

## Отзыв

Официального оппонента доктора медицинских наук Слонимского Юрия Борисовича на диссертационную работу Полуниной Елизаветы Геннадьевны на тему: «Комплексная система персонализированных мероприятий по диагностике и лечению дисфункции мейбомиевых желез», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

### **Актуальность темы**

Диссертационная работа Полуниной Е.Г. посвящена актуальной проблеме – разработке комплексной системы персонализированных мероприятий по диагностике и лечению дисфункции мейбомиевых желез. В настоящее время, несмотря на широкую распространенность данной патологии, далеко не всегда своевременно выявляется снижение функциональной активности мейбомиевых желез. Это, в свою очередь, приводит к отсутствию адекватной терапии и вовлечению в патологический процесс глазной поверхности.

Следует отметить, что диагностический арсенал офтальмологов пополнился новыми неинвазивными методами исследования, применение которых позволяет установить этиологию заболевания со стертой симптоматикой, а также в субклинических случаях. Появление новейших технологий с одной стороны упрощает и облегчает получение диагностической информации, а с другой открывает перед исследователями возможность новой интерпретации и комплексного анализа полученных данных с дальнейшей разработкой персонализированных методов лечения.

Важной предпосылкой для проведения исследований Полуниной Е.Г. послужила сложность дифференциальной диагностики дисфункции мейбомиевых желез при различных формах синдрома сухого глаза. Учитывая особенности течения дисфункции мейбомиевых желез при

компьютерном зрительном синдроме, блефароконъюнктивитах и состояниях после проведения фоторефракционных операций, Полунина Е.Г. предложила проведение комплексного персонализированного подхода не только к диагностике, но и к лечению дисфункции мейбомиевых желез.

Можно считать, что тема, выбранная Полуниной Е.Г., очень актуальна.

### **Новизна исследований и полученных результатов**

Автором впервые на достаточном клиническом материале проведены многоплановые исследования, в результате анализа которых, предложен алгоритм диагностических и терапевтических мероприятий, определены дифференциально-диагностические критерии выявления этиологии и стадии развития заболевания.

Автором разработан способ оценки морфо-функционального состояния мейбомиевых желез – биометрия мейбомиевых желез, обеспечивающий возможность назначения патогенетически обоснованной терапии (решение о выдаче патента на изобретение РФ по заявке № 2014142569 с приоритетом от 22.10.2014).

В работе, впервые в офтальмологической практике, представлен способ оценки мейбомиевых желез и конъюнктивы при применении ультразвуковой биомикроскопии, что обеспечивает более высокую (по сравнению с традиционной биомикроскопией) клинко-диагностическую эффективность выявления деструкции хрящевой ткани и дилатации протоков мейбомиевых желез.

В результате проведения работы, впервые в офтальмологической практике, установлен экономический эффект применения пациентами с дисфункцией мейбомиевых желез комплекса лечебно-восстановительных мероприятий по сравнению с традиционной терапией. Экономический эффект составил при экзогенной форме сопутствующего синдрома сухого глаза - 47,8%; при блефароконъюнктивальной форме - 37,2%; при

роговичной форме - 32,1%.

### **Практическая значимость работы**

В результате проведенной работы диссертантом разработана комплексная система дифференциально-диагностического подхода к оценке морфо-функционального состояния мейбомиевых желез, основанная на современных технологиях, позволяющая своевременно выявлять дисфункцию мейбомиевых желез и назначать патогенетически обоснованную терапию.

Автором обоснована комплексная, персонализированная система проведения лечебно-восстановительных мероприятий пациентам с дисфункцией мейбомиевых желез.

В ходе работы определено, что при выявлении нарушений функционального состояния мейбомиевых желез, по данным компрессионной пробы, биометрии мейбомиевых желез, времени разрыва слезной пленки для определения структурных изменений мейбомиевых желез (наличие или отсутствие дилатированных протоков мейбомиевых желез, деструкция хрящевой ткани) рекомендуется проведение ультразвуковой биомикроскопии век.

После проведения комплексного обследования и выявления функциональных нарушений мейбомиевых желез рекомендуется проведение лечения, включающего поэтапное применение терапевтической гигиены век, гимнастики для глаз и протекторов липидного слоя слезной пленки.

Автором определено, что практическое применение разработанного алгоритма лечения дисфункции мейбомиевых желез обеспечивает повышение клинической эффективности проводимого лечения по функциональным показателям на 35,3%-64,2% ( $p < 0,05$ ), по субъективным показателям на 76,7% ( $p < 0,01$ ).

## **Содержание и оформление диссертации**

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 218 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 32 таблицами и 62 рисунками. Библиографический указатель содержит 365 источников (72 отечественных и 293 иностранных авторов).

Во введении четко сформулированы обусловленные клинической практикой предпосылки, обосновывающие актуальность проведения исследования.

В работе представлен литературный обзор, глубокий по содержанию и существенный для понимания проблемы в целом. В главе 2 «Материалы и методы» отмечено, что работа выполнялась на кафедре офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства», в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт глазных болезней», «Клинике доктора Куренкова». Исследование проводилось в течении 11 лет, на достаточном клиническом материале - 618 пациентов (1236 глаз). Результаты диссертационной работы включены в материалы сертификационного цикла и цикла профессиональной переподготовки кафедры офтальмологии ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства».

Результаты собственных исследований изложены четко и последовательно, наглядно иллюстрированы. В главе 3, посвященной оценке результатов исследования основных закономерностей и

клинических проявлений дисфункции мейбомиевых желез, автор провел детальный анализ наиболее часто встречаемых форм и клинических проявлений дисфункции мейбомиевых желез. В главе 4, посвященной изучению влияния климатических факторов на встречаемость дисфункции мейбомиевых желез, выявлены основные факторы риска развития данной патологии. В главе 5, где подробно изучены методы функциональной и визуальной диагностики дисфункции мейбомиевых желез, автор детально провел сравнительный анализ методов диагностики. В главе 6, посвященной изучению клинико-экономической эффективности разработанного алгоритма комплексного лечения пациентов с дисфункцией мейбомиевых желез, проведен экономический анализ, включая анализ бремени болезни, что способствует повышению доказательной базы в оценке эффективности предложенного алгоритма. Использование предложенного автором комплексного подхода к диагностике и лечению дисфункции мейбомиевых желез способствует рациональной и своевременной диагностике стадии дисфункции мейбомиевых желез и проведению адекватной терапии.

В работе диссертантом систематизированы основные научные и практические разработки, вытекающие из проведенных исследований.

Выводы соответствуют задачам, поставленным в исследовании. Раздел практические рекомендации обеспечивает возможность использования результатов работы в практическом здравоохранении.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Представленные в диссертационной работе положения четко аргументированы, основаны на достаточном клиническом материале - 618 пациентов (1236 глаз). Определение методов диагностики дисфункции мейбомиевых желез, а также предложенный терапевтический алгоритм

лечения данной патологии представляется обоснованным и закономерным. Применение современных информативных методов диагностики с использованием современных статистических программ для обработки полученных результатов, достаточное число наблюдений, адекватный выбор цели и задач исследования, комплексный клинко-диагностический подход к решению проблемы – все это обеспечивает высокую степень обоснованности полученных диссертантом результатов, научных положений, выводов и заключений, представленных в работе.

### **Публикации по теме диссертации**

Материалы диссертации представлены в 47 научных работах, в том числе, в 21 статье, опубликованной в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. Получено 3 патента РФ на изобретение, подана одна заявка на выдачу патента на изобретение, по которой получено положительное решение.

Содержание автореферата и печатных работ полностью соответствуют основным положениям диссертационной работы.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний по содержанию и изложению работы нет.

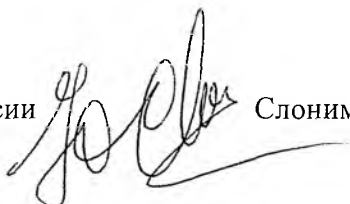
### **Заключение**

Диссертация Полуниной Елизаветы Геннадьевны «Комплексная система персонализированных мероприятий по диагностике и лечению дисфункции мейбомиевых желез», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, обладает всеми признаками новизны и практической значимости, является завершенной самостоятельной

научно-квалификационной работой, в которой на основании исследований, выполненных автором на высоком методологическом уровне, разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать, как решение крупной научной проблемы, имеющей важное значение для практической офтальмологии. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям (п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г.), а ее автор – Полунина Е.Г. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент,  
профессор кафедры офтальмологии  
ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России



Слонимский Ю.Б.

Подпись д.м.н. Слониского Ю.Б. «заверяю»

Ученый секретарь  
ГБОУ ДПО РМАПО  
Минздрава России  
Профессор



Савченко Л.М.

Адрес: 123995, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1

Тел. +7 (495) 699-07-01, адрес электронной почты: [rmapo@rmapo.ru](mailto:rmapo@rmapo.ru)

Сайт: <http://www.rmapo.ru>