

УТВЕРЖДАЮ

И.о. Первого проректора -
проректора по научной
работе РУДН
Ромашенко



2024 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» о значимости диссертационной работы Потемкина Виталия Витальевича на тему «Псевдоэксфолиативный синдром без сопутствующего повышения внутриглазного давления: комплексное обследование и хирургическая реабилитация», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Актуальность диссертационной темы

Псевдоэксфолиативный синдром (ПЭС), являющийся глобальным системным заболеванием, особенно распространён в Северо-Западном регионе. Со времени его первого описания Дж. Линдбергом прошло уже больше века и за это время были выявлена связь ПЭС с различными глазными и общими заболеваниями.

Известно, что риск развития различных осложнений после катарактальной хирургии, включая разрыв задней капсулы, отрыв волокон цинновой связки, травму радужки, макулярный отек, офтальмогипертензию и декомпенсацию роговицы, увеличивается при ПЭС. А поскольку счёт ежегодно выполняемых в мире операций факоэмульсификации с имплантацией интраокулярных линз уже давно идёт на десятки миллионов, актуальность уменьшения операционных осложнений не вызывает сомнений.

имплантацией интраокулярных линз уже давно идёт на десятки миллионов, актуальность уменьшения операционных осложнений не вызывает сомнений.

Кроме осложнений в ходе оперативных вмешательств и в раннем послеоперационном периоде, слабость волокон цинновой связки и склонность к натяжению капсулы при ПЭС повышают риск поздней дислокации комплекса "интраокулярная линза-капсуллярный мешок". На сегодняшний день нет общепринятого способа профилактики этого состояния, который могли бы использовать офтальмохирурги в клинической практике. Наряду с этим, в литературе не упоминаются полномасштабные проспективные исследования, которые позволили бы ответить на вопрос, когда следует проводить замену интраокулярной линзы, а когда достаточно ее фиксации.

Поскольку ПЭС оказывает существенное влияние на точное позиционирование интраокулярной линзы и степень фиброза капсулы хрусталика, что может отразиться на рефракционных результатах хирургии, важным моментом является оптимизация коэффициентов для расчета различных моделей ИОЛ при наличии ПЭС.

Значительный интерес вызывает взаимосвязь ПЭС и синдрома сухого глаза. Несмотря на большое количество исследований, посвященных изучению данного вопроса, механизм, по которому происходит поражение глазной поверхности и век, а также их влияние на слезную пленку не изучены.

Конфокальная микроскопия позволила с точностью визуализировать изменения всех слоев роговицы. Однако, не существует алгоритмов количественной и качественной оценки этих изменений, которые бы могли помочь однозначно определить степень поражения эпителия, боуменовой мембранны, стромы и суббазального нервного сплетения при ПЭС.

Несмотря на обилие исследований состояния головки зрительного нерва при псевдоэксфолиативной глаукоме, остаётся открытым вопрос о наличии ее конституциональных изменений в отсутствие офтальмогипертензии.

Таким образом, поскольку ПЭС играет важную роль в развитии различных патологий, возникающих в глазу и его придаточном аппарате, очевидна актуальность изучения и анализа клинических проявлений этого синдрома.

Научная новизна и научно-практическая значимость исследования и полученных результатов

Диссертационная работа Потемкина В.В. характеризуется несомненной научной новизной и имеет явную практическую направленность. В ходе выполнения диссертационного исследования отмечены клинически значимые для современной хирургии катаракты проявления ПЭС и доказано, что определяющим фактором при ПЭС является не увеличение риска интраоперационных осложнений, а вероятность возникновения рефракционной ошибки и поздней дислокации интраокулярной линзы. Проведено комплексное исследование проявлений псевдоэксфолиативного синдрома в структурах глазного яблока и придаточного аппарата. Кроме этого, автором на большом клиническом материале проведен проспективный анализ результатов двух методик хирургической коррекции дислокации интраокулярной линзы – транссклеральной шовной фиксации и замены на «кирис-клоу» интраокулярную линзу. В результате проведенного исследования разработана малоинвазивная методика транссклеральной шовной фиксации интраокулярных линз с использованием лимбальных мини-карманов и предложено устройство для профилактики поздней дислокации интраокулярной линзы в капсулном мешке.

Оценка структуры, содержания и оформления работы

Диссертация Потемкина В.В. является завершенным научным трудом, написана в традиционной форме, хорошим литературным языком с последовательным изложением материала, аккуратно оформлена.

Работа изложена на 343 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка

литературы. Работа иллюстрирована 74 рисунками, содержит 58 таблиц. Список литературы включает 634 литературных источника, 61 из которых представлены работами отечественных авторов и 573 – иностранных.

Во введении автор обосновывает актуальность выбранной темы, выделяет те ее аспекты, которые до настоящего времени недостаточно изучены, формулирует цель и задачи исследования. Диссертантом подробно обосновывается научная новизна и значимость выполненного исследования. Запланированные задачи логично отражают положения, выносимые на защиту, и раскрывают цель диссертационной работы.

В первой главе рассмотрены современные представления по изучаемой проблеме. Обзор литературы демонстрирует эрудицию автора и актуальность темы диссертационного исследования. Обзору свойственна системность и краткость изложения.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Автором приведены клинические характеристики групп пациентов, обозначены критерии включения и невключения в диссертационное исследование. Представлен анализ данных 2054 пациентов. Объем анализируемого материала отвечает требованиям корректной статистической обработки данных. Автором подробно описаны клинические и инструментальные методы диагностики. Использованы современные методы статистической обработки результатов исследования, позволяющие сделать достоверные выводы.

В третьей главе представлены результаты исследования пациентов с псевдоэксфолиативным синдромом: состояние вспомогательного аппарата глаза, тканей глазной поверхности, прероговичной слезной пленки и проявления синдрома сухого глаза, проявления псевдоэксфолиативной кератопатии и влияние факоэмульсификации на состояние различных слоев роговицы, результаты исследования глазного кровотока, параметры головки зрительного нерва и макулярной зоны сетчатки, особенности факоэмульсификации и хирургическое лечение поздних дислокаций интраокулярных линз при псевдоэксфолиативном синдроме. Структура

главы учитывает последовательность решения исходно поставленных задач исследования. Информативность приводимых рисунков и таблиц облегчает восприятие данных.

В заключении автором проведен анализ и обсуждение результатов работы, актуализированы и обоснованы основные ее положения.

Диссертация завершается 14 выводами и 7 практическими рекомендациями, закономерно вытекающими из результатов проведенного исследования. Все они имеют четкую и ясную формулировку, представляют несомненное научно-практическое значение.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Изложенные в диссертации выводы и практические рекомендации являются актуальными для современной офтальмологии и могут быть использованы врачами офтальмологами при обследовании и хирургической реабилитации пациентов с ПЭС без сопутствующей офтальмогипертензии.

Результаты исследования, а также сделанные диссидентом выводы, следует рекомендовать к применению в клинической практике в специализированных офтальмологических лечебных учреждениях, также могут быть использованы при проведении семинаров и учебных занятий на профильных циклах.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику и учебный процесс кафедры офтальмологии с клиникой имени профессора Ю.С. Астахова ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, и в работу отделения микрохирургии (глаза) №5 СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница №2».

Личный вклад автора

Автором лично разработан дизайн исследования и первичная документация, проведен комплекс офтальмологического обследования и хирургического лечение пациентов. Самостоятельно выполнен сбор и анализ клинического материала, статистическая обработка и интерпретация полученных результатов, подготовка публикаций и докладов по результатам выполненной работе.

Принципиальных замечаний и существенных вопросов по рецензируемой диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Потемкина Виталия Витальевича на тему «Псевдоэксфолиативный синдром без сопутствующего повышения внутриглазного давления: комплексное обследование и хирургическая реабилитация», выполненная под руководством (научный консультант) д.м.н. профессора Астахова Сергея Юрьевича, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема: разработка принципов комплексного обследования и хирургической реабилитации пациентов с псевдоэксфолиативным синдромом без сопутствующего повышения внутриглазного давления

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024, от 01.10.2018 №1168, 20.03.2021 №426, 11.09.2021 №1539, 26.09.2022 №1690, 26.01.2023 №101, 18.03.2023 №415, 26.10.2023 №1768, 25.01.2024 №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора

наук, а ее автор Потемкин В.В. достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Настоящий отзыв подготовлен доктором медицинских наук, доцентом, профессором кафедры глазных болезней Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Винодом Кумаром, обсужден и утвержден на заседании кафедры глазных болезней Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 2 от «11» марта 2024 года.

Отзыв составил

Профессор кафедры глазных болезней
медицинского института ФГАОУ ВО «Российский
университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

доктор медицинских наук, доцент

Винод Кумар

В. Кумар

Директор медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет
дружбы народов имени Патриса Лумумбы»,

доктор медицинских наук



А.Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов имени
Патриса Лумумбы»

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.

Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82

e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru

Отзыв ведущей организации о значимости диссертационной работы Потемкина
Виталия Витальевича на тему «Псевдоэксфолиативный синдром без
сопутствующего повышения внутриглазного давления: комплексное обследование
и хирургическая реабилитация», представленной к защите на соискание ученой
степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.