

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Карловой Елены Владимировны  
на тему «Увеосклеральный отток внутриглазной жидкости и  
возможности его активации в лечении больных первичной  
открытоугольной глаукомой» на соискание ученой степени  
доктора медицинских наук по специальности  
14.01.07 – Глазные болезни**

Актуальность темы диссертационного исследования определяется высокой социально-экономической значимостью первичной открытоугольной глаукомы, а также отсутствием эффективных патогенетически ориентированных малотравматичных методов ее лечения, препятствующих переходу заболевания в поздние стадии и инвалидизации пациента. Поскольку в основе патогенеза глаукомы лежит нарушение оттока внутриглазной жидкости, то концепция активации увеосклерального оттока, предлагаемая автором, приобретает особое значение для стабилизации глаукомного процесса.

Научная новизна исследования состоит в том, что автором впервые изучены особенности морфо-функциональной организации увеосклерального пути оттока у человека, предложен усовершенствованный способ измерения увеосклерального оттока в клинической практике, доказано влияние активации увеосклерального оттока на течение глаукомного процесса, а также предложены хирургические методики для его активации. Итогом работы является новый комплексный подход к лечению первичной открытоугольной глаукомы, повышающий его эффективность.

Проведенные автором экспериментальные исследования показали, что увеосклеральный отток жидкости осуществляется через трабекулярный аппарат, цилиарную мышцу, супрахориоидальное пространство с клапаноподобной структурой супрахориоидеи вплоть до

паравазальных пространств склеры. Это позволило предложить топографически ориентированное хирургическое вмешательство по активации увеосклерального оттока, показавшее более стойкий и выраженный гипотензивный эффект. Хирургические инструменты, разработанные автором, позволяют уменьшить время операции и снизить риск осложнений, а предлагаемый способ фиксации склерального лоскута обеспечивает возможность направления фильтрации жидкости в субконъюнктивальное пространство.

Разработка способа клинического измерения увеосклерального оттока позволила изучить этот показатель в различных группах медикаментозной терапии и лазерного лечения, в результате чего выявлена значительная степень корреляции величины увеосклерального оттока с сохранностью зрительных функций, что является наиболее значимым критерием успеха лечения первичной открытоугольной глаукомы.

Достаточный объем экспериментальных (5 серий экспериментов на 36 аутопсированных донорских глазах) и клинических (обследование 667 пациентов, 708 глаз) исследований, выполненных при помощи современного оборудования, проведенная статистическая обработка позволяют судить о высокой степени обоснованности полученных результатов. Выводы соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации носят конкретный характер.

Основные положения работы неоднократно доложены на международных и российских конференциях. Апробация работы состоялась на совместном заседании кафедры офтальмологии, кафедры глазных болезней ИПО и НИИ глазных болезней ФГБУ ВО СамГМУ 14 апреля 2016 г.

Автором опубликовано 47 работ по теме диссертации, из них 23 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Получено 2 патента РФ на изобретения, 2 патента РФ на полезную модель.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и размещение их в сети «Интернет».

доктор медицинских наук,  
профессор

Подпись профессора Ковалевской М.А.  
ЗАВЕРЯЮ

«26» сентября 2016 года

С.И. Скорынин

Тел. (473) 259-38-05, E-mail: mail@vrngmu.ru