

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Черных Валерия Вячеславовича, директора Новосибирского филиала Федерального государственного автономного учреждения «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на диссертацию Карловой Елены Владимировны на тему: «Увеосклеральный отток внутриглазной жидкости и возможности его активации в лечении больных первичной открытоугольной глаукомой», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – Глазные болезни

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность исследований представленной диссертационной работы не вызывает сомнения и определяется рядом положений.

Во-первых, диссертационное исследование посвящено решению одной из значимых проблем офтальмологии, поскольку, несмотря на все достижения современной медицины, первичная открытоугольная глаукома остается одним из наиболее значимых патологических процессов в клинике глазных болезней, характерными чертами которого являются значительная распространенность, тенденция к увеличению заболеваемости, определенные трудности в ранней диагностике и лечении. Указанное, в совокупности, определяет первичную открытоугольную глаукому как заболевание, приводящее к высокому уровню медико-социальных и экономических потерь для общества.

Во-вторых, известно, что результаты использования существующих терапевтических и хирургических методов лечения первичной открытоугольной глаукомы не всегда удовлетворяют практическое здравоохранение, а усилия ученых многих стран направлены на разработку новых высокотехнологичных комплексных подходов к лечению этого грозного заболевания.

В-третьих, в последние годы усилия многих исследователей направлены на углубленное изучение патогенеза глаукоматозного процесса и разработку новых подходов к его лечению на основании полученных данных. Анализ научной литера-

Листов	Эк. №	756
18	10	2016г.
"Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации		
Тел./факс: 8 (846) 333-29-76		

туры позволяет сделать заключение о том, что, несмотря на достаточно многочисленные данные научных исследований, посвященных изучению различных аспектов механизмов развития патологического процесса, патогенез первичной открытоугольной глаукомы остается не до конца изученным, а современное развитие офтальмологии требует его дальнейшего углубленного исследования. Особый интерес до настоящего времени вызывают вопросы, связанные с изучением нарушений оттока внутриглазной жидкости в норме и при глаукоматозном процессе и роли в нем увеосклерального пути.

По мнению ряда исследователей, значимость увеосклерального пути оттока остается недостаточно изученной и, часто, недооцененной, поскольку, по данным последних исследований, в его формировании принимают участие клеточные элементы, несущие на себе маркеры, характерные для лимфатических структур, что позволяет оценить увеосклеральный путь оттока не только как канал для «сброса» излишнего объема внутриглазной жидкости, но и как участника системы, регулирующей метаболические процессы в органе зрения.

Вышеизложенное позволяет констатировать, что усилия автора диссертационного исследования, направленные на изучение его роли в механизмах развития первичной открытоугольной глаукомы и попытка разработки комплексного метода лечения патологического процесса на фоне активации увеосклерального пути оттока, представляются обоснованными и представляющими несомненный интерес.

Суммируя вышеизложенное, можно заключить, что цель и задачи представленной диссертационной работы являются актуальными и значимыми для науки и практического здравоохранения.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования

В проведенном исследовании автором получены данные, определяющие научную новизну и практическую значимость диссертационной работы.

Автором диссертационного исследования, на основании проведенных экспериментальных исследований, определен ряд особенностей морфо-функциональной организации увеосклерального пути оттока в органе зрения человека и сформулиро-

вано положение, в соответствии с которым увеосклеральный отток внутриглазной жидкости осуществляется через увеальные слои трабекулярного аппарата, пространства между волокнами меридиональной порции цилиарной мышцы, супрахориоидальное пространство с клапанной системой супрахориоидеи, паравазальные пространства трансклеральных сосудов. Полученные автором диссертационного исследования данные расширяют современные представления о морфо-структурной организации увеосклерального оттока и о его роли в механизмах развития первичной открытоугольной глаукомы.

Автором впервые разработан алгоритм и схема лечения больных первичной открытоугольной глаукомой, которая включает в себя комплексное использование медикаментозной терапии, лазерного и хирургического лечения. Использование всех компонентов представленного алгоритма направлено на активацию увеосклерального оттока. Полученные автором диссертационного исследования данные свидетельствуют о том, что использование предлагаемого алгоритма обеспечивает лучшую сохранность зрительных функций у пациентов основной группы по сравнению со стандартными схемами лечения, использованными в группе контроля. Полученные данные имеют как медико-социальное, так и экономическое значение.

В рамках разработки комплексной схемы лечения первичной открытоугольной глаукомы автором был предложен ряд решений, имеющих самостоятельное научно-практическое значение. Был усовершенствован способ измерения увеосклерального оттока с использованием серийно выпускаемых расходных материалов и офтальмологического оборудования, что предопределило возможность более широкого внедрения этой методики в практику, в том числе для сравнительной оценки эффективности фармакологических препаратов на активацию увеосклерального оттока. Разработан и запатентован хирургический метод непроникающего типа с имплантацией коллагенового дренажа, использование которого приводит к активации увеосклерального оттока. Предложен способ фиксации склерального лоскута при антиглаукоматозных операциях, использование которого позволяет в раннем послеоперационном периоде регулировать распределение оттока жидкости между супрахориоидальным и

субконъюнктивальным пространством. Выявлена и проанализирована, в зависимости от использованного метода лечения, взаимосвязь между стабилизацией зрительных функций и величиной увеосклерального оттока у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой.

Результаты диссертационного исследования внедрены в научно-педагогический процесс кафедр офтальмологии и глазных болезней Института профессионального образования ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет», кафедры глазных болезней ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского», кафедры офтальмологии ГБОУ ДПО «Пензенский институт усовершенствования врачей». В научно-практическую деятельность НИИ глазных болезней ГБОУ ВПО СамГМУ, Чебоксарского филиала ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова, а также в лечебную деятельность ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им. Т.И. Ерошевского», ГБУЗ «Пензенская областная офтальмологическая больница», профильных отделений ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина», ГУЗ «Ульяновская областная клиническая больница», ГБУЗ «Тольяттинская городская клиническая больница №5».

Анализ научных данных, представленных в диссертационном исследовании, их значимость для науки и практики, объем внедрения результатов диссертации позволяет сделать заключение о теоретической, научно-практической значимости исследования и клинической эффективности предлагаемого комплексного метода лечения.

Достоверность полученных результатов

Достоверность полученных результатов и выводов основывается на обследовании достаточного количества лиц с верифицированными диагнозами и экспериментального материала, подтвержденной обоснованности формирования групп, логичности построения и тщательной проработке всех этапов исследования, использовании высокоинформативных методов для клинико-диагностического обследования

и обработки экспериментального материала, тщательном анализе и сопоставлении полученных данных, корректной статистической обработке.

Полученные материалы были многократно обсуждены на международных и всероссийских научных форумах и представлены в печатных работах (47 печатных работ по теме диссертации, в том числе, в достаточном количестве в периодических изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов, используемых в диссертационных работах на соискание ученой степени доктора наук).

Новизна и приоритетность диссертационной работы подтверждена 4 патентами РФ.

Материал, представленный в диссертации, получен и проанализирован автором лично.

Все вышеизложенное позволяет считать, что представленные автором, данные достоверны, а выводы обоснованы и соответствуют полученным данным.

Структура диссертационного исследования

Работа написана в классическом стиле, состоит из введения, аналитического обзора литературы, главы описания материалов и методов исследования, глав результатов собственных исследований, заключения, выводов и списка литературы. Работа изложена на 326 страницах печатного текста, хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками. Список литературы содержит 435 литературных источников, из них 148 отечественных и 287 зарубежных.

Введение отвечает предъявляемым требованиям, содержит все необходимые разделы: кратко обоснована актуальность, сформулированы цель и задачи исследования, представлены положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы изложен достаточно полно и охватывает современные аспекты изучаемой проблемы. В нем представлены точки зрения и суждения различных авторов, грамотно используется современная литература, что свидетельствует об эрудиции автора и его способности к аналитической работе. Знание литературы позволило автору корректно сформулировать цель и задачи собственного диссертационного исследования.

В главе «методы исследования» автор описывает группы обследуемых лиц, а также представляет методы исследования. Выбор методов адекватен для решения поставленных цели и задач диссертационного исследования.

Определив цель диссертационного исследования, в главах результатов собственных исследований автор последовательно описывает полученные в процессе работы данные, проводит их сравнительный анализ и сопоставления, делает обоснованные заключения, а также структурирует и обобщает полученные результаты в главе «Алгоритм лечения больных первичной открытоугольной глаукомой».

Выводы основываются на фактически полученном автором материале и отражают суть проведенного диссертационного исследования.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с существующими требованиями, а его содержание соответствует данным, представленным в диссертации, и содержит основные результаты, необходимые для суждения об обоснованности выводов.

Работа соответствует паспорту специальности 14.01.07 – Глазные болезни в разделах

- Разработка новых и усовершенствование известных методов обследования органа зрения и его придатков, методов диагностики различных заболеваний.
- Разработка новых хирургических технологий, в том числе энергетической хирургии с использованием диатермического, ультразвукового, лазерного воздействия.
- Изучение влияния консервативной терапии на орган зрения, совершенствование методик.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы.

Полученные в рецензируемой диссертационной работе новые данные представляют несомненный интерес для специалистов, работающих в области офтальмологии и смежных областях медицины по проблемам изучения патогенеза, а также лечения первичной открытоугольной глаукомы.

Для более широкого ознакомления медицинской общественности с данными диссертационного исследования, представляется целесообразным издание монографии, а

для расширения базы для внедрения - издание методических рекомендаций. Полученные данные могут быть использованы при чтении лекций по офтальмологии в медицинских вузах.

Замечание

На мой взгляд, вместо главы «Заключение», где автор, просто, еще раз описывает исследованные группы и методы исследования, а также перечисляет полученные в исследовании данные, стоило написать главу «Обсуждение полученных результатов», в которой можно было бы с привлечением данных научной литературы обсудить полученные в диссертационном исследовании результаты. Это, безусловно, украсило бы диссертационное исследование и позволило бы читателю более объективно оценить полученные данные. Следует отметить, что данное замечание не является принципиальным и не снижает положительную оценку диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет

Однако, хотелось бы задать автору вопрос

1 Уважаемая Елена Владимировна, в своем исследовании Вы изучали морфоструктурную организацию увеосклерального оттока, в связи с этим хочу задать Вам общетеоретический вопрос. Как Вы думаете, для чего в органе зрения сформировались различные системы и пути оттока внутриглазной жидкости и на сколько, с вашей точки зрения, идентичны или различны их функции? В настоящее время существует различные точки зрения на этот вопрос, однако, хотелось бы услышать Ваше мнение.

Заключение

Таким образом, диссертация Карловой Елены Владимировны «Увеосклеральный отток внутриглазной жидкости и возможности его активации в лечении больных первичной открытоугольной глаукомой», выполненная при научном консультировании д.м.н. Золотарёва А. В., является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, проведенной на высоком научно-методическом уровне, в которой, на основании проведенных исследований, получен фактический материал и содержится решение важной и актуальной научной проблемы - изучены морфо-

структурные особенности организации увеосклерального пути оттока внутриглазной жидкости и разработан комплексный алгоритм его активации, что повысило эффективность лечения больных первичной открытоугольной глаукомой, что имеет важное значение для офтальмологии.

Диссертационное исследование по актуальности темы, научно-методическому уровню, научно-практической и теоретической значимости полученных результатов и выводов полностью отвечает требованиям п.п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Карлова Елена Владимировна достойна присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – Глазные болезни.

Официальный оппонент:

Директор Новосибирского филиала
Федерального государственного
автономного учреждения
«МНТК «Микрохирургия глаза»
имени академика С.Н.Федорова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук профессор



В.В. Черных
Черных Валерий Вячеславович
10.10.2016

Подпись д.м.н. профессора Черных В.В. заверяю

Инспектор по кадрам



Федеральное государственное автономное учреждение «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н.Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Новосибирский филиал
Адрес: 630071, г. Новосибирск, ул. Колхидская, 10, Тел. 8(383)341-01-55, сайт: www.mntk.nsk.ru, адрес электронной почты: coord@mntk.nsk.ru

С отзывом ознакомлена 8 18.10.2016. *ЧФ*