МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

г. Санкт-Петербург,
ул. Академика Лебедева, 6, 194044

«26» августа 2014 г.№ 4/10/826
На № 233 от 11.07.14

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
имени С.М. Кирова
по учебной и научной работе
_____ Б. Котив
«___» _____ 201_ г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Бань Екатерины Викторовны «Исследование взаимосвязи стенозирования ипсилатеральной внутренней сонной артерии, состояния гемодинамики глаза и зрительных функций при диагностике и лечении острых артериальных нарушений кровообращения сетчатки и зрительного нерва», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.

Тема работы Е.В. Бань посвящена актуальной проблеме современной медицины – комплексному изучению внутриглазного кровотока при острых артериальных нарушениях кровообращения в сетчатке и зрительном нерве, а также взаимосвязи этих неотложных заболеваний с состоянием брахиоцефальных артерий.

За последние годы отмечаются рост острых нарушений кровообращения в артериальной системе сетчатки и зрительного нерва в общей структуре глазных заболеваний и широкая распространенность данной офтальмопатологии среди лиц трудоспособного возраста. Учитывая единство кровоснабжения органа

зрения и головного мозга, источником которого является система сонных и позвоночных сосудов получивших название брахиоцефальных артерий, в литературе встречаются работы, посвященные изучению взаимосвязи их состояния с возникновением острых окулярных ишемических процессов, однако результаты этих исследований противоречивы. По-прежнему остается дискутабельным вопрос о корреляции дефицита кровоснабжения глазного яблока с изменением гемодинамики в магистральных артериях шеи и головы. Актуальным является изучение состояния органа зрения у лиц без явной офтальмопатологии с диагностированными окклюзией или выраженным стенозом внутренних сонных артерий.

В настоящее время продолжается поиск наиболее информативных и безопасных методов оценки внутриглазного кровотока, дающих возможность получить дополнительные сведения о патогенезе ишемических заболеваний глаза и использовать их в ранней диагностике, лечении и профилактике. Задние короткие цилиарные артерии принимают основное участие в питании передних отделов зрительного нерва и наружной трети сетчатой оболочки, в связи с этим является целесообразным исследование увеальной гемодинамики при их остром сосудистом поражении. Известный метод реоофтальмографии, позволяющий регистрировать параметры пульсового кровенаполнения в увеальном тракте, широко применяется при глаукоме, миопии, отслойке сетчатки, травмах и иридоциклитах. Сведения об анализе артериальной и венозной компоненты биосигналов увеального кровоснабжения, показателей состояния стенки хориоидальных сосудов при острых ишемических заболеваниях органа зрения, в том числе в сочетании с окклюзионно-стенотическими изменениями брахиоцефальных артерий, отсутствуют, что определяет актуальность и новизну настоящей работы.

Недостаточная эффективность существующих способов терапии острых нарушений кровообращения в артериальной системе сетчатки и зрительного нерва определяет целесообразность разработки новых лечебных подходов. Имеются лишь отдельные работы о применении карбогенотерапии в

комплексном лечении сосудистой патологии органа зрения, однако исследования о влиянии карбогена на зрительные функции и увеальную гемодинамику при острых ишемических заболеваниях глаз на фоне различного состояния каротидного бассейна не проводились. В последние годы при окклюзионо-стенотическом поражении сонных артерий с целью профилактики развития острого нарушения мозгового кровообращения все большее распространение приобретает реконструктивная хирургия экстракраниального отдела брахиоцефальных сосудов. Однако сообщения о влиянии оперативного вмешательства на состояние органа зрения в отечественной литературе единичны, отсутствуют данные об изменении увеального кровотока после хирургического лечения.

Изложенные положения определяют актуальность рецензируемой диссертационной работы.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Впервые на основе данных реоофтальмографии и цветового допплеровского картирования установлены объективные диагностические показатели внутриглазного кровотока при различных клинических формах острого нарушения кровообращения в артериальной системе сетчатки и зрительного нерва.

Впервые выявлено, что при острых ишемических артериальных заболеваниях органа зрения состояние увеального кровотока значимо зависит от степени стенозирования ипсилатеральной внутренней сонной артерии.

Впервые определено, что при отсутствии глазных заболеваний и наличии окклюзии или стеноза внутренней сонной артерии более 70% наблюдаются патологические изменения центрального поля зрения и внутриглазного кровотока.

Впервые для доказательства эффективности используемого в течение многих лет при острой сосудистой патологии сетчатки и зрительного нерва метода карбогенотерапии применены современные методы исследования

внутриглазного кровотока – реоофтальмография и цветовое допплеровское картирование.

Впервые доказана эффективность применения каротидной эндартерэктомии при сочетанной патологии сосудистой системы глаза и сонных артерий на основе исследования состояния зрительных функций и параметров увеального кровотока.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

В работе подробно изучены объективные реоофтальмографические и допплерографические показатели внутриглазного кровотока при различных формах острых ишемических артериальных нарушений в зрительном нерве и сетчатке.

Результаты работы позволяют предполагать общий патогенетический механизм развития окклюзионно-стенотических поражений внутренней сонной артерии и острых артериальных нарушений в сетчатке и зрительном нерве.

На основании комплексной оценки состояния брахиоцефальных артерий установлены следующие факторы риска развития острой ишемической артериальной офтальмопатологии:

- гетерогенные, кальцинированные, полуконцентрические атеросклеротические бляшки с неровной поверхностью в просвете ипсилатеральной внутренней сонной артерии;
- генерализованное атеросклеротическое поражение экстракраниального отдела дуги аорты более 70%;
- наличие средних стенозов внутренней сонной артерии, способствующих эмболизации мелких ретинальных артерий и сосудов, питающих зрительный нерв.

Структура и содержание работы.

Диссертация построена по традиционной схеме. Она изложена на 167 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы,

артерий. Дана достаточно полная характеристика обследуемым пациентам, описаны критерии по которым включали и выключали их из указанных групп. Подробно изложены способы определения внутриглазного кровотока и гемодинамики в сосудах каротидного бассейна. Представлены схемы стандартной медикаментозной терапии и карбогенотерапии, используемые в лечении больных первой группы, описана методика каротидной эндартерэктомии.

В главе «Результаты исследования» диссертантом проанализировано состояние экстракраниального отдела сосудов каротидно-вертебрального бассейнов у лиц с острыми артериальными нарушениями кровообращения сетчатки и зрительного нерва, а также изменения других брахиоцефальных сосудов у пациентов без глазной патологии уже с установленными окклюзией или стенозом внутренней сонной артерии более 70%. Проведена оценка степени стенозирования и дана характеристика атеросклеротическим бляшкам во внутреннем каротидном сосуде. Представлены результаты стандартного офтальмологического обследования, состояния кровотока в увеальном тракте, в глазной, центральной артерии сетчатки, задних коротких цилиарных артериях у пациентов с острой ишемической нейропатией и окклюзией ретинальных сосудов при отсутствии и различных степенях стенозирования ипсилатеральной внутренней сонной артерии. Автором изучено влияние карбогенотерапии на зрительные функции и увеальное кровенаполнение органа зрения при включении ее в консервативное лечение острых артериальных нарушений кровообращения сетчатки и зрительного нерва на фоне различного состояния каротидного бассейна. Описан глазной статус и исследована окулярная гемодинамика глаз у лиц с окклюзией или выраженным стенозом внутренней сонной артерии до выполнения каротидной эндартерэктомии и через месяц после оперативного вмешательства.

В заключении автором систематизированы основные научные и практические разработки выполненных исследований. Обсуждение результатов проведено с учетом данных отечественной и зарубежной литературы. Выводы

диссертационной работы являются обоснованными, отражают сущность проделанной работы и отвечают ее цели и задачам. Представлены практические рекомендации, обеспечивающие возможность использования результатов диссертации в практическом здравоохранении.

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается достаточным количеством наблюдений, современными методами исследования, которые соответствуют поставленным в работе целям и задачам. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно представленными в приведенных таблицах и рисунках. Подготовка, статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа.

Основные положения работы доложены и обсуждены на III Всероссийской научной конференции молодых ученых «Актуальные проблемы офтальмологии-2008» (г. Москва, 2008 г.); на заседании Рязанского областного общества офтальмологов (г. Рязань, 2008 г.); на научно-практических конференциях молодых учёных ГОУ ВПО РязГМУ Росздрава (г. Рязань, 2008 и 2009 г.); на общебольничной конференции ГУЗ РКБ им. Н.А. Семашко (г Рязань, 2009 г.); на научно-практической конференции «Актуальные вопросы современной медицины: взгляд молодого специалиста» (г. Рязань, 2010 г.); на межрегиональной научно-практической офтальмологической конференции «Актуальные вопросы офтальмологии» (г. Рязань, 2012 г.); на VII Всероссийской научной конференции молодых ученых «Актуальные проблемы офтальмологии» (постерный доклад) (г. Москва, 2012 г.). Диссертация апробирована на заседании кафедр глазных и ЛОР болезней, терапии ФПДО с курсом семейной медицины, ангиологии, сосудистой, оперативной хирургии и топографической анатомии, инфекционных болезней с курсом инфектологии ФПДО ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России (24 июня 2013 года).

Материалы и результаты исследования представлены в 12 научных

изданиях, в том числе в 2-х статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных изданиях. Получено два патента на изобретения.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

На основании полученных результатов диссертационной работы необходимо ввести в план обследования пациентов с острой сосудистой патологией сетчатки и зрительного нерва ультразвуковых методов исследования брахиоцефальных артерий, преимущественно у больных с окклюзией центральной артерии сетчатки или ее ветвей и с низкими зрительными функциями у лиц с острой ишемической нейропатией. Рекомендовано обязательное проведение реоофтальмографии и цветового допплеровского картирования с целью дифференциальной диагностики различных форм острых ишемических заболеваний сетчатки и зрительного нерва, особенно в сложных клинических случаях с нетипичной офтальмоскопической картиной, и своевременного обнаружения выраженных стенотических изменений ипсилатеральной внутренней сонной артерии. Целесообразно включение карбогенотерапии в схему лечения острой сосудистой окулярной патологии с применением ее при острой ишемической нейропатии не менее 4 суток и при окклюзии артерий сетчатки не менее 10 суток для повышения эффективности консервативного лечения. Целесообразно более широкое использование каротидной эндартерэктомии при окклюзии или стенозах внутренней сонной артерии более 70% с целью профилактики развития острых ишемических заболеваний сетчатки и зрительного нерва на ипсилатеральной стороне, а также для повышения эффективности консервативных методов лечения острой сосудистой офтальмопатологии.

Результаты диссертационной работы включены в материалы сертификационного цикла кафедры глазных и ЛОР болезней ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России, применяются в III офтальмологическом отделении

ГБУ РО «Клиническая больница им. Н.А. Семашко» и отделении сосудистой хирургии ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» г. Рязани.

Замечания к работе.

В представленной работе встречаются отдельные опечатки и стилистические неточности, которые не имеют принципиального значения и не снижают значимости работы. В порядке научной дискуссии возникли следующие вопросы:

1. В первом положении из выносимых на защиту автор указывает, что «Основным фактором риска развития острого нарушения кровотока в центральной артерии сетчатки и ее ветвях является окклюзионно-стенотическое поражение брахиоцефальных артерий генерализованного характера». Необходимо уточнить, были ли исследованы в сравнении и другие факторы риска? И не следует ли считать, что все-таки основным фактором риска является атеросклероз?

Указанные вопросы не снижают высокую научную ценность диссертационной работы, которая, в целом, выполнена на современном уровне и заслуживает положительной оценки.

Заключение.

Диссертация Бань Екатерины Викторовны на тему «Исследование взаимосвязи стенозирования ипсилатеральной внутренней сонной артерии, состояния гемодинамики глаза и зрительных функций при диагностике и лечении острых артериальных нарушений кровообращения сетчатки и зрительного нерва», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни, является законченным самостоятельным научным квалификационным исследованием, выполненном на высоком методическом уровне. Работа представляет научную и практическую значимость, содержит решение

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6.
Телефон: 8 (812) 292-32-97
web-сайт: http://www.vmeda.org
Бойко Эрнест Витальевич
Сосновский Сергей Викторович