«Утверждаю»

Директор ФГБНУ «НИИ Глазных болезней»,
академик РАН, профессор, д.м.н.
_____С.Э. Аветисов
«1» апреля 2015 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Малышева А. В. «Комплексная система персонализированных мероприятий по повышению клинико-функциональной эффективности хирургического лечения витреоретинальной патологии», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни

В настоящее время ведущим методом лечения витреоретинальных заболеваний является хирургический, при этом клиническая эффективность витрэктомии признается при лечении практически всех основных видов витреоретинальной патологии – макулярного отека, эпиретинальной мембраны, макулярного отверстия, отслойки сетчатки и выраженных деструктивных изменениях стекловидного тела. В тоже время, несмотря на всестороннее разработанную и апробированную технологию операции и достаточно высокий клинический эффект витреоретинальной хирургии в контексте анатомического восстановления поврежденных структур глаза, конечный функциональный результат далеко не всегда удовлетворяет как врача, так и пациента. По-видимому, это связано с тем, что в литературе практически отсутствуют комплексные исследования, рассматривающие клинико-функциональные результаты операции с позиций универсальных критериев эффективности вне зависимости от конкретного вида витреоретинальной патологии. Наряду с этим, практически не разработан функциональный подход к применению витрэктомии, предусматривающий динамическую оценку функциональных показателей в процессе лечения и принцип персонализированной медицины, обосновывающий лечебных и хирургических технологий на основании анализа

индивидуальных (функциональных, биохимических, электрофизиологических и ряда других) показателей функционального состояния зрительного анализатора. Таким образом, проблема повышения клинико-функциональной эффективности витреоретинального хирургического вмешательства представляется актуальной и требующей разработки как в концептуальном плане, так и по отдельным частным направлениям. Изложенные положения определяют актуальность диссертационного исследования Малышева А.В.

Диссертация изложена на 212 страницах машинописного текста и состоит из введения, основной части (глав «Обзор литературы», «Методика исследования», 7-и глав, результатов работы и их обсуждения), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложения. Диссертация иллюстрирована 28 таблицами и 19 рисунками. Список литературы включает в себя 355 источников, из них 119 отечественных и 136 иностранных источников.

В качестве основного результата диссертационного исследования необходимо отметить разработанную автором комплексную систему диагностических, лечебных и диспансерных мероприятий, обеспечивающая существенное повышение клинико-функциональных результатов хирургического лечения основных видов витреоретинальной патологии, что подтверждается выраженной положительной динамикой клинических, функциональных, гемодинамических, биохимических, электрофизиологических и субъективных показателей зрительной системы. При этом важно подчеркнуть, что разработка указанной системы осуществлялась на основании современных принципов персонализации и универсального функционального подхода к проведению хирургического вмешательства.

Наряду с этим, в исследовании установлены основные механизмы витреоретинальной хирургической патологии, проявляющиеся статистически

достоверным ухудшением кровообращения преимущественно в сосудах мелкого калибра (центральная артерия сетчатки, задняя короткая цилиарная артерия, центральная вена сетчатки), а также ухудшением перфузии на уровне микрососудов. При этом определено, что наиболее достоверными показателями кровообращения при проведении цветового допплеровского картирования являются пиковая скорость кровотока в центральной артерии сетчатки и центральной вене сетчатки, между которыми определяется достоверная обратная корреляционная взаимосвязь. Следует также отметить разработанную автором технологию проведения интравитреального введения лекарственных веществ и блокады синокаротидной зоны у пациентов с витреоретинальной патологией в послеоперационном периоде,

Следует особо подчеркнут, что в работе применялся комплексный подход к оценке клинической эффективности хирургического лечения основных видах витреоретинальной патологии (гемофтальм, эпиретинальная мембрана, макулярное отверстие, отслойка сетчатки, помутнение стекловидного тела), основанный на исследовании клинических, гемодинамических, биохимических, электрофизиологических и субъективных показателей.

Степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных и апробированных методах сбора клинического материала (277 пациентов, 277 глаз), а также применении современных методов статистической обработки.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике разработана комплексная система мероприятий, обеспечивающая существенное повышение эффективности хирургического лечения витреоретинальной патологии. Теоретическая значимость работы заключается в разработке математической модели зависимости показателя «качества жизни» от различных показателей зрительной системы пациентов с основными видами витреоретинальной патологии, позволяющей определить

основные звенья патогенеза витреоретинальных нарушений. Практическая значимость работы заключается в разработке комплексной системы диагностических, лечебных и диспансерных мероприятий, обеспечивающая существенное повышение клинико-функциональных результатов хирургического лечения основных видов витреоретинальной патологии.

Результаты диссертационной работы включены в материалы сертификационного цикла и цикла профессиональной переподготовки кафедры офтальмологии ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства», внедрены в клиническую практику микрохирургического отделения ГБУЗ «Краевой клинической больницы №1 им. проф. С.В.Очаповского» города Краснодара, муниципальных учреждений здравоохранения Краснодарского края, в офтальмологических подразделениях лечебных учреждений Федерального медико-биологического агентства (КБ № 86 и ЦКБВЛ).

Материалы диссертации опубликованы в 51 печатной работе, из них в 17-и статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах, получен патент № 147763 на полезную модель Российской Федерации.

Принципиальных замечаний по рецензируемой диссертационной работе Малышева А.В. не имеется.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: диссертационная работа Малышева Алексея Владиславовича на тему: «Комплексная система персонализированных мероприятий по повышению клинико-функциональной эффективности хирургического лечения витреоретинальной патологии» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение – повышение клинической эффективности хирургического лечения

различных видов витреоретинальной патологии. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским 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.

Доктор медицинских наук, главный научный сотрудник
отделения морфо-функциональной диагностики ФГБНУ
«НИИ Глазных болезней» С.И. Харлап

Отзыв обсужден на проблемной комиссии ФГБНУ «НИИ Глазных болезней» (протокол №2 от 16 марта 2015 года).

Отзыв заверяю:
Ученый секретарь ФГБНУ «НИИ Глазных болезней д.м.н. Г.Б. Егорова