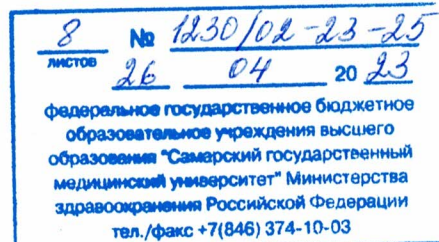


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования
«Воронежский государственный медицинский
университет имени Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России)

Студенческая ул., д.10, Воронеж, 394036
Тел. (473)259-38-05, Факс: (473)253-00-05
E-mail: mail@vrngmu.ru; vrngmu.ru
ОКПО 01963002; ОГРН 1033600044070;
ИНН/ КПП 3666027794/366601001

№ _____
На № _____ от _____



ОТЗЫВ

официального оппонента заведующей кафедрой офтальмологии
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Воронежский государственный медицинский
университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской
Федерации, доктора медицинских наук, профессора Ковалевской Марии
Александровны на диссертационную работу Банцыкиной Юлии
Владимировны на тему: «Оптимизация лечения пациентов с вторичной
катарактой», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

1. Актуальность исследования

Диссертационная работа Банцыкиной Юлии Владимировны посвящена
весьма актуальной теме – оптимизации лечения пациентов с вторичной
катарактой. Актуальность темы обусловлена тем, что вторичная катаракта
является распространенным (до 50-60%) послеоперационным осложнением
после экстракции катаракты с имплантацией интраокулярной линзы.
Количество операций по поводу катаракты растет с ростом
продолжительности жизни населения. В мире ежегодно проводится более 20
миллионов подобных операций, в России – около полумиллиона.

Основным методом лечения вторичной катаракты является Nd:YAG лазерная дисцизия— быстрый и эффективный метод, однако его проведение не всегда возможно. С целью избежать осложнений рекомендовано проведение лазерной дисцизии с минимальным уровнем энергии импульса. С увеличением энергии лазерного импульса растет и риск осложнений, однако нет общепринятой рекомендации по ограничению уровня максимальной энергии, можно использовать весь диапазон лазера. Поэтому поиск оптимальной максимально допустимой энергии лазерного импульса с целью минимизации осложнений является актуальным.

К методам хирургической дисцизии относятся: аспирация регенераторной формы вторичной катаракты с сохранением целостности задней капсулы; капсулотомия с применением витреотома или хирургия передним доступом. В случае невозможности проведения лазерной дисцизии следует прибегать к этим методам. Однако не существует алгоритма выбора метода лечения вторичной катаракты, которым можно было бы руководствоваться для индивидуального подбора каждому пациенту.

С позиции вышеизложенного не вызывает сомнений актуальность диссертационного исследования Банцыкиной Юлии Владимировны. Результаты исследования представляются значимыми как в научном, так и в практическом отношении.

2. Новизна исследования и полученных результатов

В результате проведенной работы получен комплекс данных, имеющих важное научное и практическое значение. Впервые изучено воздействие офтальмологического YAG-лазера с помощью высокоскоростных фотодетекторов и осциллографа, а также лазерного виброметра в зависимости от величины энергии импульса на анимальной модели. Получены стабильные и воспроизводимые результаты. Впервые разработан алгоритм выбора метода лечения вторичной катаракты с учетом полученных в эксперименте данных, а также анализа литературы и данных собственных

исследований. Усовершенствованы технология хирургического лечения вторичной катаракты с сохранением целостности задней капсулы хрусталика и технология хирургической дисцизии передним доступом у пациентов с сопутствующей патологией в передней камере (наличии синехий, заращении зрачка). Научная новизна исследования подтверждена наличием 2 патентов РФ.

3. Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Представленная диссертационная работа Банцыкиной Ю.В. выполнена на современном научно-методическом уровне, основана на результатах изучения достаточного по объему клинического материала – 272 пациента (272 глаза). Все научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, четко аргументированы и обоснованы. Основные положения диссертационной работы базируются на детальном анализе материала собственного исследования. Выводы диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют важное научное и практическое значение. Степень обоснованности и достоверности научных выводов и положений не вызывают сомнений. Проведенный диссертантом статистический анализ подтверждает достоверность полученных результатов.

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

Практическая значимость диссертационной работы заключается в том, что использование алгоритма выбора метода лечения вторичной катаракты за счёт индивидуального подхода позволит повысить качество оказания медицинской помощи пациентам. Разработанный алгоритм может быть рекомендован к использованию в клинической практике врачей-офтальмологов стационарного и амбулаторного звеньев здравоохранения.

Применение, полученных после анализа результатов экспериментальных исследований, энергии импульса при лазерной дисцизии менее 4,5 мДж, а также возможность использования разработанных микрохирургических

инструментов должно учитываться врачами-офтальмологами при планировании лечения, так как снизит количество осложнений лечения вторичной катаракты и ее рецидивов.

Данные диссертации используются в практической работе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Тольяттинской городской клинической больницы №5», а также в учебном процессе для студентов, ординаторов и аспирантов на кафедре офтальмологии и кафедре глазных болезней Института профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

5. Оформление диссертации и оценка ее содержания

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, главы о материалах и методах, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 45 отечественных и 112 зарубежных источника. Работа иллюстрирована 18 таблицами и 26 рисунками.

Во **введении** автор обосновывает актуальность выбранной темы. Цель работы сформулирована адекватно характеру исследования. Количество и содержание задач удовлетворяет поставленной цели исследования и раскрывает суть проведенной работы. Сформулированы научная новизна и практическая значимость работы, а также положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы (**первая глава**) структурирован, лаконичен и отражает текущее состояние проблемы в целом, а также умение автора провести глубокий критический анализ современных научных исследований. Подробно описаны актуальные данные о распространенности, классификациях, факторах риска развития помутнения задней капсулы

хрусталика, методах профилактики, вариантах лечения и их возможных осложнениях.

Во второй главе представлен дизайн исследования; подробно изложены методы экспериментальной и клинической частей работы. В главе представлены критерии включения и исключения, характеристики пациентов, составивших изучаемые группы клинического исследования. Выбранные методы исследования являются современными и информативными. Методы статистической и математической обработки результатов описаны подробно. Объем проведенных исследований рассчитан по формуле Лера и достаточен для получения объективных результатов.

В третьей главе изложены результаты собственных экспериментальных исследований и представлено их обсуждение. Проанализировано распространение лазерной энергии офтальмологического YAG-лазера во время лазерной дисцизии задней капсулы анимального глаза с применением высокоскоростных фотодетекторов и осциллографа, а также лазерного виброметра; дано физическое обоснование результатов.

В четвертой главе описан впервые разработанный алгоритм выбора метода лечения пациентов с вторичной катарактой. Представлен клинический случай возникновения вторичной катаракты в оптической зоне после проведения первичного заднего капсулорексиса и описан метод ее лечения – аспирация с помощью витреотома. Подробно изложены технологии лечения регенераторной формы вторичной катаракты с сохранением задней капсулы хрусталика с использованием разработанного инструмента «канюли для аспирации», а также технология лечения вторичной катаракты при помощи разработанного «синехиотома».

В пятой главе представлены результаты собственных клинических исследований и представлено их обсуждение. Описаны данные остроты зрения пациентов в группах исследования; ранние и поздние осложнения, возникшие после лечения вторичной катаракты и проведена оценка шансов развития всех перечисленных осложнений в основной и контрольной

группах. Проведена оценка развития рецидивов после лечения. Также проведена оценка результатов каждого из методов лечения отдельно.

В **заключении** диссертантом в обобщенном виде изложены основные положения работы, сформулированы выводы, которые четко соответствуют поставленным задачам исследования, даны практические рекомендации.

Выводы диссертации полностью обосновываются фактическим материалом исследований, являются достоверными и возражений не вызывают.

Практическая значимость не вызывает сомнений, в работе решена важная задача по повышению эффективности и безопасности лечения пациентов с вторичной катарактой на основе снижения количества послеоперационных осложнений и рецидивов. Это становится возможным благодаря применению алгоритма выбора метода лечения, разработанного на основе собственных экспериментальных исследований. Описанная анимальная модель для изучения импульсов лазерной энергии офтальмологического YAG-лазера, состоящая из оптоволоконна, высокоскоростного фотодетектора и осциллографа, фиксирующая лазерные импульсы и распределение энергии внутри глаза, а также лазерная виброметрия, позволяющая зафиксировать скорость вибрации склеры при нанесении импульсов различной энергии внутри глаза – являются перспективными в поиске оптимальных значений энергии при лазерной дисцизии вторичной катаракты.

Текст диссертации написан грамотно, хорошим литературным языком, работа аккуратно оформлена.

6. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат изложен на 23 страницах компьютерного текста, содержит все основные разделы работы, достаточно иллюстрирован и соответствует основному содержанию диссертации.

7. Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 17 работ, 8 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 1 статья в международной базе Scopus, оформлено 2 патента РФ на полезные модели: 1) «Канюля для лечения вторичной катаракты» № 161541 от 24.12.2015 г.; 2) «Синехиотом» № 191160 от 14.03.2019 г., соавторы Малов И.В., Ерошевская Е.Б., Малов В.М.

8. Вопросы и замечания по диссертации и автореферату

Оценивая работу в целом, следует подчеркнуть, что она обладает научной новизной, теоретической и практической значимостью и представляется новым вкладом в офтальмологию. Принципиальных замечаний по данной диссертационной работе нет.

Однако в ходе ее изучения появился следующий вопрос: Как Вы считаете, какие самые важные механические факторы приводят к рецидиву вторичной катаракты?

Замечание: Имеются дефекты в оформлении списка литературы диссертационной работы. Список авторов составлен не в алфавитном порядке.

Вместе с тем, указанный вопрос и замечание не снижают научной и практической значимости диссертационной работы.

9. Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Банцыкиной Юлии Владимировны на тему: «Оптимизация лечения пациентов с вторичной катарактой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5.Офтальмология, является завершенной научной квалификационной работой, в которой представлено решение актуальных научно-практических задач, играющих важную роль для

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Банцыкиной Юлии Владимировны «Оптимизация лечения пациентов с вторичной катарактой» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 26.09.2022 №1690), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

с отзивае, однакампена 26.04.2023 *Јашу*