

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

на диссертационную работу Тешева Адама феликсовича «Разработка и оценка клинической эффективности методики хирургического лечения далеко зашедшей стадии пролиферативной диабетической ретинопатии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология

### **Актуальность темы диссертации**

В нозологической структуре глазных болезней взрослого населения Российской Федерации диабетическая ретинопатия (ДР) составляет 4,5%, занимая 5-е место после нарушений рефракции, катаракты, конъюнктивита и глаукомы. В развитых и развивающихся странах также наблюдается аналогичная динамика заболеваемости сахарном диабетом, которая сопровождается повышением (до 12,5-32,6% среди пациентов с диабетом на различных континентах) частоты возникновения ДР и пролиферативной диабетической ретинопатией (ПДР), являющейся одной из основных причин слепоты и слабовидения в трудоспособном возрасте.

Особого внимания заслуживает далекозашедшая стадия пролиферативной диабетической ретинопатии (ДЗСПДР, в соответствии с классификацией «Early Treatment Diabetic Retinopathy Study», требующая, как правило, безальтернативного хирургического вмешательства. В этой связи следует подчеркнуть, что накопленный клинический опыт свидетельствует о достаточно хороших (49-83% случаев) функциональных результатах после проведения витрэктомии (ВЭ) по поводу ПДР, при этом следует отметить, что методика оперативного вмешательства постоянно совершенствуется. Анализ отечественной литературы указывает на различные подходы к проведению ВЭ пациентам с ДЗСПДР. При этом представляется достаточно очевидным, что офтальмологические и соматические особенности пациента с ДЗСПДР требуют рассмотрения проведения хирургического лечения данного контингента

пациентов в качестве отдельного направления ВЭ. Изложенные положения определяют актуальность рецензируемой диссертационной работы.

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

В основе диссертационного исследования лежит разработка методики проведения ВЭ у пациентов с ДЗСПДР, которая основана на комплексном персонализированном подходе, учитывающим совершенствование хирургических техник, медикаментозного сопровождения и выбор анестезиологического пособия. Автором установлено, что разработанная комплексная методика обеспечивает (по сравнению с традиционным подходом) более высокий уровень безопасности проведения хирургического вмешательства, что подтверждается снижением вероятности интра- и послеоперационных осложнений. Наряду с этим, установлено статистически значимое ухудшение всех разработанных качественных экспертных критериев у пациентов при ДЗСПДР по сравнению с тяжелыми (1 и 2) стадиями ПДР, что в целом доказывает необходимость рассмотрения проведения хирургического лечения пациентам с ДЗСПДР в качестве отдельного направления ВЭ.

В качестве, несомненно, положительного аспекта рецензируемой работы следует подчеркнуть разработанные автором качественные критерии состояния глазного дна пациента. Данное положение связано с тем, что при тяжелых стадиях ПДР традиционный объем офтальмологической диагностики существенно затруднен в связи с недостаточной визуализации глазного дна пациента.

Необходимо подчеркнуть, что автором разработана более совершенная (по сравнению с традиционной) методика проведения ВЭ, характеризующаяся применением исключительно местной анестезии с внутривенной седацией. Использование одномоментного комбинированного вмешательства уменьшает хирургическую нагрузку на пациента и, таким образом, минимизирует нарушения его соматического статуса.

### **Ценность для науки и практики проведенной соискателем работы**

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике разработана комплексная методика проведения ВЭ у пациентов с ДЗСПДР, основанная на совершенствовании офтальмологических «техник», медикаментозного сопровождения и выбора анестезиологического пособия. Теоретическая значимость работы заключается в обосновании основных механизмов положительного воздействия разработанной методики проведения ВЭ у пациентов с ДЗСПДР. Практическая значимость работы заключается в разработке рекомендаций по практическому применению разработанной методики проведения ВЭ у пациентов с ДЗСПДР.

Степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала (196 пациентов, 196 глаза), а также применении современных методов статистической обработки.

### **Оценка содержания и оформления диссертации и автореферата, подтверждение основных результатов диссертации в научной печати**

Диссертация изложена на 111 страницах машинописного текста, состоит из введения, основной части (главы «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты исследования и их обсуждение»), заключения, выводов, списка сокращений и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 10 таблицами и 18 рисунками. Список литературы содержит 156 источников, из которых 56 – отечественных авторов и 100 – иностранных. В качестве, несомненно, положительного момента работы следует отметить представленный качественный иллюстративный материал. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Материалы диссертации представлены в 8-и научных работах, в том числе в 5-и статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. По теме диссертации зарегистрирована

заявка на патент на изобретение (заявка от 22.01.2024, регистрационный № 20241001380).

Принципиальных замечаний по диссертационной работе А.Ф. Тешева нет. В качестве дискуссионных у меня возникли к соискателю следующие вопросы:

1. В работе подробно описаны этапы хирургического лечения далеко зашедшей стадии ПДР, среди которых факоемульсификация с целью улучшения визуализации и доступа к периферическим отделам стекловидного тела. Какие основные преимущества дальнейшего течения заболевания можно выделить при радикальном удалении периферических отделов стекловидного тела?
2. Общеизвестно, что пациенты с сахарным диабетом в повседневной жизни имеют целый комплекс сопутствующих осложнений, влияющих на качество жизни. В частности, в 40% случаев наблюдаются повышенные симптомы тревоги. Каким образом предложенная Вами методика способствовала более выраженному (по сравнению с традиционной) улучшению уровня качества жизни?
3. Какие технические характеристики применялись вами при выполнении интраоперационной лазерной коагуляции сетчатки? Что являлось основным критерием её объёма?

Следует подчеркнуть, что изложенные вопросы являются дискуссионными и не влияют на общую оценку работы.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Тешева Адама Феликсовича на тему: «Разработка и оценка клинической эффективности методики хирургического лечения далеко зашедшей стадии пролиферативной диабетической ретинопатии» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработка и клиническая апробация новой хирургической технологии лечения далеко зашедшей стадии

пролиферативной диабетической ретинопатии. 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 кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Официальный оппонент

Ведущий научный сотрудник

АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза»

Доктор медицинских наук

В.Н.Казайкин

Подпись д.м.н. Казайкина В.Н. заверяю

Начальник отдела кадров и правовой работы

«07» мая 2024 г.



Т.Г.Феофанова

АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза», 620149 г. Екатеринбург, ул. Ак. Бардина, 4А, Телефоны: (343) 231-00-00, 8-800-2000-300, Факс: (343) 231-01-33, E-mail: mntk231000@gmail.com, Сайт: www.eyeclinic.ru.