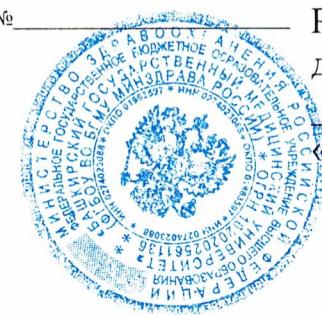


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ МИНИСТРАЗДРАВА РОССИИ)
ул. Ленина, 3, г. Уфа, Республика Башкортостан, Российской
Федерации, 450008
тел. (347) 272-41-73, факс 272-37-51
<http://www.bashgmu.ru>, E-mail: rectorat@bashgmu.ru
ОКПО 01963597 ОГРН 1020202561136
ИНН 0274023088 КПП 027401001

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной и
международной деятельности
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Башкирский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор физ.-мат. наук, профессор
И.Ш. Ахатов



« 4 » 04 2023

№ 20

20 листов

№ 17

17 04 2023

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования "Самарский государственный
медицинский университет" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
тел./факс +7(846) 374-10-03

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Башкирский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
о научно-практической ценности диссертации Банцыкиной Юлии
Владимировны на тему «Оптимизация лечения пациентов с вторичной
катарактой», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

7 № 1330/02-23-23

17 04 2023

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования "Самарский государственный
медицинский университет" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
тел./факс +7(846) 374-10-03

Актуальность темы

Вторичная катаракта – фиброзные изменения задней капсулы в
результате регенерации соединительно-тканых элементов капсулы
хрусталика, возникает спустя несколько месяцев или лет после его замены и
сопровождается снижением максимально корригированной остроты зрения и
контрастной чувствительности. Это нередкое осложнение хирургии катаракты
возникает после воспалительных процессов в глазу или является
адаптационной реакцией глазного яблока на имплантацию искусственной
интраокулярной линзы (ИОЛ). Пролиферативный характер возникновения
помутнения задней капсулы способствует анатомическим изменениям глаза,

повышению внутриглазного давления и появлению новых проблем. Своевременная диагностика и удаление помутнения задней капсулы способствует устраниению клинических проявлений вторичной катаракты и восстановлению высокой остроты зрения.

Существующие методы профилактики развития вторичных катаракт после первичной факоаспирации хрусталика с имплантацией ИОЛ не дают гарантий предупреждения помутнения задней капсулы. В этом случае наиболее эффективным считается проведение заднего капсулорексиса, который является технически сложной манипуляцией и сопровождается рисками интра- и послеоперационных осложнений.

В настоящее время известно много способов возвращения зрения после удаления вторичной катаракты: ND:YAG-лазерная дисцизия, аспирация больших элементов вторичной катаракты с сохранением целостности задней капсулы, капсулотомия витреотомом через плоскую часть цилиарного тела. Тем не менее, многие из них сопровождаются развитием осложнений, поэтому являются методом выбора в каждом конкретном случае. Для совершенствования технологии актуальной является и разработка новых микрохирургических инструментов.

Существует несколько механизмов повреждающего действия излучения лазера (тепловое воздействие, фотохимические процессы, термоакустические переходные процессы и нелинейные эффекты). Безопасные для глаза уровни лазерной энергии, прописанные в нормативных документах, имеют вероятностный характер, поэтому проведение экспериментальных исследований воздействия офтальмологического лазера в процессе лазерной дисцизии задней капсулы хрусталика послужат базой для дальнейшего развития лазерной медицины, а также для более точного определения рекомендованного безопасного уровня лазерной энергии при капсулотомии.

В связи с вышеизложенным актуальным является разработка инструментов и алгоритма дифференциированного выбора тактики лечения пациентов с вторичной катарактой с учетом индивидуальных особенностей

пациентов с целью минимизации осложнений и рецидивов заболевания, чему и посвящена диссертационная работа Банцыкиной Юлии Владимировны.

Связь с планом научных исследований

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, номер государственной регистрации темы 121121700220-7.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

В результате проведенного исследования автор разработал ряд положений, обладающих научной новизной.

Впервые разработаны экспериментальные модели на кроликах, на которых было изучено воздействие офтальмологического YAG-лазера при дисцизии задней капсулы хрусталика с использованием высокоскоростных фотодетекторов и осциллографа, а также лазерного виброметра PVD-100.

Впервые на основе полученных данных с использованием экспериментальных моделей научно обоснован и количественно определен порог оптимальной энергии YAG-лазера при дисцизии вторичной катаракты в 4,5 мДж.

Усовершенствованы хирургические технологии вторичной катаракты для сохранения задней капсулы хрусталика с применением разработанных канюли для аспирации и синехиотома – для дисцизии вторичной катаракты.

Впервые разработан алгоритм выбора метода лечения пациентов с вторичной катарактой, что позволило снизить число ранних осложнений после лечения в 4,91 раза. При этом достигнуто снижением риска развития осложнений в целом – в 5,42 раза, а рецидивов – в 4,65 раз.

Проведен сравнительный анализ результатов традиционного подхода и дифференциированного выбора тактики лечения с применением разработанного алгоритма у пациентов с вторичной катарактой.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном по своему объему клиническом материале, современных методах обследования пациентов, статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины. Под наблюдением находилось 1012 пациентов с вторичной катарактой (1090 глаз).

Полученные выводы и практические рекомендации достоверны, так как вытекают из результатов экспериментальных и клинических исследований.

Основные положения работы доложены на зарубежной, международных, Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, из них 8 статей – в журналах, рекомендованных ВАК РФ, в том числе 1 статья, цитируемая в международной базе данных SCOPUS, получено 2 патента РФ на полезные модели.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации и специальности 3.1.5. Офтальмология.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационное исследование Банцыкиной Юлии Владимировны представляет собой решение важной задачи по повышению эффективности и безопасности лечения пациентов с вторичной катарактой и имеет несомненную научную и практическую значимость. Описанный в диссертации алгоритм выбора метода лечения, разработанный на основе собственных экспериментальных исследований на моделях животных, позволяет достоверно

снизить число осложнений и рецидивов помутнения задней капсулы хрусталика и может быть использован в офтальмологической практике.

На основании экспериментальных исследований автор научно обосновала применение энергии импульса при лазерной дисцизии менее 4,5 мДж, что рекомендовано учитывать при проведении лечения в клинической практике. Предложенные экспериментальные модели с применением высокоскоростных фотодетекторов и осциллографа, а также лазерного виброметра имеют практическую ценность для проведения дальнейших исследований по проблеме лечения вторичной катаракты.

Сравнительный анализ основных показателей в клинических группах показал большую эффективность и безопасность разработанного алгоритма выбора метода лечения пациентов с вторичной катарактой по сравнению с традиционным подходом, что позволяет рекомендовать его к использованию в практическом здравоохранении для лечения пациентов с помутнением задней капсулы хрусталика. Согласно разработанному алгоритму, представленному в виде схемы, основным методом лечения является лазерная дисцизия вторичных катаракт с энергией лазерного импульса менее 4,5 мДж.

Практическая и научная значимость работы подтверждены внедрением ее результатов в практическую работу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Тольяттинской городской клинической больницы №5», включены в курс офтальмологии для студентов, ординаторов и аспирантов на кафедрах офтальмологии и глазных болезней кафедре глазных болезней института профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Личный вклад автора

Личный вклад автора состоял в разработке дизайна исследования, проведении экспериментальных исследований, наборе пациентов, их общем офтальмологическом и инструментальном обследовании, статистической

обработке материала с использованием современных статистических методов, интерпретации результатов обследования и анализе полученных данных. Сформулированные в диссертации выводы соответствуют поставленным задачам и обоснованы результатами проведенного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные результаты диссертации, практические рекомендации по разработанной методике рекомендуется внедрять в клиническую практику врачей-офтальмологов стационарного и амбулаторного звеньев здравоохранения.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах офтальмологии и глазных болезней.

Замечания по диссертационной работе

Значимых замечаний по диссертационной работе и автореферату не отмечено.

Заключение

Диссертационная работа Банцыкиной Юлии Владимировны «Оптимизация лечения пациентов с вторичной катарактой», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной офтальмологии.

В исследовании Банцыкиной Юлии Владимировны решена важная современная научная задача – повышение эффективности лечения пациентов с вторичной катарактой за счет снижения числа осложнений и рецидивов.

Диссертационная работа Банцыкиной Юлии Владимировны 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.

Отзыв на диссертацию Банцыкиной Ю.В. обсужден и одобрен на заседании Ученого совета Уфимского НИИ глазных болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. Протокол № 2 от 28 марта 2023 г.

Директор Уфимского научно-исследовательского
института глазных болезней
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук
(3.1.5. Офтальмология), профессор

«3» 04 2023 г.



Бикбов

Мухаррам Мухтарамович

Подписи доктора медицинских наук, профессора Бикбова М.М. заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России,
доктор фармацевтических наук,
профессор
«3» 04 2023 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: ул. Ленина, д. 3, г. Уфа, 450008
Тел.: 8 (347) 272-41-73, e-mail: bashsmu@yandex.ru, сайт: <https://bashgmu.ru>

С отрывом доказательств 17.04.2023. Ганч