

ОТЗЫВ на автореферат

диссертационной работы **Пожарицкой Елизаветы Михайловны** на тему **«Коррекция аметропии у пациентов со стабилизированным кератоконусом интраокулярными факичными линзами»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Современные алгоритмы диагностики кератоконуса позволяют выявлять заболевание на ранних стадиях, с последующей возможностью стабилизации процесса эктазии роговой оболочки и сохранении собственной роговицы и отсрочке или предотвращения её трансплантации в будущем. Характерное для данного заболевания поражение лиц молодого трудоспособного возраста делают данную патологию одной из наиболее актуальных проблем современной офтальмологии.

Согласно данным литературы, единственным эффективным терапевтическим методом способным остановить прогрессирование кератоконуса, на сегодняшний день, является процедура кросслинкинга. Тем не менее данная методика не позволяет получить рефракционный эффект и актуальным вопросом остается последующая зрительная реабилитация и достижение оптимальной остроты зрения, позволяющей пациенту успешно выполнять повседневную зрительную деятельность. На сегодняшний день наиболее современными методами хирургической коррекции аметропий у пациентов с кератоконусом являются метод интрастромальной кератопластики с имплантацией сегментов, фоторефракционная кератэктомия ориентированная по топограмме и имплантация интраокулярных линз. Многочисленные клинические исследования доказали эффективность метода имплантации факичных интраокулярных линз при коррекции миопии высокой степени,

обеспечивая хороший рефракционный эффект и высокую остроту зрения. В то же время остается неизученной возможность применения данного вида коррекции у пациентов с подтвержденным стабилизированным кератоконусом. Также необходимо отметить отсутствие общепринятых критериев для определения заболевания как стабилизированного, таким образом оставляя оценку биомеханического состояния роговицы пациента на субъективный взгляд офтальмолога. Анализ прогрессирования или стабилизации патологического процесса на уровне роговой оболочки имеет решающее значение для последующей коррекции аномалий рефракции у пациентов с кератоконусом. Данным актуальным вопросам посвящена работа Пожарицкой Елизаветы Михайловны.

На основе проведения измерений клинико-функциональных, анатомо – топографических, кератометрических и морфологических характеристик роговицы на различных стадиях кератоконуса до и после проведения процедуры кросслинкинга и дальнейших этапов операций по коррекции аметропии, автором проведена комплексная оценка клинической эффективности одиночного и комбинированного применения имплантации интрастромальных сегментов и переднекамерных факичных интраокулярных линз для коррекции аметропий у пациентов с подтвержденным по кератотопографическим и кератометрическим данным стабилизированным кератоконусом.

Глубокий анализ полученных результатов с использованием методов математической статистики подтверждают достоверность исследования, обоснованность и аргументированность выносимых на защиту положений и выводов.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в офтальмологической практике обосновано комбинированное поэтапное применение

интрастромальных сегментов и переднекамерных факичных интраокулярных линз, определены безопасность и клиническая эффективность метода, а также динамика клинико – функциональных и анатомо – топографических результатов в сроки наблюдения до 18 месяцев. Автором установлено, что после стабилизации кератоконуса, имплантация переднекамерных факичных интраокулярных линз для коррекции аметропии высокой степени обеспечивает (по сравнению с методом имплантации интрастромальных сегментов) более высокие показатели некорригированной остроты зрения и максимально корригированной остроты зрения.

Научная новизна исследований не вызывает сомнений, работа имеет как теоретическое, так и практическое значение. Теоретическая значимость заключается в обосновании принципов коррекции аметропии у пациентов с кератоконусом с учетом разработанной формулы расчета оптической силы интраокулярных переднекамерных факичных линз и параметров оценки стабилизации эктатического процесса роговой оболочки. Практическая значимость результатов работы заключается в разработке рекомендаций по динамическому наблюдению за состоянием роговой оболочки на различных стадиях развития заболевания и хирургической технологии коррекции аметропии с целью достижения высоких зрительных функций у пациентов с кератоконусом.

Автореферат написан хорошим литературным языком, оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями, дополнен таблицами и рисунками. Все научные положения, выводы и рекомендации, представленные в автореферате, научно аргументированы и обоснованы. Выводы исследования и практические рекомендации закономерно отражают поставленные задачи и представляют научно-практическую ценность. Основные положения и выводы диссертации включены в программу цикла тематического усовершенствования врачей по теме «Рефракционная

офтальмохирургия» кафедры офтальмологии Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства", г. Москва.

Материалы диссертации представлены в 17 научной работе, в том числе в 4 статьях, опубликованных в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. Результаты диссертационной работы Пожарицкой Е.М. обсуждены на российских и зарубежных научно – практических конференциях.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Судя по автореферату, диссертационная работа Пожарицкой Елизаветы Михайловны на тему «Коррекция аметропии у пациентов со стабилизированным кератоконусом интраокулярными факичными линзами» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для офтальмологии – обоснование методики хирургического лечения пациентов с кератоконусом. 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), а ее автор заслуживает искомой степени по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Старший научный сотрудник отдела
травм органа зрения и реконструктивной
хирургии ФГБУ «МНИИ ГБ им.Гельмгольца»
Минздрава РФ, доктор медицинских наук

Оганесян О.Г.

*Заверяю. Ученый секретарь
МНИИ ГБ им. Гельмгольца*

Виктор Орлов Е.Н.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Московский научно-исследовательский институт глазных болезней имени Гельмгольца"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 105062, Москва, ул.Садовая-Черногрязская 14/19

E-mail: kanc@igb.ru; web-сайт: www.igb.ru

Телефон: 8(495)6258773