

Отзыв официального оппонента

*доктора медицинских наук Липатова Дмитрия Валентиновича
на диссертационную работу Тешева Адама Феликсовича
на тему: «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 диссертационного исследования.

Развитие сахарного диабета (СД) оказывает негативное влияние на многие органы и системы организма (почки, сердце, нижние конечности), при этом поражение глаз и, в частности, диабетическая ретинопатия (ДР), являются одними из наиболее тяжелых и выраженных последствий заболевания. Важно отметить, что в связи с повышением клинической эффективности лечения СД отмечается увеличение продолжительности жизни пациентов, что, соответственно, увеличивает вероятность возникновения тяжелых форм пролиферативной ДР (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», 1991), требующая, как правило, хирургического вмешательства. В этом плане следует отметить, что, благодаря последним достижениям хирургических методов лечения (использование витрэктомии (ВЭ) малого диаметра), существенно расширились показания для проведения ВЭ в тяжелых случаях ПДР. Анализ литературных данных указывает на различные подходы к

проведению ВЭ пациентам с ДЗСПДР. В этой связи важно подчеркнуть, что в использованных методиках проведения ВЭ не в полном объеме учитываются офтальмологические и соматические особенности пациента с ДЗСПДР. Таким образом, изложенные положения определяют актуальность диссертационного исследования соискателя.

Научная новизна и степень достоверности полученных результатов.

Автором на основании проведенных исследований разработана методика проведения ВЭ у пациентов с ДЗСПДР, характеризующаяся (по сравнению с традиционной) более высоким уровнем безопасности и клинической эффективности, что подтверждается снижением вероятности возникновения частоты интра- и послеоперационных осложнений. Определено, что разработанная комплексная методика обеспечивает (по сравнению с традиционной) более высокий уровень клинической эффективности проведения хирургического вмешательства, что подтверждается более высоким уровнем МКОЗ в послеоперационном периоде и снижением разработанных качественных критериев. Кроме того, в работе установлен более высокий уровень «качества жизни» пациента, достигнутый после проведения ВЭ по разработанной методике по сравнению с традиционной (по опросникам «VFQ-25» и «КЖ-20»).

В этой связи в качестве несомненно положительного момента диссертационного исследования следует подчеркнуть разработку автором качественных критериев состояния глазного дна, основанную на экспертной оценке офтальмохирургом. Практическая целесообразность такой разработки объясняется тем, что традиционный (для офтальмологической практики) объем и сравнительный анализ диагностического обследования далеко не всегда возможен у пациентов с тяжелыми стадиями ПДР вследствие низкого уровня зрительных функций и визуализации даже с учетом современных

(оптическая когерентная томография-ангиография, ультразвуковое исследование и др.) диагностических методик.

Важно отметить принципиальные отличия разработанной методики проведения ВЭ от традиционной, заключающиеся в применении малотравматичной технологии хирургии 27Ga в сочетании с ФЭК и имплантацией ИОЛ, направленной на минимизацию операционной травмы, обеспечение оптимальной визуализации в ходе хирургии за счет полноценного доступа к периферическим отделам сетчатки и стекловидного тела; минимизацией повреждения тканей вследствие отказа от дренирования субретинальной жидкости при тракционной отслойке сетчатки, позволяющему снизить вероятность применения силиконового масла и, как следствие, последующих вмешательств по его удалению из глаза.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике разработана комплексная методика проведения ВЭ у пациентов с ДЗСПДР, основанная на совершенствовании офтальмологической техники, 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.

В качестве положительного момента работы следует отметить представленный в исследовании качественный иллюстративный материал. Также необходимо подчеркнуть, что в работе использован комплексный подход к оценке результатов, основанный на применении клинических, инструментальных, экспертно-диагностических и субъективных показателей зрительной системы пациента.

Оценка содержания и оформления диссертации, 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.

Во введении автор формулирует цель, задачи исследования, основные положения, выносимый на защиту диссертационной работы, представлена информация по апробации работы и опубликованным публикациям. В обзоре литературы (глава 1) автор показал всесторонний анализ современных аспектов ПДР. В качестве положительного аспекта литературного обзора следует подчеркнуть, что большинство цитируемых источников были опубликованы в последние 5-10 лет. В главе «Материалы и методы исследования» представлена характеристика клинической части работы, подробно описаны исследуемые группы пациентов, методы и сроки обследования, а также методы исследования органа зрения. В главе «Результаты исследования и их обсуждение» автором представлены основные этапы комплексной оценки безопасности и клинической эффективности разработанной методики хирургического лечения ДЗСПДР по сравнению с традиционной. В заключении автор обобщает результаты диссертационного исследования.

Выводы диссертационного исследования соответствуют поставленным задачам, сформулированы четко и лаконично. Практические рекомендации конкретны, очевидна их значимость для практической офтальмологии. 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 Тешева А.Ф. нет. В качестве дискуссионных хотелось бы задать соискателю два вопроса.

1. Какой тип СД был у исследуемых пациентов и какова была степень его компенсации (по уровню гликированного гемоглобина)? Наблюдались ли пациенты регулярно у эндокринолога?

2. Как часто (в каком проценте случаев) пришлось применять бимануальную технику ВЭ с установкой дополнительного порта в группе пациентов с далекозашедшей стадией пролиферативной ДР?

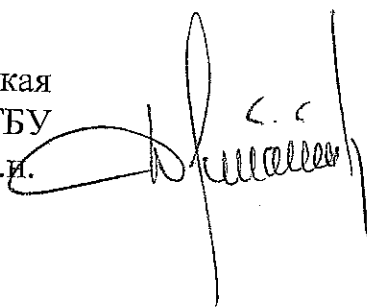
Следует подчеркнуть, что изложенные вопросы являются дискуссионными и не влияют на общую положительную оценку работы.

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 важное 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.

Заведующий отделением «Диабетическая ретинопатия и офтальмохирургия» ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» МЗ РФ, д.м.н.



Липатов Д.В.

Подпись д.м.н. Д.В. Липатова заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ
эндокринологии» МЗ РФ, д.м.н.



Дзеранова Л.К.

Адрес: 117292, г. Москва, ул. Дм. Ульянова, д.11.
ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России
Тел: +7 (495)500-00-90; +7(499)124-58-32; +7(499)124-35-10
e-mail: post@endocrincentr.ru, info@endocrincentr.ru

20 мая 2024 года