

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

директора Санкт-Петербургского филиала Федерального государственного автономного учреждения «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, доктора медицинских наук, профессора Бойко Эрнеста Витальевича по диссертации Стебнева Вадима Сергеевича на тему: «Микроинвазивная хромовитректомия в лечении больных с витреомакулярной адгезией», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07- Глазные болезни

1. Актуальность выполненного исследования

Макулярные заболевания по распространенности и сложности хирургического лечения занимают особое место в офтальмологии, от подходов и результатов их лечения зависит важнейшая функция органа зрения – острота зрения, и, соответственно, качество жизни.

Детализация тонких взаимоотношений тканевых структур в макулярной области всегда являлась непростой для диагностики, но очень важной для высокоэффективного микрохирургического лечения. Технологический прогресс последних лет позволил создать для офтальмологии высокоточное оборудование для диагностики макулярной области, где безусловным лидером в информативности стал метод оптической когерентной томографии высокого разрешения, который стал считаться золотым стандартом диагностики витрео-макулярного интерфейса. Возможности этого метода как перспективного инструмента для изучения витреомакулярной адгезии в формировании и прогрессировании макулярных поражений еще до конца не использованы.

Современная витреоретинальная хирургия макулярной области должна быть микроинвазивной, иметь патогенетическую направленность и быть безопасной и это достижимо только при обеспечении каждого этапа операции с одной стороны, технологической надежностью, а, с другой стороны, малотравматичностью. Этим требованиям на сегодняшний день может отвечать технология окраски тонких бесцветных (а, значит, и плохо видимых) структур – перспективного направления витреоретинальной хирургии с

« 10 »	Вх. № 758
Листов	17, 10, 20, 16
"Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Уч. Зап. № 02445 от 20.09.04	

использованием эндовитреальных красителей. Актуальность диссертационного исследования обусловлена также продолжающимися обсуждениями в отечественной и зарубежной литературе вопросов диагностики и выбора оптимальных методов лечения пациентов с макулярной патологией. Дискутируются вопросы патогенеза поражений витреомакулярного интерфейса, недостаточно изучена роль витреомакулярной адгезии в этих процессах. Обсуждается эффективность использования эндоокулярных красителей, широкому применению которых препятствует малое количество работ, особенно в отечественной литературе. Недостаточно разработаны оптимальные и безопасные пути доставки эндоокулярных красителей к тканям-мишеням витрео-макулярного интерфейса.

Таким образом, разработка на основе тонкой систематизированной диагностики одного из направлений развития витреомакулярной хирургии с применением интраоперационных красителей является чрезвычайно актуальным.

2. Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Новизна диссертационного исследования в том, что представлен новый подход в понимании патогенеза и микрохирургического лечения сложных макулярных заболеваний. Автор предложил оригинальное решение, объединив макулярные заболевания по единому патогенетическому признаку – наличию и прогрессированию витреомакулярной адгезии, – с глубоким изучением ее роли при сложных заболеваниях макулярной области. Эти разработки использованы им для улучшения результатов хирургического лечения пациентов методом хромовитрэктоми.

Достоинством работы является оригинальное использование сочетания диагностических возможностей методов дооперационной оптической когерентной томографии высокого разрешения и технологии интраоперационного контрастирования структур витрео-макулярного

интерфейса с применением разработанного диссертантом устройства для их окрашивания (имеется патент РФ).

Разработана и опубликована в отечественной и зарубежной литературе клиническая классификация витреомакулярной адгезии, которая имеет хирургическую направленность, позволяет использовать дифференцированный подход к устранению симптоматической витреомакулярной адгезии.

Впервые конкретизирована и уточнена роль витреомакулярной адгезии в развитии макулярной патологии на основе сопоставления результатов дооперационной оптической когерентной томографии высокого разрешения и интраоперационного применения высокотропных эндоокулярных красителей, что позволяет выработать лучшую тактику витрео-ретиальных вмешательств и повышает анатомическую и функциональную эффективность хирургии.

Изученные автором клинические варианты течения бессимптомной и симптоматической витреомакулярной адгезии, выделение монофокального, мультифокального и сплошного типов фиксации ее фиксации, разграничение линейной протяженности адгезии на три степени позволяют впервые проводить совокупный анализ адгезии, прогнозировать ее течение и влияние на формирование конкретных клинических форм макулярной патологии.

Выделено и отработано новое направление витреоретинальной хирургии – хромовитрэктомия, которая доказывает преимущество использования эндоокулярных красителей, обеспечивает безопасность и высокую эффективность хирургии на ранних стадиях заболевания.

Результаты научного исследования обоснованы большим объемом клинических исследований, использованием современных диагностических и хирургических методов. При оценке результатов лечения рассчитывались количественные показатели их эффективности, принятые в доказательной медицине; результаты работы подвергнуты статистическому анализу.

3. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Предложена собственная классификация витреомакулярной адгезии, на ее основе выработан и обоснован порядок динамического наблюдения за пациентами, предложен дифференцированный объем хромовитрэктомии на базе применения современных и усовершенствованных автором технологий.

Оптимизирована технология витрэктомии путем обоснования применения того или иного эндоокулярного красителя. Для расширения показаний к хромовитрэктомии в практической работе разработаны: технические устройства для контрастирования структур витреомакулярного интерфейса, хирургии гиалоидной и внутренней пограничной мембран, удаления витреальных портов; предложены способ лечения преретинальных гематом при геморрагических осложнениях и способ профилактики рефлюкса силиконового масла в переднюю камеру, что позволило избежать осложнений, связанных с выходом силиконового масла в переднюю камеру (на все технические устройства и способы лечения имеются патенты РФ).

В лечении пациентов с тракционной макулопатией разработана технология хромовитрэктомии в зависимости от характера и степени выраженности симптоматической витреомакулярной адгезией и степени вовлеченности в процесс внутренней пограничной мембраны.

Хромовитрэктомия у больных с эпимакулярным фиброзом в сочетании с витреомакулярной адгезией проводится дифференцированно по технологии монопилинга или «двойного пилинга», в зависимости от степени вовлеченности в патологический процесс внутренней пограничной мембраны и наружных слоев сетчатки, что позволяет добиться восстановления анатомии структур заднего отдела глаза, снизить осложнения, уменьшить риск репролиферации.

Внедрен дифференцированный выбор объема микроинвазивной хромовитрэктомии у пациентов с первичным полным макулярным отверстием, основанный на устранении витреомакулярной адгезии на ранних стадиях и удалении внутренней пограничной мембраны на поздних стадиях заболевания с

использованием интраокулярных красителей и разработанных автором дополнительных технических устройств для контрастирования и щадящего удаления структур витреомакулярного интерфейса.

4. Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 309 страницах компьютерного текста, состоит из введения, 7 глав собственных исследований, заключения и списка литературы, иллюстрирована 120 рисунками и 67 таблицами. Список литературы содержит 437 источника: 135 отечественных и 302 зарубежных.

Введение отражает актуальность исследования. Четко сформулированы цель и задачи, научная новизна и практическая значимость работы.

Первая глава посвящена обзору литературы, который логично отражает рассматриваемую проблему. Проанализированы работы по витреомакулярной адгезии, развитие которой трансформируется в заболевания макулярной области. Анализ проблем патологии макулярной области логично соотносится автором с литературной информацией по новым методам диагностики и лечения этой патологии. Обзор литературы написан грамотно, с тщательным анализом отечественных и зарубежных научных источников, читается с интересом, четко отражает новизну изучаемой темы и мнение автора по неизученным и спорным вопросам.

Вторая глава отражает материалы и методы исследования. Автором проведен анализ лечения 781 пациента (781 глаз) с патологией макулярной области за 2006 - 2016 гг. Именно с 2006 года автор начинает проводить глубокие и оригинальные по своей новизне клинические исследования по визуализации структур витреомакулярного интерфейса с помощью эндовитреальных красителей. Для подробного изучения роли симптоматической витреомакулярной адгезии в развитии макулярной патологии автор распределил 671 пациента на 5 групп в зависимости от различной патологии, вызываемой симптоматической витреомакулярной адгезией. Метод микроинвазивной хромовитрэктомии, который автор использовал в своей работе, был изучен при лечении 595 пациентов. Методы

обследования больных современны; заслуживает внимания грамотное использование автором самого современного и информативного на сегодняшний день метода диагностики макулярной области – оптической когерентной томографии (ОКТ). Важно и то, что автор внедрил в работу и свободно использует новую номенклатуру ОКТ 2014 года. Особый интерес вызывает описание микроинвазивной технологии хромовитрэктомии, где подробно приведена техника операции, особенности интраоперационных красителей и избирательность их для структур заднего отрезка глаза. Представлены собственные технологические устройства и оригинальные технологии, подкрепленные 6 патентами РФ. При оценке результатов лечения рассчитывались показатели, принятые в доказательной медицине. Результаты работы подвергнуты статистическому анализу, который свидетельствует об их достоверности.

В третьей главе автор исследует роль витреомакулярной адгезии в формировании патологии макулярной области. Изучено клинико-функциональное состояние 110 пациентов с бессимптомной витреомакулярной адгезией, прослежены различные варианты ее течения. Анализ течения макулярных заболеваний у 671 пациента позволил автору изучить влияние симптоматической витреомакулярной адгезии на формирование у пациентов тракционной макулопатии, ламеллярных макулярных разрывов, эпимакулярного фиброза, миопического фовеошизиса, полного первичного макулярного разрыва. Безусловный интерес представляют впервые выявленные автором различные типы фиксации и различная линейная протяженность витреальной адгезии к поверхности макулярной области у пациентов этих подгрупп. Оценено влияние витреомакулярной адгезии на толщину и объем сетчатки в макуле.

В четвертой главе автор приводит собственную классификацию витреомакулярной адгезии. Показаны принципы построения классификации, ее необходимость в прогнозировании развития клинических форм поражения

макулярной области, в выработке тактических решений и оптимальных объемов витреоретинальных вмешательств с применением хромовитрэктомии.

В пятой главе автор анализирует эффективность микроинвазивной хромовитрэктомии у 185 пациентов с симптоматической витрео-макулярной адгезией, осложненной тракционной макулопатией. Проведен сравнительный анализ результатов традиционной микроинвазивной витрэктомии у пациентов контрольной группы и хромовитрэктомии в модификации автора у пациентов основной группы в раннем и позднем послеоперационных периодах. Доказана высокая анатомическая и функциональная эффективность хромовитрэктомии.

В шестой главе изучены результаты хирургического лечения 220 пациентов, у которых оценена эффективность микроинвазивной хромовитрэктомии при симптоматической витрео-макулярной адгезии, осложненной эпимакулярными мембранами. Полученные результаты привели автора к заключению, что у пациентов контрольной группы устранение адгезии и последующий пилинг эпиретинальных мембран и ВПМ был связан с большими трудностями из-за недостаточной визуализацией этих структур, а успех операции во многом зависел от опыта оперирующего хирурга и его субъективных ощущений. В основной группе за счет хорошей визуализации, обеспеченной использованием эндовитреальных красителей, эффективность пилинга была значительно выше, с меньшим количеством операционных осложнений и более высокими анатомическими результатами.

Седьмая глава посвящена анализу микроинвазивной хромовитрэктомии у 190 пациентов с симптоматической витрео-макулярной адгезией, осложненной полным первичным макулярным отверстием. У 64 пациентов проанализирована эффективность хромовитрэктомии при ранних стадиях развития полного первичного макулярного отверстия. Автор также изучил преимущества использования хромовитрэктомии при поздних стадиях заболевания у 126 пациентов. Технология хромовитрэктомии позволила в 2 раза снизить частоту интраоперационных осложнений в основной группе, где автор использовал эндовитреальные красители. Анализ функциональных результатов показал, что

более значимое повышение остроты зрения наблюдалось у пациентов основной группы, по сравнению с контрольной ($0,51 \pm 0,11$ и $0,42 \pm 0,09$ соответственно).

Изучаемый материал во всех главах исследования изложен автором четко, клинико-функциональные исследования проведены подробно и иллюстрированы таблицами и фотографиями, прослеживается положительная перспектива нового хирургического направления – хромовитрэктомии.

Заключение отражает содержание всей диссертационной работы, написано четко и последовательно; отражает суть проведенных автором исследований. Выводы и практические рекомендации работы конкретны, убедительны и полностью вытекают из полученных данных.

Результаты научных исследований внедрены в учебный процесс лечебного и педиатрического факультетов на кафедре офтальмологии СамГМУ; включены в программы обучения клинических ординаторов, аспирантов и слушателей института профессионального образования на кафедре глазных болезней СамГМУ; внедрены в практическую работу БУЗ ВО «Воронежская Областная Клиническая Офтальмологическая Больница», КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница», офтальмологической клиники ООО «Хирургия глаза», ЗАО «Региональный медицинский центр».

По теме диссертации автором опубликовано 41 печатная работа, из них в изданиях, рекомендуемых ВАК, – 20. Получено 6 патентов РФ: 2 патента РФ на изобретение и 4 патента РФ на полезную модель.

5. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует содержанию диссертации, проиллюстрирован фотографиями, таблицами и графиками. Обозначенные цель и задачи диссертации выполнены; сформулированные автором выводы и практические рекомендации соответствуют полученным данным; запланированы перспективы дальнейшей разработки темы.

Принципиальных замечаний по диссертации Стебнева В.С. не имею, однако в ходе рецензирования работы хотелось бы отметить, что фактический

объем работы (хорошо отражен в цели исследования) шире, чем представлено в названии. Можно было бы как-то добавить в название работы важный раздел дифференциальной диагностики и классификации. Кроме того, по работе имеется ряд вопросов:

1. В работе выделены 3 вида фиксации – монофокальная, мультифокальная и сплошная. Имеются ли различия в патогенезе развития этих вариантов?
2. В чем основные преимущества хромовитрэктомии по сравнению с традиционной витрэктомией без окрашивания? И в каких случаях, на Ваш без окрашивания принципиально не обойтись?

Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего

Положения

Диссертационная работа Стебнева Вадима Сергеевича на тему: «Микроинвазивная хромовитрэктомия в лечении больных с витреомакулярной адгезией», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной проблеме, результаты которой имеют важное значение для современной офтальмологии.

В исследовании Стебнева Вадима Сергеевича решена научная проблема в лечении больных с витреомакулярной адгезией путем применения микроинвазивной хромовитрэктомии, имеющая важное социально-экономическое значение.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, методологическому уровню, объему проведенных исследований, а также достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, диссертация Стебнева Вадима Сергеевича полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Стебнев Вадим

Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Официальный оппонент

директор Санкт-Петербургского филиала Федерального государственного автономного учреждения «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, доктор медицинских наук, профессор



Бойко Эрнест Витальевич

Подпись официального оппонента заверяю

Начальник отдела кадров



Коржевская Л.В.

10 октября 2016

Санкт-Петербургский филиал Федерального государственного автономного учреждения «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург.

Адрес: 192283, Санкт-Петербург, ул. Ярослава Гашека, 21.

Тел.: 8 (812) 324-66-66. e-mail: pochta@mntk.spb.ru

С отзывом ознакомлен 17.10.2016