

ОТЗЫВ

на автореферат

диссертационной работы Дмух Татьяны Сергеевны на тему: «Разработка дифференцированного подхода к диагностике и лечению дегенерации сетчатки «белое без давления», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.5. Офтальмология.

Диссертационное исследование Татьяны Сергеевны Дмух посвящено изучению одного из видов периферических дегенераций сетчатки: «белое без давления» (ББД), проблема диагностики которой требует своего решения с точки зрения показаний к проведению лазеркоагуляции сетчатки (ЛКС). В связи с этим основной целью работы явилась разработка комплексного дифференцированного подхода к диагностике и лечению дегенерации ББД.

Впервые в офтальмологической практике автором выполнена комплексная (клиническая, структурная, морфометрическая, субъективная) сравнительная оценка дегенерации ББД (без сопутствующей патологии и при сочетании с регматогенными дегенерациями и ретинальными разрывами) и разработаны (с доказанной диагностической эффективностью) методики оценки витреоретинального интерфейса применительно к дегенерации ББД. Актуальность диссертационной работы Дмух Т.С. не вызывает сомнений, так как разработанный дифференцированный подход к диагностике и лечению дегенерации сетчатки ББД позволяет определить её, как интратретинальную дегенерацию и констатировать отсутствие показаний к профилактическому лазерному лечению. При подозрении на витреоретинальную тракцию (при сопутствующих регматогенных периферических дегенерациях и разрывах сетчатки) позволяет определить факторы риска: жалобы на фотопсии, наличие неполной периферической задней отслойки стекловидного тела. С помощью программы для электронной вычислительной машины (ЭВМ) автоматически вычислить индекс рефлективности витреоретинального интерфейса и при его значении

$\geq 1,32\%$ установить наличие витреоретинальной тракции. При отсутствии программы для ЭВМ, возможно определение коэффициента соотношения толщины сетчатки (КСТС) в области нормы и прилегающей периферической дегенерации сетчатки и при значении КСТС $< 0,88$ диагностировать витреоретинальную тракцию, что определяет абсолютные и относительные показания к профилактической ЛКС в зависимости от вида и количества факторов риска. На основании полученных результатов сформулированы абсолютные (ББД и клапанный разрыв) и относительные (ББД и решетчатая дегенерация, дегенерация «след улитки», витреоретинальный пучок) показания к профилактической ЛКС, которые имеют важное значение для практикующего врача офтальмолога.

Обоснованность и достоверность основных научных положений диссертации основывается на достаточном объеме ретроспективного (27608 пациентов, 55216 глаз) и проспективного клинических исследований (144 пациента, 202 глаза) анализов с применением современных методов статистической обработки.

Работе Дмух Т.С. присущи научная новизна, индивидуальность и практическая значимость. Положительной оценки заслуживает способ определения витреоретинальной тракции при периферических дегенерациях сетчатки, защищенный патентом РФ.

Автореферат изложен на 23 страницах, имеет традиционную структуру, логически завершен. По теме диссертационного исследования опубликовано 6 статей в определенных ВАК РФ ведущих рецензируемых научных журналах. Получен 1 патент РФ на изобретение, 2 свидетельства о регистрации программы ЭВМ, подана заявка на выдачу патента на изобретение.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и полученным результатам, сформулированные рекомендации обладают реальным потенциалом практического использования.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

