

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Капранова Дениса Олеговича на тему: «Разработка метода шовной фиксации заднекамерной интраокулярной линзы после факэмульсификации катаракты, осложненной нарушением капсульной поддержки хрусталика», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07-глазные болезни

В настоящее время катаракта занимает доминирующую позицию среди причин обратимой слепоты и инвалидности по зрению, что позволяет рассматривать данное заболевание как актуальную медико-социальную проблему. Согласно действующим рекомендациям клинические особенности катаракты обосновывают выбор оптимальной модели ИОЛ в каждом отдельном случае, с учетом возраста пациента, наличием или отсутствием сопутствующей патологии глазного яблока. Предпочтительно расположение ИОЛ в капсульной сумке, что исключает контакт линзы с реактивными структурами глаза и позволяет добиться максимальных зрительных функций. Однако, в достаточно большом числе случаев у пациента могут выявляться нарушения капсульной поддержки хрусталика, что, в свою очередь, требует проведения шовной фиксации ИОЛ. В этой связи следует подчеркнуть два основных момента. Первый определяется тем, что существующие в настоящее время способы фиксации могут быть объединены в две основные группы – подшивание ИОЛ к радужке или к склере. В литературе присутствуют единичные упоминания о возможности фиксации ИОЛ к внутренним слоям роговицы в зоне иридо-корнеального угла. Второй момент связан с тем, что к настоящему моменту ни один из ранее предложенных способов транссклерального подшивания ИОЛ не обеспечивает гарантированного, безопасного и стабильного её положения. Изложенные положения определяют актуальность данного диссертационного исследования и целесообразность научного поиска новых методов фиксации ИОЛ в осложнённых случаях.

Базовым положением рецензируемого исследования явилась разработка методика шовной фиксации заднекамерной ИОЛ после ФЭК, осложненной нарушением капсульной поддержки хрусталика, принципиально отличающаяся от традиционных (подшивание ИОЛ к радужке или транс-склеральное подшивание ИОЛ под склеральным лоскутом) тем, что на концах нитей формируются узлы, которые фиксируются в слоях роговицы, характеризующиеся более выраженной прочностью и устойчивостью к прорезыванию нити, а также минимальной реактивностью к используемому шовному материалу (полипропилен), что в целом обеспечивает стабильное положение ИОЛ. Автором по результатам клинических исследований установлено, что разработанная методика обеспечивает (по сравнению с традиционными способами фиксации) более высокий уровень безопасности и надежности фиксации ИОЛ. Наряду с этим, отмечаются более высокие показатели достижения «рефракции цели» остроты зрения вдаль и качества жизни пациента.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые разработана клинически эффективная методика фиксации заднекамерной ИОЛ с интраокрнеальной фиксацией шовной нити. Теоретическая значимость работы заключается в оценке клинико-функциональных данных, обосновывающих основные положительные механизмы разработанного метода. Практическая значимость работы заключается в разработке методики подшивания заднекамерной ИОЛ после ФЭК, осложненной нарушением капсульной поддержки хрусталика.

Материалы диссертации представлены в 7-и научных работах, в том числе в 4-х статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах.

Принципиальных замечаний по автореферату Капранова Д.О нет.

Заключение: диссертационная работа Капранова Дениса Олеговича на тему: «Разработка метода шовной фиксации заднекамерной интраокулярной линзы после факоэмульсификации катаракты, осложненной нарушением капсульной поддержки хрусталика» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – разработка и совершенствование методов коррекции афакии. 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, в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335), а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Заместитель генерального директора
по научной работе
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Малюгин Б.Э.

*Терпимь Малюгина Б.Э. заверяю.
Специально по коррекции Сауконов Э.Н.
10.08.2018г.*



Малюгин Борис Эдуардович, Федеральное государственное автономное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127486, Москва, Бескудниковский бульвар, дом 59а, тел. 8 (495) 484-7298, E-mail: malyugin@mntk.ru