

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук Мушковой Ирины Альфредовны на диссертацию 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 диссертации

Диссертация Полуниной Е.Г. посвящена чрезвычайно актуальной проблеме — диагностике и лечению одной из наиболее распространенных патологий переднего отрезка глаза — дисфункции мейбомиевых желез, которая может привести к развитию деструктивных изменений роговицы и развитию роговично-конъюнктивального ксероза.

Несмотря на значительные достижения в области изучения этиологии и патогенеза дисфункции мейбомиевых желез, а также ее диагностики и лечения, число пациентов, страдающих данной патологией неуклонно растет. В первую очередь это связано с изменением образа жизни современного человека. Ежедневное использование компьютерной техники, хлорированной воды, косметических средств, а также нахождение в помещениях с кондиционированным воздухом — эти и другие факторы не могут не влиять на состояние глазной поверхности и функциональное состояние мейбомиевых желез. Кроме того, отсутствие диагностических методик, доступных для врачей амбулаторно-поликлинической практики, направленных на оценку морфофункционального состояния мейбомиевых желез, приводит к гиподиагностике дисфункции мейбомиевых желез. Следствием отсутствия своевременной патогенетической терапии является неуклонное прогрессирование заболевания с вовлечением в патологический процесс глазной

поверхности.

На протяжении последних десятилетий, основным способом лечения блефаритов, сопровождающихся дисфункцией мейбомиевых желез, являлся массаж век на стеклянной палочка — процедура достаточно травматичная и требующая посещения офтальмолога, а также обработка краев век спиртовыми растворами. Спиртовые растворы, при регулярном применении, не только опасны с точки зрения развития деструктивных изменений выводных протоков мейбомиевых желез, но и создают потенциальный риска развития ожога роговицы и конъюнктивы. Поиск новых неинвазивных методов лечения дисфункции мейбомиевых желез позволит снизить риск развития осложнений, связанных с прогрессированием данной патологии.

В связи с вышеизложенным выбор оптимальных методов диагностики и лечения с позиции комплексного персонализированного подхода пациентов с дисфункцией мейбомиевых желез, определение показаний для проведения алгоритмов диагностики и лечения данной патологии, с учетом новых возможностей, является актуальным и своевременным.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, их достоверность и новизна

Автор диссертации, наряду со стандартными методами исследования предложил свои и корректно использовал современные, специальные высокотехнологичные методики обследования.

В работе проведен комплексный анализ клинических показателей, результатов морфофункциональной оценки мейбомиевых желез, включая ультразвуковую биомикроскопию век и конъюнктивы.

Методы исследования адекватны для достижения поставленной цели и решения задач. Комплекс исследований проведен на сертифицированном оборудовании.

Статистический анализ, представленный в работе, соответствует всем

современным требованиям. Значимость различий количественных показателей оценивалась при помощи непараметрических методов статистики.

На основании анализа обследования 618 пациентов (1236 глаз) с дисфункцией мейбомиевых желез разработан алгоритм лечения данной группы пациентов, основанный на терапевтической гигиене век (теплые компрессы и самомассаж век), а также проведена клинико-экономическая оценка эффективности терапии.

Полученные результаты позволили автору диссертации сформулировать основные выводы, которые соответствуют поставленным целям и задачам. Сформулированы практические рекомендации.

Ценность проведенной работы для науки и практики

Автором диссертационной работы, на основании проведенного исследования, были определены дифференциально-диагностические критерии выявления этиологии дисфункции мейбомиевых желез.

Сформулирован алгоритм клинического обследования пациентов — разработана система комплексного персонализированного подхода к диагностике дисфункции мейбомиевых желез при различных этиологических факторах ее возникновения.

Определена диагностическая ценность каждого из используемых в исследовании методов, основанная на данных, полученных в ходе корреляционного анализа.

Предложенный в работе алгоритм лечения пациентов с дисфункцией мейбомиевых желез, показал высокую эффективность, что подтверждено данными клинико-экономического анализа.

Внедрение в практическую медицину клинико-экономических методов оценки эффективности проводимой терапии, включая оценку экономического бремени болезни.

Следует отметить, что применение современных высокоинформативных

методов диагностики позволило наряду с диагностикой дисфункции мейбомиевых желез выявить возможности дифференциальной диагностики ультразвуковой биомикроскопии между кистами конъюнктивы с мутным содержимым и новообразованием.

Научная новизна исследований не вызывает сомнений. Исследование имеет как теоретическое, так и практическое значение, способствует диагностике дисфункции мейбомиевых желез в зависимости от ключевого этиологического фактора. Это, в свою очередь, позволяет назначить патогенетически обоснованную терапию.

Содержание и оформление диссертации

Диссертация 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 автор приводит доказательства актуальности исследования, формулирует цель и задачи диссертации, приводит сведения о научной новизне и практической значимости результатов, формулирует положения, выносимые на защиту, приводит сведения об апробации работы и ее внедрении.

В обзоре литературы автор широко освещает вопросы патогенеза и клинической картины дисфункции мейбомиевых желез различной этиологии, подробно освещены достижения в области применения высокотехнологичных методов диагностики данного заболевания. Автор подробно описал современные подходы к оценке эффективности лечения методом клинико-экономического анализа.

Глава диссертации «Материалы и методы исследования» содержит общую характеристику клинических материалов и методов обследования пациентов.

Результаты собственных исследований изложены четко и последовательно, наглядно проиллюстрированы. В главе 3, где описаны закономерности клинических проявлений дисфункции мейбомиевых желез приводятся подробные систематизированные данные обследования пациентов. В главе 4 автор определил основные климато-экологические факторы риска развития дисфункции мейбомиевых желез. В главе 5 приводится сравнительный анализ методов диагностики, включая высокотехнологичные методы исследования, что позволило диссертанту определить дифференциально-диагностические критерии для современной диагностики дисфункции мейбомиевых желез. В главе 6 представлены данные анализа результатов исследования, подтверждающие эффективность предложенного алгоритма терапии.

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.

Замечания

Принципиальных замечаний по содержанию и изложению работы не имею.

Заключение

Диссертация Полуниной Елизаветы Геннадьевны на тему: «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-квалифицированной работой, в которой на основании исследований, выполненных автором на высоком методическом уровне, разработаны положения, совокупность которых

можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы- разработка комплексной системы персонализированных мероприятий по диагностике и лечению дисфункции мейбомиевых желез, имеющей важное значение для практической офтальмологии. Работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Официальный оппонент

Заведующая отделом лазерной и рефракционной хирургии
ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова
Минздрава России, доктор медицинских наук


И. А. Мушкова

Ученый секретарь

ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова
Минздрава России, доктор медицинских наук


Е. Э. Иойлева



ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава РФ
127486, Москва, Бескудниковский бульвар, дом 59а, тел. 8 (499) 906-50-01;
сайт: www.mntk.ru.