

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ
«МНИИ ГБ им.Гельмгольца»
Минздрава России,
заслуженный деятель науки РФ,
заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор



В.В.Нероев

2015 года

ОТЗЫВ

ведущей организации ФГБУ «Московский НИИ глазных болезней им.Гельмгольца» Минздрава России на диссертационную работу Кузнецовой Татьяны Сергеевны на тему «Прогнозирование рефракционного регресса после эксимер-лазерной коррекции близорукости высокой степени при механической и фемтолазерной технологиях формирования лоскута роговицы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

Актуальность темы диссертации

Актуальность рассматриваемой темы связана с тем, что, несмотря на широкое распространение эксимер-лазерной хирургии, конечный функциональный результат восстановления зрения при близорукости высокой степени не всегда удовлетворяет как врача, так и пациента. Данное положение связано, в первую очередь, с возникновением рефракционного регресса, что, в свою очередь, определяется особенностями формирования лоскута роговицы. В этой связи следует отметить, что одним из принципиально новых направлений технического развития лазерных систем, применяемых в офтальмологии, является разработка фемтосекундного лазера, характеристики которого обеспечивают максимальную безопасность и точность операционного вмешательства на этапе формирования лоскута роговицы. Однако, в литературе присутствуют лишь отдельные

исследования, выполненные с целью сравнительной клинической эффективности применения эксимер-лазерной коррекции близорукости высокой степени методом ЛАСИК с использованием механического микрократома (мехЛАСИК) и на основе фемтолазерного сопровождения (фемтоЛАСИК). Наряду с этим, представленные в литературе сравнительные оценки клинической эффективности эксимерлазерной коррекции высокой степени близорукости носят преимущественно описательный характер без статистически обоснованного математического описания величины близорукости, толщины роговицы и рефракционного регресса как базовых показателей хирургического вмешательства, что в целом определяет актуальность рассматриваемого диссертационного исследования.

Связь с планом научных исследований

Диссертационная работа Кузнецовой Т.С. «Прогнозирование рефракционного регресса после эксимер-лазерной коррекции близорукости высокой степени при механической и фемтолазерной технологиях формирования лоскута роговицы» выполнена в рамках плана научных исследований кафедры офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства».

Работа соответствует специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Научная новизна исследований, полученных результатов и выводов

Научная новизна работы заключается в том, что автором впервые в офтальмологической практике выполнено прогнозирование рефракционного регресса (по критериям «усиление миопической рефракции», «увеличение кривизны роговицы», «снижение некорригируемой остроты зрения вдаль») после эксимер-лазерной коррекции близорукости высокой степени при механической и фемтолазерной технологиях формирования лоскута

роговицы. В качестве основного научного факта следует отметить, что в работе на основании большого числа наблюдений (478 пациентов, 956 глаз) определено уменьшение рефракционного регресса (при проведении эксимер-лазерной коррекции близорукости высокой степени по технологии фемтоЛАСИК по сравнению с мехЛАСИК) по показателю «усиление миопической рефракции» - в пределах 0,12 ($p>0,05$) -0,23 ($p<0,05$) -0,96 ($p<0,01$) дптр; по показателю «увеличение кривизны роговицы» - в пределах 0,18 ($p>0,05$) – 0,31 ($p<0,05$) - 0,54 ($p<0,01$) дптр; по показателю «снижение некорригируемой остроты зрения вдаль» - в пределах 0,03 ($p>0,05$) – 0,06 ($p<0,05$) - 0,11 ($p<0,05$) отн.ед. при диапазонах предоперационной толщины роговицы пациента более 520 мкм; 500-520 мкм и менее 500 мкм соответственно.

Наряду с этим, Т.С.Кузнецовой установлено, что фемтолазерное сопровождение эксимер-лазерной коррекции близорукости высокой степени обеспечивает (по сравнению с традиционной методикой мехЛАСИК) более высокие показатели клинической эффективности («стабильности», в среднем, на 14%; «эффективности», в среднем на 6%), что подтверждается различиями параметров послеоперационной рефракции (уменьшение миопизации, в среднем, на 0,24-0,51 дптр, $p<0,05$) и некорригируемой остротой зрения вдаль (увеличение, в среднем, на 0,08-0,17 отн.ед.) соответственно в раннем и позднем послеоперационном периодах.

Следует подчеркнуть, что, в соответствии с результатами проведенного в работе дисперсионного анализа ведущим фактором риска развития рефракционного регресса близорукости после эксимер-лазерной коррекции высокой степени методами мехЛАСИК и фемтоЛАСИК является величина предоперационной толщины роговицы, в меньшей степени - величина предоперационной близорукости пациента и (только применительно к технологии мехЛАСИК) - длительное ношение контактных

линз, что подтверждается установленными статистическими характеристиками пошагового дискриминантного анализа.

Необходимо отметить, что степень достоверности результатов исследования основывалась на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала, а также применении современных методов статистической обработки с использованием параметрической статистики, непараметрических коэффициентов корреляций и показателей пошагового дискриминантного анализа.

Практическая значимость исследования

Практическая значимость работы заключается в прогнозировании постоперационного рефракционного регресса (по критериям «усиление миопической рефракции», «увеличение кривизны роговицы», «снижение некорректируемой остроты зрения вдаль») после эксимер-лазерной коррекции близорукости высокой степени при механической и фемтолазерной технологиях формирования лоскута роговицы.

Результаты диссертационной работы включены в материалы сертификационного цикла и цикла профессиональной переподготовки кафедры офтальмологии ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства», используются в центре микрохирургии глаза МЧУ «Поликлиника ОАО «Газпром».

Основные материалы диссертационной работы были доложены и обсуждены на нескольких научно-практических конференциях. Материалы диссертации представлены в 7 научных работах, в том числе в 5 статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Т.С.Кузнецовой не имеется.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Кузнецовой Татьяны Сергеевны на тему «Прогнозирование рефракционного регресса после эксимер-лазерной коррекции близорукости высокой степени при механической и фемтолазерной технологиях формирования лоскута роговицы» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – повышение клинической эффективности эксимер-лазерной коррекции близорукости высокой степени. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842), а ее автор заслуживает искомой степени по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Отзыв обсужден на заседании экспертной комиссии Ученого совета ФГБУ «МНИИ ГБ им.Гельмгольца» Минздрава России, протокол № 7 от _____.

Старший научный сотрудник отдела
травматологии и реконструктивной
хирургии ФГБУ «МНИИ ГБ
им.Гельмгольца» Минздрава России,
доктор медицинских наук



Оганесян О.Г.

Адрес: 105062, Москва, ул. Саловая-Черногрязская 14/19

Эл.почта: kanc@igb.ru

Тел.: 8 (495) 623-41-61

Заверяю
Ученый секретарь
Московского научно-
исследовательского
института глазных
болезней им.Гельмгольца

Р.М.Н. Девел