработка и комплексная оценка клинической эффективности методики проведения немедленной последовательной двухсторонней хирургии катаркты у пациентов зрительно-напряженного труда» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение – сохранение профессионального зрения пациентов зрительно-напряженного труда на основе разработки и клинической апробации новой хирургической технологии немедленной последовательной двухсторонней хирургии катаркты. По своей актуальности, научной новизне,

теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским 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 доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ

**Ведущий научный сотрудник отдела патологии оптических сред глаза
Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Научно-исследовательский институт глазных болезней
имени М.М. Краснова»**

Доктор медицинских наук

Г.В. Воронин

Подпись д.м.н. Г.В. Воронина заверяю

Ученый секретарь ФГБНУ «НИИГБ им. М.М. Краснова»

К.м.н.

А.А. Антонов



Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт глазных болезней им. М.М.Краснова», 119021, Москва,ул. Россолимо 11А, Б; тел. +7(499) 110-45-45; Emai: info@eyeacademy.ru; электронная почта: info@eyeacademy.ru