

# **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

по диссертационной работе Швайликовой Инны Евгеньевны на тему:  
«Разработка персонализированного подхода к проведению транссклеральной  
диодлазерной циклофотокоагуляции в микроимпульсном режиме у  
пациентов с глаукомой», представленной на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальности специальности 3.1.5 –  
Офтальмология (Медицинские науки).

## **Актуальность темы диссертации**

Неуклонный ежегодный рост заболеваемости первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ) и второе по значимости место среди причин слепоты в мире определяют актуальность темы представленной диссертации и заставляют искать новые подходы к лечению этого заболевания. Несмотря на современные достижения медицинской науки, внедрение высокотехнологичных методик по мере увеличения продолжительности жизни число больных глаукомой во всем мире отмечает значительный рост и, согласно прогнозу, к 2040 году достигнет 111,8 млн человек (Tham et al., 2014). Увеличение заболеваемости этим социально-значимым заболеванием, ведущим к необратимой слепоте, создает новое медико-социально-экономическое бремя во всем мире, включая такие важные аспекты менеджмента глаукомы как медикаментозное и хирургическое лечение. Прорыв в диагностике глаукомы и широкий арсенал медикаментозной терапии не всегда определяют хороший прогноз в плане сохранения зрительных функций и снижения уровня прогрессии функциональных и структурных изменений. Эффективность хирургических вмешательств также не является бесспорной и риск необходимости повторных операций через год увеличивается на 15% и возрастает на 50% через 5 лет. Выбор подходящего индивидуального метода хирургического лечения, персонализированный подход к каждому пациенту с глаукомой

определяет прогноз продолжительности сохранения функциональных показателей, качества активной жизни пациента, которая определяется скоростью прогрессии глаукомной оптической нейропатии. Снижение уровня ВГД – основная задача лечения и контроля за глаукомным процессом в связи с чем разработка новых методов лазерной хирургии глаукомы, направленных на снижение продукции внутриглазной жидкости, обладающих прогнозируемой клинической эффективностью в плане снижения уровня ВГД и длительного сохранения достигнутого результата, безопасностью является одной из актуальных проблем в офтальмологии. Широкое внедрение в клиническую практику контактной транссклеральной диодлазерной циклофотокоагуляции (ЦФК) в микроимпульсном режиме позволило по-новому взглянуть на проблему лечения глаукомы, учитывая предсказуемость гипотензивного эффекта и отсутствие серьезных осложнений по сравнению с обычной транссклеральной диодлазерной фотокоагуляцией. В связи с вышеизложенным, именно такие аспекты, как оптимизация методики мЦФК, разработка персонифицированного алгоритма проведения при различных стадиях глаукомы, медикаментозного сопровождения с доказательной оценкой клинической эффективности и безопасности обосновывают необходимость, актуальность выполнения данного исследования. В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Швайликовой И.Е., посвященная разработке и оценке клинической эффективности персонализированного подхода к проведению мЦФК у пациентов с открытоугольной глаукомой является своевременной и имеет не только теоретическое, но и практическое значение.

## **Научная новизна и степень достоверности полученных результатов**

Достоверность и обоснованность результатов работы подтверждается достаточным объемом клинического материала, в исследование включен 141

пациент с открытоугольной (ОУ) глаукомой II - IV стадий, которым на худших глазах (141 глаз) с целью компенсации ВГД и стабилизации зрительных и функциональных показателей была проведена мЦФК в микроимпульсном режиме по традиционной и разработанной методикам. В основе исследования лежит разработка персонализированного подхода к выполнению мЦФК пациентам с различными стадиями открытоугольной глаукомы, основанный на этапном проведении комплекса мероприятий (оптимизация медико-технических характеристик лазерного воздействия, медикаментозное сопровождение).

Автором впервые разработан алгоритм, обеспечивающий повышение клинической эффективности и безопасности проведения мЦФК у пациентов с непереносимостью местной гипотензивной терапии, направленный на купирование клинических проявлений токсико-аллергической реакции со стороны глазной поверхности.

Особенно важно отметить, что автором выполнена сравнительная оценка клинико-функциональных результатов применения разработанного и традиционного подходов к проведению мЦФК у пациентов с терминальной, далекозашедшей и развитой стадий глаукомы, что подтверждается стабильным и статистически достоверным снижением уровня ВГД, интенсивности гипотензивного режима и частоты послеоперационных осложнений. Теоретическая значимость работы заключается в обосновании основных направлений совершенствования методики проведения мЦФК пациентам с различными стадиями открытоугольной глаукомы. Практическая значимость работы заключается в разработке клинических рекомендаций по практическому применению методики мЦФК пациентам с различными стадиями открытоугольной глаукомы, а также возможности использования в программе импортозамещения.

Важно отметить, что в работе использовался комплексный подход к оценке эффективности мЦФК у пациентов с различными стадиями

открытоугольной глаукомы, основанный на исследовании клинико-функциональных показателей зрительного анализатора.

Исследования выполнены на высоком методическом уровне с использованием традиционных и современных высокотехнологичных и высокоточных методик. Использованные в работе методики применены адекватно и их выбор соответствует поставленным задачам. Обоснованность и достоверность полученных результатов не вызывают сомнений, что подтверждается хорошим методическим уровнем работы и большим объемом выполненных исследований, и применением современных методов статистической обработки. Научные положения диссертации убедительно аргументированы, основаны на достаточном объеме материала.

## **Оценка содержания и оформления диссертации**

Диссертация выполнена в традиционном стиле, изложена на 122 страницах компьютерного текста, состоит из введения, основной части (главы «Обзор литературы», «Материал и методы исследования», 2-х глав результатов исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложения. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами и 6 рисунками. Список литературы содержит 243 источников, из которых 95 отечественных авторов и 148 – иностранных.

Во введении автор формулирует цель, задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту диссертационной работы, представлена информация по апробации работы и имеющимся публикациям.

В обзоре литературы (глава 1) автором выполнен всесторонний анализ имеющихся технологий циклофотокогауляции, непрерывно-волновом и микроимпульсном режиме, на отечественном и зарубежных лазерных установках. Полученные данные в ходе анализа литературы легли в основу

разработки персонализированных параметров лазерного воздействия при разных стадиях глаукомного процесса и уровнях ВГД.

Во второй главе («Материалы и методы исследования») представлена характеристика клинической части работы, подробно описаны исследуемые группы пациентов, методы и сроки обследования, а также методы обследования зрительного анализатора в рамках общепринятых и специальных дополнительных методов исследования согласно международным стандартам исследования пациентов с глаукомой.

Во главе «Персонализированный подход к проведению контактной транссклеральной ЦФК в микроимпульсном режиме» автором подробно описан алгоритм проведения разработанной методики мЦФК, включая, прединтра- и послеоперационное медикаментозное сопровождение, техника выполнения операции и медико-технические характеристики лазерного воздействия при традиционной и разработанной методике мЦФК, приведена сводная таблица, которая подробно описывает параметры выполнения мЦФК у пациентов для каждой стадии глаукомы и уровня ВГД.

В главе «Результаты исследования и их обсуждения» автором представлены результаты лечения пациентов с признаками синдрома «сухого» глаза и токсико-аллергической реакцией со стороны глазной поверхности на этапах подготовки к проведению мЦФК и в послеоперационном периоде, изложены результаты обобщённого анализа клинической эффективности мЦФК у пациентов с различными стадиями в исследуемых группах. Результаты обсуждаются в сравнении с современными и зарубежными исследованиями, при этом имеет место четкая интерпретация с точки зрения ученого и практикующего хирурга.

Завершает работу заключение, в котором автор обобщает полученные в результатах диссертационного исследования основные результаты.

После обобщающего анализа данных, полученных в работе, автор логично переходит к выводам и практическим рекомендациям, которые полностью отражают задачи исследования, соответствуют фактическому

материалу, что позволяет считать цель проведенного исследования достигнутой. Выводы конкретные, логичные, полностью отражают суть полученных результатов, соответствуют цели и задачам проведенного исследования. Практические рекомендации построены на основании проведенного исследования, логично конкретизируют наиболее значимые научные и практические результаты работы.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации Швайликовой И.Е., изложен на 24 страницах, включает 7 таблиц и 1 рисунок. Материалы диссертации представлены в 8-ми научных работах, в том числе в 7-ми статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. Получен патент РФ на изобретение.

Замечаний нет. В плане дискуссии хотелось бы задать ряд вопросов:

1. Изменили ли полученные в ходе исследования результаты вашу тактику пред и послеоперационного ведения и длительность медикаментозного лечения пациентов с ПОУГ?
2. Какой максимальный период наблюдения пациентов после выполнения разработанной вами методики мЦФК, наблюдалась ли прогрессия глаукомной оптической нейропатии в этот период и какова была ваша тактика в случае необходимости выбора повторного метода оперативного лечения?
3. Изучалось ли вами изменение гемодинамических показателей состояния ДЗН и сетчатки в отдаленном послеоперационном периоде?

Следует еще раз подчеркнуть, что заданные вопросы носят дискуссионный характер и не меняют общей оценки работы.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Швайликовой Инны Евгеньевны «Разработка персонализированного подхода к проведению транссклеральной диодлазерной циклофотокоагуляции в микроимпульсном режиме у пациентов с глаукомой»

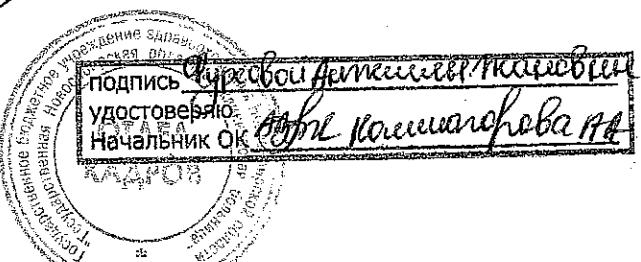
является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработка новых хирургических лазерных технологий лечения пациентов с глаукомой. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование 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.

#### Официальный оппонент:

Заведующая офтальмологическим отделением ГБУЗ НСО «ГНОКБ»,  
заведующая кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО НГМУ,  
главный внештатный специалист-офтальмолог МЗ Новосибирской области,  
главный детский офтальмолог НСО

д.м.н.

Фурсова Анжелла Жановна



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новосибирская областная клиническая больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Почтовый адрес: 630087, Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, д. 130  
тел: +7 (383) 315-97-97

Web-сайт: <https://oblmed.nsk.ru>

Адрес электронной почты: [gnokb@oblmed.nsk.ru](mailto:gnokb@oblmed.nsk.ru)