

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук **Майчука Дмитрия Юрьевича** на диссертационную работу **Закатянского Владимира Сергеевича** на тему: «Разработка и исследование клинико-диагностической эффективности бесконтактного метода оценки синдрома сухого глаза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

### **Актуальность темы**

Диссертационная работа **Закатянского Владимира Сергеевича** посвящена разработке диагностического алгоритма степени тяжести синдрома сухого глаза (ССГ). По данным исследований международной группы DEWS, которая работает над изучением ССГ, не существует единого «золотого стандарта» по диагностике ССГ, так как его проявления очень разнообразны. Для диагностики ССГ используется комплекс диагностических тестов, отражающих как субъективные, так и объективные показатели слезопродукции. К субъективным диагностическим критериям относят опросники, наибольшее распространение среди которых получили OSDI и SPEED.

Следует отметить, что данные опросники характеризуют только субъективные показатели и не учитывают объективные критерии. Кроме того, особенность ССГ заключается в том, что наличие жалоб уже является признаком данного заболевания. Однако симптомы, а именно, жалобы пациентов не всегда коррелируют с клиническими признаками ССГ – объективными показателями состояния слезопродукции, такими как показатели тестов на слезопродукцию. Следовательно, при диагностике ССГ необходимо учитывать комплекс показателей, характеризующих состояние тканей глазной поверхности, включая воспалительный процесс, в



частности, гиперемии конъюнктивы, а также стабильность слезной пленки, которая зависит, в первую очередь, от ее липидного компонента.

В связи с вышеизложенным, актуальность избранной темы диссертационной работы Закарянского В.С.: «Разработка и исследование клиничко-диагностической эффективности бесконтактного метода оценки синдрома сухого глаза» не вызывает сомнений.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

**Научная новизна** диссертационной работы Закарянского В.С. не вызывает сомнений, поскольку впервые в офтальмологической практике разработана и апробирована методика бесконтактной объективной оценки выраженности ССГ до и после ФЭК на основе количественного интегрального показателя ИСВГП и разработанных классификационных признаков степени выраженности (норма; слабая; средняя; тяжелая) патологического процесса (заявка на выдачу патента на изобретение RU 2024122825 с приоритетом от 09.08.2024). Установлен высокий уровень клиничко-диагностической эффективности разработанной методики для оценки выраженности ССГ у пациентов до и после ФЭК, что подтверждается высокой ( $r=0,67 - 0,84$ ) корреляционной связью между ИСВГП и традиционными апробированными показателями слезообразования и воспаления глазной поверхности (тест Ширмера, проба Норна, толщина липидного слоя, компрессионная проба, гиперемия конъюнктивы).

Анализ клинического материала и статистическая обработка результатов исследования выполнены корректно, что не может ставить под сомнение достоверность полученных данных.

Доказано на основе диагностического алгоритма, что проведение комплексной терапии (гигиена век+массаж в периорбитальной зоне) снижает вероятность развития тяжелой формы нарушения слезообразования и воспаления глазной поверхности на 19,89 % на сроке

наблюдения 2 недели по сравнению с группой пациентов, в которой данная терапия не проводилась.

Теоретическая значимость работы заключается в обосновании клинико-диагностической эффективности разработанной методики оценки степени выраженности нарушения слезопродукции и воспаления глазной поверхности на базе неинвазивных инструментальных методов обследования.

Разработаны практические рекомендации, позволяющие определить сферу применения представленного в данном исследовании алгоритма.

### **Личный вклад автора в проведенное исследование**

Автор самостоятельно проводил анализ данных клинического состояния пациентов с синдромом сухого глаза, вовлеченных в исследование. Методологическая часть работы, а именно исследование пациентов в процессе различных этапов терапии, выполнено автором самостоятельно. Анализ, интерпретация, изложение полученных данных, формулирование выводов и практических рекомендаций полностью выполнены автором. Автор выступил организатором, обеспечив междисциплинарный подход и, собственно, проводил лечебные мероприятия у всех групп пациентов.

### **Оценка содержания и оформления диссертации**

Диссертация изложена на 122 страницах машинописного текста, построена по традиционному принципу, включает введение, основную часть (главы «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты»), главу «Обсуждение», выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы. Диссертация иллюстрирована 25 таблицами и 30 рисунками. Список литературы содержит 136 источников, из которых 19 – отечественных авторов и 117 иностранных.



Во введении диссертант четко формулирует цель и задачи исследования. Цель работы адекватна теме диссертации, а её задачи обеспечивают её реализацию.

Обзор литературы чрезвычайно познавателен и интересен, написан хорошим языком, и раскрывает всю актуальность проблематики диагностики синдрома сухого глаза, разнообразие причин и факторов его возникновения, современные возможности проведения медикаментозной терапии.

Глава «Материалы и методы» включает подробное описание клинического материала. Помимо стандартных офтальмологических методов обследования автором с целью определения состояния слезопroduцирующей системы применяли тесты на слезопroduкцию, а также описаны и использованы современные возможности диагностики гиперемии, неинвазивного времени разрыва слезной пленки, определения толщины липидного слоя слезной пленки при применении различных инструментальных методик.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований, изложенных четко и наглядно иллюстрированных. Автором проведен детальный анализ влияния степени выраженности воспалительного процесса на состояние слезопroduцирующей системы после проведения факоэмульсификации катаракты. В четвертой главе представлено обсуждение результатов.

В диссертационной работе Закарянского В.С. систематизированы основные научные и практические разработки, вытекающие из проведенных исследований. Наряду с этим, автором приводятся клинические примеры, демонстрирующие выявленные закономерности.

Представленные автором выводы логично вытекают из результатов исследования и соответствуют сформулированным задачам, а практические рекомендации могут быть применены в амбулаторной офтальмологической практике, что позволит снизить число осложнений, связанных с

нарушением процесса слезообразования у пациентов, которым проводят офтальмохирургическое вмешательство, в частности факоемульсификацию катаракты.

#### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений**

Степень обоснованности и достоверности полученных данных, выводов и заключений, сделанных автором, можно признать высокой, учитывая достаточный клинический материал (117 пациентов), современную статистическую обработку, использование стандартизированных опросников и спектра офтальмологического обследования для выявления синдрома сухого глаза.

Результаты диссертационной работы нашли свое отражение в 7-ми научных печатных работах, 4 из которых опубликованы в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. Новизна разработки подтверждена патентом РФ на изобретение.

Принципиальных замечаний, влияющих на положительное решение, по работе нет.

#### **Заключение**

диссертация Закарянского Владимира Сергеевича «Разработка и исследование клинико-диагностической эффективности бесконтактного метода оценки синдрома сухого глаза» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработка нового метода диагностики синдрома сухого глаза. 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), а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Официальный оппонент:

Заведующий отделом терапевтической офтальмологии

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»

им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России,

доктор медицинских наук



Д.Ю. Майчук  
25.11.2024

Отзыв оппонента д.м.н. Майчука Д.Ю. «заверяю»

Ученый секретарь, главный научный сотрудник

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»

им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



Е.Э. Иойлева

Федеральное государственное автономное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр "Межотраслевой научно-технический комплекс "Микрохирургия глаза" имени академика С.Н. Федорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: Россия 127486, Москва, Бескудниковский бульвар, д. 59а, тел. +7(495) 906-50-01, e-mail: fgu@mntk.ru, веб-сайт: www.mntk.ru