

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы

Черкашиной Алины Васильевны

на тему : «Комплексное (хирургическое и функциональное) лечение детей с врожденной катарактой в сочетании с роговичным астигматизмом методом имплантации торических и неторических интраокулярных линз»,

представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – «глазные болезни».

Актуальность избранной темы

Врожденная катаракта у детей относится к основным причинам первичной слепоты. Нарушение развития зрительного анализатора и формирование амблиопии, как последствия врожденной катаракты, имеют большое социальное значение и требуют особенного подхода со стороны детских офтальмологов и педиатров. В литературе приводится все больше данных о том, что имплантация интраокулярных линз (ИОЛ) у детей обеспечивает лучший функциональный результат. Изначально существующий при интраокулярной коррекции роговичный астигматизм требует использования послабляющих разрезов в сильном меридиане или проведения докоррекции (очки, контактные линзы, лазерная рефракционная хирургия роговицы), что не всегда выполнимо у детей. Недостаточная коррекция аметропии, астигматизма затрудняет лечение амблиопии в послеоперационном периоде у детей. В литературе много работ посвящено коррекции роговичного астигматизма у взрослых путем имплантации ТИОЛ. Однако, имеются лишь единичные работы, посвященные коррекции роговичного астигматизма, сочетающегося с врожденной катарактой у детей.

Научную новизну работы обуславливают следующие положения:

Впервые проведен сравнительный анализ функциональных результатов хирургического лечения у пациентов с врожденной катарактой и роговичным

астигматизмом с имплантациями различных моделей торических и неторических ИОЛ, свидетельствующий о значимо лучшей коррекции астигматизма более 1,5 дптр у пациентов в группе с имплантацией торических интраокулярных линз.

Проведенный векторный анализ изменения астигматизма свидетельствует об успешной коррекции исходного роговичного астигматизма в группе с торическими ИОЛ.

Впервые в сравнительном аспекте показано, что частота интра- и послеоперационных осложнений в группе с имплантацией торических ИОЛ достоверно не отличается от других групп, а сами осложнения носят транзиторный характер.

Впервые показано, что при сопоставлении максимально корригированной остроты зрения в динамике в трех исследуемых группах наибольшие ее показатели в отдаленном периоде наблюдения достигнуты у пациентов в группах с имплантацией торических ИОЛ и без исходного астигматизма соответственно. В группе с роговичным астигматизмом и имплантацией неторических ИОЛ максимально корригированная острота зрения значимо ниже чем в других группах.

Предложена усовершенствованная хирургическая техника заднего капсулорексиса в хирургии врожденной катаракты по технологии «слоеный пирог» с последующим optic capture (оптический захват) и витрэктомией, что позволяет с высокой эффективностью и безопасностью имплантировать торические и неторические интраокулярные линзы, снижает риски помутнения в проекции зрительной оси.

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

Достоверность полученных результатов подтверждена корректным числом наблюдений и современными методами статистической обработки информации. Основная часть собственных результатов посвящена

сравнительному анализу эффективности имплантации торических, сферических и асферических ИОЛ в хирургии врожденной катаракты с применением векторного анализа по Альпинсу. Также автор описывает усовершенствованную технику проведения заднего капсулорексиса по технологии «слоеный пирог», с последующей витрэктомией и optic capture, в том числе при имплантации торических ИОЛ, и описывает эффективность плеоптического лечения у детей с врожденной катарактой и роговичным астигматизмом после имплантации торических ИОЛ.

Выводы диссертационной работы соответствуют поставленным задачам и цели исследования. Теоретическая значимость работы состоит в обосновании эффективности имплантации торических интраокулярных линз у детей с сочетанием врожденной катаракты и роговичного астигматизма. Практическая значимость работы заключается в определении рекомендаций по имплантации торических ИОЛ у детей.

Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми стандартами и полностью отражает суть исследования. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет.

Заключение.

Диссертационная работа Черкашиной Алины Васильевны на тему «Комплексное (хирургическое и функциональное) лечение детей с врожденной катарактой в сочетании с роговичным астигматизмом методом имплантации торических и неторических интраокулярных линз», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным завершенным научно-квалификационным исследованием – современным решением актуальной научной задачи (разработка усовершенствованной методики хирургического лечения врожденной катаракты путем имплантации торических интраокулярных линз у детей с исходным роговичным астигматизмом), имеющей существенное

значение для офтальмологии. Работа выполнена на современном методологическом уровне, имеет как научную, так и практическую значимость.

По актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему исследований, достоверности и значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Черкашина Алина Васильевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – «глазные болезни».

Доктор медицинских наук, врач- офтальмолог высшей категории

Зубарева Людмила Николаевна Зубарева «30» августа 2017

Подпись д.м.н. Л.Н Зубаревой заверяю

Начальник отдела кадров Киселева Е.А.Киселева «30» августа 2017
ФГБУ «Клиническая больница»

ФГБУ «Клиническая больница» Управления делами Президента Российской

Адрес: 107150, Москва, ул. Лосиноостровская, 45

Почтовый адрес: 107143, Москва, Открытое шоссе, квартал 40.

Телефон: +7 (499) 167-01-92. E-mail: presidentclinic.ru